

ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России
Управление системы менеджмента качества
Совет студентов, ординаторов и аспирантов по качеству образования



«От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи»

Сборник материалов
V Всероссийской научно-практической конференции



Екатеринбург,
16 ноября 2016 года

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ОТ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ – К КАЧЕСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Материалы
Всероссийской научно-практической конференции
(Екатеринбург, 14-16 ноября 2016 г.)

Екатеринбург

2016

УДК 378.14:61(063)
ББК 74.480.2

Научные редакторы:
Доктор медицинских наук, профессор, проректор по науке и инновациям
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
Ю.В. Мандра
Кандидат педагогических наук, начальник управления системы менеджмента качества
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
Л.Л. Кузина

Актуальные вопросы обеспечения качества высшего образования: материалы Всероссийской научно-практической конференции «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи» (Екатеринбург, 14-16 ноября 2016 г.). – Екатеринбург: УГМУ, 2016. – 613 с.

14-16 ноября 2016 г. в Екатеринбурге прошла Всероссийская научно-практическая конференция «От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи», посвященная актуальным проблемам менеджмента качества высшего образования, формированию внутривузовских систем оценки качества образования, внедрению инновационных информационных технологий в образовательный процесс. Конференция организована Уральским государственным медицинским университетом. В сборник вошли доклады на различные темы в области здравоохранения, педагогических, психологических, медицинских исследований. Издание предназначено педагогам, психологам, медикам, фармацевтам и всем заинтересованным лицам.

Статьи публикуются в авторской редакции.

УДК 378.14:61(063)
ББК 74.480.2

СОДЕРЖАНИЕ

Кутепов С.М. УПРАВЛЯЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ.....	11
Кузина Л.Л. О ПРОБЛЕМЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СМК В УСЛОВИЯХ НОВОЙ ВЕРСИИ СТАНДАРТА ISO 9001:2015	13
Алентьев А.М., Борзунов И.В., Кузина Л.Л. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРАХ УГМУ СРЕДИ ИНТЕРНОВ И ОРДИНАТОРОВ	18
Алиев Р.Г., Козлов А.С. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПУТЕМ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ УГМУ	25
Алиев Р.Г., Бородулина Т.В., Носкова М.В. ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОВЕТА СТУДЕНТОВ ПО КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ	30
Андрианова Г.Н., Каримова А.А., Боченина Д.А. МОНИТОРИНГ ВОВЛЕЧЕННОСТИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ РАБОТУ И ИХ РОЛЬ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ	36
Афанасьева Т.А., Тхай В.Д., Малыгин Е.Н., Чикмезова М.С. АНАЛИЗ СПОСОБОВ УСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА СТУДЕНТАМИ 1 КУРСА.....	44
Барсукова Ю. Н., Мельникова О.А. ОПЫТ СОЗДАНИЯ УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ КАК ИНСТРУМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	48
Бескова А.С., Булыгина Д.В., Носкова М.В. ОТ АКАДЕМИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ – К КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ.....	52
Божко Я.Г. СОВЕТ СТУДЕНТОВ, ОРДИНАТОРОВ И АСПИРАНТОВ ПО КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА УГМУ	59
Боченина Д.А., Мельникова О.А. ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПОРЯДКА КАК ЭТАП СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	64
Вербицкая Д.Т., Кузина Л.Л. АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ- ПЕРВОКУРСНИКОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В ТЕХНИЧЕСКОМ И МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	69
Вишневский Г.А., Долгова О.Б., Соколова С.Л. ПОДГОТОВКА ИНТЕРНОВ НА КАФЕДРЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ИХ ТРУДОУСТРОЙСТВО	77
Волкова О.А., Богословская Л.В., Желнина Т.Н. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКОЙ	82

Волкова О.А. ОЛИМПИАДНОЕ ДВИЖЕНИЕ НА КАФЕДРЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ - ВЗГЛЯД СТУДЕНТА НА НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАД ПО УЗКИМ ВРАЧЕБНЫМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ	87
Волокитина Е.А., Гилев М.В., Антониади Ю.В. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	90
Гагарина Е.М., Цывьян П.Б., Баньков В.И. МОНИТОРИНГ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ, КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ	95
Голубкова А.А., Федорова Е.В., Смирнова С.С. НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ЭПИДЕМИОЛОГОВ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ	100
Гончаров М.Ю., Волкова Л.И. ОЦЕНКА РОЛИ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОСЛЕДИМПЛОМНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ	107
Григорьева Ю.В., Зорников Д.Л. МОНИТОРИНГ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СТУДЕНТОВ КАЧЕСТВОМ ТРЕНИРОВОЧНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СДАЧЕ РУБЕЖНЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ КОНТРОЛЕЙ НА КАФЕДРЕ МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ.....	112
Гуцева Е.В., Ерофеева О.В. РОЛЬ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА С ВЫСШИМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ НА РЫНКЕ ТРУДА	117
Долгова О.Б., Соколова С.Л., Вишневецкий Г.А., Кинельская М.Е. МНЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О ПОДГОВКЕ ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА.....	122
Дрегалкина А.А., Костина И.Н., Шнейдер О.Л. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА- СТОМАТОЛОГА.....	129
Дубров А.С., Клевакин А.Ю., Костина И.Н. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КУРАТОРА СТУДЕНЧЕСКОЙ ГРУППЫ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ.....	134
Дьяченко Е.В., Носкова М.В., Самойленко Н. В. СТУДЕНТЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ» О МОТИВАЦИИ И КАЧЕСТВЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ	141
Еловицова Т.М., Ронь Г.И. МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ РАЗВИТИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ И ФОРМИРОВАНИЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТРАЕКТОРИЙ СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ	150

Ерофеева О.В., Титус А.О. ОПЫТ УЧАСТИЯ СТУДЕНТОВ II КУРСА В ПРОЦЕССАХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ. 157	
Ершова А.А., Староверов А.А., Носкова М.В. ПАТРИОТИЗМ, МИЛОСЕРДИЕ И ГУМАНИЗМ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫЕ КАЧЕСТВА ВРАЧА: МНЕНИЕ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ И ЖИТЕЛЕЙ ЕКАТЕРИНБУРГА.....	161
Зерчанинова Е.И., Капралов А.И. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В РАБОТЕ КУРАТОРОВ.....	166
Зерчанинова Е.И., Пушкарева Т.О., Хачатуров А.С. РОЛЬ ПРИКРЕПЛЕННЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В РАБОТЕ КУРАТОРОВ	172
Зюбенко М.А., Ивачев П.В. ВОСТРЕБОВАННОСТЬ УЧЕБНОГО ВИДЕОКОНТЕНТА, ПОДГОТОВЛЕННОГО КАФЕДРОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА УГМУ	176
Изотова Ю.В., Носкова М.В. КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «НАСТАВНИЧЕСТВО КАК СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА».....	188
Казаева А.В., Васюнина А.О., Джураева Д.Д. САМОПОДГОТОВКА К ЗАНЯТИЯМ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ I КУРСА УГМУ	194
Каминская Л.А., Мазурова О.А., Тимошенко М.П., Тарасов В.О., Мещанинов В.Н. ПЕРЕКРЕСТОК МНЕНИЙ: ЛЕКЦИЯ НА МЛАДШИХ КУРСАХ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	199
Калягин Н.И., Сергеев Д.И. АДАПТАЦИЯ ПЕРВОКУРСНИКОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В УРАЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ.....	206
Катаев В.А., Латыпова Г.М., Уразлина О.И., Аюпова Г.В., Иксанова Г.Р., Федотова А.А., Халиков Р.А. ОБ ИТОГАХ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» В БАШГОСМЕДУНИВЕРСИТЕТЕ.....	212
Колоткина О.А., Богданова Е.Н. ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ПРАВОВОГО ЦИКЛА СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	219
Коренькова М.С., Ерофеева О.В. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА АДАПТАЦИЮ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ	228
Костина И.Н. РОЛЬ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ (достижения 2015 г.)	232
Кузина Л.Л., Каримова А.А. ЭВОЛЮЦИЯ ВЗГЛЯДОВ НА АУДИТ.....	241
Куприянова И.Н. ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ	246

Куприянова И.Н., Волкова Л.Д. ИНТЕГРАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СТУДЕНТОВ НА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ КАК ГАРАНТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ	252
Кутепов С.М., Волокитина Е.А., Гилев М.В. ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТРАВМАТОЛОГОВ – ОРТОПЕДОВ	258
Лахмотко Д.В., Кузина Л.Л. К ВОПРОСУ О ПРОФИЛАКТИКЕ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД СЕССИИ	262
Левина О.А., Куклин Е.С., Кузина Л.Л. ВОЗМОЖНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ К АККРЕДИТАЦИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА, НАЧИНАЯ С ПЕРВОГО КУРСА	262
Мартюшева И.А., Еловицова Т.М. ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ IV КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАК ВЕДУЩИЙ ФАКТОР В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ	276
Мартюшева И.А., Иощенко Е.С. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ III КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ГИГИЕНИСТА.....	282
Мартюшева И.А., Иощенко Е.С. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРАКТИКОЙ В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ГИГИЕНИСТА	289
Мартюшева И.А., Рылов Д.С., Карташова К.И. ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ	296
Мартюшева И.А., Рылов Д.С., Карташова К.И. АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ДЕСИНХРОНОЗА У СТУДЕНТОВ 4 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ ..	301
Мартюшева И.А., Рылов Д.С., Шимова М.Е. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕТОДИКЕ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.....	306
Мещерякова С.А., Шумадалова А.В., Нафикова С.Х., Мунасипова Д.А., Фаттахова И.Я. АКТИВИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИМИИ	314
Миргородская Т.В., Словеснова Н.В. О ВНЕАУДИТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТА.....	319
Митрофанова К.А. ИНТЕРНЕТ-ОЛИМПИАДА СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ	325

Митрофанова К.А., Пенькова Е.А. ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ	333
Нуждин О.Ю., Ивачев П.В. ПРИМЕНЕНИЕ СМАРТ-ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	343
Ольшванг О.Ю. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ CASE-STUDY КАК СПОСОБ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	350
Перетолчина Т.Ф., Кокотова Е.П. ЭТИЧЕСКОЕ И ЭСТЕТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ВРАЧА КОСМЕТОЛОГА, КАК ВАЖНЕЙШАЯ ЧАСТЬ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА К ОБРАЗОВАНИЮ	353
Перетолчина Т.Ф., Смирнова Е.Г., Кокотова Е.П. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ В НАУКЕ И ОБРАЗОВАНИИ	358
Петров А.Л., Андрианова Г.Н., Скрипка С.В. ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОТСРОЕНИЯ СТАНЦИЙ ДЛЯ АККРЕДИТАЦИИ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ ФГБОУ ВО УГМУ	363
Пономарева О.Н. ОЦЕНКА ИННОВАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗА ПЕРИОД 2013-2015 ГГ	369
Росюк Е.А., Обоскалова Т.А. ОСОБЕННОСТИ ОЛИМПИАДНОГО ДВИЖЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ	382
Рыкалина Е.Б., Соколов А.В., Фахрудинова Э. Р., Сыромолотова Т. Я. СТУДЕНЧЕСКИЙ УРОК	386
Рылов Д.С., Козьменко А.Н. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ.....	390
Рылов Д.С., Костина И.Н. ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА».....	397
Сабитов А.У., Кузнецов П.Л., Хаманова Ю.Б., Веревищников В.К., Удилов В.С., Краснова Е.И. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭКЗАМЕНА НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ.....	405
Сазонов С.В. СКАНИРОВАННЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В ОБУЧЕНИИ И ОТРАБОТКЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГИСТОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....	411
Самылкин А.А., Липатов Г.Я., Гоголева О.И., Адриановский В.И., Наричына Ю.Н., Борисенко Л.А., Нефедова Ю.Н., Калинина Н.И., Гусельников С.Р., Шмакова Е.Е. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ	

ОБУЧЕНИИ НА КАФЕДРЕ ГИГИЕНЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ УГМУ	420
Свежухин И.В. КОРРЕЛЯЦИЯ РАСПИСАНИЯ ДИСЦИПЛИН И ЭКЗАМЕНОВ С ПОЛУЧЕННОЙ ОЦЕНКОЙ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	424
Семенова Д.А., Кузнецова Е.В. ИТОГИ ВХОДЯЩЕГО ТЕСТ-КОНТРОЛЯ ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В РАМКАХ V НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ В СФЕРЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	429
Сергеев Д. И. ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ВЗГЛЯД ОТ УЧАСТНИКОВ ФОРУМА «ТЕРРИТОРИЯ СМЫСЛОВ»	433
Серкова – Холмская Е.А., Носкова М.В. ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ И АКАДЕМИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ.....	438
Смирнов М.В., Ожгихина Н.В. ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	444
Спирина Г.А. ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТИВА – ВАЖНОЕ ЗВЕНО В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА	451
Сторожева Ю.А. АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	455
Тимошенко В.Я., Ахматов А.А., Дрегалкина А.А. ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ВНУТРЕННИМИ ПОТРЕБИТЕЛЯМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРЕПОДАВАНИЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ».....	463
Трубникова Д.С., Чищева Т.А., Кузина Л.Л. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ.....	472
Уваров И.Н. ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО СПОРТА В РОССИИ.....	480
Уфимцева М.А., Бочкарев Ю.М., Гурковская Е.П., Шубина А.С. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРДИНАТОРОВ КАК КОМПОНЕНТ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЛИЧНОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ	487
Федорова Н.В., Киприна А.А., Кузина Л.Л. ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ (НА ПРИМЕРЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ»).....	491
Федотова Г.В., Сизмякова Е.А., Безмельницына А.П. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ В ПЕРВЫЙ ГОД САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	498

Федотова Л.В., Сюзева А.В., Близнюк Л.В. ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ВЗГЛЯДЫ СТУДЕНТОВ И ВРАЧЕЙ	502
Фоминых М.И., Хромцова О.М., Трошунин А.В. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАЧЕСТВОМ ЛЕКЦИОННОГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ	507
Хаманова Ю.Б., Баймуратова Е.Г. АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	511
Хромцова О.М., Трошунин А.В., Фоминых М.И. ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	517
Цывьян П.Б., Гагарина Е.М., Баньков В.И. ЗНАЧЕНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ПРЕДМЕТА НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ БУДУЩЕГО ВРАЧА	522
Шапошников Г.Н., Устинов А.Л. К ВОПРОСУ О КАЧЕСТВЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ: ВЗГЛЯД ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ....	527
Шихова Е. П., Рогинский Я. Е. ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТРЕМИЗМА В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК АСПЕКТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	536
Шнайдер И.С., Колосова Н.П., Орлова А.К. МОНИТОРИНГ МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О БАЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЕ ОЦЕНИВАНИЯ УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ	543
Шорикова Е.А., Костромина О.В. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПО ДИСЦИПЛИНЕ БИОЛОГИЯ.....	550
Щур В.А., Черепанова О.С., Кузина Л.Л. ОБЗОР ПРОБЛЕМ ВНЕДРЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ..	555
ЭССЕ СТУДЕНТОВ НА ТЕМУ: «ПАТРИОТИЗМ, МИЛОСЕРДИЕ И ГУМАНИЗМ КАК ОСНОВА ЛИЧНОСТНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА БУДУЩЕГО ВРАЧА»: Глотова Е.С., Дементьева М.Н., Ершова А.А., Крупеня Е.А., Куренкова Э.Е., Лазарева А.П., Масленников Н.А., Муллагалиева К. Р., Свежухин И.В., Сергеева Е.Ф., Соломеина А., Сурнина Е.А., Чичкин А. М., Чусовитина О.А., Шляхтюк Т.М., Юшкина Е. Н., Ярчук В.С.....	562

УПРАВЛЯЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ



***Ректор ФГБОУ ВО «Уральский
государственный медицинский
университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации.
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор,
член-корреспондент РАН
Кутенов Сергей Михайлович***

На рубеже XX и XXI веков в России формируются основы новой государственной политики в области охраны здоровья населения. Она направлена на повышение ответственности государства за охрану здоровья народа, развитие Национальной системы общественного здравоохранения. В докладе министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой на Первом национальном съезде врачей, проходившем в Москве в октябре 2012 года, были сформулированы основные задачи развития отечественного здравоохранения, включая задачи, стоящие перед медицинскими и фармацевтическими образовательными организациями:

- повышение профессионального уровня выпускников медицинских вузов в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов, общества, работодателей.

Стратегия развития Уральского медицинского университета направлена на решение вызовов времени, интеграцию науки и образования, создание условий для развития и самореализации личности. Руководство и педагогический коллектив университета вместе со студентами, интернами, ординаторами и аспирантами определили цели в области качества – подготовка медицинских кадров, обладающих широкими компетенциями, стремлением к непрерывному профессиональному образованию и желанием служить на благо людей.

Особую актуальность в реализации основных образовательных программ высшего образования по всем направлениям подготовки приобретает активизация самостоятельной работы, опирающаяся на высокий уровень учебной, познавательной и профессиональной мотивации. Значимую роль в этом вопросе играет движение студентов «За качественное образование», организованное студенческим советом по качеству образования УГМУ. Управляя качеством образования, в университете создана инновационная модель СМК, включающая молодежную организацию – совет студентов, интернов, ординаторов и аспирантов по качеству образования. Руководство и профессорско-преподавательский состав Университета выражают поддержку проектам и инициативам Совета, желают дальнейших творческих успехов!

УДК 37.014:005.6:006.032

Л.Л. Кузина

О ПРОБЛЕМЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СМК В УСЛОВИЯХ НОВОЙ ВЕРСИИ СТАНДАРТА ISO 9001:2015

Управление системы менеджмента качества
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

L.L. Kuzina

TO THE PROBLEM OF IMPROVING THE QUALITY MANAGEMENT SYSTEM UNDER THE NEW VERSION OF ISO 9001:2015

Department of the quality management system
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Рассмотрены актуальные проблемы, связанные с непрерывным совершенствованием системы менеджмента качества. Дан анализ изменений в ISO 9001:2015 в сравнении с предыдущей версией стандарта ISO 9001:2008.

Ключевые слова: система менеджмента качества, стандарт ISO 9001:2015, принципы качества, процессный подход.

Annotation

The problems associated with the introduction and constant improvement of education quality management system are listed in the article. A brief analysis of key changes in ISO 9001:2015 in comparison with the previous version of the standard ISO 9001:2008 was conducted.

Keywords: quality management system, ISO 9001:2015, quality principles, process approach.

Формирование и внедрение Национальной системы государственной аккредитации в России опирается на Федеральный закон «Об образовании в

Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273. Статья 28 «Компетенции, права, обязанности и ответственность образовательной организации» данного закона указывает на компетенцию вуза по обеспечению функционирования внутренней системы оценки качества образования [1]. В соответствии с этим положением утверждается перенос центра тяжести с процедур внешнего контроля качества образования в сторону внутреннего оценивания качества образовательного процесса и его результатов. Таким образом, образовательная организация обязана создать и обеспечивать эффективное функционирование внутривузовской системы мониторинга качества подготовки выпускников. В этом заключается требование к организации по обеспечению гарантии качества образования. В этой связи главной является проблема объективности, достоверности оценки качества.

Исходя из положительного опыта создания систем менеджмента качества в ведущих вузах России, решение данной проблемы связывают с развитием системы менеджмента качества (СМК), построенной в соответствии с требованиями международных стандартов ISO серии 9000, рекомендациями Минобрнауки по внедрению Типовой модели СМК в вузах.

Система менеджмента качества Уральского государственного медицинского университета формировалась на протяжении 10 лет, однако, как и в других образовательных организациях, внедряющих стандарты ISO, существуют проблемы при переходе на новую версию стандарта ISO 9001:2015, связанные с необходимостью совершенствования процессного и проектного управления, обучения персонала, актуализации документов.

В первую очередь следует отметить блок социально-психологических проблем при создании и развитии СМК. В условиях доминирования структурно-функционального подхода к управлению организацией, параллельно существует процессная модель управления организацией. Это объясняется тем, что современные методы и способы эффективного управления не имеют поддержки абсолютного большинства сотрудников организации;

существуют и объективные особенности образовательной деятельности как уникального процесса взаимодействия, со-трудничества, со-творчества педагога и студента.

Устаревшая административно-командная модель управления с функциональным подходом часто тормозит развитие зрелых трудовых коллективов, состоящих из высококвалифицированных профессионалов. В отличие от функционального управления, где исполнитель выполняет свои функции под контролем непосредственного руководителя, главным преимуществом процессного управления является то, что он ориентирован на межфункциональные взаимодействия и связи, обеспечивающие непрерывность управления на стыках процессов и достижение результатов деятельности организации в целом.

Игнорирование процессного управления может привести к тому, что под угрозой будет поставлена та деятельность организации, которая обеспечивает качество образования, при этом внутривузовская система качества останется функционировать как отдельная надстройка в системе управления. Не преодолевается такое формальное отношение к менеджменту качества теми руководителями, которые делегируют решение вопросов качества отделам, службам, ответственным, при этом, не наделяя их соответствующими полномочиями [2].

Деятельность в рамках СМК регламентирована международными стандартами. Новая версия стандарта ISO 9001:2015, имеет принципиальные отличия от ранее существующей версии ISO 9001:2008, связанные с обновлением структуры стандарта, терминологии и принципов менеджмента качества [3]. В основе новой версии стандарта и всех стандартов ISO, описывающих требования к системам менеджмента качества, лежит известный цикл непрерывного улучшения Деминга (PDCA) (рис. 1).

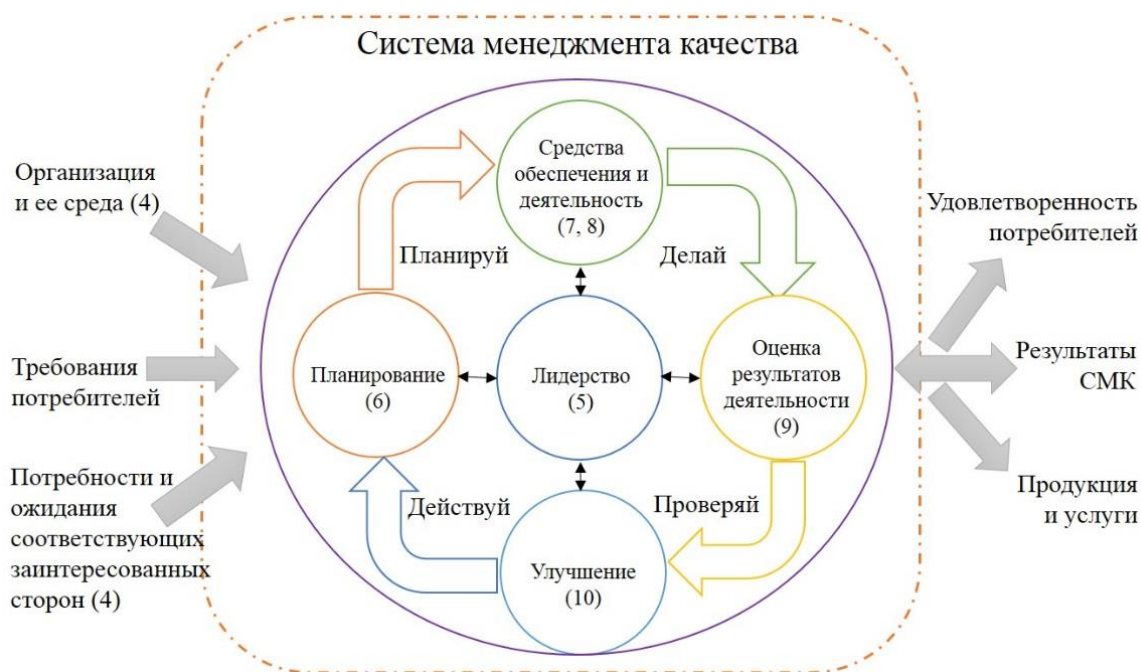


Рис.1. Структура стандарта в соответствии с циклом PDCA

Создатели новой версии придали большую универсальность, структурированность и понятность содержания. Обращается внимание на риск-ориентированное мышление, концепция которого уже намечалась в предыдущей версии данного стандарта и включало требования планирования, анализа и улучшения с организацией предупреждающих действий, препятствующих появлению потенциальных несоответствий. Краткая характеристика изменений новой версии стандарта приведена в Табл. 1.

Таблица 1.

Сравнение структуры стандартов ISO 9001:2015 и ISO 9001:2008

ISO 9001:2008	ISO 9001:2015
0 ВВЕДЕНИЕ	0 ВВЕДЕНИЕ
1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ	1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ
2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ	2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ
3 ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ	3 ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ
4 СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА	4 СРЕДА ОРГАНИЗАЦИИ
5 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РУКОВОДСТВА	5 ЛИДЕРСТВО
	6 ПЛАНИРОВАНИЕ
6 МЕНЕДЖМЕНТ РЕСУРСОВ	7 СРЕДСТВА ОБЕСПЕЧЕНИЯ

7 ПРОЦЕССЫ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ПРОДУКЦИИ	8 ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА СТАДИЯХ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ПРОДУКЦИИ
8 ИЗМЕРЕНИЕ, АНАЛИЗ И УЛУЧШЕНИЕ	9 ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 10 УЛУЧШЕНИЕ

Значительные изменения структуры стандарта начинаются с раздела 4 «Среда организации». Всего в стандарте прописано более 300 требований к организации, в данном разделе указывается, что организация должна определить внешние и внутренние факторы, оказывающие влияние на стратегию её развития и достижение намеченных целей и результатов. В п. 4.4 «Система менеджмента качества и ее процессы» сформулированы требования к СМК. Раздел 5 «Лидерство», что подтверждает современную потребность в смене парадигмы управления на лидирующей роли руководства в развитии и совершенствовании СМК на всех уровнях. В разделе 6 «Планирование» отмечается соблюдение организацией требования по проведению мониторинга целей в области качества с точки зрения их достижения, требуемых для этого ресурсов, распределения ответственности, сроков выполнения и оценки результатов.

Обеспечению ресурсами посвящен раздел 7 «Средства обеспечения». В данном разделе появились требования к созданию «базы знаний организации», отвечающие актуальным запросам управления знаниями организации. Раздел 8 объединил все стадии функционирования в цепочке жизненного цикла продукции или услуги, поскольку завершается управлением несоответствующей продукцией или услугой.

Раздел 8 ISO 9001:2008 претерпел незначительные изменения, его содержание изложено в требованиях в разделах 9 и 10 новой версии ISO 9001:2015. В стандарте сокращено количество принципов с 8-ми до 7-ми, поскольку логически объединены два принципа системный и процессный подходы в один – процессный подход.

Выводы

Применение СМК является стратегическим решением для организации, одна из ключевых целей системы менеджмента качества заключается в том, что она призвана действовать как инструмент предупреждения. Переход функционирования систем менеджмента качества образовательных организаций на новую версию стандарта ISO 9001:2015 позволит улучшить результаты ее деятельности и обеспечит прочную основу для инициатив, ориентированных на устойчивое развитие.

ЛИТЕРАТУРА:

1. "Об образовании в Российской Федерации" [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ Режим доступа: http://минобрнауки.рф/документы/12.12.29-ФЗ_Об_образовании_в_Российской_Федерации.pdf.
2. Погребницкая М.В. Адаптация систем менеджмента качества казахстанских вузов к новой версии ISO 9001:2015 [Электронный ресурс] /М. В. Погребницкая //Вестник ПГГПУ. Серия 1, Психологические и педагогические науки. 2014 г.
3. ГОСТ Р ИСО 9001-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Требования» (утв. Приказом Росстандарта от 28.09.2015 № 1391-ст) Режим доступа: www.consultant.ru.

УДК 378.048.2

А.М. Алентьев, И.В. Борзунов, Л.Л. Кузина

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРАХ УГМУ СРЕДИ ИНТЕРНОВ И ОРДИНАТОРОВ

Управление СМК
Кафедра Урологии
Совет студентов, интернов, ординаторов, аспирантов по качеству образования

Уральский государственный медицинский университет
Г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.M. Alentev, I.V. Borzunov, L.L. Kuzina

EVALUATION OF THE QUALITY OF THE EDUCATIONAL PROCESS AT THE DEPARTMENTS OF USMU AMONG INTERNS AND RESIDENTS

Quality Management System Management, Department of Urology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье рассмотрены проблемы контроля качества постдипломного образования по программам интернатуры и ординатуры в Уральском государственном медицинском университете. Оценка проводилась путем анкетирования интернов и ординаторов. Система оценки качества подготовки выпускников УГМУ разработана на основе действующих законодательных актов в сфере высшего образования и локальных актов, регламентирующих образовательную деятельность университета и обучение студентов, осваивающих основные программы бакалавриата, специалитета, магистратуры.

Ключевые слова: оценка качества образования, интернатура, ординатура

Annotation

This article describes the quality control problems Postgraduate internship and residency programs at the Urals State Medical University. The evaluation was conducted by questionnaire interns and residents. Quality evaluation system of graduate training of USMU is designed on the basis of existing legislative acts in the field of higher education and local acts regulating the activities of the university education and training of students mastering basic undergraduate programs, specialties, master.

Keywords: education quality evaluation, internship, residency

Введение

Внутри вузовская система оценки качества подготовки выпускников на сегодняшний день является неотъемлемой частью образовательного процесса в УГМУ. Без этого невозможно бы было исполнять миссию Университета, сформулированную в 2014 году ректором УГМУ С. М. Кутеповым: «Формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала, передача знаний, опыта профессионалами в области медицинской науки, здравоохранения и фармации выпускникам университета через фундаментальные, прикладные научные исследования и разработки для сохранения здоровья нации, устойчивого развития России» [1].

Система оценки качества подготовки выпускников УГМУ разработана на основе действующих законодательных актов в сфере высшего образования и локальных актов, регламентирующих образовательную деятельность университета и обучение студентов, осваивающих основные программы бакалавриата, специалитета, магистратуры [2]. Цель разработки и внедрения системы оценки качества подготовки выпускников УГМУ: получение объективной информации о качестве подготовки выпускников, состоянии образовательной среды университета для формирования механизмов управления качеством, своевременной разработки и применения корректирующих и предупреждающих действий по оптимизации системы обеспечения качества. Студенты и другие заинтересованные лица должны также принимать участие в данном процессе [2]. Результаты изучения мнения обучающихся обсуждаются на ректорских совещаниях, заседаниях ученого совета университета и факультетов, совета по качеству. Информация о принимаемых решениях освещается в университетских СМИ, постоянная обратная связь со студентами поддерживается также через Почту доверия.

Оценка качества подготовки включает проведение и анализ результатов изучения мнения внутренних и внешних потребителей: работодателей, студентов, ППС и других заинтересованных сторон [3].

Цель исследования

Получение объективной информации о качестве подготовки интернов и ординаторов и их удовлетворенности учебным процессом.

Материалы и методы

Для оценки качества учебного процесса среди ординаторов 1 и 2 года и интернов в 2016г в июне 2016 года было запущено анкетирование данной группы обучающихся лиц. Анкета была размещена на сайте университета www.usma.ru в формате «Google формы». Ответы принимались в течение 1 месяца.

В общей сложности 129 интернов и ординаторов приняли участие в анонимном анкетировании с целью оценки качества учебного процесса на кафедрах УГМУ. Из них 69 интернов и 60 ординаторов, выборка была сформирована случайным образом, полностью репрезентативна. Самое активное участие приняли интерны и ординаторы: Кафедры Пропедевтики внутренних болезней, Кафедры Госпитальной терапии, Кафедры Акушерства, Кафедры Хирургических болезней. Средний балл зачетной книжки среди анкетированных ординаторов составил 4,48. Из числа ординаторов 52% анкетированных были с лечебно-профилактического факультета, так же активное участие приняли педиатры 36%. Средний балл зачетной книжки среди анкетированных интернов составил 4,18. При этом среди интернов 74% были с лечебно-профилактического факультета и 25% с педиатрического.

Результаты анкетирования

Оценивая участие в НОМУСе, 46% респондентов ординаторов принимают участие в работе в период обучения и только лишь 10 % интернов участвуют в научном обществе.

Все ли обучающиеся уверены, что сделали правильный выбор специальности? Оказалось, что 90% ординаторов укрепились в выбранной специальности и в сравнение с ними только 77% интернов ответили так же.

Дальнейшую специализацию планируют получить 60% респондентов ординаторов. Жизненный путь, который выберут для себя анкетированные ординаторы — это работа по специальности в 67% ответов, а 18% респондентов собираются в аспирантуру.

Для сравнения 61% интернов продолжают свой жизненный путь в выбранной специальности, а 12% - не хотят работать по специальности и думают получить другую.

Результаты оценки готовности к самостоятельной профессиональной деятельности анкетированные оценивали по 5-бальной шкале. Ответы интернов и ординаторов схожи. На «отлично» свою готовность оценивают лишь 10% респондентов, а на «хорошо» - 55%.

Далее рассмотрим результаты ответов на вопросы, касающиеся прохождения обучения на базе кафедры. Самооценка осуществлялась также по пятибалльной шкале:

- Отработка необходимых для практики навыков – 4,32.
- Теоретическая подготовка – 4,28.
- Информация в доступной литературе – 4,38.
- Организация обучения – 4,24.
- Взаимоотношение с руководителем – 4,57.
- Взаимоотношение с кураторами на базах ЛПУ – 4,6.

Своей работой на базе кафедры полностью довольны 64% ординаторов, в то время, как только 51% респондентов-интернов оценили данный критерий на максимум.

Дополнительное использование муляжей оценили на отлично - 57% ординаторов, при этом средний балл в данном параметре составил - 4,13.

Совершенно другая ситуация в оценках интернов:

- лишь 25% из них удовлетворены полностью;
- 11% не удовлетворены использованием муляжей и фантомов;

- 29% респондентов не удовлетворены организацией учебного процесса на кафедре;
- 30% респондентов хотели бы улучшить расписание занятий;
- 18% респондентов высказали проблемы к базе ЛПУ;
- 10% респондентов не удовлетворены взаимоотношениями с кураторами;
- 24% респондентов отмечают безразличие к ним на базе обучения;
- 18% отметили чрезмерную нагрузку.

Полностью удовлетворены обучением на кафедрах 65% респондентов.

Предложения респондентов по улучшению качества подготовки

Отвечая на открытые вопросы, основное предложение респондентов касалось увеличения количества семинарских занятий и лекционного курса, особенно на кафедрах хирургических болезней, неврологии, терапии ФПК и ПП. Респонденты просили подбирать содержание семинаров с большим уклоном в сторону практической деятельности. Анкетированные с кафедры госпитальной терапии просили уделить внимание разбору спирографии. На кафедре акушерства и гинекологии предлагают перенести семинарские занятия с субботы на будние дни. Предлагают рассмотреть возможность проведения практических мастер-классов от лидеров медицинской профессии.

Основные негативные отзывы касались отсутствия в обучении всех заявленных в учебном плане циклов. В связи с этим предлагается пересмотреть вопрос циркуляции обучающихся по базам кафедры и вести более четкий контроль за исполнением учебного плана на кафедре. Основные высказывания респондентов относились к слишком частой смене баз обучения одной из кафедр и не всегда хорошим отношением к обучающимся на базах. Предлагается пересмотреть учебный план кафедры, продлить пребывание интернов и ординаторов в конкретном клиническом учреждении и прикреплять обучающегося не к конкретному врачу, а к отделению.

Так же респонденты многих кафедр выражали желание иметь возможность доступа к муляжам и центру практических навыков. Двое из респондентов ординаторов ответили, что разочарованы своей будущей профессией. По мнению анкетированных чрезмерная нагрузка в ходе работы и недостаточно хорошая организация обучения на кафедре, стали причиной негативного отзыва обучающихся. Так же эти респонденты считают себя недостаточно готовыми для самостоятельной работы в будущем.

По мнению одного респондента причиной разочарования и негативного отзыва стала недостаточно хорошая организация обучения на кафедре, безразличие персонала на базе ЛПУ и отсутствие возможности познакомиться с различными базами кафедры.

Выводы:

Подводя итоги анкетирования, следует выделить результаты ответов респондентов на финальный вопрос: 90% ординаторов если бы снова выбрали, то повторили бы свой выбор профессии врача, из числа интернов на этот вопрос положительно ответили лишь 75%.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Политика УГМУ в области качества. Сайт ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.
2. Положение о системе оценки качества подготовки выпускников в Уральском государственном медицинском университете.
3. Рекомендации Европейской Ассоциации Гарантии Качества в высшем образовании (European Association for Quality Assurance in Higher Education ENQA).

УДК 378.184

Р.Г. Алиев, А.С. Козлов

**ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПУТЕМ
ВОВЛЕЧЕНИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО
ОБЩЕСТВА КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И
ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ УГМУ**

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

R.G. Aliev, A.S. Kozlov

**IMPROVING THE QUALITY OF STUDENT LEARNING THROUGH THE
INVOLVEMENT TO ACTIVITY OF THE STUDENT SCIENTIFIC
SOCIETY OF DEPARTMENT OF OPERATIVE SURGERY AND
TOPOGRAPHIC ANATOMY USMU**

Department of operative surgery and topographic anatomy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлен опыт и основные направления деятельности студенческого научного общества кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии. Изложена важность и значимость студенческого научного кружка в повышении качества образования на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии. Подробно описаны основные виды работы для студентов на базе научного сообщества, повышающие их дисциплинарную подготовку.

Ключевые слова: научное общество, активисты, оперативная хирургия, качество образования.

Annotation

In article experience and the basic directions of activity of the Student Scientific Society of the department of operative surgery and topographic anatomy. Presented importance and significance of student scientific circle in improving the

quality of education at the department of operative surgery and topographic anatomy. Detailed description of the main types of work for the students on the basis of the scientific community, increasing their disciplinary training.

Keywords: scientific society, activists, operative surgery, quality of education.

На сегодняшний день в Уральском Государственном Медицинском университете на многих теоретических, практических и прикладных кафедрах активно работают студенческие научные кружки. Такие сообщества объединяют учащихся, которые наиболее заинтересованы в своем личностном и профессиональном росте. Безусловно, существование таких объединений повышает качество образования, ведь будущие врачи помимо базового опыта, полученного на занятиях, имеют возможность расширять свои навыки и умения, углублять теоретические знания, а также развивать научный потенциал благодаря активной деятельности в студенческих кружках.

Студенческое научное сообщество кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии является одним из наиболее популярных и посещаемых кружков среди студентов. Так, в 2016 году на конкурсе «Лучший кружок СНО УГМУ 2016», научное объединение кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии стало победителем в номинации «За массовость». Активистами кружка являются как студенты, проходящие дисциплину на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, так и учащиеся старших курсов. Цель кружка - углубить знания студентов в различных видах хирургии. Задачи кружка: развивать научно-исследовательский потенциал студентов; раскрывать творческие возможности; помочь учащимся с выбором будущей специальности; тренировать талант выступления на публике и приобрести опыт в написании статей.

Отличительной чертой студенческого научного кружка кафедры ОХиТА является то, что активисты могут заниматься самыми разнообразными видами деятельности по своему выбору:

- Написание научно-исследовательского доклада и представление его сообществу
- Препарирование трупов или частей тела
- Реставрирование музейных препаратов
- Запись полнометражных и короткометражных учебно-методических фильмов
- 3D–моделирование
- Подготовка к олимпиаде по хирургии

Каждый вид деятельности имеет свою специфику и отличительные особенности.

Заседания студенческого научного кружка кафедры оперативной хирургии проходят 1 раз в 2 недели в пятом учебном корпусе УГМУ. Собрание начинается с выступления председателя кружка с приветственным словом, после чего активисты представляют свои научные доклады и отвечают на вопросы аудитории. Темы научных работ заранее обсуждаются с председателем кружка или с преподавателем кафедры. Авторы наиболее актуальных научно-исследовательских работ выступают в дальнейшем на научных конференциях различных уровней, а также пишут статьи, которые публикуются в сборниках. Благодаря выступлениям на заседаниях студенты углубляют свои знания по определенным темам, учатся правильно и грамотно писать научные статьи, что, безусловно, является положительным моментом в процессе образования.

На кафедре ОХиТА располагается огромный музей с баночными препаратами. В этом музее насчитывается более 100 работ, изготовленных активистами кружка под руководством преподавателей.

Каждый год члены научного сообщества занимаются препарированием трупов или какой-либо отдельной части тела. Консультируясь с профессорами кафедры и её председателем, а также углубляя свои знания с помощью

методических брошюр по препарированию, студенты изготавливают учебно-демонстрационные материалы, которыми в дальнейшем пользуются преподаватели в качестве иллюстраций при разборе определенных тем на занятиях. Для кафедры анатомии человека активисты кружка занимаются изготовлением скелета классическим способом и дальнейшим его моделированием. С помощью метода препарирования студенты расширяют и углубляют свои знания в области топографической анатомии.

Не менее интересным направлением деятельности кружка является запись полнометражных и короткометражных учебно-методических фильмов. Темы фильмов заранее обсуждаются с преподавателем кафедры. Наиболее актуальные темы для снятия короткометражных фильмов – это, к примеру, методика наложения шва при ранении различных органов. Положительной стороной данного направления служит то, что будущие врачи-хирурги оттачивают свои практические навыки при записи фильмов. Студенты с самыми успешными работами в дальнейшем принимают участие на Международной конференции, проводимой НОМУС в секции учебно-методические фильмы.

Активисты студенческого научного кружка подробно изучают совсем новое направление деятельности – 3D-моделирование. Этот инновационный метод изучения строения тела и органов набирает популярность среди студентов при разборе различных тем. 3D-модели позволяют облегчить восприятие объекта, различные детали можно рассмотреть с разных сторон, что невозможно сделать на плоском изображении. Благодаря этому студентам становится проще изучать анатомию именно на моделях (цифровых или физических), нежели по учебникам и плакатам. На сегодняшний день студенты занимаются изготовлением топографо-анатомических 3D-моделей различных органов и областей тела, а также хирургических 3D-моделей. Для создания объемной модели необходимо сначала сфотографировать орган с разных ракурсов, а затем обработать полученные изображения в одной из двух

программ: Autodesk Remake или Autodesk Recap360. Но при подготовке к занятиям студентам необходимо помнить, что 3D–моделирование ни в коем случае не заменяет печатное учебное пособие, а лишь дополняет его. Тем не менее, данный метод существенно облегчает восприятие и понимание изучаемой темы.

Подготовка к олимпиадам различных уровней - одна из главных направлений деятельности кружка. На базе кафедры каждый год проводится внутривузовский этап олимпиады по хирургии, где члены студенческого научного сообщества активно и довольно успешно принимают участие во многих конкурсах. Существует несколько научных областей олимпиады, по которой студенты могут выбрать: эндоскопическая, травматологическая, сосудистая, кишечная или урологическая. Победители внутривузовского этапа в дальнейшем представляют свой вуз на региональном уровне. Участие в олимпиадах по хирургии является бесценным опытом, поскольку студенты расширяют свои теоретические знания и практические навыки, учатся работать в команде. Все это поможет будущим хирургам в их дальнейшей профессиональной деятельности.

Учитывая то, что на базе кружка имеется много различных направлений работы, председателем назначены ответственные за каждое направление. Активно работает сайт кафедры ОХиТА по адресу www.oxuta.ru, где расположен план работы сообщества, находится информация по всем направлениям, а также размещаются новости и объявления о предстоящих заседаниях. Учитывая то, что современная молодежь активно пользуется социальными сетями, то в социальной сети «ВКонтакте» была создана группа студенческого научного сообщества кафедры ОХиТА, активная ссылка vk.com/club59574845. В группе постоянно публикуются объявления о дате ближайших заседаний, олимпиад, научных конференций по хирургии, а также в обсуждениях группы размещены требования к оформлению научной работы и презентации.

Благодаря активной деятельности будущих врачей-хирургов в студенческом научном сообществе кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, учащиеся получают бесценный опыт в области хирургии, а именно тренируют свои теоретические навыки по оперативной хирургии, углубляют свои знания в области топографической анатомии, получают опыт изготовления демонстрационных материалов, 3D–моделей, развивают свои творческие способности. Таким образом, научный кружок оперативной хирургии и топографической анатомии вносит огромный вклад в повышение качества образования в Уральском Государственном Медицинском университете.

УДК 159.9.07

Р.Г. Алиев, Т.В. Бородулина, М.В. Носкова

ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОВЕТА СТУДЕНТОВ ПО КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Уральский государственный медицинский университет
Педиатрический факультет
Екатеринбург, Российская Федерация

R.G.Aliev, T.V. Borodulina, M.V. Noskova

DESIGN ACTIVITIES OF COUNCIL OF STUDENTS FOR QUALITY OF EDUCATION AT PEDIATRIC FACULTY

Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация: В статье представлен опыт проектной деятельности Совета студентов по качеству на педиатрическом факультете. Показана важность и значимость системы менеджмента качества в медицинском университете.

Основное внимание уделяется подробному описанию проектов, реализуемых студентами совместно с деканатом педиатрического факультета.

Ключевые слова: проектная деятельность, совет студентов по качеству, медицинское образование.

Annotation: In article experience of project activities of Council of students for quality at pediatric faculty is provided. Importance and the importance of a quality management system at medical university is shown. The main attention is paid to the detailed description of the projects realized by students together with dean's office of pediatric faculty.

Keywords: design activities, council of students for quality, medical education.

Система менеджмента качества в высшем медицинском образовании занимает одну из ведущих позиций в реализации качественных образовательных услуг и подготовке высококвалифицированных кадров. Система менеджмента качества в вузе основана, прежде всего, на потребности, ожидания и интересы обучающихся, на создание условий для профессиональной самореализации личности, формирование устойчивой мотивации к разной внеучебной деятельности студентов, в том числе, проектной. Все это способствует успешному развитию профессиональной карьеры [1].

Система менеджмента качества на педиатрическом факультете является подсистемой внутривузовской системы управления качеством. Поэтому она строится в соответствии с Миссией и политикой университета в области качества («Во благо здоровья уральцев – изучать, исцелять, воспитывать»).

Качество – многоплановая категория, характеризующая эффективность всех сторон деятельности (разработка организация учебного процесса, педагогические условия, опыт и др.). На педиатрическом факультете создан Совет студентов по качеству образования, где обсуждаются вопросы методика оценивания учебных достижений студентами, организации учебного процесса,

его содержание. Студенческий Совет принимает участие в обсуждении различных положений и мероприятий, проводимых в рамках системы менеджмента качества в вузе. В связи с тем, что студенты являются внутренними потребителями, их мнения обязательно учитываются, анализируются и служат основой для формирования корректирующих и предупреждающих мероприятий [2].

Студенты педиатрического факультета активно участвуют в проектной деятельности, включающая в себя познавательную, исследовательскую и творческую направленность, формирующая коммуникативные и исследовательские навыки, активизирует мыслительную деятельность. Проектная деятельность студентов по качеству образования осуществляется при условии сотрудничества с деканатом.

В настоящее время на педиатрическом факультете реализуются следующие проекты:

1. *«Наставничество как социальная технология повышения качества образования у студентов медицинского вуза»*. Действует с 2014 года. Цель данного проекта – оказание социально-психологической помощи студентам первого курса в адаптации к процессу обучения в Уральском государственном медицинском университете (УГМУ) кураторами старших курсов, а также повышение мотивации к получению профессии врача-педиатра. Ожидаемые результаты при реализации проекта – это профессиональное ориентирование студентов в профессию врача-педиатра, повышение качества подготовки будущих специалистов при освоении основной образовательной программы по специальности «Педиатрия», формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Планируется проведение анкетирования, направленное на выявление удовлетворенности студентов-первокурсников работой кураторов-старшекурсников. Проект участвовал в конкурсе проектов на Всероссийском студенческом форуме по качеству образования в Уральском федеральном университете (2015 г.).

2. «Формирование рейтинга студентов 1-го курса педиатрического факультета». Проект реализуется на протяжении трех лет. Целью данного проекта является сбор информации о результатах сдачи экзаменационных сессий (экзамены, зачеты, производственные практики) каждого студента педиатрического факультета с дальнейшим размещением полученных данных на образовательном портале educa.usma.ru . Это дает возможность наблюдать обучающимся за своей учебной успеваемостью, а также информировать родителей. Данная информация может помочь работодателю получить информацию о рейтинге выпускника среди всех обучающихся и выпускников.

3. «Вовлеченность студентов педиатрического факультета во внеучебную деятельность УГМУ и их удовлетворенность балльно-рейтинговой системой повышенной стипендии». Внеучебная деятельность является индикатором личностно-профессионального роста, профессионального становления студентов, одним из эффективных механизмов по реализации задач в подготовке всесторонне развитых выпускников – будущих врачей. Одним из приоритетных направлений в системе контроля качества является изучение общественного мнения студентов об организации внеучебной деятельности. Безусловно, совершенствование внеучебной деятельности должно строиться на удовлетворении потребности обучающихся, следовательно, необходимо учитывать мнение студентов относительно качества внеучебной деятельности в ВУЗе. Было проведено анкетирование, направленное на выявление вовлеченности студентов педиатрического факультета во внеучебную деятельность в УГМУ. В исследовании приняли участие 243 студента педиатрического факультета УГМУ, обучающиеся на 2-6 курсах. Из них 24,3% – юношей, 75,7% – девушек. 54,7% респондента обучаются на бюджетной основе обучения, 22,2% студента обучаются по целевому бюджету, 17,3% –целевой контракт и 5,8% –контрактная основа. Результаты анкетирования показали, что большинство студентов (56%) отдают предпочтение научной деятельности, 14,5% обучающихся занимаются работой

в студенческих организациях, 14,1% студентов посещают спортивные секции и участвуют в спортивных соревнованиях, 7,3% респондентов занимаются волонтерской деятельностью, 8,1% студентов реализует свой потенциал в творческих коллективах. Значительная часть студентов (44%) начали заниматься внеучебной деятельностью с 1-го курса, 30,1% – со 2 курса, 13,9% – с 3 курса, 6,6% – с 4 курса, 5,4% – с 5 курса. Благодаря вовлеченности студентов во внеучебную деятельность, расширяется их кругозор, раскрываются научные и творческие потенциалы, формируется коммуникативная культура, накапливается опыт по решению задач различной сложности.

Ежегодно деканат проводит анкетирование среди студентов первого курса с целью выявления готовности и ожидания обучающихся к профессиональной деятельности. Кадровый дефицит в системе здравоохранения, особенно в области первичного звена, диктует необходимость привлечения в специальность профессионально ориентированных молодых людей с высоким уровнем мотивации к обучению и освоению профессией врача. Для овладения профессией врача-педиатра значимым является наличие определенных профессионально-важных качеств. Однако, незнание специфики профессии и особенностей организации учебного процесса в вузе, нередко, приводят к проблемам в обучении: большинство студентов указали на большой объем информации (76,9%) и недостаточное количество времени для подготовки к занятиям (63,6%), 42,6% студентов отметили недостаток базовых (школьных) знаний для успешного обучения в вузе, 17,2% респондентов указали на отсутствие представлений о системе организации обучения в университете и 4,1% – на сложности выстроить взаимоотношения в группе. По завершении первого семестра обучения в университете большинство студентов (84%) отметили, что их ожидания в плане получения профессиональных знаний оправдались, 16% респондентов не смогли окончательно определиться в правильности выбора [3]. В связи с этим, наставничество со стороны

старшекурсников играет важную роль в успешной адаптации и оказании социально-психологической помощи в обучении студентов младших курсов.

С 2016 года на факультете реализуются и апробируются ещё два пилотных проектов: *«Мониторинг начисления баллов на повышенную стипендию как мотивирующий фактор качества образования»* и *«Здоровый образ жизни и психическое здоровье будущего врача педиатра»*.

Все результаты проектов обсуждаются на заседаниях системы менеджмента качества в формах докладов на конференциях, публикаций в научных журналах.

Студенческий совет по качеству образования на педиатрическом факультете имеет положительный опыт работы. В дальнейшем планируется активно привлекать к работе целеустремленных, ответственных студентов всех курсов и расширять сферу деятельности Совета в соответствии с требованиями к качеству высшего образования.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Бородулина Т.В., Носкова М.В., Корякина О.В., Шкиндрер Н.Л. Анализ мотивации и готовности выпускников к профессиональной деятельности / Медицинское образование и профессиональное развитие. 2016. № 3. С.80-86.

2. Носкова М.В., Шихова Е.П., Андреева Д.С. Проблема качества учебного процесса в медицинском вузе: психолого-педагогический аспект / Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. 2015. Т 25. № 6 (203). С. 147-150.

3. Давыдова Н.С., Бородулина Т.В., Носкова М.В., Корякина О.В. / Alma-Mater (Вестник высшей школы). 2015. № 7. С. 59-63.

УДК 378.147:378.018.43

Г.Н. Андрианова, А.А. Каримова, Д.А. Боченина

**МОНИТОРИНГ ВОВЛЕЧЕННОСТИ СТУДЕНТОВ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ РАБОТУ И ИХ РОЛЬ В РЕШЕНИИ
ПРОБЛЕМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра управления и экономики фармации
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

G.N. Andrianova, A.A. Karimova, D.A. Bochenina

**MONITORING OF INVOLVEMENT IN RESEARCH WORK
THE PHARMACEUTICAL FACULTY STUDENTS AND ITS ROLE IN
QUALITY EDUCATION PROVIDING**

Department of Management and Economics of Pharmacy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Аннотация

Нами был изучен уровень заинтересованности студентов фармацевтического факультета в выполнении научно-исследовательских работ. В работе приведены результаты, полученные в ходе мониторинговых исследований в период 2014-2016 гг. Показана роль исследовательской деятельности студента в личностном развитии и профессиональном самоопределении, а также ее вклад в реализацию идеологии качества.

Ключевые слова: мониторинг, научно-исследовательская работа студентов, качество образования.

Annotation

We carried out the study of the pharmaceutical faculty students commitment in research work. The article presents the results obtained during the monitoring studies in the period 2014-2016. The role of students' research activity in personal

development and professional self-determination were shown, as well as its contribution to the implementation of the ideology of quality.

Keywords: monitoring, students' research work, education quality.

Введение

Научно-исследовательская работа является важной составляющей и необходимым условием подготовки квалифицированных специалистов. Считается, что в условиях современного информационного общества и постоянного обновления знаний способность быстро ориентироваться в потоке информации, анализировать ее, выделять нужное, проводить самостоятельные исследования и доказывать их эффективность на практике - профессионально важные компетенции. Научно-исследовательская работа (НИР) и научно-исследовательская работа студентов (НИРС) как неразрывные звенья системы менеджмента качества высшего образования играют важнейшую роль в формировании профессиональных компетенций студентов и академической репутации вуза [1]. Интеграция учебной и исследовательской деятельности положительно влияет на результаты образования и содействует формированию не только профессиональных компетенций в сфере научно-исследовательской деятельности, но и общекультурных компетенций, в том числе развитию коммуникативных навыков, формированию критического мышления и активной жизненной позиции как студентов, так и выпускников фармацевтического факультета, продолжающих обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров или выполняющих практические задачи оказания фармацевтической помощи населению [2]. В настоящее время в перечень компетенций, необходимых для освоения будущему специалисту-провизору, входит получение навыков организации и ведения научно-исследовательской деятельности (36 часов в год) [3]. В связи с этим исследование, направленное на изучение заинтересованности студентов в выполнении НИР, является крайне актуальной задачей факультета.

Цель исследования - изучение динамики вовлеченности студентов фармацевтического факультета в процессы повышения качества образования через участие в НИР за 2014-2016 гг.

Материалы и методы

Анкетирование проводится нами ежегодно на платформе Google Forms, в течение 3 лет с 2014 по 2016 гг., анонимно, среди студентов фармацевтического факультета Уральского государственного медицинского университета (УГМУ). В мониторинге принимает участие до 85% обучающихся. Статистическая обработка данных осуществляется с помощью инструментария Microsoft Excel Starter 2010 с построением диаграмм. На основе полученных данных нами проведена оценка степени заинтересованности студентов в выполнении научно-исследовательских работ и их удовлетворенности качеством организации учебного процесса. Определены предпочтения в направлении научных работ, выявлена роль дисциплины НИР в учебной программе и оценены впечатления о результатах ее освоения.

Результаты и обсуждение

В системе развития стратегии вовлечения студента в процессы обеспечения качества образования важное место принадлежит условиям реализации программы специалитета и личной ответственности студента за результаты своего обучения (рис.1).



Рис.1. Оцениваемые условия реализации программы специалитета

Роль студента возрастает, на сегодня он является полноценным участником образовательного процесса, выполняя помимо потребительской функции значимую работу по достижению эффективных показателей качества высшего образования и реализации целевых задач системы менеджмента качества образовательной организации (рис.2).



Рис.2. Этапы реализации идей качества в образовательной среде фармацевтического факультета в 2013-2016 гг.

В соответствии с достигнутыми результатами развития образовательной и воспитательной концепций фармацевтического факультета ежегодно определяются стратегические направления поддержки студенческих инициатив. Значимым фактором повышения ответственности обучающегося за качество обучения является вовлечение в НИР. Данное направление расширяет сферу своего влияния и характеризуется устойчивым трендом роста показателя вовлеченности студентов.

Благодаря внедрению на фармацевтическом факультете НИР в качестве самостоятельной дисциплины, доля студентов, вовлеченных в исследовательскую работу профильных кафедр фармацевтического факультета, за прошедший год выросла практически вдвое.

Большое значение в обеспечении высокого уровня приверженности студента к выполнению исследовательских и творческих научных работ придается оценочным данным, характеризующим отношение обучающегося к данному научно-образовательному направлению. Нами реализуется мониторинговая система оценки выделенных в ходе пилотных исследований критериев. По результатам проведенного анкетного опроса наибольшую заинтересованность и активность в анкетировании проявили 5 и 4 курс (32,1% и 30,2% соответственно), что связано с большим опытом в проведении научно-исследовательских работ. Как показали результаты исследования, большинство студентов, так или иначе, сталкивались с исследовательской работой в учебной деятельности. Лишь у 21,1% студентов нет опыта научно-исследовательской работы (в основном это студенты-первокурсники), все остальные студенты регулярно выполняли обзорные реферативные работы, экспериментальные работы на базах кафедр УГМУ, проводили статистическую обработку данных. При этом их участие в различных видах НИР было дифференцированным (рис.3):

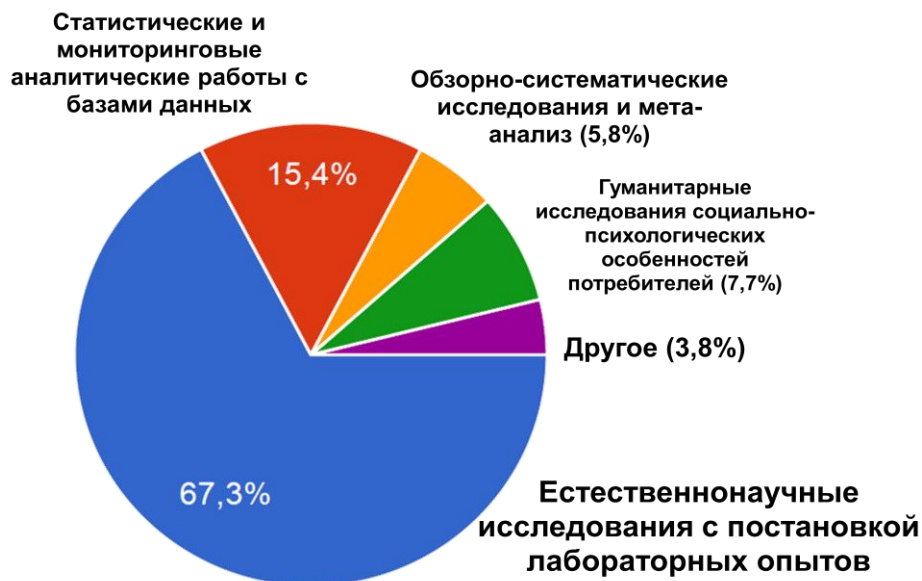


Рис.3. Виды НИР, выполняемой студентами фармацевтического факультета (срезовое исследование на 2016 г.)

Предпочтение проведению лабораторных опытов в организованных профильными кафедрами исследованиях естественнонаучного профиля (химия, биохимия, фармакология, фармацевтическая химия и технология лекарств – совокупно 67,3%) и аналитических работ с базами данных (эконометрические и маркетинговые исследования регионального фармацевтического рынка и ретроспективные когортные исследования по данным историй болезни на клинических базах – 15,4%) соответствуют профессиональным функциям выпускника по направлению «Фармация».

Для 44% и 47,1% (в 2014 г. и в 2016 г. соответственно) студентов занятия НИР обусловлены потребностью в самореализации и личной заинтересованностью. Остальные занимаются исследовательскими работами ради дополнительных баллов в системе БРС (наблюдается небольшой рост заинтересованности в получении баллов - 49% и 52,9% соответственно), что тоже является хорошим стимулом для менее активной части студентов.

Если дифференцировать полученные данные по направлениям проводимых исследований, следует отметить, что более трети студентов привлекались к участию в НИР кафедрой химии фармацевтического

факультета, причем ими выполнялись и экспериментальные (55% и 31,2%), и обзорные работы (45% и 68,8%), и кафедрой фармации (43,5% от всех НИРС, из них 31,7% экспериментальных). Около 27% респондентов анкетного опроса выполняли НИР реферативного характера на гуманитарных кафедрах, а экспериментальной лабораторной работой занимается порядка 29% студентов на кафедрах медико-биологического профиля (биохимии, микробиологии, патологии, физиологии). Работа на данных кафедрах привлекает студентов высоким уровнем оснащенности лабораторий и хорошей клинической школой, однако приоритетными для студента фармацевтического факультета должны оставаться профильные кафедры. В качестве предпочтительного направления исследований студенты наиболее часто выбирали кафедру фармации (59,6%), где можно реализовать свой творческий потенциал при разработке лекарственных препаратов, инновационных лекарственных форм, новых методов анализа лекарственных веществ.

Активные, творческие студенты, которые составляли в 2014 г. примерно третью часть (35%) от всех студентов, принявших участие в опросе, а в 2016 г. уже более половины опрошенных (55,8%), планируют и в дальнейшем участвовать в НИР, предпочтительно на профильных кафедрах (фармации, химии, фармакогнозии и УЭФ). Но в большинстве своем обучающиеся на факультете нуждаются в дополнительном стимулировании: студенты жалуются на нехватку времени для НИР (54% и 34,6%), остальные (11% и 9,6%) признаются, что им это совсем неинтересно, хотя наблюдается явная тенденция к снижению процента неактивных, незаинтересованных студентов.

Введение дисциплины НИР в учебную программу фармацевтического факультета существенно отразилось на заинтересованности студентов в выполнении научных исследований. Повысилось в 2,4 раз количество публикаций студентов по результатам научных работ на профильных кафедрах. Большинство студентов, попробовав свои силы в рамках дисциплины НИР, собираются продолжать заниматься научной деятельностью и в дальнейшем.

Немаловажную роль играет оснащение лабораторий новой техникой и оборудованием (аппараты для производства лекарственных форм, аналитическое оборудование), что привлекает студентов для проведения НИР, помогает раскрыть творческий потенциал.

Дисциплине НИР отводится в учебном плане 2 академических часа в неделю; 62,5% студентов считают, что этого времени вполне хватает для проведения научной работы, 37,5% студентов испытывают недостаток времени в рамках дисциплины и посвящают НИР также свое свободное от учебной деятельности время.

В рамках дисциплины НИР, большинство студентов эффективно усвоили теоретическую базу, провели учебно-исследовательскую работу, подготовили макет статьи для публикации результатов, закрепили навыки выполнения НИР (42,3%); чуть менее трети студентов (26,9%) проводили научно-исследовательскую работу ранее и во время дисциплины НИР смогли лучше систематизировать имеющиеся знания и закрепить полученные навыки.

Выводы

Введение дисциплины НИР в учебную программу фармацевтического факультета существенно отразилось на заинтересованности студентов в выполнении научно-исследовательских работ. Повысилось количество публикаций студентов по результатам научных работ на профильных кафедрах. Хотелось бы отметить, что большинство участников анкетирования, попробовав свои силы в рамках дисциплины НИР, собираются продолжать заниматься научной деятельностью и в дальнейшем, в свободное от учебной деятельности время. Немаловажную роль играет оснащение лабораторий новой техникой и оборудованием (аппараты для производства лекарственных форм, аналитическое оборудование), что привлекает студентов для проведения НИР, помогает раскрыть творческий потенциал. Таким образом, НИР является неотъемлемой частью эффективного развития и личностного роста молодого

специалиста-провизора, а также способствует увеличению персональной ответственности студента за высокое качество своего образования.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Хуторской, А.В. Практикум по дидактике и современным методикам обучения / А.В. Хуторской. - СПб.: Питер, 2004. - 541 с.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060301 Фармация (утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 17 января 2011 г. №38).
3. Google forms [электронный ресурс] // Google: [сайт]. [2016]. URL: <https://docs.google.com/forms> (дата обращения 5.10.2016).

УДК 378.14.35.09

Т.А. Афанасьева, В.Д. Тхай, Е.Н. Малыгин, М.С. Чикмезова

АНАЛИЗ СПОСОБОВ УСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА СТУДЕНТАМИ 1 КУРСА

Кафедра химии фармацевтического факультета
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

T.A. Afanaseva, V.D. Tkhay, E.N. Malygin, M.S. Chikmezova

THE ANALYSIS OF THE FIRST-YEAR STUDENTS LEARNING WAYS

Department of Chemistry of Pharmaceutical faculty
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Нами был проведен анализ способов усвоения учебного материала студентами 1 курса. Установлено, что большинство из них только частично воспользовались методическим пособием, а учебник не использовали вовсе.

Ключевые слова: самоконтроль, методическое пособие.

Annotation:

The analysis of the first-year students ways of learning has been carried out. It was found that majority of them have used a methodological guideline only partially, and the textbook was not used at all.

Keywords: self-supervision, methodical manual

Введение

Студенты-первокурсники имеют очень слабые навыки самоконтроля. Особенно это касается тех ребят, которые поступили в вуз на контрактной основе и имеют низкие баллы в аттестате средней школы и ЕГЭ по всем дисциплинам.

Одним из важнейших элементов самоконтроля является самопроверка выполненных заданий. Большинство первокурсников фармацевтического факультета имеют низкие баллы ЕГЭ по химии и, следовательно, низкий уровень знаний по данной дисциплине. Низкий уровень самопроверки не позволяет в достаточной степени подготовиться к занятию. Как следствие, студенты не имеют необходимой степени усвоения материала и низкий результат контрольного мероприятия.

Цель исследования: определить, каким образом студенты - первокурсники усваивают учебный материал, как готовятся к контрольным мероприятиям, насколько полно они используют учебники, методические пособия кафедры, содержание которых поможет не только разобрать возможные задания, но и применить к своей работе способы самопроверки.

Материалы и методы

Методом исследования стал опрос студентов – первокурсников фармацевтического факультета. В опросе принимали участие 54 респондента.

Для активизации самостоятельной работы студентов, усиления степени самоконтроля и самопроверки, преподавателями кафедры подготовлено

учебно-методическое пособие нового типа для студентов 1 курса по теме «Концентрация растворов. Закон эквивалентов». Как большинство пособий, в его составе имеется теоретическая часть и приведены задачи с решениями.

В отличие от других пособий, в него включены также новые элементы: перечислены все характерные ошибки, которые часто допускают студенты, показано, какими способами можно самостоятельно проверить свою работу, найти ошибки и избавиться от них.

Как известно, трудно найти ошибки в своей работе, а в чужой они бросаются в глаза. Для данного пособия разработаны нетипичные задания: проверить и исправить ошибки в реальных работах студентов. Для этого были собраны контрольные работы студентов за несколько лет, проанализированы и систематизированы ошибки, выделены наиболее характерные.

Для более полного усвоения понятий, определений, формул по изучаемой теме в пособие включены тест и химический кроссворд, выполненный студентами предыдущих лет обучения. По всем видам заданий имеются ответы.

Результаты и обсуждение

Среди преподавателей кафедры был проведен опрос, результаты которого (100%) подтвердили, что по данной теме в пособии имеется весь необходимый теоретический материал для самостоятельной подготовки студентов. В пособии представлены все типы задач и показаны способы их решения. Было подчеркнуто, что разделы, в которых указаны возможные ошибки и рекомендованы способы их устранения, помогут студентам избавиться от них в своих работах. А задания нового типа по поиску ошибок и их исправлению, разгадывание кроссворда поможет полно усвоить материал.

Занятие по теме «Концентрация. Закон эквивалентов» проводилось следующим образом: сначала студенты конспектировали тему по выданным методическим пособиям, затем решали типовые задачи и индивидуально и совместно. По ходу занятия преподаватель проверял задания и делал

пояснения. Контрольная работа проводилась на следующее занятие, т.е. студенты имели возможность еще раз проработать материал.

По результатам контрольной работы оказалось, что с первого раза сдали на положительную оценку 37 %. Конечно, это не является хорошим результатом и вызывает вопросы. Поэтому преподавателями кафедры совместно со студентами был подготовлен опрос, результаты которого приведены ниже.

Раздел «Характерные ошибки и способы их устранения» изучили 43% студентов; пробовали решать тест 57%; проверить задание с заданными ошибками пытались 22%; кроссворд решали 43% студентов. Первокурсники, решившие все задания и изучившие возможные ошибки в решениях, получили повышенные оценки за данное контрольное мероприятие.

Выводы

Большинство первокурсников не имеют навыков самостоятельной работы. Студенты не отнеслись серьезно к изучению материала, считая, что достаточно поверхностного просмотра материала. Большинство из них только частично воспользовались методическим пособием, а учебник не использовали вовсе.

Вероятно, это можно объяснить тем, что уровень требований средней школы значительно отличается от требований вуза, к которым бывшие школьники еще не привыкли. А преподавателям еще не раз придется активизировать внимание студентов – первокурсников на требованиях к усвоению материала и пояснить, как максимально полно усвоить материал занятия.

УДК 378.046.4

Ю. Н. Барсукова, О.А. Мельникова

**ОПЫТ СОЗДАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ КАК
ИНСТРУМЕНТА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра фармации
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Yu. N. Barsukova, O. A. Melnikova

**THE EXPERIENCE OF CREATING A TEACHING AID AS AN
INSTRUMENT QUALITY CONTROL OF PHARMACEUTICAL
EDUCATION**

Department of Pharmacy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Обосновывается необходимость совершенствования управления качеством образовательного процесса, в т.ч. путем публикации учебно-методических пособий.

Ключевые слова: образовательный процесс, качество образовательного процесса, управление качеством образовательного процесса.

Annotation

The necessity of improving the quality of management of the educational process, including through the publication of teaching aids.

Keywords: educational process, quality education, quality management of educational process.

Введение

К производным изоаллоксазина по своему химическому строению относятся такие важные соединения как рибофлавин (витамин В₂) и

рибофлавина мононуклеотид. Основное значение витамина В₂ состоит в том, что он входит в состав флавиновых коферментов — FMN и FAD. Роль этих коферментов заключается в следующем:

- FMN и FAD — коферменты оксидаз, переносящих электроны и Н⁺ с окисляемого субстрата на кислород. Таковыми являются ферменты, участвующие в распаде аминокислот (оксидазы D- и L-аминокислот), нуклеотидов (ксантиноксидаза), биогенных аминов (моно- и диаминооксидазы) и другие.

- FMN и FAD — промежуточные переносчики электронов и протонов в дыхательной цепи: FMN входит в состав I-го комплекса цепи тканевого дыхания, FAD — в состав II-го комплекса.

- FAD — участник реакций окисления жирных кислот в митохондриях (он является коферментом ацил-КоА-дегидрогеназы). [1]

В связи с этим, актуальным является написание учебно-методического пособия на тему: «Производные изоаллоксазина». Актуальность обусловлена необходимостью более подробного рассмотрения биохимических функций рибофлавина, методов его получения, реакций подлинности и количественного определения, правил хранения и применения.

Цель исследования

Разработка учебно-методического пособия для студентов 4 и 5 курсов очного отделения, а также 5 и 6 курсов заочного отделения фармацевтического факультета, интернов, аспирантов и соискателей. При написании данного пособия мы преследовали цель - сформировать у студентов знания по лекарственному препарату рибофлавинолу и его лекарственным аналогам. Дать обзор по методам анализа, хранению, применению препарата рибофлавина в зависимости от строения и химических свойств.

Результаты и их обсуждение

Фармацевтическая химия является одной из профильных специальных дисциплин, необходимых для профессиональной подготовки выпускника по

специальности Фармация. Целью создания настоящего учебного пособия является стремление найти новые формы изложения курса фармацевтической химии для дальнейшего улучшения самостоятельной творческой работы студентов и облегчения усвоения программного материала.

Учебное пособие составлено в строгом соответствии с действующей программой по фармацевтической химии для студентов фармацевтических факультетов. При составлении пособия мы использовали многолетний опыт чтения лекций и проведения лабораторных занятий по курсу фармацевтической химии на соответствующей кафедре Уральского государственного медицинского университета.

К любому лекарственному средству предъявляются три требования: эффективность, безопасность, качество. Такой подход к оценке в настоящее время принят во всем мире [2], в т.ч. и в нашей стране. Требования «эффективность» и «безопасность» относятся к медико-биологическим вопросам. Категория «качество» является чисто фармацевтической проблемой.

Согласно Федеральному закону «Об обращении лекарственных средств» [3]: качество лекарственного средства - соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа. Действительно, когда НД уже разработана и утверждена и ею пользуются при контроле качества, то специалисту, проводящему этот контроль, важно именно соответствие объекта исследования требованиям в НД.

Стандартизация и контроль качества лекарственных средств проводятся по трем основным направлениям:

- установление подлинности (идентификация);
- анализ чистоты;
- количественное определение.

Именно на этих показателях качества было сосредоточено основное внимание при написании учебно-методического пособия.

Мир становится все более интегральным. Поэтому для обеспечения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств необходимо следовать единым стандартам. В связи с этим, мы включили требования к качеству субстанции рибофлавина согласно Британской фармакопее.

В конце учебно-методического пособия приведены задачи для практического освоения полученных знаний. Задачи подобраны таким образом, чтобы студенты смогли систематизировать теоретические навыки и впоследствии успешно применять их в практической деятельности.

Выводы

Данная работа представляет собой описание разработанного учебно-методического пособия, которое может быть использовано как дополнительный справочный обучающий материал для студентов фармацевтического факультета старших курсов. Учебно-методическое пособие может использоваться, как для самостоятельного изучения, так и для изучения в составе учебной группы.

Функции, выполняемые данным пособием: – информационная функция; – функция управления учебно-познавательной деятельностью; – функция стимулирования и мотивации обучения; – функция диагностики и самоконтроля обучения; – функция координации с другими книгами, средствами учебно-методического обеспечения; – функция рационализации – оптимального регулирования трудозатрат студентов и преподавателей.

Таким образом, разработка учебно-методических пособий является неотъемлемой частью эффективного преподавания дисциплины и повышение его качества.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Витамины: Краткое рук. для врачей и студентов мед., фармацевт. и биол. специальностей. \Т.С. Морозкина, А.Г. Мойсеёнок. – Мн.: ООО «Аскар», 2002. – 112 с.; ил.

2. Joint Statement between The International Pharmaceutical Federation (FIP) and the International Federation of Pharmaceutical Manufacturers Associations (IFPMA): Ensuring Quality and Safety of Medicinal Products to Protect the Patient. – Geneva: FIP, IFPMA, 2002.

3. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об обращении лекарственных средств"

УДК 159.9.07

А.С. Бескова, Д.В. Булыгина, М.В. Носкова

**ОТ АКАДЕМИЧЕСКОЙ МОТИВАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ –
К КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A. S. Beskova, D. V. Bulygina, M. V. Noskova

**FROM THE ACADEMIC MOTIVATION OF STUDENTS –
TO QUALITY OF EDUCATION**

Department of psychology and pedagogics
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация: в статье рассматривается академическая мотивация студентов как залог качественного медицинского образования. Приведены результаты исследования на определение академической мотивации и мотивации обучения в вузе у студентов 1-го курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: обучающиеся, академическая мотивация, мотивация обучения, качество образования.

Annotation: in article the academic motivation of students as pledge of quality medical education is considered. Results of a research on determination of the academic motivation at students of the 1st course of pediatric faculty of the Ural state medical university are given.

Keywords: students, academic motivation, quality of education.

Введение. Академическая мотивация или мотивация к учебно-познавательной деятельности студентов-первокурсников в высшей школе играет важную роль в получении качественного образования. Качество образования в вузе – категория, определяющая состояние и результативность процесса образования в высшей школе, соответствие потребностям и ожиданиям обучающихся в развитии и формировании общекультурных и профессиональных компетенций. Также качество образования включает в себя высокий уровень владения теоретическими знаниями и практическими умениями и навыками, степень удовлетворения участников процесса образования от предоставляемых учреждением образовательных услуг. Академическая мотивация включает в себя не только личностные мотивы обучения, но и уровень, как общей культуры, так и коммуникативной культуры, в том числе коммуникативные навыки, личностные качества, индивидуально-психологические особенности. Все это позволяет будущему профессионалу стремиться к высоким результатам в учебной деятельности, познавательной активности. Другими словами, академическая мотивация – совокупность причин психологического характера, объясняющих намерения и стремления первокурсников учиться, побуждающие их к учебно-познавательной активности и поддерживающие эту активность на протяжении всей деятельности. Высокая академическая мотивация способствует восприятию и усвоению большого объема учебной информации. Мотивация непосредственно связана с мотивами. Это, прежде всего, осознаваемые или неосознаваемые причины осуществления студентом учебной деятельности, что определяется

его целями и познавательными потребностями. Как же производится оценка учебной мотивации? Можно выделить следующие критерии: оценка интенсивности (сила), оценка содержания (качества) и место в иерархической последовательности. От этих критериев зависит эффективность учебной деятельности студента-первокурсника и его работоспособность. Они влияют на психическое состояние обучающегося.

Вопросы академической мотивации поднимались в трудах, как зарубежных ученых (А. Готфрид, С. Хартер), так и отечественных (Л.И. Божович, А.К. Маркова, П.М. Якосона).

Л.И. Божович выделила два типа мотивов учебной деятельности:

- мотивы, порождаемые непосредственно учебной деятельностью, связанные с содержанием и процессом обучения;
- социальные мотивы, обусловленные взаимодействием студента с социумом [1].

В зарубежной психологической практике понятие внутренней мотивации рассматривалась с двух сторон, в виде противоположных парадигм – как самостоятельное явление (А.Готфрид), и в противопоставление внешней мотивации (С.Хартер). В последнем случае два разных направления по-разному влияли на способность осуществлять учебно-познавательную деятельность – внутренние являлись стимулирующими, позитивными факторами, а внешние мешали и сказывались негативно. Исследования показали, что внутренняя мотивация действия связана с положительным эффектом от решения сложных интеллектуальных задач, выработкой новых нестандартных решений и идей, настойчивости, является предиктором академической успеваемости и психического благополучия. Представление о содержании и проявлении мотиваций более конкретно изложено в трудах Т.О. Гордеевой. *Внутренняя академическая мотивация* является относительно гомогенной структурой и связана с удовлетворением определенного типа потребностей – познания, достижения, саморазвития. *Внешние мотивы* образуются в результате действия

различных по отношению к учебной деятельности факторов социума. Наиболее типичными из них являются мотивации принятия, автономии и уважении [2].

Несомненно, академическая мотивация напрямую влияет на качество образования. Выявление мотиваций позволяет осуществить мониторинг тех качеств, приоритетов и целей студента, которые наиболее интенсивно влияют на него, на пути достижения успеха в учебной деятельности или выявление причин, по которым он не имеет его вовсе. Так как и внешние, и внутренние мотивации зависят, в частности, от качества образования (учебно-методические разработки, уровень подготовки преподавателей, готовность учебного учреждения оказывать поддержку научной деятельности, способность преподавателя заинтересовать студента в изучении своей учебной дисциплины и т.д.) возникает необходимость изучения академической мотивации студентов-первокурсников и их готовность к учебной деятельности на весь период обучения в вузе.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 48 студента 1-го курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета (г.Екатеринбург). Средний возраст участников составил 18 лет \pm 0,5. Из них доля девушек составила 81%, юношей –19%. Цель исследования – выявление особенностей внутренней и внешней мотивации учебной деятельности, мотивации обучения в вузе у будущих врачей-педиатров. Психодиагностическим инструментарием выступили методики «Шкала академической мотивации» (ШАМ), разработанная Т.О. Гордеевой, О.А. Сычевым и Е.Н. Осиным в 2014 году на основе Шкалы академической мотивации Валлеранда. Студентам предлагалось по 5-балльной шкале оценить различные варианты ответа на вопрос «Почему Вы в настоящее время ходите на занятия в университет?». Методика рассматривает 7 шкал: три шкалы внутренней мотивации (мотивация познания, достижения и саморазвития), три шкалы внешней мотивации (мотивация самоуважения, интроецированная и экстернальная) и шкала амотивации [2] и

методика изучения мотивации обучения в вузе Т.И. Ильиной [3]. В методике представлены три шкалы: приобретение знаний, овладение профессией и получение диплома.

Результаты и обсуждение. По результатам исследования академической мотивации будущих врачей-педиатров (рис.1) установлено, что высокие значения выявлены в таких шкалах, как познавательная мотивация (ср.зн.16,3), мотивация саморазвития (ср.зн.15,3), мотивация самоуважения (ср.зн.14,9), интроецированная мотивация (ср.зн.13,8), мотивация достижения (ср.зн.13,0). Это свидетельствует о том, студенты проявляют стремление к получению познавательному учебному материалу, восприятию нового материала, проявляют интерес к учебной деятельности и получают удовольствие от процесса обучения и осмысленности изучаемых дисциплин. Также отметим, что они стараются добиваться максимально высоких результатов в учебной деятельности. Но отмечается и интроецированная мотивация, обусловленная ощущением чувства долга перед собой или родителями.

На среднем уровне проявилась экстернальная мотивации (ср.зн.10,0), характеризующаяся умеренным побуждением к учебной деятельности. В представлении студентов учебная деятельность – вынужденность следовать диктуемым требованиям образовательного учреждения и социума. Можно предположить, что данная ситуация способна привести к фрустрированности личности, т.е. внутреннему напряжению.

Низкое значение имеет шкала амотивации (ср.зн.5,4). Она характеризуется отсутствием интереса и ощущением осмысленности учебной деятельности студента. Возможно, это связано с трудностями в процессе обучения на первом курсе, а также с адаптационным периодом.

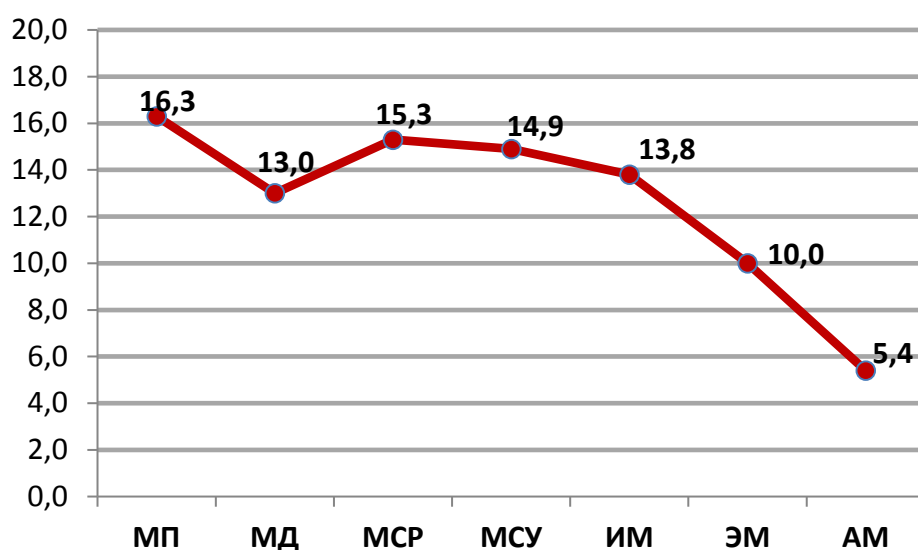


Рис.1. График средних значений показателей академической мотивации студентов 1-го курса педиатрического факультета

МП – познавательная мотивация, МД – мотивация достижения, МСР – мотивация саморазвития, МСУ – мотивация самоуважения, ИМ – интроецированная мотивация, ЭМ – экстернальная мотивация, АМ – амотивация

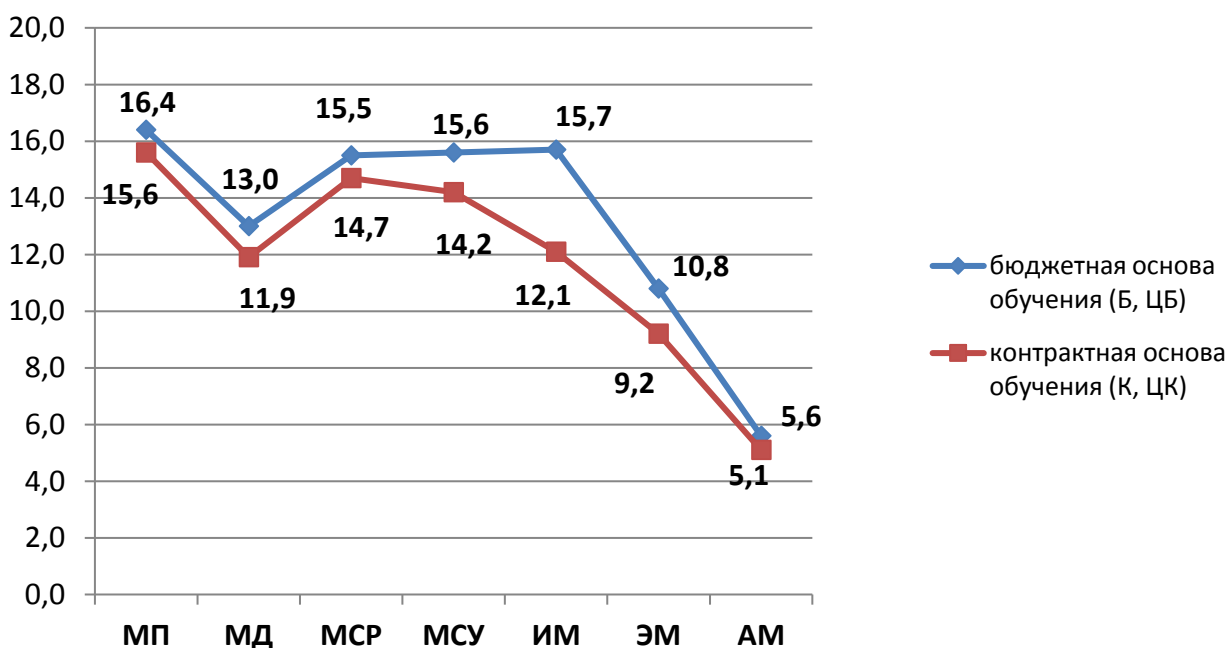


Рис.2. График средних значений показателей академической мотивации студентов 1-го курса педиатрического факультета по основам обучения

МП – познавательная мотивация, МД – мотивация достижения, МСР – мотивация саморазвития, МСУ – мотивация самоуважения, ИМ – интроецированная мотивация, ЭМ – экстернальная мотивация, АМ – амотивация

У обучающихся на бюджетной основе (Б, ЦБ) преобладает интроецированная мотивация (ср. знач. 15,7) в отличие от студентов, обучающихся на контрактной основе (ср. знач. 12,1) (рис.2). Мы можем предположить, что студенты, которые обучаются на бюджетной основе, мотивация поступления в медицинский вуз связана с семейными традициями, продолжением династии врачей. Поэтому у них преобладает чувство долга, как перед собой, так и родителями. Они рассматривают учебу как обязанность.

Анализ результатов методики изучения мотивации обучения в вузе Т.И. Ильиной показал, что у большинства студентов – первокурсников преобладает *мотивация на приобретение знаний* (92%). Они стремятся к приобретению знаний, проявляют интерес и любознательность к изучаемым дисциплинам. 8% обучающихся стремятся к овладению профессиональными знаниями и формированию профессионально-важных качеств.

Выводы. Будущие врачи-педиатры показывают высокий уровень интереса в освоении учебной деятельности. Получены высокие показатели в шкалах: мотивация познания, достижения, саморазвития и самоуважения, мотивация на приобретение знаний, что свидетельствует о готовности к получению высшего профессионального медицинского образования, интересе и стремлению раскрывать свой внутренний потенциал и достигать высоких результатов в учебной деятельности. Качество результатов образовательной деятельности зависит от многих психолого- педагогических условий:

- системность – сбор, обработка, анализ и интерпретация полученной информации;
- мониторинг, диагностика при сочетании различных методов; - ориентация на формы и методы обучения;
- учет совокупности показателей и факторов;
- адекватная психолого-педагогическая интерпретация данных мониторинга;

– привлечение к мониторингу преподавателей и студентов вуза.

Достижению необходимого уровня качества, удовлетворяющего требованиям всех заинтересованных сторон, способствует внедрение сертифицированной системы менеджмента качеством в образовательный процесс [4]. Мотивация к учебной деятельности студентов медицинского вуза представляет собой очень сложный и многоуровневый процесс.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Божович Л.И. Проблемы формирования личности: Избр. психол. труды / Под ред. Д.И. Фельдштейна. Изд. 2-е, стереотип. М.: Изд-во «Институт практической психологии»; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1997. С. 55-91.

2. Гордеева Т.О., Сычев О.А., Осин Е.Н. Опросник «Шкала академической мотивации» / Психологический журнал. 2014. Т.35. № 4. С.98-109.

3. Ильина Т.И. Методика изучения мотивации обучения в вузе // <http://testoteka.narod.ru/ms/1/05.html>

4. Носкова М.В., Шихова Е.П., Андреева Д.С. Проблема качества учебного процесса в медицинском вузе: психолого-педагогический аспект / Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. 2015. Т 25. № 6 (203). С. 147-150.

УДК 37.062.5

Я.Г. Божко

СОВЕТ СТУДЕНТОВ, ОРДИНАТОРОВ И АСПИРАНТОВ ПО КАЧЕСТВУ ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА УГМУ

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Y.G. Bozhko

**COUNCIL OF STUDENTS, RESIDENTS AND POSTGRADUATES OF
QUALITY OF EDUCATION IN THE USMU SYSTEM
OF QUALITY MANAGEMENT**

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены механизмы интеграции Совета студентов, ординаторов и аспирантов по качеству образования в систему менеджмента качества УГМУ через ключевые направления деятельности, отражена роль Совета в независимой оценке качества образовательного процесса.

Ключевые слова: качество образования, независимая оценка, обучающиеся.

Annotation

The article presents integration mechanisms of the Council of students, residents and postgraduates of quality of education in a system of quality management of USMU through the key areas of activity, reflects the role of the Council in an independent evaluation of the quality of educational process.

Keywords: quality of education, independent evaluation, students.

В российских медицинских и фармацевтических вузах принята и реализуется система многоуровневого непрерывного высшего медицинского образования, делающая основной упор на комплексную фундаментальную подготовку специалистов для системы здравоохранения. Формирование парадигмы образования с ориентацией на лучшие европейские практики предъявляет все новые требования к качеству образовательной системы, развитию всесторонней компетентности личности обучающихся. Одно из требований Болонской декларации - привлечение студентов к участию в оценке

организации и содержания образования в высших учебных заведениях [1]. Вовлечение студентов в процессы обеспечения гарантий качества высшего образования стало признаваться в мире и по всей Европе как необходимое и желаемое явление, которое уже более двадцати лет является важнейшим инструментом получения обратной связи в образовательном процессе, а также неотъемлемой частью системы менеджмента качества образовательной организации [2]. Независимый контроль, осуществляемый общественными объединениями через комплексные механизмы исследования студенческой среды, позволяет оперативно выявлять положительные и отрицательные тенденции в ходе образовательного процесса и принимать участие в разработке корректирующих и предупреждающих действий. Как итог, реализуется один из важнейших принципов менеджмента качества - принцип «ориентация на потребителя».

Совет студентов, ординаторов и аспирантов по качеству образования, являясь представительским и координирующим органом обучающихся УГМУ, был создан в Университете 26 марта 2013 года, в целях содействия повышению качества подготовки специалистов. Отличительной особенностью Совета является то, что в его состав входят лучшие представители студенчества от каждого факультета и всех общественных организаций УГМУ. С этого времени в Университете созданы и укреплены студенческие факультетские советы по качеству образования, обеспечивающие вовлечение студентов в процессы гарантий качества высшего медицинского и фармацевтического образования. Создание студенческой системы менеджмента качества позволяет силами обучающихся участвовать в формировании внутривузовской системы оценки качества образования [3], проводить мониторинг удовлетворенности потребителей условиями и результатами обучения, систематически включать студентов в процессы соуправления образовательной организацией, мотивировать студентов на более осознанный подход к получаемому

образованию, выстраивать «субъект-субъектные» отношения между студентами и преподавателями.

Совет является активным участником, инициатором и организатором крупных региональных и всероссийских мероприятий, направленных на повышение качества образования. Один из первых проектов Совета – Европейская Неделя Качества в УГМУ, приуроченная к Всемирному Дню качества, ежегодно собирает более пятисот самых активных участников в рамках Форумов, дискуссионных площадок, тренингов, мастер-классов, промо-акций, а Всероссийская научно-практическая конференция «От качества медицинского образования - к качеству медицинской помощи» дает возможность проведения стратегических сессий с участием стейк-холдеров и обмена лучшими практиками в формате видеоконференцсвязи между ведущими медицинскими вузами России.

В апреле 2016 года в УГМУ успешно был проведен I Всероссийский Форум медицинских и фармацевтических вузов «За качественное образование», на котором был представлен и утвержден «Студенческий стандарт качества высшего медицинского и фармацевтического образования». В разработке Стандарта приняли самое участие эксперты, преподаватели, обучающиеся университета и члены Совета. Кроме того, на Форуме был дан старт реализации ещё одного важного проекта – образовательной концепции «Врач-исследователь», инициатором является первый проректор УГМУ, член-корреспондент РАН О.П. Ковтун, и оформленной усилиями Управления СМК и Совета. Концепция «Врач-исследователь» построена на принципах преемственности и модульности в организации УИРС и НИРС, включает комплекс стандартов выполнения различных видов исследовательских работ, а также методик самооценки обучающимися результатов исследовательской деятельности. Рефлексия собственной деятельности, образовательных результатов и личностных достижений через призму системно-деятельностного подхода формирует у студентов компетентность в сфере саморегуляции и

самоорганизации, а также, что немаловажно, - способность к адекватной самооценке, затем – к оценке деятельности других.

Совет ежегодно осуществляет стратегические мониторинговые исследования по адаптации первокурсников, удовлетворенности обучающихся методическим обеспечением учебного процесса, БРС, оценке эффективности функционирования учебных порталов, удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников УГМУ и пр. Члены Совета ежегодно вовлекают обучающихся в выбор лучшего кафедрального коллектива в рамках значимого в университете конкурса кафедр «Лидер качества». В начале нового учебного года подведены итоги комплексного анкетирования удовлетворенности интернов и ординаторов, а также проведено пилотное исследование по самооценке готовности студентов 5 и 6 курса ЛПФ и ПФ к первичной профессиональной аккредитации специалистов.

Совместно с факультетами члены студенческой СМК реализуют актуальные для УГМУ проекты: «Преумножая опыт учителей» (медико-профилактический факультет), «Электронное портфолио выпускника» (лечебно-профилактический и фармацевтический факультеты), «Студенческое наставничество» и «Рейтинг студентов» (педиатрический факультет), интерактивная образовательная среда «Качество образования - моя ответственность» и др. Совет - лидер Общероссийского движения «За качественное образование», чья проектная деятельность не первый год получает одобрение на уровне региона и страны. Практика развития обратной связи от студентов положительно воспринимается руководством Университета. Совет всецело благодарен Руководству Университета, Управлению СМК и членам профессорско-преподавательского состава за оказываемую поддержку и содействие.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Власенко Н.Ф. Участие студентов в системе гарантии качества высшего образования / Н.Ф. Власенко // Вестник ТГПУ (TSPU Bulletin). 2012. 2 (117). С. 62.

2. Лежнина Л.В., Шишковский В.И. Концептуальные основы интеграции российской и европейской образовательных систем / Л.В. Лежнина, В.И. Шишковский // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2007. Вып. 6 (69). С. 115 –119.

3. Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ. Режим доступа: http://минобрнауки.рф/документы/2974/файл/1543/12.12.29-ФЗ_Об_образовании_в_Российской_Федерации.pdf.

УДК 615.12

Д.А. Боченина, О.А. Мельникова

ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПОРЯДКА КАК ЭТАП СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Кафедра управления и экономики фармации
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

D.A. Bochenina, O.A. Melnikova

LEARNING THE RULES OF PROVIDING PHARMACEUTICAL ORDER STAGE OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM IN PHARMACEUTICAL ORGANIZATIONS

Department of Management and Economics of Pharmacy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассматривается необходимость создания учебно-методического пособия по хранению лекарственных препаратов в фармацевтических организациях, описывается структура пособия, его составные части.

Ключевые слова: учебно-методическое пособие, хранение, лекарственный препарат.

Annotation

The article discusses the need for creating teaching AIDS for the storage of medicines in pharmaceutical institutions, describes the structure of the manual and its constituent parts.

Keywords: teaching aid, storage, drug.

Введение

Хранению лекарственных средств и медицинских изделий отводится существенная роль в организации фармацевтического порядка аптечных и медицинских организаций. При ненадлежащем хранении товаров ухудшается их качество, товарный вид медицинских изделий, в лекарственных препаратах происходит накопление примесей и продуктов разложения. По этой причине, контроль за хранением лекарственных препаратов осуществляется не только фармацевтическими работниками, но и с внешней стороны – контролирующими органами.[1] В связи с этим, актуальным представляется исследование, направленное на профилактику правонарушений в данной области.

Цель исследования

Разработка учебно-методического пособия для медицинских и фармацевтических работников, а также на создание учебно-методических рекомендаций для студентов, обучающихся по специальности "Фармация".

Материалы и методы

Разработка учебно-методического пособия проводилась на базе кафедры управления и экономики фармации УГМУ. Целевая аудитория – студенты

старших курсов фармацевтического факультета, обучающиеся дисциплинам управление и экономика фармации (УЭФ), медицинское и фармацевтическое товароведение, а также практические работники фармацевтических организаций – провизоры и фармацевты. Была изучена и проанализирована действующая нормативная база (Федеральный закон [2], Приказ Минздравсоцразвития РФ [3], общая фармакопейная статья [4]), также международный стандарт GoodStoragePractice (GSP) – надлежащая практика хранения лекарственных препаратов.

Результаты и обсуждение

На основе правил хранения лекарственных средств были проиллюстрированы пункты приказа с подробным разъяснением некоторых особенностей соблюдения фармацевтического порядка в аптечных организациях.

Например, рассматривается п. 7 приказа [3] «Помещения для хранения лекарственных средств должны быть оснащены приборами для регистрации параметров воздуха (термометрами, гигрометрами (электронными гигрометрами) или психрометрами). Измерительные части этих приборов должны размещаться на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов. Приборы и (или) части приборов, с которых производится визуальное считывание показаний, должны располагаться в доступном для персонала месте на высоте 1,5 - 1,7 м от пола». Пункт иллюстрируется описанием гигрометров-термометров психометрических ВИТ-1, ВИТ-2, даются их технические характеристики, диапазон измеряемых температур.

После каждого пункта приказа приведены задачи для практического освоения правил хранения. Задачи подобраны таким образом, чтобы курсанты смогли использовать свои знания по фармакологии, УЭФ, систематизировать теоретические навыки и впоследствии успешно применять их в практической деятельности.

Пример задачи: разместить лекарственные препараты по местам хранения в соответствии с приказом МЗ РФ №706н "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"

Таблица 1

Пример оформления задачи по правилам хранения лекарственных средств

Фастум гель	гель для наружного применения 2,5%-50г
Корвалол	капли внутрь флакон-капельница, 15мл
Валидол	таблетки 0,06 №6
Вольтарен ТДС	15 мг/сутки №2

Решение задачи: Согласно приказу МЗ РФ №706н п.8: «В помещениях для хранения лекарственные средства размещают в соответствии с требованиями нормативной документации, указанной на упаковке лекарственного препарата, с учетом: способа применения (внутреннее, наружное)». Таким образом, лекарственные препараты следует разместить по следующим местам хранения: Фастум гель – наружное, мази; Корвалол – внутреннее; Валидол – внутреннее; Вольтарен ТДС – наружное, пластырь.

Также была разработана схема-путеводитель на основе действующей законодательной базы и нормативной документации по вопросам хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий по мере увеличения юридической силы документа. Данная схема отражает все документы, где регламентируются правила хранения лекарственных средств и необходимость их соблюдения в фармацевтических организациях.

Выводы

Данная работа представляет собой описание разработанного учебно-методического пособия, которое может быть использовано как дополнительный

справочный обучающий материал для студентов старших курсов. Учебно-методическое пособие может использоваться, как для самостоятельного изучения, так и для изучения в составе учебной группы.

Таким образом, надлежащее хранение лекарственных средств является неотъемлемой частью оказания эффективной фармацевтической помощи населению. Предоставляя пациентам такой необходимый и важный товар как лекарственные препараты, аптечная организация должна обеспечивать их безопасность и качество. Разработанное учебно-методическое пособие поможет студентам и практическим работникам разобраться в вопросах соблюдения фармацевтического порядка и применить полученные навыки на практике в аптечной организации.

ЛИТЕРАТУРА:

1. И.В. Косова. Управление и экономика фармации: В 4 т. Т. 1: Фармацевтическая деятельность. Организация и регулирование: Учебник для студ. высш. учеб. заведений / И.В. Косова, Е.Е. Лоскутова, Т.П. Лагуткина и др.; Под ред. Е.Е. Лоскутовой. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – С.244-254

2. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об обращении лекарственных средств" (с изм. и доп., вступ. в силу с 15.07.2016)

3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 04.10.2010 N 18608)

4. Общая фармакопейная статья ОФС.1.1.0010.15. Хранение лекарственных средств

УДК 370

Д.Т. Вербицкая, Л.Л. Кузина

АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В ТЕХНИЧЕСКОМ И МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кафедра инноватики и интеллектуальной собственности
Уральский федеральный университет
г.Екатеринбург, Российская Федерация

D.T.Verbitskaya, L.L.Kuzina

ADAPTATION OF FIRST-YEAR STUDENTS TO CONDITIONS OF TRAINING IN TECHNICAL AND MEDICAL UNIVERSITIES

The Department of Innovation and Intellectual Property
Ural Federal University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье затрагиваются вопросы адаптации студентов в ВУЗе. Адаптация студентов рассматривается как процесс активного приспособления к условиям обучения и воспитания в учебном заведении.

Ключевые слова: адаптация, формы адаптации, трудности первого года обучения.

Annotation

This article addresses the issues of adaptation of the students in the University. Adaptation of students is considered as a process of active adaptation to the conditions of training and education in the educational institution.

Keywords: adaptation, adaptation of forms, difficulties of the first year of study.

Введение

После поступления в ВУЗ вчерашние выпускники школ сталкиваются с необходимостью адаптироваться к новой для них культурно-образовательной среде. В статье представлена методика исследования адаптированности студентов в ВУЗе, которая включает две шкалы: адаптированность к учебной

группе и адаптированность к учебной деятельности. Методика может использоваться для выявления студентов, испытывающих трудности в адаптации к группе и к учебной деятельности; для методического обеспечения психологического сопровождения адаптации студентов в ВУЗе.

Цель исследования

Выявить особенности адаптации студентов-первокурсников к обучению в техническом и медицинском ВУЗе.

Результаты и обсуждение

Поступление в ВУЗ и обучение в нем сопровождается включением первокурсников в новую для них культурно-образовательную среду, что является пусковым механизмом процесса адаптации. Успешность адаптации предполагает актуализацию резервных возможностей обучающихся и их готовность к преодолению различного рода трудностей, возникающих в процессе обучения. В психологической адаптации студентов в ВУЗе принято, в частности, различать виды: адаптацию к условиям учебной деятельности (приспособление к новым формам преподавания, контроля и усвоения знаний, к иному режиму труда и отдыха, самостоятельному образу жизни и т.п.); адаптацию к группе (включение в коллектив сокурсников, усвоение его правил, традиций); адаптацию к будущей профессии (усвоение профессиональных знаний, умений и навыков, качеств). И если адаптация к будущей профессии преимущественно приходится на старшие курсы, продолжаясь после поступления на работу, то адаптация к учебной деятельности и к группе должна произойти как можно раньше. Если студент не сможет в короткие сроки освоить предъявляемые к нему в ВУЗе требования, а также найти общий язык и взаимопонимание с однокурсниками и преподавателями, то это, несомненно, скажется на его успехах в учебе и желании учиться, что повлечет за собой отчуждение от образовательной среды и уход из ВУЗа.

Для выявления особенностей адаптации студентов-первокурсников целесообразно прояснить понимание термина в психолого-педагогической

науке. Адаптация – это совокупность психологических и физиологических реакций организма, лежащих в основе приспособления его к окружающим условиям, направленных на сохранение относительного постоянства его внутренней среды, при которых происходит социальное взаимодействие личности, социальной группы и социальной среды. Сиомичев А.В. под адаптацией полагает преодоление трудностей вхождения в новую социальную среду, установление внутригрупповых отношений, приспособление к новым формам обучения [4, с. 4].

Проблема адаптации студентов в ВУЗе особенно актуальна в настоящее время. Студенты-первокурсники, поступившие в медицинский ВУЗ также испытывают трудности в адаптации к новой для себя среде и к условиям обучения в ВУЗе. В этой же ситуации оказываются молодые люди, которые поступили в технический ВУЗ по контракту. Трудности адаптации могут обуславливаться и индивидуально-типологическими особенностями студентов. Все это ставит перед психологической службой ВУЗа проблему исследования и повышения адаптированности различных категорий студентов. В этой связи актуальной становится своевременная диагностика студентов с трудностями в адаптации, что позволит своевременно начать оказывать им адресную психолого-педагогическую помощь и поддержку. Проведенный мной анализ исследований проблемы адаптации студентов в ВУЗе позволил выявить, что для диагностики процесса адаптации используются самые различные методики (см. [1]; [2]; [3]). Например, диагностическая методика «Адаптированность студентов в ВУЗе» представляет собой набор из 16 суждений, по отношению к которым студенты должны выразить степень своего согласия. Инструкция: с целью создания условий для повышения качества обучения в ВУЗе, просим вас выразить свое мнение по поводу предложенных суждений и проставить соответствующую вашему мнению цифру напротив номера суждения. Варианты ответов: «Да» – 2; «Трудно сказать» – 1; «Нет» – 0.

Список суждений:

1. Я активен в группе, часто беру инициативу на себя.
2. Держусь в стороне, проявляю сдержанность в отношениях, так как могу быть неправильно понят однокурсниками.
3. Однокурсники проявляют ко мне интерес и стремятся общаться со мной.
4. Могу влиять на мнение и взгляды однокурсников с учетом своих интересов.
5. Мне трудно общаться, находить общий язык со своими однокурсниками.
6. Мне комфортно в группе, я легко следую ее нормам и правилам.
7. Однокурсники относятся ко мне настороженно, мало общаются со мной.
8. Мне сложно обратиться за помощью к однокурсникам.
9. На всех занятиях чувствую себя уверенно и комфортно.
10. В учебе могу в полной мере проявить свою индивидуальность, способности.
11. На занятиях мне трудно выступать, выразить свои мысли.
12. Многие учебные предметы являются сложными для меня, я осваиваю их с трудом.
13. Успешно и в срок справляюсь со всеми учебными заданиями по предметам.
14. У меня есть собственное мнение по изучаемым предметам и я всегда его высказываю.
15. Мне трудно задать вопрос, обратиться за помощью к преподавателю.
16. Нуждаюсь в помощи и дополнительных консультациях преподавателей по многим предметам.

Обработка результатов осуществляется путем перевода цифр в баллы в соответствии с ключом и последующего суммирования полученных баллов отдельно по каждой шкале и методике в целом. Прямые суждения (цифра 0

означает 0 баллов; цифра 1 означает 1 балл; цифра 2 означает 2 балла): 1; 3; 4; 6; 9; 10; 13; 14. Обратные суждения (цифра 0 означает 2 балла; цифра 1 означает 1 балл; цифра 2 означает 0 баллов): 2; 5; 7; 8; 11; 12; 15; 16.

Шкала адаптированности к учебной группе - подсчитывается сумма баллов по следующим вопросам: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8.

Шкала адаптированность к учебной деятельности - подсчитывается сумма баллов по следующим вопросам: 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют о том, что студент чувствует себя в группе комфортно, легко находит общий язык с однокурсниками, следует принятым в группе нормам и правилам. При необходимости может обратиться к однокурсникам за помощью, способен проявить активность и взять инициативу в группе на себя.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной группе свидетельствуют об испытываемых студентом трудностях в общении с однокурсниками. Студент держится в стороне, проявляет сдержанность в отношениях. Ему трудно найти общий язык с однокурсниками, он не разделяет принятые в группе нормы и правила, не встречает понимания и принятия своих взглядов со стороны однокурсников, не может обратиться к ним за помощью.

Высокие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности свидетельствуют о том, что студент легко осваивает учебные предметы, успешно и в срок выполняет учебные задания; при необходимости может обратиться за помощью к преподавателю, свободно выражает свои мысли, может проявить свою индивидуальность и способности на занятиях.

Низкие показатели по шкале адаптированности к учебной деятельности говорят о том, что студент с трудом осваивает учебные предметы и выполняет учебные задания; ему трудно выступать на занятиях, выражать свои мысли. При необходимости он не может задать вопрос преподавателю. По многим изучаемым предметам он нуждается в дополнительных консультациях, не может проявить свою индивидуальность и способности на учебных занятиях.

В моем исследовании приняли участие 10 студентов I курса Уральского федерального университета Физико-технологического института по специальности «Управление качества» и 10 студентов I курса Уральского государственного медицинского университета специальности «Лечебное дело».

В результате проведенного мной экспериментального исследования были получены следующие результаты.

Таблица 1

Группа ОЛД-119 «Лечебное дело»

Номер участника/ номер вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	1	0	1	2	0	2	2	0	1
2	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
3	2	2	1	0	0	1	1	2	1	1
4	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1
5	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2
6	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
7	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
8	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
9	2	1	2	1	1	0	2	2	0	2
10	2	2	2	0	1	1	1	2	0	1
11	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0
12	0	0	1	2	1	2	0	1	0	0
13	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
14	0	1	0	1	0	0	1	2	1	1
15	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого баллов:	30	28	21	17	15	15	28	27	18	24
Адаптированность к учебной группе	16	14	11	10	7	10	14	13	12	11
Адаптированность к учебной деятельности	14	14	10	7	8	5	14	14	6	13

Таблица 2

Группа ФТ-160020 «Управление качества»

Номер участника/	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

номер вопроса										
1	2	1	1	1	2	2	2	1	0	1
2	0	0	1	0	2	2	0	2	2	0
3	2	1	1	2	0	0	1	1	1	2
4	2	2	1	2	0	0	1	1	2	2
5	0	1	0	1	0	2	0	0	2	1
6	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2
7	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0
8	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1
9	1	1	0	1	1	2	1	0	0	2
10	1	1	1	2	0	0	1	0	0	1
11	1	2	1	1	1	0	0	2	1	2
12	1	1	2	1	1	2	0	1	0	1
13	1	1	0	2	0	1	1	0	0	2
14	1	2	1	1	0	1	2	1	1	0
15	0	2	2	0	1	0	0	2	2	1
16	1	1	2	1	0	0	0	1	1	1
Итого баллов:	25	18	14	25	14	16	27	10	12	21
Адаптированность к учебной группе	16	11	11	14	8	6	14	7	7	13
Адаптированность к учебной деятельности	9	7	3	11	6	10	13	3	5	8

Вычислены также следующие показатели по обеим таблицам.

Таблица 1. По шкале адаптированности к учебной группе: среднее арифметическое = 11,8 . По шкале адаптированности к учебной деятельности: среднее арифметическое = 10,5.

Таблица 2. По шкале адаптированности к учебной группе: среднее арифметическое = 10,7 . По шкале адаптированности к учебной деятельности: среднее арифметическое = 7,5.

Предложенная методика может применяться для решения следующих проблем:

- 1) выявление студентов, испытывающих трудности в адаптации к группе и к учебной деятельности;
- 2) методическое обеспечение психологического сопровождения адаптации студентов в ВУЗе;
- 3) исследование эффективности коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами.

Выводы: Проведя сравнительный анализ, можно сказать, что студенты, обучающиеся в УГМУ имеют более высокую, по сравнению со студентами, обучающимися в УрФУ ФТИ, адаптированность к учебной группе и к учебной деятельности, так как материал для освоения у них наиболее важен, имеет больший объем и более трудный для понимания.

В группе ОЛД-119 были выделены 3 студента (№4,5,6), которые менее адаптированные к учебной группе и к учебной деятельности по сравнению со своими одноклассниками, студент №9 оказался адаптированным к учебному процессу ниже среднего значения. Точно также в группе ФТ-160020 были выделены 3 студента (№5,8,9), отстающие от своих одноклассников в обеих адаптациях. Студент №3 практически не адаптирован к учебной деятельности, а студент №6 менее адаптирован к учебной группе. Полученные результаты свидетельствуют о необходимости более внимательного отношения психологической службы к выделенным студентам, а также профессорско-преподавательского состава ВУЗа к студентам-первокурсникам, обучающимся в УрФУ ФТИ. Появляется необходимость в проведении тренингов по сплочению и командообразованию. Более низкая адаптированность таких студентов, сохраняющаяся на протяжении всего периода обучения, естественно, сказывается и на их мотивации к учебной деятельности, и на их учебной успешности.

Первый год обучения в большей степени решает задачу закладки фундамента для профессиональной подготовки в последующие годы студенческой жизни. Таким образом, успешное прохождение этого этапа

является важной предпосылкой для дальнейших достижений студента. Отсюда возникает необходимость комплекса мероприятий оптимизации адаптационного процесса именно на первом курсе, что поможет студентам быстрее пройти этот нелегкий период [5].

Литература:

1. Адаптация студентов Северного Кавказа в вузах г. Самары (опыт практической работы) / Березин С.В., Козлов Д.Д., Лисецкий К.С. и др. Самара, 2004.

2. Бабахан Ю.С. Основные психологические механизмы адаптации студентов к учебной деятельности // Психологический журнал. 2003. №6.

3. Поваляева М.А. Адаптация студентов к обучению в высшем учебном заведении // Социализация и адаптация молодежи в условиях полиэтнического региона: Сб. научных трудов. Краснодар, 2003.

4. Сиомичев, А.В. Психологические особенности адаптации студентов в сфере познания и общения в вузе / А.В. Сиомичев. // Автореф. канд. пс. н. – Л., 1985. – 17 с.

5. Мельник С.Н. Проблема адаптации первокурсников к учебному процессу [Электронный журнал]//Успехи современного естествознания.-2004.- №7.- <http://www.natural-sciences.ru/ru/article/view?id=12913> (дата обращения: 07.11.2016).

УДК 340.6

Г.А. Вишнеvский, О.Б. Долгова, С.Л. Соколова

ПОДГОТОВКА ИНТЕРНОВ НА КАФЕДРЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ИХ ТРУДОУСТРОЙСТВО

Кафедра судебной медицины
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

G.A.Vishnevskii , S.L.Sokolova, O.B. Dolgova

TRAINING OF INTERNS AT THE DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE AND THEIR EMPLOYMENT

Department of forensic medicine
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Представлен анализ профессиональной судьбы выпускников интернатуры по специальности судебно-медицинская экспертиза за 10 лет, определена доля молодых специалистов, трудоустроенных по специальности и работающих по настоящее время.

Ключевые слова: интернатура, судебно-медицинская экспертиза, трудоустройство.

Annotation

The analysis of the career paths of graduates of the internship in the specialty of forensic medical examination for 10 years was presented; share of employed in the specialty and working to present young professionals was defined

Keywords: internship, forensic medical examination, employment.

Подготовка молодых специалистов врачей-судебно-медицинских экспертов в интернатуре на кафедре судебной медицины во многом определяется миссией университета, а именно достижение в процессе обучения выпускниками профессиональной компетентности и социальной адаптированности. На решение указанных задач направлена вся учебно-методическая работа кафедры во время прохождения врачами годичной подготовки в интернатуре: постоянно обновляющийся учебно-методический комплекс, издание пособий, методических рекомендаций для интернов, лекции, семинарские занятия, особенно много внимания уделяется практической работе, постоянный текущий контроль, полугодовая аттестация.

Корректирование данного вида работы осуществляется по результатам анкетирования интернов на различных стадиях обучения, практических врачей-судебно-медицинских экспертов – недавних выпускников, работодателей. Традиционно в подготовке специалистов принимали и принимают активное участие руководители и ведущие специалисты областного бюро судебно-медицинской экспертизы: совместный отбор кандидатов в интернатуру, заключение договоров о намерениях, прием вступительных экзаменов (ранее собеседование), чтение лекций, проведение занятий, аттестация промежуточная и итоговая, периодические встречи-беседы с интернами, распределение и трудоустройство в обязательном порядке. Результаты анкетирования свидетельствуют об удовлетворенности качеством подготовки интернов на кафедре судебной медицины как работодателей, так и выпускников; однако выпускники предпочли бы первичную специализацию в течение двух лет, а не одного года; средняя продолжительность периода адаптации выпускника на рабочем месте и становления как специалиста составляет 4-5 лет.

Настоящим исследованием проведен анализ профессиональной судьбы выпускников интернатуры за десятилетний период (2006/2007 – 2015/2016 учебные годы), сравнительный анализ по пятилетиям. Материал включал в себя сведения о выпускниках, имеющиеся в архиве кафедры, данные управления кадров бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области.

За полные десять лет на кафедре обучалось 50 интернов; за первое пятилетие – 25 врачей (2006/2007 – 5; 2007/2008 – 5; 2008/2009 – 3; 2009/2010 – 8; 2010/2011 – 4;) за вторые пять лет – 25 врачей (2011/2012 – 4; 2012/2013 – 6; 2013/2014 – 4; 2014/2015 – 5; 2015/2016 – 6).

Из пяти выпускников 2006/2007 учебного года продолжают успешно работать судебно-медицинскими экспертами два; два выпускника уволились: один на втором году работы, один на 4 году работы; причины увольнения – большой объем работы и финансовые затруднения; один работает в настоящее время врачом-патологоанатомом; один занимается бизнесом. Один выпускник

уволен по морально-нравственным причинам. Данный случай послужил основанием для усиления воспитательной работы с интернами. Из пяти выпускников 2007/2008 учебного года все продолжают работать врачами-судебно-медицинскими экспертами, четверо в отделах и отделениях бюро в г. Екатеринбурге, один заведующим районным отделением бюро в г. Тавда. Из трех выпускников 2008/2009 учебного года двое работают врачами-судебно-медицинскими экспертами (показатели работы ближе к удовлетворительным); один эксперт-биолог ушел из судебной медицины и стал заведовать клинической лабораторией в г. Нижний Тагил. Из восьми выпускников 2009/2010 учебного года один не прошел итоговую аттестацию (оценка неудовлетворительно), что свидетельствует о высоких требованиях кафедры к выпускникам; один после аттестации поступил в интернатуру на кафедру травматологии (причина осталась неизвестна); один выпускник на первом году самостоятельной работы уволился и занялся бизнесом вне здравоохранения; пять человек продолжают успешно работать судебно-медицинскими экспертами с хорошими результатами работы. Из четырех выпускников 2010/2011 учебного года все продолжают работать в должности врача-судебно-медицинского эксперта, один из них переехал в Крым по семейным обстоятельствам в 2015 году. Таким образом, из 25 выпускников первого пятилетия работают по специальности 18; уволились 4; уволен 1; переход в другую специальность 1; не аттестован 1. Т.е 72% выпускников первого пятилетия работают по специальности, что следует считать неплохим результатом работы кафедры и руководителей областного бюро.

Результаты за второе пятилетие: из четырех человек 2011/2012 года выпуска три работают в должности врача-судебно-медицинского эксперта, один из г. Челябинска на втором месяце обучения перевелся в интернатуру по лучевой диагностике. Из пяти выпускников 2012/2013 учебного года все работают по специальности, один из них в г. Курган, один в г. Челябинск. Из четырех выпускников в 2013/2014 учебном году двое работают по

специальности, двое после аттестации отказались от предложенного трудоустройства. Из 5 интернов выпуска 2014/2015 года двое оставили обучение по состоянию здоровья, один интерн не был аттестован (оценка неудовлетворительно), в дальнейшем сменил интернатуру, один выпускник уволился через год самостоятельной работы по причине невозможности работы в районном отделении из-за семейных обстоятельств и высокой нагрузки, один выпускник продолжает работать. Из 6 интернов выпуска 2015/2016 года работают по специальности 4: три в области, один в г. Севастополь; один интерн не аттестован (оценка неудовлетворительно) готовится к переаттестации; один выпускник отказался от предложенного трудоустройства. Таким образом, из выпускников второго пятилетия работают по специальности 68%, что на 4% хуже в сравнении в первым пятилетием. Два интерна не аттестованы, три интерна отказались от предложенного трудоустройства, что вызывает беспокойство, в первую очередь руководства бюро. По мнению сотрудников кафедры, учитывая острую потребность бюро в кадрах, данным выпускникам можно было предложить устраивающее их место работы. Также, учитывая наличие вредных условий труда, необходимо при отборе кандидатов в интернатуру обращать внимание и на состояние здоровья претендентов. Таким образом, в судебно-медицинской службе из интернов последний 10 лет остаются 70% выпускников, а из числа выпускников, успешно аттестованных и получивших сертификат специалиста, - 81%. Анализ свидетельствует о необходимости более тщательного отбора претендентов в интернатуру, а в настоящее время – в ординатуру; больше внимания обращать на морально-нравственное воспитание обучающихся, на более конструктивную работу с администрацией бюро судебно-медицинской экспертизы.

УДК 378.147.88

О. А. Волкова, Л. В. Богословская, Т. Н. Желнина

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКОЙ

Отдел практики, статистики и учета личных дел студентов
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O. A. Volkova, L. V. Bogoslovskaya, T. N. Zhelnina

SATISFACTION 2ND YEAR STUDENT OF PREVENTIVE-TREATMENT FACULTY WITH PRACTICAL TRAINING

Department practice, statistics and accounting personnel files of students
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассмотрены результаты анкетирования студентов 2 курса лечебно-профилактического факультета по итогам производственной практики "Помощник палатной медицинской сестры", предложены корректирующие действия.

Ключевые слова: производственная практика, качество профессиональной подготовки, удовлетворенность.

Annotation

The article describes the results of the survey of students 2 courses of preventive-treatment faculty on the basis of production practice "assistant ward nurse", suggested corrective actions.

Keywords: practical training, quality of training, satisfaction.

Введение

Подготовка специалистов способных выдержать непростые условия профессиональной конкуренции в современном мире является основной

задачей высших учебных заведений России. Прежде всего, содержание обучения стало практикоориентированным. В освоении каждой дисциплины акцент перенесен на владение умениями, навыками на применение фундаментальных знаний в практической работе[1].

Студент медицинского ВУЗа за время становления себя, как будущего врача, должен пройти через все этапы оказания медицинских услуг – от работы младшего медицинского персонала до работы непосредственно врача. В связи с этим, с самого начала студенческой жизни обучающимся предоставляется возможность осваивать практические навыки, которые пригодятся им не только для успешной учебы в университете, но и в работе в качестве аккредитованного специалиста. Как теоретическая подготовка студента начинается с освоения базовых дисциплин, так и практическая подготовка начинается с вопросов ухода за больными хирургического и терапевтического профиля, и, уже к концу первого курса, учащиеся могут проявить себя в роли младшего медицинского персонала. Пополняя свой багаж знаний по вопросам физиологии и биохимии, а также пройдя рубеж анатомии и гистологии, студент второго курса осваивает теоретические и практические основы работы среднего медицинского персонала. Именно на этом этапе начинается более тесное знакомство студента-медика с работой в отделениях клинических больниц, и именно этот этап можно назвать отправной точкой формирования будущего врача.

Медсестра постоянно находится рядом с пациентом, именно от нее зависит во многом не только уход за больным, но и в конечном итоге выздоровление пациента. Сфера деятельности медсестры широка и многогранна. Эта и здоровый человек с его проблемами, и окружающая среда, и профилактика заболеваний, и больной человек – обеспечение надлежащего сестринского ухода за ним, и, наконец, социально-психологические проблемы человека[2].

Медицинские сестры выполняют широкий круг врачебных назначений (инъекции, постановка банок, горчичников, клизм, раздача лекарств и т. д.),

диагностических манипуляций (измерение температуры тела, желудочное и дуоденальное зондирование и др.). В необходимых случаях медицинские сестры должны уметь подсчитать частоту дыхания и пульса, измерить артериальное давление, суточный диурез, правильно собрать выделения больного (мокроту, мочу, кал) для анализов и направить их в лабораторию. В неотложных ситуациях медицинские сестры обязаны уметь оказать первую доврачебную помощь (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, наложение кровоостанавливающего жгута, а также первую помощь при отравлениях, травмах, ожогах, отморожениях и т. д.)[3].

Цель исследования – оценка удовлетворенности студентов 2 курса лечебно-профилактического факультета производственной практикой «Помощник палатной медицинской сестры».

Материалы и методы

Проведен анализ результатов анкетирования 290 студентов 2 курса ЛПФ по итогам производственной практики «Помощник палатной медсестры». Анкета включала 7 вопросов, касающихся организации производственной практики, доступности информации в методических пособиях, использования муляжей и фантомов, работы в отделении, степени готовности студента к самостоятельной работе, степени овладения практическими навыками, а также личного отношения с базовым руководителем. Оценка производилась по балльной системе (от 1 до 5 баллов), каждому количеству баллов соответствовало определенное значение: 1 балл – очень плохо, 2 балла – плохо, 3 балла – трудно сказать, 4 балла – хорошо, 5 баллов – очень хорошо.

Результаты и обсуждение

204 студента (70,49%) оценили организацию производственной практики как очень хорошую, 76 (26,22%) дали ей оценку «хорошо», а 10 (3,28%) - «трудно сказать».

Достаточность и доступность информации в пособии по практике представлена очень хорошо для 60,65% (176) опрошенных, для 32,79% (95) -

«хорошо», и 6,56% (19) испытали затруднение при ответе. Студенты, испытывавшие трудности в ответе, очевидно, не поняли цели и задач данного типа практики.

Подавляющее большинство респондентов оценили дополнительное использование муляжей, фантомов на практике на 4 балла – 176(60,66%), затруднение при ответе испытали 76 (26,23%), 5 баллов поставили 38 (13,11%) опрошенных. Решающую роль в ответе на этот вопрос анкеты играет материально-техническое оснащение той или иной клинической базы – не все больницы могут позволить себе фантомы и муляжи для обучения студентов, а те базы, на которых это возможно – не могут принять на практику большое количество студентов.

Практически все второкурсники (266 человек) овладели практическими навыками очень хорошо и хорошо (65,58% и 26,22% соответственно). Степень готовности к самостоятельной работе студенты оценили на высшие баллы (47,54% - очень хорошо, а 42,63% - хорошо).

Стоит заметить, что практически равное число второкурсников не уверены в том, что овладели практическими навыками и готовы к самостоятельной работе (24(8,2%) и 28 (9,83%) человек соответственно), что может быть связано с тем, что эти студенты не достаточно часто выполняли практические навыки, предложенные им для усвоения, ввиду своей неуверенности, незнания теоретических основ выполнения навыка. Но нельзя исключать и тот факт, что установить доверительные отношения с пациентом, сложная задача. Получив негативный результат, неопытный второкурсник может потерять веру в себя и в дальнейшем избегать выполнения каких-либо манипуляций.

По истечении срока производственной практики респонденты оценили свою работу в отделении и личностное общение с базовым руководителем. Оказалось, что работа в отделении не понравилась 9 (3,28%) второкурсникам,

причем остальные опрошенные оценили работу в отделении на высшие баллы (281 человек).

Личностные отношения с базовым руководителем сложились у всех респондентов, прошедших производственную практику, практически одинаково студенты оценили их как очень хорошие и хорошие (50,82% и 49,18% соответственно).

Выводы:

По результатам исследования можно рекомендовать следующие корректирующие действия:

1. Необходимо подробно информировать студентов о целях и задачах конкретной производственной практики, что повысит мотивацию студента к работе с пациентами.

2. Предоставить студентам, проходящим практику на клинических базах, не имеющих муляжей и фантомов для отработки практических навыков, дополнительные занятия в Учебно-научном центре «Практика» УГМУ.

3. Базовым руководителям практики уделять больше внимания работе студентов – давать рекомендации по выполнению практических навыков, оказывать помощь в затруднительных ситуациях.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Давыдова Н. С., Богословская, А.А., Шестакова Формирование готовности студентов к профессиональной деятельности врача на производственной практике Екатеринбург //Уральский медицинский журнал №9 (132) december 2015

2. Хвощёва С.Е. Стандарт профессиональной деятельности медицинской сестры терапевтического отделения стационара//Владивостокский базовый медицинский колледж, 2002 год.

3. Барановский В. А. Справочник медицинской сестры// Издательство: Мельников И.В.- 2009 г.-807 с.

УДК 378.147.227

О. А. Волкова

**ОЛИМПИАДНОЕ ДВИЖЕНИЕ НА КАФЕДРЕ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ - ВЗГЛЯД СТУДЕНТА НА
НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАД ПО УЗКИМ
ВРАЧЕБНЫМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ**

Научное общество молодых ученых и студентов
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O. A. Volkova

**OLYMPIAD MOVEMENT ON THE DEPARTMENT OF
OTORHINOLARYNGOLOGY - VIEW OF STUDENT ON THE NEED THE
COMPETITION FOR NARROW MEDICAL SPECIALTY**

Scientific Society of young scientists and students
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье поднимается вопрос о необходимости организации олимпиад по узким врачебным специальностям на примере I Внутривузовской олимпиады по оториноларингологии.

Ключевые слова: олимпиада по оториноларингологии, узкие врачебные специальности

Annotation

The article raises the question of the need to organize the Olympiad through the narrow medical specialties on the example I Intrahigh Olympiad in otorhinolaryngology.

Keywords: competition in otorhinolaryngology, narrow medical specialty

В соответствии с современными потребностями нашего государства и общества для обеспечения подготовки высококвалифицированных кадров

в вузах, олимпиады как вид образовательных программ для студентов на сегодняшний день вновь стали актуальными. В целях выявления и поддержки лиц, проявивших выдающиеся способности, организуются и проводятся олимпиады, направленные на выявление и развитие у обучающихся интеллектуальных и творческих способностей, интереса к научной (научно-исследовательской) деятельности, пропаганды научных знаний. Студенческая олимпиада призвана способствовать повышению качества высшего профессионального образования в интересах развития личности и ее способностей. Студентам участие в олимпиадном движении предоставляет массу возможностей применения их знаний, умений и личностных качеств в формировании общекультурных и профессиональных компетенций[1].

В Уральском государственном медицинском университете олимпиадное движение имеет богатую историю, но, как правило, распространено на кафедрах, преподающих фундаментальные и базовые клинические дисциплины (внутренние болезни, акушерство и гинекология, хирургия). Ввиду этого, студентам, желающим связать свою профессиональную карьеру с узкими врачебными специальностями (такими как оториноларингология) необходимо большую часть своего времени уделять самостоятельному изучению, занимаясь лишь теоретической подготовкой, не уделяя времени практическим навыкам.

25 мая 2016 г. в УГМУ состоялась I Внутривузовская олимпиада по оториноларингологии. В состязании приняли участие 2 команды по 4 человека в каждой – студенты 4, 5 и 6 курсов. Целью данного мероприятия стало повышение уровня знаний студентов, развитие у студентов творческих способностей и интереса к практической и научно-исследовательской деятельности по оториноларингологии, а также пропаганда и популяризация оториноларингологии среди студентов всех курсов.

Программа олимпиады состояла из 5 конкурсов, составленных в соответствии с заданиями, предлагаемыми студентам в рамках Всероссийской олимпиады по оториноларингологии.

Самыми сложными, а потому и интересными, всеми участниками были признаны два конкурса: «Узнай болезнь в лицо» и «Visiting a Doctor».

«Узнай болезнь в лицо» - это состязание, проверяющее умение студента мыслить, как врач – эксперт. Не зная пациента, не опрашивая его, имея перед собой только лишь фотографию, необходимо было назвать диагноз, план обследования и дальнейшего лечения. Конкурс направлен на умение студентов не только самостоятельно оценивать и предполагать, но и на умение работать в команде, из нескольких вариантов выбирать единственно верный.

Конкурс «Visiting a Doctor» требовал от участников знания не только по вопросам специальности, но и знания английского языка. Суть конкурса – видео-обращение итальянской студентки на английском языке, в котором она рассказала свои жалобы: на боль в горле, затруднение глотания, боль в шее, особенно при наклонах и поворотах, высокую температуру тела (38-39°C), общую слабость, разбитость, головную боль. На протяжении всего повествования, пациент-иностранец жестами сопровождала практически каждую свою жалобу, поэтому, даже не зная английского языка, о некоторых симптомах можно было догадаться по характерным движениям. После совещания обе команды дали одинаковый ответ и поставили пациенту диагноз «Паратонзиллярный абсцесс», что оказалось верным ответом.

По итогам всех пяти конкурсов определить победителя не удалось, и членами жюри во главе с руководителем научного общества кафедры оториноларингологии к.м.н., доцентом Давыдовым Романом Сергеевичем, было принято решение наградить всех участников дипломами победителя.

Участие во Внутривузовской олимпиаде по оториноларингологии помогло укрепить свое решение в выборе будущей профессии, научило работать в команде. Каждый студент, принявший участие, смог почувствовать себя настоящим ЛОР-врачом, собирая анамнез у пациента-иностранца, ставя диагноз по внешнему виду, отвечая на каверзные вопросы конкурса

«Разминка», а также решать вопрос о назначении лечения для пациентов с разными заболеваниями уха, горла и носа.

Выводы

таким образом, вовлечение в олимпиадное движение ВУЗа как можно больше кафедр, как фундаментальных и базовых клинических дисциплин, так и кафедр, преподающих узкие врачебные специальности – необходимо для всестороннего развития будущих специалистов, создания дополнительных стимулов для студентов и преподавателей более активно участвовать в жизни медицинского образовательного сообщества, формирования мотивации к углубленному изучению узких специальностей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Зайцева О. Е. Студенческие олимпиады — современный вариант высшего профессионального образования? [Текст]/ О. Е. Зайцева, А. У. Киньябулатов, Г. М. Биккинина, А. Ф. Максютлова, Е. К. Алехин// Теория и практика образования в современном мире: материалы VI междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2014 г.). — СПб.: Заневская площадь, 2014. — С. 44-45.

УДК 617.3

Е.А. Волокитина, М.В. Гилев, Ю.В. Антониади

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ПП
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Е.А. Volokitina, M.V. Gilev, Yu.V. Antoniadi

IMPROVING THE QUALITY OF SYSTEM PROVIDING SPECIALIZED MANAGEMENT WITH INTRAARTICULAR LOWER EXTREMITIES FRACTURES OF THE BONES

Department of traumatology and orthopaedic FIQ et PP
Department of operative surgery and topographic anatomy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Авторами разработана система оказания специализированной помощи пострадавшим с тяжелыми внутрисуставными переломами нижних конечностей, включающая новые технологии чрескостного и внутреннего остеосинтеза, усовершенствованные методики эндопротезирования, модифицированные металлофиксаторы, доступы к суставам, способы пластики дефектов костной ткани. Применение новых технологий диагностики и лечения, объединенных в систему оказания специализированной помощи, способствовало улучшению результатов, повышению качества жизни пострадавших.

Ключевые слова: специализированная травматологическая помощь, внутрисуставной перелом, нижние конечности, остеосинтез, металлофиксатор, остеосинтез, качество жизни.

Annotation

The authors have developed a system for providing of specialized system management for treatment patients with severe intraarticular fractures of the lower extremities, including the new technology combining methodology of external and internal osteosynthesis, arthroplasty methodology, modified bone fixators, new approaches to the joints, new trends in bone defects augmentation. The application of new technologies of diagnostics and treatment, united in a system for providing specialized assistance and results, improving the quality of life of those affected.

Keywords: specialized trauma care, intraarticular fracture, lower limbs, osteosynthesis, bone fixator, quality of life.

Введение

В последние десятилетия количество больных с внутри- и околоуставными переломами костей нижней конечности увеличилось и составляет от 40 до 50 % всех костных повреждений скелета, что обусловлено ростом автодорожного и промышленного травматизма [1,2,3]. Лечение такого вида переломов является технически трудной задачей, что обусловлено исходной сложностью биомеханики нижней конечности, кинематики тазобедренного, коленного голеностопного суставов, анатомо-функциональными особенностями их строения, а также сочетанием многооскольчатости повреждения с импрессией и дефектами субхондральной костной ткани [4,5]. Неточности при репозиции суставной поверхности и околоуставных отделов бедренной и большеберцовой кости, неадекватный выбор хирургического доступа и металлофиксатора, отказ от пластики импрессионных дефектов приводят к развитию тяжелого посттравматического остеоартроза с деформациями и контрактурами суставов в 5,8 – 28 % случаев; выход на инвалидность достигает 15 % [6,7,8].

Цель работы разработать научно-обоснованную систему оказания специализированной помощи при внутрисуставных переломах костей нижних конечностей, базирующуюся на восстановлении биомеханических параметров опорных суставов, применении новых технологий остеосинтеза и эндопротезирования.

Материалы и методы

В едином ключе биомеханического подхода к восстановлению анатомо-функциональных параметров тазобедренного, коленного и голеностопного суставов проанализированы ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения 390 пациентов с внутрисуставными переломами костей нижних конечностей, поступивших в травматологическое отделение № 1 МАУ ЦГКБ № 24 в период с 2010 по 2014 годы, мужчин было 198 (50,8 %),

женщин – 192 (49,2 %). Использовали клинический, рентгенологический и статистический методы исследования.

Обсуждение и результаты

В процессе выполнения научного исследования была усовершенствована диагностика, систематизация повреждений, разработаны алгоритмы клинико-диагностического поиска, определяющие тактику ведения пострадавших на уровне приемного покоя и профильного клинического отделений, новые технологии хирургического лечения с дифференцированным выбором способа остеосинтеза и металлофиксатора и программа ранней активной реабилитации с тяжелой внутрисуставной травмой.

На основе современной биомеханической концепции анатомо-функционального восстановления опорно-двигательного комплекса нижних конечностей нами была разработана система оказания специализированной помощи пострадавшим с тяжелыми внутрисуставными переломами нижних конечностей, включающая новые технологии последовательного использования чрескостного и внутреннего остеосинтеза, усовершенствованные методики эндопротезирования, модифицированные металлофиксаторы, доступы к суставам, способы пластики дефектов костной ткани. Алгоритмы клинико-диагностического поиска, выбора метода остеосинтеза, в комплексе с методикой послеоперационной реабилитации определяют этапность лечебно-диагностических мероприятий на уровне городского специализированного стационара. «Новая технология хирургического лечения пожилых больных с внутрисуставными переломами отдела бедра», включающая усовершенствованные методики периоперационного ведения, остеосинтеза и эндопротезирования, признана Победителем городского конкурса профессионального признания «Медицинский Олимп 2012» (г. Екатеринбург) в номинации «Лечебная технология года».

Внедрение в клиническую практику системы лечения и реабилитации больных с внутрисуставными переломами костей нижних конечностей,

разработанной на основе современной биомеханической концепции повреждения, с применением усовершенствованных методов остеосинтеза и эндопротезирования позволило достигнуть преобладания отличных и хороших анатомо-функциональных результатов в основных подгруппах по сравнению с контрольными по каждой изучаемой локализации повреждения. Положительные исходы при лечении переломов шейки получены в 87,1 %, переломов проксимального отдела бедра – в 76,2 %, внутрисуставных переломов дистального отдела бедра - в 75,0 %, внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости - в 78,3 %, внутрисуставных переломов дистального отдела большеберцовой кости - в 96,6 % случаев.

Таким образом, применение полученных новых знаний, новых технологий диагностики и лечения, объединенных в систему оказания специализированной помощи, способствовало улучшению анатомо-функциональных результатов, повышению эффективности реабилитационного процесса и повышению качества жизни больных с внутрисуставными переломами костей нижних конечностей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Garg B. Intraarticular fractures : Past , present and future ? / B. Garg, R. Malhotra // *Pb J. Orthop.* – 2012. – Т. XIII – № 1 – 25–29с.
2. Mankar S.H. Outcome of complex tibial plateau fractures treated with external fixator. / S. H. Mankar, A. V Golhar, M. Shukla, P. S. Badwaik, M. Faizan, S. Kalkotwar // *Indian J. Orthop.* – 2012. – Т. 46 – № 5 – 570–4с.
3. Metcalfe D. External versus internal fixation for bicondylar tibial plateau fractures: systematic review and meta-analysis. / D. Metcalfe, C. J. Hickson, L. McKee, X. L. Griffin // *J. Orthop. Traumatol.* – 2015. – Т. 16 – № 4 – 275–85с.
4. Ruedi T.P. AO principles of fracture management / T. P. Ruedi, W. M. Murphy – New York, 2000. Вып. Thieme– 856с.
5. Воронкевич И.А. Остеосинтез переломов мыщелков большеберцовой кости в экстренном порядке с использованием пластин отечественного

производства / И. А. Воронкевич // Травматология и ортопедия России – 2011. – Т. 59 – № 1 – 87–91с.

6. Кутепов С.М., Волокитина Е.А., Гилев М.В., Антониади Ю.В. Хирургическое лечение внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости / Гений ортопедии, 2014, №1, с 25-32

7. Кутепов С.М. Внутрисуставные переломы проксимального отдела большеберцовой кости / С. М. Кутепов, Е. А. Волокитина, М. В. Гилев, Ю. В. Антониади – Екатеринбург, 2015.– 32с.

8. Кутепов С.М. Хирургическое лечение монокондилярных переломов тибиаляного плато с использованием L-образного наружного и L-образного внутреннего доступов / С. М. Кутепов, Е. А. Волокитина, М. В. Гилев, Ю. В. Антониади // Уральский вестник медицинской академической науки – 2015. – Т. 1 – 66–71с.

УДК 378:61(08)

Е.М. Гагарина, П.Б. Цывьян, В.И. Баньков

**МОНИТОРИНГ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ
НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ, КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ
ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра нормальной физиологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.M. Gagarina, P.B. Tsyvian, V.I. Bankov

**MONITORING OF DENTISTRY DEPARTMENT STUDENTS STUDY
PROGRESS ON NORMAL PHYSIOLOGY, AS THE IMPORTANT
COMPONENT OF EDUCATION EFFICIENCY**

Department of normal physiology
Ural state medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Академическая успеваемость, отражающая уровень учебных достижений в процессе обучения на кафедре нормальной физиологии является одним из важных компонентов успешности студентов стоматологического факультета. Разрабатываемые кафедрой нормальной физиологии корректирующие мероприятия по результатам анализа учебной успеваемости позволяют повысить эффективность процесса обучения.

Ключевые слова: учебная успеваемость, эффективность качества образования, корректирующие мероприятия, кафедра нормальной физиологии

Annotation

The academic progress is reflecting the level of educational achievements in the course of training at the department of normal physiology is one of the important components of dentistry department students success. The correcting actions of the study based on the results of the analysis of educational progress developed by the staff of normal physiology chair allow significantly increase efficiency of the training process.

Keywords: educational progress, efficiency of education quality, the correcting actions, department of normal physiology

Академическая успеваемость студентов отражает результат обучения, включающий необходимый объем и уровень знаний предмета, наличие навыков и умений, для успешного овладения профессиональными компетенциями, установленными Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Для повышения уровня успеваемости и эффективности качества образования необходимо не только грамотное управление учебной деятельностью студентов, но и выявление проблем, возникающих в освоении дисциплины.

Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области относится к базовой части программы по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология» и изучается в течение второго семестра обучения. Общая трудоемкость дисциплины – 144 часа, из них лекции – 18 часов, практические занятия – 54 часа, самостоятельная работа студентов – 45 часов.

Дисциплина разделена на 6 модулей, по окончании которых студенты сдают рубежные контроли. Выполнение самостоятельной работы студентами осуществляется по 2 модулям: физиология желез внутренней секреции и физиология мочевыделительной системы. Время учебных занятий продолжается 1 семестр и заканчивается экзаменационным контролем в виде итогового тестового контроля и устного ответа по билету. Таким образом, студенты в течение семестра испытывают серьезную нагрузку при освоении предмета. В связи с этим кафедра осуществляет непрерывный мониторинг успеваемости студентов стоматологического факультета для своевременного выявления проблем, их анализа и осуществления корректирующих мероприятий.

Проведен анализ первичной сдачи экзамена по нормальной физиологии, физиологии челюстно-лицевой области за 5 лет (2012-2016 г.) (таблица 1)

Таблица 1

**Результаты первичной сдачи экзамена по нормальной физиологии,
физиологии челюстно-лицевой области
за 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 учебные годы.**

Учебный год	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	средний балл
	в %				
	СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ				
2012	3,5	13	46	37,5	2,9

2013	2	8	72	18	3,0
2014	4	28	64	4	3,3
2015	15	13	60	12	3,3
2016	15	46	37	2	3,75

В 2012-2013 годах наблюдалась невысокая успеваемость студентов по предмету: 37,5% и 18% не сдавших экзамен с первого раза в 2012 и 2013 году соответственно. Вместе с тем фиксировался низкий средний балл по факультету (2,9 и 3,0 в 2012 и 2013 годах соответственно) (табл. 1), как результат увеличения интенсивности учебной нагрузки в связи с переходом к изучению дисциплины в одном семестре.

В 2014 году в целях повышения качества обучения кафедрой разработана тетрадь для практических занятий и самостоятельной работы студентов для оптимизации процесса обучения и содержащая не только информативную, но и контролируемую часть [1]. Применение рабочей тетради в процессе обучения на кафедре нормальной физиологии положительно отразилось на успеваемости студентов и итоговых результатах. Об этом свидетельствует снижение процента не сдавших экзамен студентов с первого раза с 18% в 2013 году до 4% в 2014 году и повышение среднего балла по факультету с 3,0 до 3,3 (таблица 1). Вместе с тем с 2012 по 2014 годы % студентов, сдавших экзамен по предмету на «отлично», оставался на низком уровне 3-4%.

В 2015 году была переработана методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области. Внесены изменения, позволяющие оценивать выполнение студентами самостоятельной работы по 2 модулям: физиология желез внутренней секреции и физиология мочевыделительной системы. Студенты получили возможность сдавать тест по

этим темам (разработаны кафедрой в системе Mu test) и как следствие повышать свой итоговый рейтинг по дисциплине.

В результате проведенных корректирующих мероприятий кафедрой нормальной физиологии при анализе успеваемости студентов выявлена положительная динамика (снижение % не сдавших с первого раза экзамен снизилось с 12% до 2%, снижение % студентов, получивших «удовлетворительно» с 60% до 37%). Средний балл по стоматологическому факультету вырос с 3,3 до 3,75 (таблица 1).

Кроме этого, кафедра провела мониторинг качественного показателя успеваемости студентов стоматологического факультета («4» + «5» в %) по дисциплине нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области за 2012, 2013, 2014, 2015 и 2016 учебные годы. Анализ показал тенденцию к повышению данного показателя: 2012 год – 10,5%, 2013 год – 9%, 2014 – 32%, 2015 год – 26%, 2016 год – 61%.

Проведенные исследования показывают значимость непрерывного мониторинга успеваемости студентов стоматологического факультета, позволяющего выявить текущие проблемы, возникающие при обучении и разработать своевременные корректирующие мероприятия для повышения качества образования. Эффективность обучения, таким образом, сводится к тому, чтобы найти способы воздействия на качественное усвоение учебного материала, выработку умений и навыков учебной деятельности, мотивировать самообразование студентов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Гагарина Е.М., Шорикова Е.А., Костромина О.В. Рабочая тетрадь как дидактическое средство организации самостоятельной работы студентов медицинского вуза. // Вестник Уральского государственного медицинского университета Выпуск 2-3 (29030), 2015. – 90с.

А.А. Голубкова, Е.В. Федорова, С.С. Смирнова

**НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ
ЭПИДЕМИОЛОГОВ В УСЛОВИЯХ ИЗМЕНЕНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ**

Кафедра эпидемиологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

A.A. Golubkova, E.V. Fedorova, S.S. Smirnova

**CURRENT ISSUES OF TRAINING QUALITY IMPROVEMENT OF
EPIDEMIOLOGISTS IN THE CONTEXT OF CHANGING EDUCATIONAL
STANDARDS**

Department of epidemiology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассматриваются вопросы управления качеством подготовки эпидемиологов в условиях современных образовательных стандартов. Проведен анализ качества подготовки специалистов на додипломном и последипломном уровне. Показаны основные направления повышения эффективности образовательного процесса в вузе.

Ключевые слова: подготовка врачей, качество образования, медицинское образование, эпидемиолог

Annotation

The article considers the issues of quality management training of epidemiologists in conditions of modern educational standards. The analysis of the quality of training at undergraduate and postgraduate level was conducted. The main directions of educational process quality improvement in the University were shown.

Keywords: training of doctors, quality of education, medical education, epidemiologist

«Труд, бодрость духа и устремление ума к совершенству
приводят к результатам, которые украшают жизнь»

Гиппократ

Введение

Проблема улучшения качества образования на протяжении десятилетий находится в центре внимания специалистов [2,4]. Улучшение качества образовательной деятельности в ВУЗах, в том числе и медицинских, относится к главным целям текущих реформ образования и здравоохранения [3].

Наверное, не просто дать определение такого сложного понятия как качество применительно к деятельности отдельной кафедры или отдельного преподавателя. Вместе с тем, большинством исследователей качество образования определяется как его соответствие потребностям потребителя. Однако следует помнить, что потребители образовательных услуг это не только студенты и их родители, это и работодатели, руководство ВУЗа и сами преподаватели [4,5].

У каждой из этих групп могут быть свои представления о качестве образования. Так какие же критерии можно использовать для измерения качества? Наверное, это знание предмета, профессиональная компетентность, степень удовлетворения ожиданий участников образовательного процесса представляемого кафедрой и, возможно, даже предвосхищение ожиданий потребителей [1,4].

В условиях высокой конкуренции на рынке образовательных услуг, ориентированность на постоянное повышение качества подготовки специалиста в высшей школе является насущной потребностью времени.

Формирование специалиста-эпидемиолога, отвечающего требованиям времени - непростая задача, слагаемыми которой является качество подготовки в ВУЗе, на додипломном и последипломном уровнях, а также на уровне дополнительного профессионального образования.

Настоящее исследование проведено с **целью** оптимизации подготовки специалиста-эпидемиолога в условиях современной информационной среды на додипломном и последипломном уровнях обучения в ВУЗе.

Материалы и методы

Анкеты студентов V и VI курсов профильного факультета, интернов, врачей-эпидемиологов, помощников врачей-эпидемиологов и работодателей за 2014-2016 годы, разработанные специалистами кафедры эпидемиологии УГМУ и утвержденные УМК и УМУ Уральского медицинского университета. Всего методом анкетирования опрошен 391 человек.

Процесс обработки материалов, с учетом специфики решаемых задач, на каждом из уровней подготовки был представлен пятью направлениями, а именно:

- анкеты студентов - 163;
- анкеты интернов - 52;
- анкеты специалистов центров гигиены и эпидемиологии (врачи и их помощники) – 81;
- анкеты госпитальных эпидемиологов (врачи и их помощники) - 63;
- анкеты работодателей - 32.

Материалы были подвергнуты статистической обработке, с использованием стандартных математических методов.

Результаты и обсуждение

Переход на новые образовательные программы обучения на кафедре эпидемиологии в 2014 году, предусматривающие значительное увеличение часов на практические занятия и лекционный курс, при отсутствии в новом образовательном стандарте (ФГОС) диапаузации, положительно сказалось на мнении выпускников о качестве образования на кафедре. Обучение по ГОСу, из-за малого количества часов, не позволяло не только обеспечить качественную подготовку выпускника, но даже подвести его к осознанному выбору будущей специальности. Зачастую выбор будущей специальности

определяли не желание стать эпидемиологом, а наличие свободных мест в ТУ Роспотребнадзора и ФБУЗ «ЦГиЭ», либо отсутствие финансовых возможностей оплачивать свое обучение в интернатуре. Из числа интернов кафедры в эти годы лишь единицы были участниками студенческого научного кружка, часть из них не имела представления о будущей профессии и не видела своего места в ней. Значительная доля их (39,1%) нуждались в помощи для профессиональной адаптации, столько же (39,7%) испытывали дискомфорт при общении с преподавателями. Все это представляло немалые трудности в организации обучения в интернатуре. В этих условиях положительно зарекомендовала себя система жесткой регламентации необходимых за время обучения в интернатуре знаний, умений, навыков, тестов, НИР, лекций, семинаров и практических занятий на клинических базах кафедры, ФБУЗ «ЦГиЭ» и ТУ Роспотребнадзора.

Со всеми учебными базами кафедра имеет не только договоры, как с базовыми центрами, но и планы совместных мероприятий, в которых предусмотрено выполнение научно-исследовательских работ и подготовка кадров высшей квалификации. По окончании интернатуры у врачей-интернов предусмотрена защита курсовых научно-исследовательских работ, в качестве экспертов по которым, наряду с сотрудниками кафедры, выступают руководители базовых центров.

Помимо этого, формирование с 1993 г. нового эпидемиологического направления - службы госпитальных эпидемиологов, потребовало внесение в программы обучения новой вариативной составляющей. При этом мы должны были учесть то, что специалисты, выполняющие столь разнообразные обязанности, все имели квалификацию врача-эпидемиолога, что не исключало их ротации как внутри одного учреждения, так и переход на другое место работы со сменой функциональных обязанностей.

Постоянное взаимодействие сотрудников кафедры, кураторов врачей-интернов со специалистами базовых учреждений, позволило существенно

изменить отношение выпускников к овладению практическими умениями, навыками пользования библиотечным фондом, современными информационными ресурсами.

Вопросы удовлетворенности интернов качеством подготовки были внесены в Дневник интерна, наряду с разделами умений и навыков. Это позволило своевременно корректировать планы подготовки, оперативно взаимодействовать куратору интерна (сотруднику кафедры) и его наставнику (специалисту базового центра). Наличие обратной связи улучшило в последние годы ряд показателей, характеризующих степень готовности выпускника к практической работе, а его знакомство с организацией работы разных учреждений эпидемиологической направленности позволило врачу-интерну более грамотно решать организационные вопросы и выстраивать систему взаимодействия с разными специалистами. В результате врачи-интерны 2014 - 2015 г.г., по сравнению с предыдущим периодом получили и более высокие оценки у специалистов и руководителей базовых центров. Положительные оценки по разделам общетеоретической подготовки (97,7%), желания овладеть новыми умениями и навыками (84,5%), добросовестного отношения к возлагаемым на них обязанностям и владение компьютером (100,0%).

Большинство (80,6%), заканчивающих обучение в интернатуре, к окончанию обучения были удовлетворены выбранной специальностью и «уверены в завтрашнем дне». Они реально представляли, что полученных в интернатуре знаний недостаточно для того, чтобы уверенно чувствовать себя в профессии и что процесс обучения будет продолжаться во все периоды их профессиональной деятельности.

Кардинальные изменения произошли и на этапах последующего последипломного образования. В этой системе потребовался переход на новую технологическую основу, адекватную информационной стадии развития общества. В программы обучения были введены часы для самоподготовки и дистанционное обучение. Для подготовки эпидемиологов медицинских

организаций была разработана специальная программа, которая предусматривала углубленное изучение вопросов эпидемиологии и гигиены лечебных учреждений. В 2015-2016 г.г. сотрудниками кафедры были подготовлены ряд программ дополнительного профессионального образования модульного типа, с детальной проработкой вопросов лабораторной диагностики госпитальных инфекций, доказательной медицины и клинической фармакологии. К преподаванию на циклах последипломного обучения постоянно привлекались врачи клинических специальностей: реаниматологи, акушеры-гинекологи, хирурги, неонатологи, инфекционисты и др. Такой подход к формированию циклов сделал их конкурентоспособными на рынке образовательных услуг. Об этом свидетельствуют и отзывы курсантов, которые оценивают курсы как «бесценный опыт погружения в профессиональную среду и мотивацию к последующему самообразованию и самосовершенствованию».

Процессы реорганизации в санитарной службе привели к трудоустройству их специалистов в медицинские организации (МО) территорий, что изменило не только их профессиональные ориентиры, но и специфику решаемых задач. Для этих специалистов необходимы были новые знания, которые в последние годы были аккумулированы на кафедре. Сложность в овладении новыми знаниями специалистами службы надзора и центров гигиены и эпидемиологии на первом этапе породили их некоторую растерянность и даже неудовлетворенность выбранной профессией, неуверенность в своих силах.

В этих условиях кафедра стала выступать как научно-образовательный центр с соответствующим учебно-методическим обеспечением.

По итогам обсуждения полученных результатов были предложены основные направления совершенствования организационно-педагогических условий на кафедре, направленных на повышение эффективности образовательного процесса [5]. Можно отметить следующие реализованные решения:

- выполнен перевод учебно-методических материалов в цифровой формат;
- улучшено качество подготовки презентаций и их применения на лекциях;
- традиционным для всех кафедральных совещаний стало обсуждение вопросов, связанных с индивидуальной работой преподавателей со студентами, руководством их самостоятельной работой, участием во внеучебных мероприятиях и т.п. При этом особое внимание уделялось молодым преподавателям;
- активизирована работа студенческого научного кружка кафедры, на заседаниях которого обсуждаются актуальные проблемы эпидемиологии, что повышает эффективность воспитательной работы и профессиональной ориентации студентов;
- реализована система постоянного контроля качества учебной деятельности студентов;
- для объективизации мнения студентов об удовлетворенности условиями обучения были адаптированы анкеты. Их использование стало удобным для оценки и сравнения полученных в разные годы результатов.

Также уделялось внимание мотивации студентов к выполнению учебно-исследовательских работ. Для этого было рекомендовано использовать сведения по инфекционной заболеваемости на территории Свердловской области и города (ф. № 002/у), материалы научной литературы.

Таким образом, управление качеством образования специалиста-эпидемиолога в условиях современной информационной среды становится важным фактором функционирования образовательного учреждения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Голубкова, А.А. Мониторинг качества образования врачей-эпидемиологов в интернатуре кафедры эпидемиологии / А.А. Голубкова, С.С.Смирнова // От качества медицинского образования - к качеству

медицинской помощи: матер. III науч.-практ. конф. с международным участием / ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России. - 2015. - с. 324-327.

2. ГОСТ Р ИСО 9004 - 2001. Система менеджмента качества. Рекомендации по улучшению деятельности. М.: Изд-во стандартов. - 2001. – 45 с.

3. Левшина, В.В., Бука Э.С. Формирование системы менеджмента качества ВУЗа / В.В. Левшина, Э.С.Бука .- Красноярск: Спб ГТУ. - 2004. – 324 с.

4. Трегубова, Е.С. Система качества в медицинском ВУЗе. Мониторинг качества / Е.С. Трегубова.- СПб ГМА. - 2008. – 396 с.

5. Федорова, Е.В. Опыт участия студентов в совершенствовании организационно-педагогических условий реализации образовательного процесса на кафедре / Е.В.Федорова // Вестник Федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный агроинженерный университет им. В.П.Горячкина». - 2014. - № 4 (64). - с. 127-130.

УДК 378

М.Ю. Гончаров, Л.И. Волкова

**ОЦЕНКА РОЛИ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация.

M.Y. Goncharov, L.I. Volkova

**EVALUATION OF THE ROLE OF CONTINUING MEDICAL
EDUCATION IN EFFICIENCY SPECIALIZED TRAINING AT THE
FACULTY OF IMPROVEMENT OF DOCTORS**

Department of Neurology, Neurosurgery and Medical Genetics
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В связи с идущими изменениями последипломного образования медицинских работников, важное значение имеет такой вид непрерывного медицинского образования как дистанционное обучение, которое в последнее время набирает особую популярность и значимость. Целью исследования было повышение эффективности последипломного образования за счет широкого внедрения дистанционного обучения как важного этапа непрерывного медицинского образования.

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, дистанционное обучение, эффективность образования.

Annotation

Objective: to increase the efficiency of post-graduate education at the expense of the widespread introduction of distance learning as an important stage of continuing medical education.

Keywords: continuing medical education, distance learning, the effectiveness of education.

Введение

За последнее время в связи с быстрым и постоянным развитием информационных технологий, появилась необходимость непрерывного образования и в медицине [1-3,5-8]. Непрерывное медицинское образование (НМО) - это система образования, обеспечивающая непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций [4-6]. Стоит отметить, что качество оказания

медицинской помощи населению страны, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения субъектов Российской Федерации, определенные указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598, напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечить профилактическую направленность ведения пациента. Согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", НМО является дополнительным профессиональным образованием, которое осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Развитие системы НМО происходит в целях выполнения положений Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", где установлено, что медицинские работники обязаны повышать свою квалификацию и не реже 1 раза в 5 лет проходить аккредитацию в соответствии с порядком, установленным Минздравом России. За предоставление всем врачам равных возможностей непрерывного совершенствования своего образования ответственность несут медицинские школы, клиники и профессиональные ассоциации. Стоит отметить, что система повышения квалификации в рамках НМО включает в себя: как очное последипломное обучение (на базе образовательных учреждений) - обучение в вузе (практические занятия, лекции, семинары и обсуждения, очные экзамены) и дистанционное обучение (дистанционные лекции, вебинары, учебные модули с итоговыми тестами для контроля); так и обучение на рабочих местах и самостоятельное обучение: обучение на рабочих местах (обсуждение с коллегами, проведение аудита, разборы сложных случаев) и самостоятельное обучение (посещение конференций и семинаров, написание научных работ, чтение медицинских журналов и национальных руководств с последующим тестированием) [1-2].

Отдельно хотелось бы отметить такой вид НМК как дистанционное обучение, которое в последнее время набирает особую популярность в последипломном образовании.

Цель исследования: повышение эффективности последипломного образования за счет широкого внедрения дистанционного обучения как важного этапа непрерывного медицинского образования.

Материалы и методы

С 2015 года сотрудники кафедры проводят обучающие циклы по избранным вопросам неврологии и нейрохирургии на одном из известных онлайн-проектов дистанционного медицинского образования, в виде онлайн-лекций, вебинаров, онлайн-тестирования по разобраным вопросам. За прошедшее время дистанционное обучение прошли несколько десятков слушателей из разных, в большинстве своем, удаленных регионов РФ, у которых нет возможности посетить очные циклы обучения. Помимо решения практических задач после прослушанных лекций, тестирования, слушатели оценивали качество предоставленных образовательных услуг по анкетам качества образования и удовлетворенности учебным процессам. В качестве объектов мониторинга могут выступать: профессионально-образовательный процесс, академическая успеваемость обучаемых, учебная и учебно-профессиональная деятельность обучаемых, профессиональная деятельность преподавателя, профессиональное развитие преподавателя [8-10].

Результаты и обсуждение

По результатам анкетирования вопросов качества предоставленных образовательных услуг слушатели отметили положительные моменты: содержание образовательных предметов; методы проведения занятий; научная эрудированность преподавателей (знание предмета); новизна и доступность информации; возможность уточнения информации и разбора клинических случаев в процессе вебинаров. Отдельно стоит отметить значимость практических вебинаров. Учитывая широкую географию слушателей, а также

различный контингент обслуживаемого населения и оснащенность лечебно-профилактических учреждений, коллективный клинический опыт вызывал значительный интерес обучающихся и продолжительность вебинаров выходила за рамки установленного времени.

Тестирование обучающихся по вопросам прослушанных дисциплин, показало, что около 90% слушателей успешно усвоили прочитанные вопросы и ответили на более чем 80% предложенных вопросов. При ответе на практические задачи, построенные на клинических случаях с включением данных нейровизуализации и других методов обследования, частота правильных ответов составили более 90%.

Выводы

1. Дистанционное образование является важным и необходимым этапом непрерывного медицинского образования.

2. Для оценки эффективности проводимого дистанционного образования важны не только успеваемость обучаемых, но и удовлетворенность их образовательным процессом.

3. Учет всех факторов и качественный образовательный продукт позволяют рассматривать дистанционное образование как эффективный этап НМО.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Александрова О. А. Образование: доступность или качество — последствия выбора // Знание. Понимание. Умение. — 2005. — № 2. — С. 83—93

2. Гавров С.Н., Никандров Н.Д. Образование в процессе социализации личности // Вестник УРАО. — 2008. — № 5. — С. 21-29.

3. Гуревич П. С. Личностный аспект образования // Знание. Понимание. Умение. — 2009. — № 2 — Педагогика. Психология.

4. Ильинский И. М. Повышение качества образования в негосударственных вузах: опыт Московского гуманитарного

университета // Знание. Понимание. Умение : электронный журнал. — 2008. — № 11 — Высшее образование для XXI века.

5. Лазарев Г.И., Овсянникова Г.Л. Самооценка в вузе как инструмент менеджмента качества // Сертификация. – 2010. – № 1. – С. 44–50..

6. Плаксий С. И. Качественные параметры высшего образования // Знание. Понимание. Умение. — 2004. — № 1. — С. 19—24.

7. Управление современным университетом / под общ. ред. Г.И. Лазарева. – Владивосток: Изд-во ВГУЭС, 2005. – 324 с.

8. Шестак О.И. Маркетинговые исследования в Системе принятия управленческих решений в современном университете // Университетское управление: практика и анализ. – 2012. – № 4. – С. 35

9. Щеглов П.Е., Никитина Н.Ш. Качество высшего образования. Риски при подготовке специалистов [Электронный ресурс]. – Режим доступа. <http://ecsocman.hse.ru/text/18423790/>. Дата обращения 19.11.2014.

10. Ястребова О.К. Оценка качества образования как инструмент оценки деятельности вузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа. http://www.mirkin.ru/_docs/_budgetfin/ocenka.pdf Дата обращения 20.11.2014.

УДК 378:61

Ю.В. Григорьева, Д.Л. Зорников

**МОНИТОРИНГ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СТУДЕНТОВ КАЧЕСТВОМ
ТРЕНИРОВОЧНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К
СДАЧЕ РУБЕЖНЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ КОНТРОЛЕЙ НА КАФЕДРЕ
МИКРОБИОЛОГИИ, ВИРУСОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ**

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

J.V. Grigoreva, D.L. Zornikov

**THE MONITORING OF STUDENTS' SATISFACTION WITH THE
QUALITY OF TASKS FOR TRAINING TO PASS THE BOUNDARY**

TESTING ON MICROBIOLOGY, VIROLOGY AND IMMUNOLOGY DEPARTMENT

Department of microbiology, virology and immunology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian federation

Аннотация

В статье обосновывается необходимость проведения опросов студентов удовлетворенностью качеством разработанных кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии тренировочных тестовых заданий для подготовки к сдаче рубежных компьютерных контролей. Представлен анализ результатов анкетирования студентов II курса всех факультетов.

Ключевые слова: мониторинг, анкеты, тренировочные тестовые задания, компьютерный контроль.

Annotation

In this article the importance of carrying polls for evaluation of students' satisfaction with the quality of tasks for training to pass the boundary testing is discussed. The results of survey among II year students from all faculties are discussed.

Key words: monitoring, survey, tasks for training, boundary testing.

Анкетирование студентов для мониторинга их мнения о качестве предоставляемых образовательных услуг является одной из форм выполнения требований действующего законодательства Российской Федерации по реализации государственной политики в области образования, целью которой является широко образованный специалист, способный гибко перестраивать направление и содержание своей деятельности в связи с потребностями отрасли [1].

Системный подход к ориентации на потребителя (в случае вуза внутренним потребителем является студент) начинается со сбора информации о существующих потребностях и ожиданиях студентов. С помощью регулярно проводимых опросов университет осуществляет мониторинг информации, касающейся восприятия студентами своего учебного заведения и качества учебного процесса в нем.

На кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии в течение последних лет широко внедряются в образовательный процесс такие современные технологии как мультимедийные презентации на лекциях и практических занятиях, создание банка тестовых заданий по преподаваемым дисциплинам, компьютерный рубежный контроль знаний, блиц-контроль усвоения изучаемых тем.

Для контроля знаний учащихся в соответствие с требованиями Системы менеджмента качества в УГМУ на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии с 2010-2011 учебного года разработана и внедрена балльно-рейтинговая система (БРС). Эта система построена на использовании кумулятивной (накопительной) оценки успеваемости. Главное достоинство заключается в том, что она обеспечивает комплексную и дифференцированную оценку качества учебной деятельности студентов, повышает их мотивацию к занятиям, стимулирует регулярную самостоятельную работу в семестре [2].

Для оперативного анализа успеваемости студентов на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии был разработан электронный журнал. Данный журнал позволяет отслеживать успеваемость студентов в режиме реального времени, по всем показателям БРС: посещаемость лекций и практических занятий, текущая успеваемость и результаты промежуточных компьютерных контролей, а также интегративный показатель успеваемости студента - итоговый рейтинговый балл. С целью выяснения удовлетворенности

учебным процессом с 2008 года на кафедре ежегодно проводится анкетирование обучающихся студентов.

Процент анкетированных студентов лечебно-профилактического, педиатрического, медико-профилактического, стоматологического и фармацевтического факультетов в 2015-2016 учебном году представлен в таблице 1.

Таблица 1

Факультет	Лечебно-профилактический	Педиатрический	Медико-профилактический	Стоматологический	Фармацевтический	Всего
Процент анкетированных студентов	91,3	93,4	90,1	98,7	100	92,8

Анализ результатов анкетирования студентов в 2015-2016 учебном году показал, что в результате проводимой работы удовлетворенность студентов учебным процессом достаточно высока. Основная часть студентов удовлетворены процессом получения знаний на кафедре. В целях повышения качества образовательных услуг на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии коллективом преподавателей кафедры разработаны и проведены следующие корректирующие мероприятия:

- переработан лекционный курс для студентов лечебно-профилактического, педиатрического и стоматологического факультетов по дисциплине «Общая иммунология» с целью повышения уровня восприятия материала;
- откорректированы цели и задачи практических занятий для студентов всех факультетов по модулю «Общая микробиология».

В 2013 году были подготовлены и представлены на сайте кафедры тренировочные тестовые задания для подготовки к сдаче рубежных контролей для студентов всех факультетов.

При анкетировании студентов в 2015-2016 учебном году, кроме основной, была разработана анкета для выявления удовлетворенности студентов качеством разработанных кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии тренировочных тестовых заданий для подготовки к сдаче рубежных компьютерных контролей.

В ходе анкетирования студентам были предложено оценить:

1. необходимость наличия тренировочных тестовых заданий для подготовки к сдаче рубежных компьютерных контролей;
2. содержание тестовых заданий;
3. эффективность комментариев к ответам на тестовые задания.

Кроме того, студенты отмечали доступность информации о размещении тренировочных контролей, удобство в их использовании, и выражали свои пожелания к содержанию тестовых заданий.

Анализ результатов анкетирования студентов на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии показал, что в среднем 90% опрошенных студентов уверены в необходимости наличия тренировочных тестовых заданий для подготовки к сдаче рубежных компьютерных контролей. Содержание тестовых заданий как «удовлетворительное» оценивают 61,6 % студентов, как «отличное» – 14,5 %. Считают, что комментарии к ответам на тестовые задания исчерпывающе раскрывают данный вопрос – 77,1 % респондентов. На вопрос о доступности информации о размещении тренировочных контролей 62,3 % опрошенных ответили, что узнали о тестах от преподавателя на занятиях, 20,7% - увидели на сайте кафедры самостоятельно, остальные получили информацию от сокурсников. На вопрос об использовании тестов при подготовке к сдаче рубежных контролей – 63,2% студентов ответили, что используют их всегда, но как дополнительный ресурс, 12,8% - пользуются лишь иногда. При этом 43% опрошенных считают, что тренировочные тестовые задания помогают им структурировать знания по

предмету и оценить свою подготовленность, 51% студентов тренировочные тесты позволяют запомнить ответы на наиболее сложные вопросы контролей, но примерно 5% студентов считает решение данных тестов ненужной тратой времени.

На основании анализа полученных результатов, в целях дальнейшего повышения качества образовательных услуг, коллективом кафедры были разработаны следующие корректирующие мероприятия:

1. проводить разъяснительную работу с целью формирования у студентов позитивного отношения к использованию при подготовке к сдаче рубежных контролей всех необходимых ресурсов;

2. ежегодно перерабатывать и расширять базу разработанных кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии тренировочных тестовых заданий для подготовки к сдаче рубежных компьютерных контролей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Павлов В.П. Приоритеты медицинского образования в условиях модернизации здравоохранения / Формирование профессиональной компетенции в рамках Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования: материалы межвузовской учебно-методической конференции. –Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 02. – С.3-5.

2. Новаков Н. Мониторинг образовательного качества//Высшее образование в России. – 2003. - №6. С.15-23.

УДК: 81'33

Е.В. Гуцева, О.В. Ерофеева

**РОЛЬ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТА С ВЫСШИМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ НА РЫНКЕ ТРУДА**

Кафедра иностранных языков
Уральский Государственный Медицинский университет
Г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.V. Gutzeva, O.V. Erofeeva

THE ROLE OF ENGLISH LANGUAGE FOR RUSSIAN PHARMACISTS APPLYING FOR A JOB

Department of foreign languages
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье рассмотрена проблема языкового барьера российских провизоров во время поиска работы. Мы сравнили такие требования, как конкурентные зарплаты, возможности для карьерного и профессионального роста, дополнительные бонусы (курсы повышения квалификации, поездки за границу, предоставление дополнительных ресурсов), но основное внимание уделялось на требование знания английского языка.

Ключевые слова: провизор, работа, английский язык, языковой барьер.

Annotation

The article describes the problem of the language barrier in Russian pharmacists searching a job. We have compared the requirements such as competitive salaries, opportunities for career and professional growth, additional bonuses (improvement courses, abroad trips, additional resources provision), but we have focused on the requirements of proficiency in English.

Key words: pharmacist, job, English, the language barrier.

Введение

В современном мире заметны тенденции к повышенному интересу таких сфер деятельности, как маркетинг и коммерция, наука, медицина, бизнес и т.д. Однако одна страна, например, Российская Федерация, не способна обеспечить

достаточно высокий рост этих сфер до тех пор, пока не вступит в сотрудничество с другими странами и не приобретет глобальную форму.

Благодаря исследованиям маркетингового агентства DSM Group можно узнать, что стоимостный объем продаж импортных лекарственных препаратов на отечественном рынке за последние несколько лет составляет более 70%. Это говорит о наличии рыночных отношений России со странами Европы, Азии, США и наличии представительств фирм этих стран на территории РФ.

Одной из проблем предоставления работы для российских фармацевтов-провизоров в отечественных фармацевтических компаниях с международным значением, а также в иностранных фармацевтических компаниях и их представительствах на территории РФ, является коммуникативность, затруднённая языковым барьером.

Цель исследования

Изучение общих требований к вакансиям для специалистов по направлению «Фармация» зарубежных фармацевтических компаний и их представительств на территории РФ, а также российских фармацевтических компаний с международными контактами.

Материалы и методы исследования

Теоретический анализ рынка вакансий с обязательным наличием высшего (профессионального) фармацевтического образования за 2015-2016 года с последующим обобщением результатов.

Результаты и обсуждения

В настоящее время английский язык считается универсальным международным языком. В мире на этом языке говорит около 505 миллионов человек [2]. Поэтому наиболее популярны случаи сотрудничества двух компаний, ни для одной из которых английский не является родным языком, но переговоры и прочее проводят на нём.

В исследовании было отобрано и проанализировано 75 вакансий в крупных городах России (Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск,

Екатеринбург и т.д.) за 2015-2016 года для специалистов, получивших высшее профильное (фармацевтического) образование. Для общего анализа всех вакансий сравнивались такие требования, как конкурентная заработная плата, возможности карьерного и профессионального роста, дополнительные бонусы (курсы повышения квалификации, зарубежные командировки, предоставление дополнительных ресурсов), но основное внимание уделялось требованию к знанию английского языка. Также были вакансии с пожеланием знания нескольких иностранных языков, такие вакансии в исследования включены не были.

Среди вакансий были: переводчик медицинской/фармацевтической тематики, химик отдела контроля качества, специалист по регистрации лекарственных средств, менеджер по продажам химических реактивов и сырья для фармацевтической и косметической отрасли, региональный медицинский советник, медицинский представитель и др.

Среди фармацевтических компаний были: Novartis, Teva, Takeda, Johnson&Johnson, Bayer, Верофарм, Биокад и др.

Работникам российской химико-фармацевтической промышленности необходимы полноценные знания иностранного, и в первую очередь английского, языка для того чтобы:

- читать специальную литературу и работать с иноязычной технологической документацией;
- общаться с иностранными клиентами / партнерами / поставщиками;
- общаться в рабочем коллективе (если речь идет о работе с иностранной компанией на российском рынке);
- принимать участие в международных выставках / семинарах / конференциях и т. д. [2]

В 59 из 75 рассмотренных вакансий случаях при приеме на работу в фармацевтическую компанию требовалось знание английского языка, в остальных 16 - не требовалось.

Требуемый уровень знания варьирует от базового (Starter) до выше среднего (Upper-Intermediate) и со знанием медицинской и фармацевтической терминологии.

Анализ заработной платы на 2015-2016 год показал, что без знания английского языка специалист может рассчитывать на зарплату до 40 тыс.руб., а со знанием английского языка от 35 до 150 тыс. руб. Такие результаты говорят о том, что фармацевт-провизор с дополнительным навыком знания иностранного языка может претендовать на более оплачиваемую должность.

Также было выявлено, что иностранные компании могут предоставить переезд на территорию страны работодателя при условии высокой квалификации фармацевта-провизора и его уверенного уровня знания английского языка, независимо от наличия или отсутствия англоязычного населения.

Любая фармацевтическая компания обещает возможность карьерного и профессионального роста, официальное трудоустройство, оформление ДМС, курсы повышения квалификации. Однако только крупные фармацевтические компании могут предоставлять такие ресурсы как корпоративный автобус, питание, оплата проезда и мобильной связи, оплата спортзала, оплата проживания при переезде на территорию работодателя и оформление визы и многое другое.

В заключении стоит отметить, что наличие проблемы языкового барьера актуально и для фармацевтов-провизоров, занимающихся научной и исследовательской деятельностью. Так как наиболее новая информация, открытия в фармацевтической сфере издаются в англоязычных журналах.

Выводы:

1. В иностранных фармацевтических компаниях, их представительствах на территории Российской Федерации и российских компаниях с международными контактами предоставляются вакансии для специалистов с

высшим профессиональным фармацевтическим образованием в ≈80% случаев являются с обязательным знанием английского языка.

2. Требуемый уровень знания английского языка от базового до профессионального. Причем имеется прямая позитивная зависимость этого уровня от заработной платы и занимаемой должности.

3. Знание английского языка российским работникам химико-фармацевтической промышленности и фармацевтам-провизорам, занимающихся научно-исследовательской деятельностью, необходимо для чтения специальной литературы, общения с клиентами и партнерами, участия в международных конференциях и выставках.

ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ерофеева О.В. Актуальность изучения английского языка в медицинском вузе // Сборник научно-практической конференции с международным участием УГМУ. – 2015.

2. Христоробова Т. П. Роль иностранного языка в образовании студентов вызов химико-фармацевтического профиля // Сборники конференций НИЦ Социосфера. - 2012. № 31. - С.65-67.

3. Lewis, M. Paul, Gary F. Simons, and Charles D. Fennig (eds.) // web edition of the Ethnologue. -2011. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ethnologue.com/language/eng> – Дата доступа: 31.10.2016.

УДК 340.6

О.Б. Долгова, С.Л. Соколова, Г.А. Вишнеvский, М.Е. Кинельская

МНЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О ПОДГОВКЕ ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА

Кафедра судебной медицины
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O.B. Dolgova, S.L.Sokolova, G.A.Vishnevskii, M.E.Kinelskaia

OPINION OF MEDICAL UNIVERSITY GRADUATES ABOUT HOW TO MAKE MEDICAL LAW

Department of forensic medicine
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Представлены результаты анализа мнений студентов о подготовке по вопросам медицинского права, сделан вывод о необходимости цикла по судебно-медицинской экспертизе качества медицинской помощи

Ключевые слова: студенты, медицинское право, цикл на кафедре судебной медицины

Annotation

The results of the analysis of opinions of students about the carriage on the issues of medical law were presented, the conclusion about the necessity of the cycle in the forensic examination of quality of medical care was done

Keywords: students, medical law, cycle at the department of forensic medicine

В настоящее время актуальным является для врача знание права и ответственности медицинских работников за совершенные правонарушения при выполнении своих профессиональных обязанностей. Получая диплом и начиная самостоятельную трудовую деятельность, молодой специалист в практической работе сталкивается с жалобами на качество оказываемой медицинской помощи, что делает важным правильное понимание правовой перспективы совершенных им действий. Студенты – выпускники перед началом цикла занятий на кафедре судебной медицины на сегодняшний день демонстрируют отсутствие знаний по вопросам медицинской и юридической оценки качества оказания медицинской помощи. В то же время лекционные и практические занятия, в соответствии с учебным планом, не позволяют в

полном объеме уделить внимание вопросам ответственности врача той или иной специальности за совершенные правонарушения.

Целью нашего исследования стал анализ мнений выпускников медицинского университета о необходимости дополнительных занятий по вопросам судебно-медицинской оценки работы врачей различных специальностей и правовой перспективы в решении вопросов ответственности медицинских работников.

Нами предложены анкеты 188 будущим врачам, занимающихся на цикле судебной медицины на выпускных курсах университета, из них проанкетировано 75 студентов лечебно-профилактического факультета, 60 – педиатрического факультета, 29 - медико-профилактического и 24 студента стоматологического факультета – всего 188 выпускников.

На вопрос о достаточности их знаний по медицинскому праву для своей защиты в суде в случае искового заявления пациента подавляющее большинство студентов ответили отрицательно (Таб. 1).

Таблица 1

Доля от общего количества анкетированных и абсолютное количество ответивших на вопрос студентов

Факультет	Имею достаточные знания (% от общего количества/абсолютное число)	Знаний недостаточно (% от общего количества/абсолютное число)
Лечебно-профилактический	9,3% (7)	90,7% (68)
Педиатрический	5% (3)	95% (57)
Медико-профилактический	20,6% (6)	79,3% (23)
Стоматологический	16,6% (4)	83,3% (20)

Анализ мнения о том, какой период обучения в университете студенты считают оптимальным для освоения навыка оценки правовой ответственности врача, показал, что актуальным является период выпускного курса; большой процент студентов считают необходимым занятия на элективном курсе на

кафедре судебной медицины; студенты лечебно-профилактического и педиатрического факультетов считают обязательным углубленное изучение проблемы в ординатуре и аспирантуре (Таб. 2).

Таблица 2

Доля от общего количества анкетированных и абсолютное количество
ответивших на вопрос студентов

Факультет	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс	6 курс	Электив	Постдипломная подготовка
Лечебно-профилактический	2,6% (2)	2,6% (2)	2,6% (2)	2,6% (2)	38,6% (29)	73,3% (55)	38,6% (29)	33,3% (25)
Педиатрический	1,6% (1)	1,6% (1)	1,6% (1)	5% (3)	5% (3)	85% (51)	83,3% (50)	48,3% (29)
Медико-профилактический	0	0	10,3% (3)	10,3% (3)	62% (18)	86,2% (25)	65,5% (19)	0
Стоматологический	0	0	0	0	75% (18)		12,5% (3)	12,5% (3)

Интересно, что 4% опрошенных студентов лечебно-профилактического факультета и 6,6% студентов педиатрического факультета решили выбрать после окончания университета специальность «судебно-медицинская экспертиза»; хирургическим специальностям отдали предпочтение 12% студентов лечебно-профилактического факультета и 5% будущих педиатров. Терапевтические специальности выбрали для себя 25 студентов, 38 планируют профессиональную деятельность участковыми педиатрами. Большой процент студентов хотели бы заниматься анестезиологией и реаниматологией – 16% студентов лечебно-профилактического факультета и 10% студентов педиатрического факультета.

Абсолютное число будущих стоматологов, от 85% до 96% студентов других факультетов считают необходимым в процессе обучения использовать материалы реальных уголовных и гражданских дел, в которых имеются заключения врачей судебно-медицинских экспертов по вопросам качества

оказания медицинской помощи. Следует отметить, что студентов больше интересуют результаты принятия судебных решений в отношении врачей по уголовным делам, тогда как в настоящее время большая часть «врачебных дел» рассматривается в гражданском процессе. На сегодняшний день указанная форма работы с обучающимися возможна только на кафедре судебной медицины УГМУ, поскольку все преподаватели кафедры работают врачами судебно-медицинскими экспертами в бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области и участвуют в судебных заседаниях по «врачебным делам».

100% студентов стоматологического и медико-профилактического факультетов, 93% будущих педиатров и 86% студентов лечебно-профилактического факультета считают необходимым обсуждение с врачами судебно-медицинскими экспертами, участвующими в судебных заседаниях, правовую перспективу судебных решений в отношении врачей. По нашему мнению, самый низкий показатель в ответе на указанный вопрос среди выпускников лечебно-профилактического факультета представлен в связи с тем, что опрошенные студенты 6 курса не знакомы с дисциплиной – судебной медициной, изучение которой предстоит в 12 учебном семестре.

Интересны результаты анализа ответа на вопрос о том, какому специалисту в практической работе чаще всего приходится встречаться с жалобами пациентов на качество медицинской помощи (Таб. 3).

Таблица 3

Доля от общего количества анкетированных и абсолютное количество
ответивших на вопрос студентов

Факультет	Акушер-гинеколог	Хирургу	Травматологу	Инфекционисту	Анестез.-реаниматолу	Др. специалистам	Всем в равной степени
ЛПФ	20% (15)	38,6% (29)	(0)	(0)	16% (12)	25,3% (19)	20% (15)
ПФ	43,3% (26)	31,6% (19)	(0)	(0)	21,6% (13)	11,6% (7)	15% (9)
МПФ	24,1%	41,3%	(0)	3,4% (1)	51,7% (15)	10,3%	27,5% (8)

	(7)	(12)				(3)	
СФ	37,5% (9)	25% (6)	4,1% (1)	(0)	50% (12)	20,8% (5)	29,1% (7)

Таким образом, по мнению студентов, больше всего жалоб в настоящее время на оказание медицинской помощи врачами таких специальностей, как хирург, акушер-гинеколог и анестезиолог-реаниматолог.

Подавляющее большинство студентов считают, в том числе 100% студентов – будущих стоматологов и 82% студентов – будущих педиатров считают необходимым обсуждение с судебными медиками, участвующими в судебных заседаниях, вопросов тактики защиты себя от необоснованно предъявляемых пациентами жалоб.

За исключением студентов медико-профилактического факультета, практически все студенты видят для себя целесообразность обсуждения с судебными медиками алгоритма действий в случае неблагоприятного исхода для пациента в практике врача. При этом важным студенты считают это обсуждение на всех этапах юридической процедуры расследования и рассмотрения «врачебного дела» - до начала следственных действий, в период расследования уголовного дела, на этапе судебного расследования. Следует особо отметить, что более 80% студентов понимают важность именно периода до начала следственных действий.

165 студентов из 188 опрошенных хотели бы получать информацию на кафедре судебной медицины о системе правовой защиты врачей в зарубежных странах, что возможно только на циклах дополнительных занятий с обучающимися.

151 студент из 188 опрошенных изъявили желание посетить на кафедре судебной медицины дополнительные занятия в форме ролевой игры – судебного заседания по обвинению врача в совершенном преступлении при выполнении своих профессиональных обязанностей, взяв при этом на себя роль как подсудимого, так сторон обвинения и защиты, в том числе свидетелей.

Более 73 % студентов на сегодняшний день готовы на дополнительных занятиях по судебной медицине обсуждать перспективные варианты правовой защиты врача в РФ, участвовать в разработке предложений по системе защиты медицинских работников, в перспективе – выходить с предложениями на законодательный уровень в РФ, что, по нашему мнению, свидетельствует об активной гражданской позиции будущих врачей, готовых бороться за права медицинского сообщества.

Будущих врачей сегодня волнуют и вопросы, касающиеся особенностей работы с «врачебными делами» следователей и судов, поскольку с течением времени меняются подходы к оценке действий врачей, это связано как с изменением законодательства, так и социальными явлениями, которые происходят в современном обществе. 100% будущих стоматологов, 96% студентов лечебно-профилактического факультета и 90% будущих педиатров хотели бы знать об особенностях сегодняшней правовой оценки действий врача.

В заключении можно сделать вывод о большой актуальности для студентов выпускных курсов медицинского университета знаний, умений и навыков по вопросам судебно-медицинской оценки качества оказания медицинской помощи. Будущие врачи считают необходимым проведение дополнительных занятий на кафедре судебной медицины как на выпускном курсе университета в виде элективного курса, так и занятий в период постдипломной подготовки – ординатуры и аспирантуры с обсуждением вопросов ответственности врача за совершенные правонарушения с преподавателями кафедры судебной медицины, работающими врачами судебно-медицинскими экспертами с материалами уголовных и гражданских дел в бюро судебно-медицинской экспертизы Свердловской области.

УДК 378.147

А.А. Дрегалкина, И.Н. Костина, О.Л. Шнейдер

**СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ
ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-
СТОМАТОЛОГА**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.A. Dregalkina, I.N. Kostina, O.L. Shneider

**SIMULATION TRAINING AS A METHOD OF FORMING
THE PREPARATION PRACTICAL SKILLS DENTIST**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Способом повышения качества высшего медицинского образования в настоящее время является внедрение в учебный процесс интерактивных и практико-ориентированных технологий, объективных методов контроля результатов обучения. Симуляционное обучение – наиболее эффективный способ формирования практического навыка у студента. На примере освоения практического навыка изготовления и фиксации гипсовой пращевидной повязки студентами 4 курса стоматологического факультета проведена количественная и качественная оценка сформированности навыка.

Ключевые слова: симуляционное обучение, навык.

Annotation

Way to improve the quality of higher medical education currently is introduction in educational process of interactive and practice-oriented technologies,

objective methods for monitoring learning outcomes. Simulation training is the most effective way of formation of practical skills of the student. For example, the development of practical skills of making and fixing plaster bandage sling by the students of 4 course of dental faculty conducted a quantitative and qualitative assessment of development skill.

Key words: simulation training, skill.

Введение

Новейшие стоматологические технологии и методы лечения требуют от будущих врачей стоматологов сформированности мануальных навыков, которые ввиду объективных причин не могут быть освоены студентом при приеме пациентов [1, 4, 6]. К таким причинам можно отнести: изменение образовательных стандартов обучения, законодательных и нормативных актов, коммерческую основу стоматологической помощи и др. [2]. Внедрение в учебный процесс интерактивных и практико-ориентированных технологий, современных объективных методов контроля результатов обучения, является сегодня одним из способов повышения качества высшего медицинского образования [7].

Цель исследования - оценить роль симуляционного обучения для формирования практического навыка изготовления и фиксации гипсовой пращевидной повязки при изучении дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия».

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 14 студентов 4 курса стоматологического факультета. Для изготовления гипсовой пращевидной повязки использовались гипсовые бинты. Гипсовую лонгету в 6-8 слоев моделировали на подбородке фантома, предварительно продев через концы будущей пращи два отрезка резинки или бинта длиной в 18-20 см.

Подбородочную пращу крепили к нижней челюсти при помощи лямок, продетых через отверстия, предварительно сделанные в повязке (рис. 1).



Рис. 1. Этапы изготовления гипсовой пращевидной повязки

По окончании изготовления гипсовые пращевидные повязки были пронумерованы (метод ослепления) для оценки качества их изготовления. Критерии оценки качества: ширина, длина, ровность поверхности, равномерность распределения гипса, сглаженность краев пращи. Кроме этого учитывалось время, потраченное студентами на изготовление и фиксацию повязки на фантоме (рис. 2). Оценка усвоения практического навыка проводилась на первом и пятом занятии цикла. Итоговая оценка освоения данного навыка выставлялась в форме рейтинга по четырех балльной шкале от 0 до 1,7 балла.



Рис. 2. Готовые гипсовые повязки и фиксация их на фантоме

Результаты и обсуждение

Практический навык изготовления и наложения пращевидной гипсовой повязки был освоен всеми студентами 4 курса стоматологического факультета, принимавшими участие в исследовании. На рисунке 3 представлена динамика оцениваемых показателей. Общее время изготовления и наложения гипсовой пращевидной повязки на фантоме составило в среднем на первом занятии

5,36±0,8 минут, на пятом занятии (при повторном проведении данного навыка) – 2,75±0,5 минуты. На первом занятии качественные повязки изготовили 4 студента (28,5%), на пятом – 11 студентов (78,5%). Средний рейтинговый балл при усвоении данного практического навыка составил на первом занятии – 1,22 балла, а на пятом – 1,61 балла.

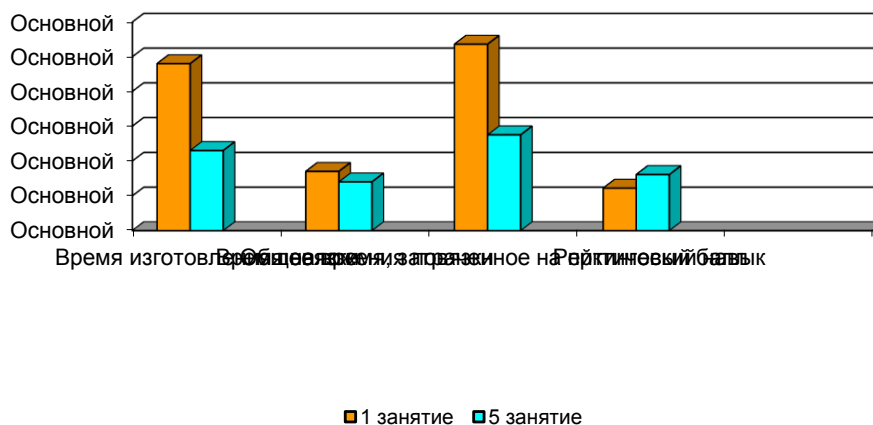


Рис. 3. Динамика показателей освоения практического навыка

Выводы

Проведенное исследование показало, что симуляционное обучение – наиболее эффективный способ формирования практического навыка у студента. На примере освоения студентами практического навыка изготовления и фиксации гипсовой пращевидной повязки выявлено, что уже при однократном повторении время выполнения манипуляции сокращается в среднем на 2,6 минуты и повышается качество.

Активное внедрение симуляционного курса в программу изучения каждой дисциплины позволит значительно повысить качество освоения студентами необходимых практических навыков. Это наиболее актуально сейчас, когда выпускнику медицинского ВУЗа при условии успешного прохождения первичной аккредитации необходимо сразу приступить к трудовой деятельности.

Симуляционное обучение позволяет сформировать у будущего специалиста необходимые профессиональные компетенции, практические навыки для выполнения необходимых трудовых функций.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Актеры вместо пациентов / Н.Х.Амиров, А.С.Созинов, Л.М.Мухарямова, С.А.Булатов // Медицинская газета. – 2008, № 35. – С. 10.

2. Дикман П. Симуляция и безопасность пациентов / П.Дикман, М.Мор // Материалы 1-й Всероссийской конференции по симуляционному обучению в медицине критических состояний с международным участием. — М., 2012. — С. 44–50.

3. Имитационное обучение в системе непрерывного медицинского профессионального образования / Под ред. чл.-кор. РАМН П.В.Глыбочко. — М.: Изд-во Первого МГМУ имени И.М.Сеченова, 2012. — 120 с.

4. Мещерякова М.А. Деятельностная теория учения как научная основа повышения качества подготовки специалиста в медицинском вузе // Система обеспечения качества подготовки специалистов в медицинском вузе. – СПб.: СПбГМА им. И.И.Мечникова, 2004. – С.13–15.

5. Михальченко Д.В., Михальченко А.В., Порошин А.В. Роль симуляционного обучения в системе подготовки врача-стоматолога на примере фантомного центра Волгоградского медицинского университета // Медицинские науки. Фундаментальные исследования. – 2013, № 3. - С. 126-128.

6. Профессиональные игры в педагогической интерпритации: учебное пособие / А.В.Дружинин, Е.В.Берднова, В.П.Корсунов, В.А.Зайцев, В.А.Целых, А.А.Юрьева. – Саратов, 2001. – 103 с.

7. Риклефс В. П. Факторы успеха симуляционного обучения с использованием высокотехнологичных симуляторов в медицинском вузе / В.П.Риклефс, Р.С.Досмагамбетова // Материалы 1-й Всероссийской конференции по симуляционному обучению в медицине критических состояний с международным участием. — М., 2012. — С.78–82.

УДК 376.1

А.С. Дубров, А.Ю. Клевакин, И.Н. Костина

**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КУРАТОРА СТУДЕНЧЕСКОЙ ГРУППЫ НА
КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-
ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.S.Dubrov, A.Y.Klevakin, I.N.Kostina

**ORGANIZATION OF WORK OF THE CURATOR OF THE STUDENT
GROUP AT THE DEPARTMENT OF SURGICAL DENTISTRY AND
MAXILLOFACIAL SURGERY**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Воспитательную работу в вузе рассматривают как неотъемлемую часть образовательного процесса для формирования разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности, подготовки высококвалифицированного специалиста, владеющего достижениями избранной профессии. Для достижения эффективного взаимодействия студентов и преподавателей реализуется система кураторства студенческих групп на разных курсах обучения. В статье представлена организация и направления работы куратора кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Ключевые слова: куратор студенческой группы, воспитание.

Annotation

Educational work in University is viewed as an integral part of the educational process for the formation of versatile advanced, morally Mature, creative personality, training a highly qualified specialist, owning the achievements of their chosen profession. To achieve effective interaction between students and teachers is realized by the system of supervision of student groups on different courses. The article presents the organization and direction of work of the curator of the Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery.

Keywords: curator of the student group, education.

Введение

Образование – единый целенаправленный процесс воспитания и обучения, являющийся общественно значимым благом и осуществляемый в интересах человека, семьи, общества и государства, а также совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенции, определяемые объемом и сложности в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого, физического и/или профессионального развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов [3].

Характерной тенденцией сегодняшнего дня становится повышение социального статуса воспитания. Непрерывность процесса формирования личности требует обеспечения в образовательных учреждениях системной работы, направленной на духовно-нравственное становление обучающихся, их гражданское, профессиональное воспитание, создание условий для развития интеллектуальной, эстетической сфер личности, становление системы ценностных ориентаций. Воспитательная работа – вид педагогической деятельности, направленной на организацию воспитательной среды и управления разнообразными видами деятельности обучающихся с целью решения вопросов гармоничного развития личности [4].

Воспитательную работу в вузе рассматривают как неотъемлемую часть образовательного процесса для формирования разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности, подготовки высококвалифицированного специалиста, владеющего достижениями избранной профессии. Учебно-воспитательная работа включает организацию аудиторной и внеучебной самостоятельной составляющих процесса обучения. Личность студента более устойчива, чем личность школьника. Однако личность студента продолжает психосоциальное развитие. Она нуждается в управлении со стороны преподавателя, так как многие качества студента продолжают развиваться, психологический возраст студента отстает от физиологического возраста.

Для достижения эффективного взаимодействия студентов и преподавателей реализуется система кураторства студенческих групп на разных курсах обучения.

Цель исследования - оценка организации и направлений работы куратора со студенческой группой 3 курса стоматологического факультета на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Материалы и методы

На кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии воспитательная работа планируется на учебный год и включает разные ее аспекты: духовно-нравственное, гражданско-патриотическое, профессиональное, культурно-эстетическое воспитание, формирование здорового образа жизни студентов, профилактика правонарушений, асоциального поведения, организация работы куратора студенческой группы 3 курса стоматологического факультета. Цель воспитательной работы кафедры определена как «формирование личностных и коммуникативных компетенций студентов, адаптация студентов к новой системе обучения по федеральному государственному образовательному стандарту и оценивая по балльно-рейтинговой системе, формирование корпоративной культуры студенчества».

В Уральском государственном медицинском университете система кураторства осуществляется на протяжении длительного времени, к этой работе всегда привлекали преподавателей теоретических кафедр, обучающих студентов 1-2 курсов. На протяжении последних десяти лет к этой работе в университете привлечены также преподаватели профильных кафедр факультетов для курации студентов третьих курсов.

Куратором может быть любой преподаватель кафедры, в обязанности которого входит руководство студенческой академической группой 3 курса стоматологического факультета и внеучебной деятельностью студентов, связанной с университетом, стоматологическим факультетом и кафедрой. В начале учебного года составляется план работы куратора. Его работа координируется деканатом стоматологического факультета. Куратор представляет отчет о проделанной работе по окончании осеннего и весеннего семестров обучения.

В настоящее время кураторство в вузе ограничивается выполнением некоторых общественно-педагогических обязанностей и осуществляется каждым куратором в соответствии с его опытом и представлениями о воспитательной работе. Куратор проводит встречи-собрания в студенческой группе, интересуется достижениями студентов в учебе, их участием в творческих, спортивных и др. мероприятиях на факультете и в университете, обсуждает проблемы обучения, проживания в общежитии и т.д.

Современный студент представляет собой свободную и независимую личность, имеющую низкий уровень культуры, слабую мотивацию к самообразованию, выбору будущей профессии. Современный студент с легкостью пропускает лекции, практические занятия, так как не осознает ответственность за собственную жизнь, что отражается на низких показателях успеваемости, слабом овладении необходимыми умениями и навыками практической работы.

В связи с этим появилась необходимость уточнения понятия «куратор», его основных направлений работы на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Результаты и обсуждение

В «Большом толковом словаре русского языка» термин «куратор» трактуется как опекун, попечитель [1]. В толковом словаре С.И.Ожегова термин «курировать» означает «осуществлять наблюдение и помощь» [2]. Сфера деятельности куратора разнообразна, она включает информационную, коммуникативную, контролирующую, творческую функцию и др. Другими словами куратор – посредник между студентами и деятельностью факультета, вуза.

Важными направлениями работы куратора для воспитания будущего специалиста нужно отметить следующие: развитие навыков самообразования, формирование дружного студенческого коллектива, формирование активной гражданской позиции студента.

В педагогической литературе обсуждают несколько типов куратора [5]. Например, типы кураторов характеризуют следующим образом:

1. Куратор-информатор предполагает, что его единственной задачей является своевременная передача необходимой информации студентам, он не считает нужным вникать в жизнь группы, считая студентов взрослыми и самостоятельными.

2. Куратор-организатор считает необходимым организовать жизнь группы с помощью каких-либо внеучебных мероприятий: вечера, походы в театр и т.д. В свои обязанности он также включает участие в сборах актива группы, чувствует ответственность за происходящие межличностные конфликты в группе и старается участвовать в их разрешении.

3. Куратор-психотерапевт очень близко к сердцу принимает личные проблемы студентов, готов выслушивать их откровения, старается помочь советом. Он очень много времени тратит на психологическую поддержку

студентов, устанавливает близкие контакты и почти круглые сутки занимается решением студенческих проблем.

4. Куратор-родитель берёт на себя родительскую роль в отношении студентов. Он излишне их контролирует, нередко лишает инициативы, берёт на себя ответственность решать семейные и личные дела студентов, но не с точки зрения психологической поддержки, а как контролирующий родитель, требующий полного подчинения его решениям.

5. Куратор-приятель заинтересован в том, чем живёт студенческая группа. Он старается принимать участие во многих групповых мероприятиях. Студенты принимают куратора как члена группы. Он пользуется уважением, но ему нередко не хватает необходимой дистанции для того, чтобы в ряде случаев предъявлять требования.

6. Куратор-администратор своей основной задачей считает информирование администрации о пропусках студентов, ведет учёт посещаемости, передаёт студентам требования деканата. Выполняет, в основном, контролирующую функцию, без личной заинтересованности и вовлеченности в интересы студенческой группы.

Описанные типы кураторов встречаются на практике, они имеют как положительные, так и отрицательные стороны при работе со студентами.

Куратор – это наставник, помощник, организатор и самостоятельный, ответственный, справедливый, внимательный человек, который уважает студентов, с желанием осуществляет свою работу.

В своей кураторской деятельности преподавателю нужно выделить несколько этапов: диагностический (знакомство с группой), адаптационный (организация самостоятельной работы, формирование актива студенческой группы), информационный (помощь в освоении профильной дисциплины, написание учебных, научных работ, участие в мероприятиях кафедры, факультета, университета), педагогический (профессиональное формирование личности студента), консультативный (решение проблем студента, группы).

Работа куратора студенческой группы должна носить целенаправленный, систематический характер. Результатом взаимодействия преподаватель-студент должна быть передача знаний, традиций, решение споров и конфликтных ситуаций, формирование личности, владеющей профессиональными компетенциями (знаниями, умениями, навыками).

Выводы:

1. Для качественного выполнения функций куратора преподавателю, не имеющему профильного педагогического образования, необходима методическая подготовка для получения знаний и навыков выполнения дополнительной функции в качестве куратора.

2. Права и обязанности куратора студенческой группы, его функции должны быть четко регламентированы локальными нормативными актами (положения, концепции) на уровне университета, факультета.

3. Важной и первоочередной задачей куратора профильной кафедры является убеждение студента в необходимости осуществления им успешного обучения. Куратору необходимо помочь студентам младших курсов адаптироваться в вузе, а студентам третьего курса помочь в профессиональном и научном самоопределении.

4. Для создания благоприятного психологического климата, поддержания дисциплины, оперативного решения трудностей и проблем студента, необходимо психологическое тестирование, оценка возрастных и индивидуальных особенностей студентов курируемой академической группы.

5. Коллектив кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии видит работу куратора как информатора, организатора, администратора, который в работе со студенческой группой руководствуется конкретной системой этапного выполнения функций на основе планирования, совершенствует свои педагогические, профессиональные, личностные качества.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Большой толковый словарь русского языка / Составитель и гл. ред. С.А.Кузнецов. – СПб: Норинт, 2000. – 1536 с.
2. Ожегов С.И. Иотковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений / С.И.Ожегов, Н.Ю.Шведов. – 4-е изд., доп. – М.: ТЕМП, 2004. – 944 с.
3. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации». – М.: Омега-Л, 2014. – 135 с.
4. Шмырева Н.А., Губанова М.И., Крецан З.В. Педагогические системы: научные основы, управление, перспективы развития. – Кемерово, 2002. – 97 с.
5. Эффективная организация кураторской деятельности: учебно-методическое пособие / Т.П. Царапина, Т.А. Ульрих, И.В. Никулина. – Пермь: Изд-во Перм. гос. техн. университета, 2010. – 147 с.

УДК 378.1

Е. В. Дьяченко, М. В. Носкова, Н. В. Самойленко

**СТУДЕНТЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»
О МОТИВАЦИИ И КАЧЕСТВЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ**

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E. V. Dyachenko, M. V. Noskova, N. V. Samoylenko

**STUDENTS OF "CLINICAL PSYCHOLOGY" ABOUT
MOTIVATION AND THE QUALITY OF TRAINING IN HIGH SCHOOL**

Department of psychology and pedagogy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Представлены результаты анкетирования студентов специальности «клиническая психология» о факторах выбора профессии и качестве обучения по специальности.

Ключевые слова: анкетирование, мотивация выбора профессии, качество обучения.

Annotation

The results of the survey of students specialty "clinical psychology" about the factors of choice of profession and the quality of training in the specialty.

Keywords: questioning the motivation of choice of profession, the quality of teaching.

Конференция «Медицинское образование – 2014»: министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова обозначила, что при очевидном «финансовом вливании» в отрасль посредством реализации программ модернизации практического здравоохранения и тенденции улучшения условий для практической подготовки обучающихся в медицинских вузах, кардинального изменения в качестве подготовки будущих врачей и престижа профессии врача в обществе не произошло [1]. Возникает целый комплекс вопросов, ориентированных на прояснение причин подобного положения дел.

Изучение мнения потребителей – исследовательский инструмент СМК по требованиям международного стандарта ISO 9000:2000.. Мнения по вопросу качества подготовки будущих специалистов практического здравоохранения в медицинском вузе крайне важно не только у потенциальных работодателей, но и потребителей образовательных услуг – студентов, осваивающих основные профессиональные образовательные программы.

Материалы и методы исследования

Для проведения исследования мнения студентов специальности «клиническая психология» о мотивации и качестве обучения в вузе была разработана анкета, позволившая получить следующие сведения: описание

выборки; мнение о качестве обучения в медицинском вузе; содержание мотивации обучающихся к получению специальности «клинический психолог».

Анкетирование проводилось сплошным методом. Участниками выступили студенты 1-го, 2-го, 3-го и 5-го курсов специальности «клиническая психология». Всего 40 человек. Из них 17,5% составили юноши, 82,5 – девушек. Средний возраст составил 19,9 лет.

Результаты и их обсуждение

Из заявленных в анкете аспектов исследования сконцентрируемся на результатах изучения, с одной стороны, *мотивации* обучающихся к получению специальности «клинический психолог» (рис. 1) и их «зарплатными» ожиданиями (рис. 2), с другой, – на мнении студентов о качестве обучения при освоении основной образовательной программы по клинической психологии (табл. 1, 2).

Структура мотивации к выбору специальности и обучению по ней у студентов 1-го и 5-го курсов представлена на рис. 1. Пункт анкеты предполагал отметить респондентам свое согласие или несогласие с нижеприведенными утверждениями в списке (см. подпись к рис. 1). Наибольшие выборы «согласия» у студентов 5-го курса, в процентном отношении, получили такие показатели, как «самостоятельно изучаю ряд вопросов, по моему мнению, необходимых для моей будущей профессии», «у меня достаточно силы воли, чтобы учиться без напоминания администрации», «для меня очень важно иметь диплом о высшем образовании». «Несогласие» по показателям мотивации: «высокая зарплата после окончания вуза для меня не главное», «лучше всего я занимаюсь, когда меня периодически стимулируют, подстегивают», «мой выбор ПРОФЕССИИ ПСИХОЛОГА окончателен», «мой выбор профессии связан с потребностью преодоления собственных внутренних проблем».

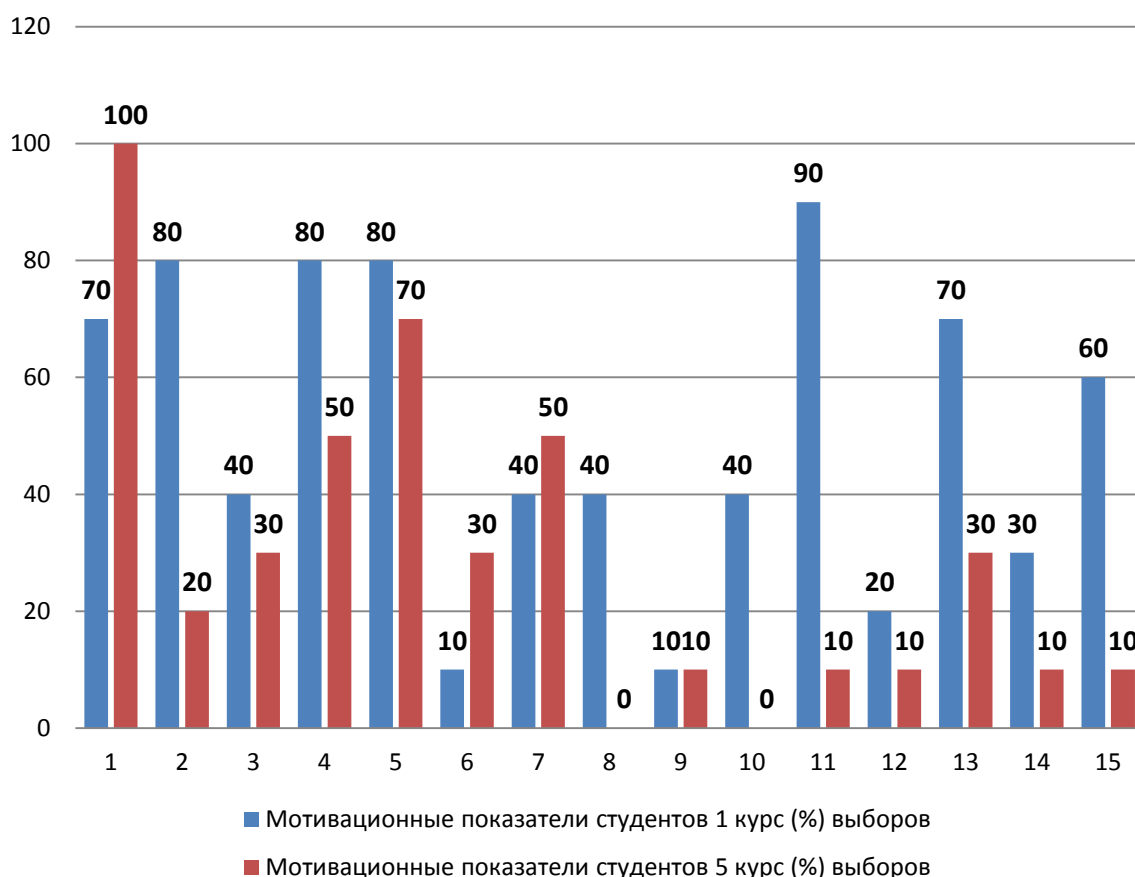


Рис. 1. Структура мотивации обучающихся к получению специальности «клинический психолог», в сравнении 1-й и 5-й курсы.

1. Я самостоятельно изучаю ряд вопросов, по моему мнению, необходимых для моей будущей профессии
2. Большое удовлетворение мне дает рассказ знакомым о моей будущей профессии
3. Я считаю, что для полного овладения профессией все учебные дисциплины нужно изучать одинаково глубоко
4. Для меня очень важно иметь диплом о высшем образовании
5. У меня достаточно силы воли, чтобы учиться без напоминания администрации
6. Экзамены нужно сдавать, тратя минимум усилий
7. Я очень увлекающийся человек, но все мои увлечения так или иначе связаны с будущей работой
8. Высокая зарплата после окончания вуза для меня не главное
9. Я вынужден был поступить в вуз, чтобы занять желаемое положение в обществе, избежать службы в армии
10. Лучшие всего я занимаюсь, когда меня периодически стимулируют, подстегивают
11. Мой выбор ПРОФЕССИИ ПСИХОЛОГА окончателен
12. Мои друзья имеют высшее образование, и я не хочу отстать от них
13. До поступления в вуз я давно интересовался этой профессией, много читал о ней
14. Профессия, которую я получаю, самая важная и перспективная
15. Мой выбор профессии связан с потребностью преодоления собственных внутренних проблем

Студенты 1-го курса продемонстрировали «согласие» с мотиваторами «мой выбор ПРОФЕССИИ ПСИХОЛОГА окончателен», «большое удовлетворение мне дает рассказ знакомым о моей будущей профессии», «для меня очень важно иметь диплом о высшем образовании». «Несогласие» с тем, что «экзамены нужно сдавать, тратя минимум усилий».

Таким образом, не совпадает структура мотивации к выбору и обучению по специальности у студентов в начале освоения образовательной программы и по ее окончании: старшекурсники демонстрируют неокончателность решения о выборе профессии, значимости диплома и 100%-ю самоподготовку по программе. Первокурсники не демонстрируют сомнений в выборе профессии психолога и ориентированы на успешное освоение образовательной программы. Интересен факт, что 50% первокурсников выбрали профессию в связи с «потребностью преодоления собственных внутренних проблем».

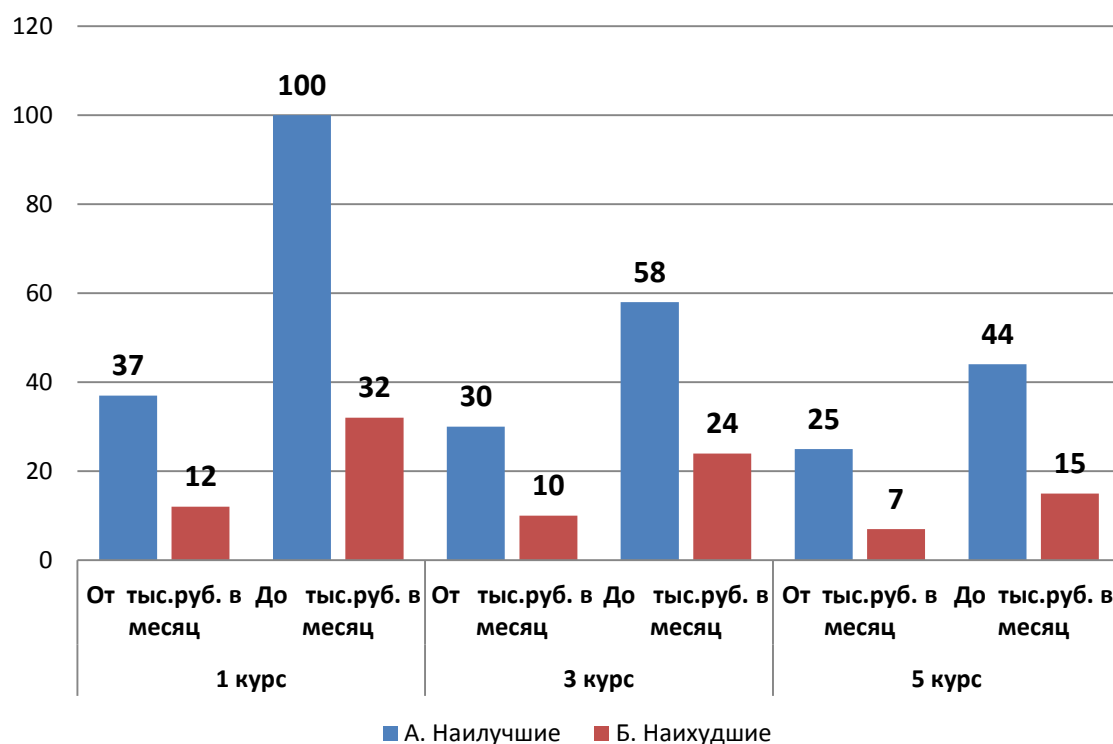


Рис. 2. Средние показатели заработной платы, которую ожидают студенты УГМУ по специальности «клинический психолог»

Рисунок 2 показывает несостоятельность ожиданий первокурсников по поводу заработной платы и адекватность старшекурсников об оплате труда клинического психолога в системе практического здравоохранения.

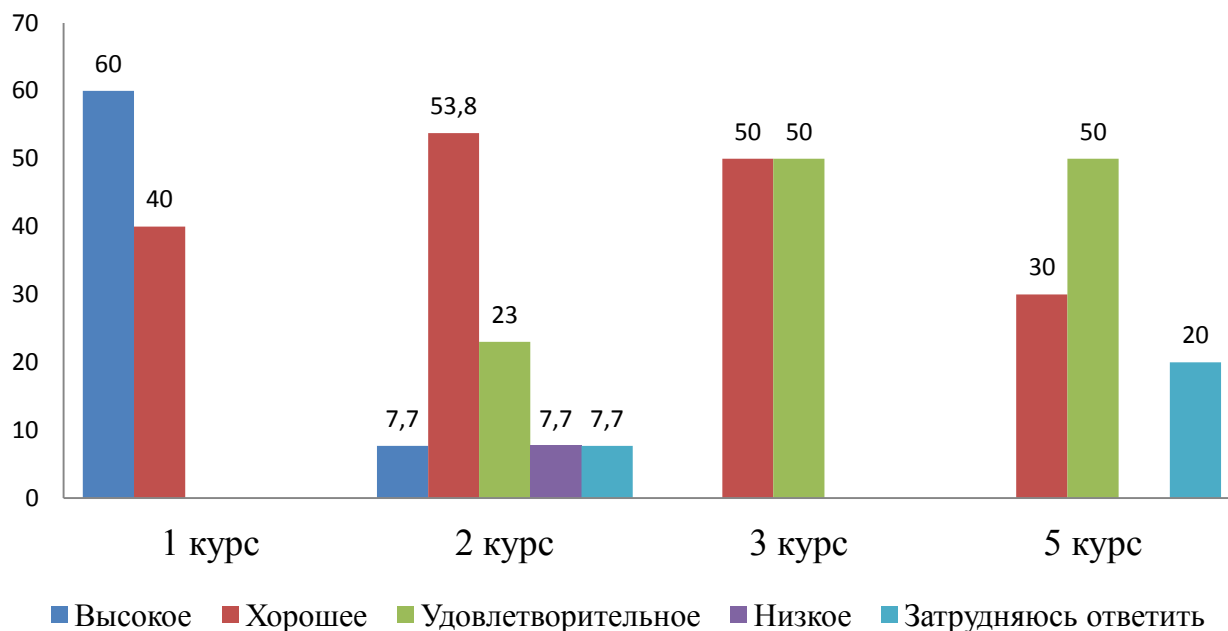


Рис. 3. Оценка студентами специальности клиническая психология качества обучения в УГМУ (в %)

Условия обучения, или качество имеющихся ресурсов и возможностей в вузе для подготовки будущих клинических психологов, мы рассматривали как основу успешной реализации образовательной программы и требование выполнения ФГОС ВПО. Респонденты оценивали условия обучения через нижеперечисленные показатели по шкале «плохое – удовлетворительное – хорошее – не имеем» (табл. 1).

Результаты явно демонстрируют наибольшую неудовлетворенность старшекурсников большинством оцениваемых показателей качества, в сравнении со студентами младших 1-го и 2-го курсов. Показателями качества, получившими оценки «плохо», выступили: учебное и научное оборудование.

Таблица 1

**Качество имеющихся в вузе ресурсов и возможностей для подготовки будущих
клинических психологов, в субъективной оценке студентов Ресурсы и
возможности ВУЗ**

№	Ресурсы и возможности	Курс	Показатели качества имеющихся ресурсов и возможностей УГМУ для подготовки будущих клинических психологов (в %)			
			плохое	удовлетвори- тельное	хорошее	не имеем
1	Административно-управленческий персонал	1	0	50	50	0
		2	7,6	7,6	84,6	0
		3	0	25	75	0
		5	50	40	10	0
2	Преподавательские кадры	1	0	0	100	0
		2	0	30,7	69,2	0
		3	0	37,5	62,5	0
		5	10	50	40	0
3	Учебные программы	1	0	20	80	0
		2	7,6	38,4	53,8	0
		3	0	50	50	0
		5	40	30	30	0
4	Учебная и учебно-методическая литература	1	0	30	70	0
		2	7,6	53,8	38,4	0
		3	0	37,5	62,5	0
		5	30	40	20	10
5	Компьютеры и другая информационная техника	1	0	30	70	0
		2	15,3	53,8	30,7	0
		3	0	25	75	0
		5	30	50	20	0
6	Компьютерные программы и базы данных	1	10	10	80	0
		2	15,3	46,1	38,4	0
		3	0	12,5	87,5	0
		5	30	40	20	10
7	Доступ к Интернету	1	10	30	50	10
		2	0	23	76,9	0
		3	0	25	75	0
		5	30	40	30	0
8	Учебные площади	1	0	30	70	0
		2	15,3	61,5	23	0
		3	0	75	25	0
		5	20	50	30	0
9	Мебель и инвентарь	1	10	10	80	0
		2	7,6	84,6	7,6	0
		3	0	62,5	37,5	0
		5	10	50	30	0
10	Учебное оборудование	1	10	40	50	0

	(симуляторы)	2	7,6	61,5	15,3	15,3
		3	0	12,5	50	37,5
		5	60	20	10	10
11	Научное оборудование и приборы	1	0	40	50	0
		2	0	61,5	23	15,3
		3	12,5	12,5	50	37,5
		5	50	20	10	10
12	Научная периодика, научная литература	1	0	20	80	0
		2	0	53,8	46,1	0
		3	0	37,5	62,5	0
		5	20	60	10	10
13	Общежития	1	20	10	0	70
		2	30,7	7,6	0	61,5
		3	25	12,5	0	62,5
		5	40	20	20	20

Красным цветом обозначено –« Удовлетворен, или Хорошо»

Синим – «Неудовлетворен, или Плохо»

Изучение характеристики, которые, по мнению студентов, наиболее важны для «хорошего преподавателя» кафедры, позволило получить следующие результаты (табл. 2). Обобщая мнения обучающихся, можно заключить, что независимо от курса обучения обнаружена единая тенденция в представлениях студентов о преподавателе вуза. «Хороший преподаватель» кафедры, в первую очередь, ориентирован на студента и учебный процесс, нежели на научную деятельность и собственные учебно-методические разработки, имеет опыт практической работы. Студенты высоко ценят такие качества преподавателя как эрудиция, современность и практико-ориентированность учебного материала, «желание научить, помочь учащимся», и умение хорошо его объяснить.

Таблица 2

Характеристики, которые, по мнению студентов, наиболее важны для «хорошего преподавателя» кафедры, реализующей учебный процесс

Характеристики преподавателей	Опрошенные студенты, по курсам			
	1 курс, % выборов	2 курс, % выборов	3 курс, % выборов	5 курс, % выборов

Эрудиция, знания, современность и практико-ориентированность учебного материала	50	61,5	62,5	90
Желание научить, готовность ответить на вопросы, помочь учащимся	70	84,6	50	60
Опыт практической работы в качестве психолога	30	46,1	62,5	50
Умение хорошо объяснять	40	30,7	50	30
Спокойный характер, уравновешенность	30	23	25	10
Объективность оценивания знаний	30	7,6	12,5	0
Контактность, умение общаться, убеждать	40	30,7	25	30
Лояльность, умение войти в положение учащихся	30	15,4	12,5	10
Наличие собственных учебных программ, методических материалов, учебных пособий	10	10	0	20
Научная работа, публикации	0	7,6	0	0
Ориентация обучения на подготовку к итоговому экзамену	0	0	0	0

70 – 1 место в выборе

50 – 2 место в выборе

40 – 3 место в выборе

30 – 4 место в выборе

Анализ ответов обучающихся - важная информация для принятия обоснованных и взвешенных управленческих решений относительно определения приоритетов в обеспечении ресурсами образовательного процесса в вузе, как кадровыми, так и материально-техническими, компьютерными и информационными.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Медицинское образование – 2014: Материалы V Общероссийской конференции с международным участием, 2-3 апреля 2014 г. Москва: Изд-во Первого МГМУ им И.М. Сеченова.

2. Дьяченко Е.В. Засыпкина О.А., Синельникова Т.А., Назарова Я.И. Субъективная оценка студентов-первокурсников факторов образовательной среды медицинского вуза / Актуальные вопросы медицинской науки и здравоохранения: Материалы 69-й итоговой конференции НОМУС. Екатеринбург, УГМУ, 9-10 апреля 2014 г. С. 316-317.

3. Гайкина Ю.М., Васильева Е.Ю. Факторы выбора врачебной специальности в медицинском вузе / Эффективное управление и организация

образовательного процесса в современном медицинском вузе: Материалы Всеросс. науч.-пед. конф. с международным участием (серия «Вузовская педагогика»). Красноярск, Красн. гос. мед. ун-т им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 29-30 января 2014 г. С. 575-579.

4. Дьяченко Е.В., Шихова Е.П., Носкова М.В., Кропанева Е.М. Организация формы самостоятельной работы обучающихся медицинского вуза в условиях компетентностного подхода / Научный диалог. 2015. № 4 (40). С. 76-89.

УДК 616.31: 378.661

Т.М. Еловикова, Г.И. Ронь

**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ КАК ЭЛЕМЕНТ РАЗВИТИЯ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ И ФОРМИРОВАНИЙ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТРАЕКТОРИЙ
СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ**

Кафедра терапевтической стоматологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация
Т. М. Elovikova, G. I. Rohn

**INTERDISCIPLINARY INTEGRATION AS PART OF THE
DEVELOPMENT OF RESEARCH WORK AND THE FORMATION OF
INDIVIDUAL EDUCATIONAL TRAJECTORIES OF STUDENTS-DENTISTS**

The Department of therapeutic stomatology
Ural state medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Проведен анализ междисциплинарной интеграции как элемента развития научно-исследовательской работы и формирования индивидуальных образовательных траекторий студентов-стоматологов. Установлено: МИ – необходимый процесс современного образования, одна из эффективных форм

реализации межпредметных взаимосвязей при изучении комплексной проблемы.

Ключевые слова: междисциплинарная интеграция, научно-исследовательская работа студентов-стоматологов.

Annotation

The analysis of interdisciplinary integration as part of the development of research work and the formation of individual educational trajectories of students-dentists. Installed: MI –a necessary process of modern education, one of the most effective forms of implementing interdisciplinary relationships in the study of complex problems.

Keywords: interdisciplinary integration of scientific-research work of students is a dentist.

Введение

Современная система медицинского стоматологического образования предусматривает повышение эффективности подготовки будущих врачей, обладающих знаниями и умениями, и готовых применять их при решении задач профессиональной деятельности. Это возможно лишь при условии междисциплинарной интеграции (МИ) – дидактической концепции целостного образовательного процесса [1,2]. МИ – это объединение знания, убеждения и практического действия на всех этапах подготовки специалиста особенно по вопросам, находящимся на стыке дисциплин [8,10]. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС) является продолжением и углублением учебного процесса и организуется непосредственно на кафедрах. [3].

Цель исследования

Провести анализ междисциплинарной интеграции как элемента развития научно-исследовательской работы и формирования индивидуальных образовательных траекторий студентов-стоматологов.

Материалы и методы

Изучение современных технологий профилактики стоматологических заболеваний – одно из основных направлений исследований в мире [4-7, 9]. В связи с этим считаем возможным поделиться опытом проведения НИРС: рассмотрим МИ кафедр: терапевтической стоматологии (КТС), внутренних болезней № 4 (КВБ) и кафедры общей химии (КОХ) на примере работы студенческого научного общества. Структура НИРС может быть представлена следующим образом: с помощью преподавателя (научного руководителя) определяется область исследования и в пределах этой области выявляется проблема, затем собираются факты, используются такие методы исследования, как наблюдение, анкетирование, обследование. Далее, студенты-исследователи изучают и обобщают литературу по данной теме под контролем научного руководителя. Установив проблему НИРС, переходят к следующему этапу – созданию ядра научного эксперимента (исследования), формируя предэкспериментальный срез, формулируют гипотезу, после чего переходят к проведению «научного эксперимента» (исследования), определив условия и систему его проведения, готовят необходимые экспериментальные материалы [3]. Далее проводится постэкспериментальный срез, при подготовке которого моделируются пути его регистрации [3,10]. На следующем этапе НИРС идет работа по оптимизации и обработке полученных данных, объективизация эксперимента и его описание, документальное оформление проведенного исследования, формулирование полученных выводов [3-7,9].

Результаты и обсуждение

МИ, как структура развития НИРС, возможна при соблюдении ряда условий [8]. Так, должны совпадать объекты исследования – пациенты обследуются студентами-стоматологами на КТС и КВБ. Второе условие, в указанных (смежных) учебных дисциплинах применяться одинаковые методы исследования. Третье условие – использование общих теоретических концепций, практических умений и навыков. На КТС студенты проводят обследование амбулаторных пациентов, на КВБ – пациентов, находящихся на

стационарном лечении (госпитальных) по протоколу ведения больных с соответствующей патологией. Так, для определения состояния гигиены полости рта использовали индекс гигиены Грина-Вермильона (ИГ), ОНI-S; для характеристики степени воспаления десны – индекс гингивита РМА (Parma, 1960) и индекс кровоточивости (ИК Мюллемана) – для определения динамики изменения кровоточивости десны под воздействием исследуемого средства. Осуществляли также исследование ротовой жидкости (РЖ) по следующим параметрам: качественный анализ секрета – характеристика цвета, прозрачности, определение включений, вязкости, значения рН, показателей сиалометрии (СМ) за 10 минут. Заполнялись карты стоматологического обследования. Оценку очищающего, противовоспалительного и кровоостанавливающего действия проводили на основании динамики изменения индексов, которые определяли при контрольных осмотрах перед началом исследования и затем через 7 и 14 дней. Расчет редуции индексов осуществляли по стандартной схеме. Исходные данные каждого участника исследования служат контролем. Оценку органолептических свойств исследуемых гигиенических средств проводили путем анкетирования участников – учитывали субъективную оценку пациентами качества [4-7,9]. На КОХ студенты изучают параметры гигиенических средств, применяемых на практике, проводя определение рН (среднее значение из трех измерений) стандартным потенциометрическим методом с помощью цифрового рН-метра, модели рН-150М и системы, состоящей из измерительного и вспомогательного стеклянных электродов; концентрации ионов кальция (Ca^{2+}) потенциометрическим методом с ионселективным пленочным электродом; измерение электропроводности кондуктометрическим методом (кондуктометр «Анион 7020»). На всех кафедрах студенты работают под руководством преподавателя. Раздел результаты исследования и их обсуждение, а также формулирование полученных выводов завершают работу, которая выливается в научно исследовательскую статью, публикуемую в сборнике

НОМУС, выступают на межкафедральных конференциях и итоговой конференции НОМУС. Такие конференции требуют высокого уровня подготовки докладчика, а также расширения его практических знаний и умений по интегрируемым дисциплинам. Проведение совместных конференций и выступление на них с докладами целесообразно не только для мотивации, создания атмосферы сотрудничества и внимания к проблеме, но и для систематизации и подведения итогов, уточнения дальнейших перспектив на производственной практике студентов, когда докладчики получают опыт выступления перед большой аудиторией профессионалов – врачей-стоматологов и преподавателей кафедр УГМУ. Рассмотренная НИРС на каждой из кафедр в отдельности представляет собой фрагментарную интеграцию, которая используется на каждом практическом занятии по предмету, тогда как целостная интеграция подразумевает решение большего количества задач [8]. Правильно организованная МИ играет не только образовательную, но и воспитательную роль. В дальнейшем, при условии доработки материала, сотрудничества ученых-преподавателей кафедр и серьезного анализа полученных данных, осуществляется публикация в центральной печати, где студенты-исследователи выступают в качестве соавторов [4-7,9].

Таким образом, МИ, включающая материалы исследования по нескольким дисциплинам, создает условия для разностороннего рассмотрения изучаемой проблемы, демонстрирует связь между дисциплинами, способствует развитию интеллектуальных, мыслительных, коммуникативных способностей у студентов, расширяет их образовательные возможности, позволяя применять знания в новых условиях, что способствует развитию клинического профессионального мышления и формированию индивидуальных образовательных траекторий студентов-стоматологов.

Выводы:

1. Межкафедральное сотрудничество с проведением совместных заседаний студенческих научных кружков в настоящее время является одной из

эффективных форм реализации межпредметных взаимосвязей при изучении комплексной проблемы, где нужно, осуществляя конкретную деятельность, уметь применять знания и методы исследования переносимых из одной дисциплины в другую.

2. MI необходимый процесс современного образования, в основе которого лежат принципы творческого развития и учебной, и НИРС, что важно в формировании индивидуальных образовательных траекторий студентов-стоматологов

ЛИТЕРАТУРА:

1. Бирюкова А.Н. Подготовка к решению профессиональных задач студентов медицинских вузов при обучении физике с учетом междисциплинарной интеграции. Автореферат дисс. на соиск. учен. степени к.п.н.- Чита. – 2013г. – 24с.

2. Бородина Т.С. Принципы интеграции учебной и научно-исследовательской деятельности студентов//Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5.URL: <http://www.science-education.ru>

3. Данильченко С. Л. Научно-исследовательская работа студентов: организация научного творчества вузовской молодежи // Научное и образовательное пространство: перспективы развития: материалы Междунар. науч.-практ. конф. – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2015. — С. 81–91.

4. Еловикова Т.М. Научно-практическая конференция на производственной практике по терапевтической стоматологии как метод обучения, способствующий успеху профессиональной подготовки студентов //в сборнике: Стоматология Большого Урала III Всероссийское рабочее совещание по проблемам фундаментальной стоматологии. Под ред. О.П. Ковтун. – УГМУ. Екатеринбург. – 2015. – 64-65.

5. Еловикова Т.М., Трошунин А.В., Жукова Е.Е., Ожгихина Ж.Э. Особенности стоматологического статуса больных сахарным диабетом 2-го

типа в условиях стационара: гигиенические аспекты Проблемы стоматологии. 2013. № 2. С. 34-37.

6. Еловикова Т.М., Ронь Г.И. Научно-исследовательская работа в процессе самообразования студентов на кафедре терапевтической стоматологии УГМУ// От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи. Материалы III научно-практической конференции с международным участием. 16-19 ноября 2015. - Екатеринбург 2015.- с.365-368.

7. Калабина А.С., Молвинских В.С, Киселева Т.А., Еловикова Т.М., Красовская Н.С. Характеристика неспецифической резистентности слизистой оболочки полости рта у больных сахарным диабетом II типа на госпитальном этапе. // IV Всероссийское рабочее совещание по проблемам фундаментальной стоматологии. Международный конгресс «Стоматология Большого Урала». Сборник статей. Под редакцией д.м.н. Мандра Ю.В. — Екатеринбург: Издательство УГМУ. – 2016. – с.67-69.

8. Карандеева А. М., Кварацхелия А. Г., Анохина Ж. А., Гундарова О. П., Соколова Н. В. Интеграция дисциплин на примере межкафедрального сотрудничества// Вопросы морфологии XXI века. – 2014.-biomed.szgmu.ru.

9. Ронь Г.И., Еловикова Т.М., Емяшева С.Е., Комарова Е.А., Легких А.В. Оценка влияние новой зубной пасты «лесной бальзам» на состояние полости рта у больных катаральным гингивитом// Проблемы стоматологии. - 2009. - № 4. – 30-33с.

10. Шестакова Л.А. Теоретические основания междисциплинарной интеграции в образовательном процессе вузов // Вестник Московского университета имени С. Ю. Витте. Серия 3: Педагогика. Психология. Образовательные ресурсы и технологии. – 2013. - №1. – 47- 49с.

УДК 378.183

О.В. Ерофеева, А.О. Титус

ОПЫТ УЧАСТИЯ СТУДЕНТОВ II КУРСА В ПРОЦЕССАХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГАРАНТИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра управления и экономики фармации
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O.V. Yerofeeva, A.O. Titus

SECOND-YEAR STUDENTS' EXPERIENCE IN THE PROCESS OF QUALITY ASSURANCE

Department of Management and Economics of Pharmacy
Ural State Medical University

Аннотация: В данной статье рассматривается проблема повышения мотивации студента к учебной деятельности, а также поиск причин снижения успеваемости студентов к концу первого года обучения.

Ключевые слова: проблема мотивации, качество подготовки, анализ результатов успеваемости

Annotation: This article deals with the problem of students' motivation to learning process and searching the causes of academic results lowering in the end of the first year studying.

Keywords: motivation, quality of training, academic results analysis

На II курсе студент уже хорошо ознакомлен с системой менеджмента качества действующей в ВУЗе. Понятно, что данная система направлена на повышение уровня подготовки и качество знаний обучающихся. Одним из множества мероприятий, нацеленных на повышение качества, является внедрение балльно-рейтинговой системы оценивания знаний студента по всем дисциплинам, где четко отражены требования к учету знаний, и, что необходимо выполнить, чтобы получить оценку «хорошо» или «отлично» и

как получить «автомат», если это возможно. Но, снова возникает проблема – почему студентов, желающих получить высокую оценку так мало? Как мотивировать обучающегося, чтобы он активно работал на практических занятиях, посещал лекции и добросовестно готовился дома к занятиям?

Цель исследования: найти области резервных возможностей для повышения мотивации обучающегося

Для осуществления данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Собрать и проанализировать данные успеваемости за 1 и 2 семестры;
2. Найти причины, по которым преподаватели и сами студентки не удовлетворены показателями успеваемости;
3. Создать условия для успешного обучения студентов, а именно разработать программу корректирующих и предупреждающих мероприятий.

Параметры, по которым можно объективно оценить уровень успешности студента:

1. Посещаемость практических и лекционных занятий;
2. Средний балл успеваемости по результатам сессий;
3. Участие в общественных мероприятиях ВУЗа и города;
4. Участие в СНО/НОМУСе.

В предыдущем исследовании был сделан вывод о том, что без комплексного подхода в своей учебной и внеучебной деятельности студент не окажется на лидирующих позициях. Необходимо активно участвовать в научных и общественных мероприятиях для того, чтобы развивать прежде всего свои резервные возможности.

Первым этапом исследования по состоянию уровня образования на II курсе был сбор данных по итогам прошедших сессий. Нами был подсчитан процент успеваемости и процент качества полученных знаний.

Процент успеваемости - это отношение количества студентов, успешно сдавших зачеты и экзамены в сессиях, к общему количеству студентов.

Процент качества – это отношение количества студентов, сдавших сессии только на «4» и «5» к общему количеству студентов.

Подсчет % успеваемости обучающихся 2 курса производился по академическим группам.

Таблица 1.

Данные по проценту освоения учебных дисциплин студентов
(данные за 2015-2016 учебный год).

Группа	Семестр	
	1 семестр	2 семестр
ОФ-201	92, 31% (12 из 13)	84,62% (11 из 13)
ОФ-202	80% (8 из 10)	80% (8 из 10)
ОФ-203	100%	50% (5 из 10)
ОФ-204	100%	76, 92% (3 из 13)
Итого:	93,48%	76,09%

Исходя из результатов, представленных в таблице видно, что процент студентов, освоивших учебную программу в первом семестре выше, чем во втором. Это связано с тем, что большой процент студентов, которые не смогли вовремя получить зачёт и/или сдать экзамен по латинскому языку (17 человек). На 01.11.2016 остается 11 человек, не сдавших данную дисциплину.

Процент качества усвоения знаний был также подсчитан по академическим группам (рис.1).

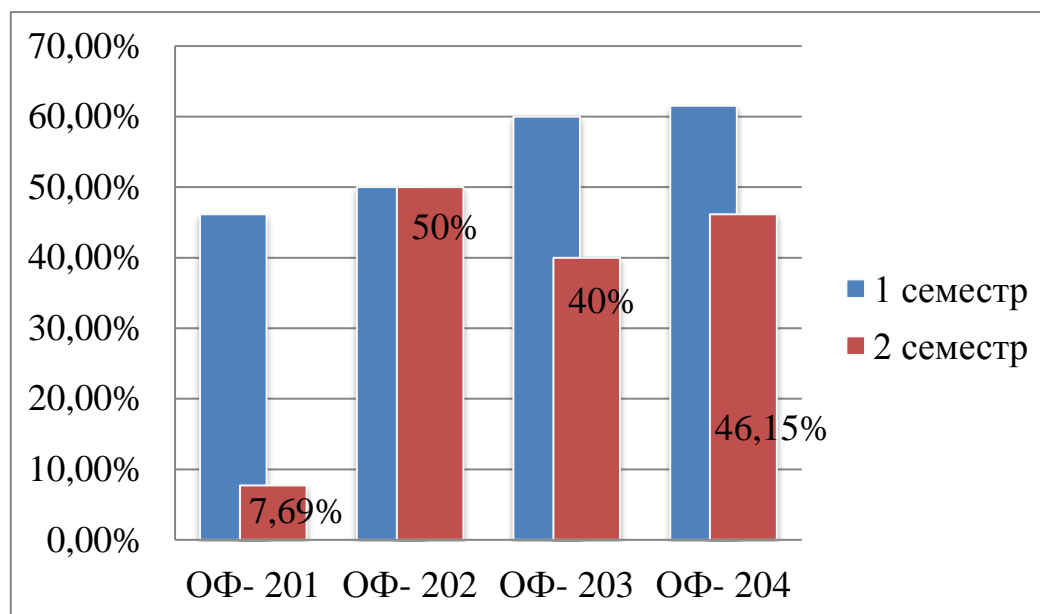


Рис.1. Данные по проценту качества успеваемости студентов (2015-2016 гг.).

На данной диаграмме видно, что процент качества знаний во всех группах, кроме ОФ-202 понизился, причем в группе ОФ-201 очень резко по сравнению с первым семестром. Это связано с тем, что большинство студентов получили по одной «3» за экзамен по латинскому языку, эта же картина наблюдается и в других группах. Также, данный разрыв связан с тем, что в первую сессию студенты сдавали один экзамен по общей и неорганической химии, а во вторую сессию было три экзамена: по органической химии, физической и коллоидной химии и по латинскому языку.

Также была оценена посещаемость учебных занятий и лекций.

Таблица 2.

Посещаемость студентов, выраженная в процентах.

Группа	Семестр	
	1 семестр	2 семестр
ОФ-201	93,7%	87,9%
ОФ-202	83,7%	84,3%

ОФ-203	90,74%	88,2%
ОФ-204	84,4%	81,6%

По результатам таблицы можно заметить, что посещаемость во всех группах понизилась, кроме группы ОФ-202, где посещаемость не существенно, но повысилась (на 0,6%).

В этом году %студентов, участвующих в СНО/НОМУС значительно повысился, если в прошлом году он составлял 30,6%, то в этом году 63%.

Стоит отметить и позитивную динамику во внеучебной деятельности. Студентка группы ОФ-202 Решетнёва Александра Сергеевна в октябре 2016 г. стала участником конференции «Наука будущего - наука молодых!» в Казани. Группа ОФ-201 в 2015-1016 учебном году заняла III место в слёте лучших академических групп, а также фармацевтический факультет занял III призовое место в мероприятии «День белого халата». До этого, к сожалению, фармацевтический факультет не занимал призовых мест в данных мероприятиях.

Стоит отметить, что качество учебной деятельности студента в среднем на курсе понизилось, поэтому совместно со старостами групп курса работа по контролю успеваемости и посещаемостью студентов будет продолжена с привлечением дополнительных ресурсов и мероприятий.

УДК 316.6

А.А. Ершова, А. Староверов, М.В. Носкова

**ПАТРИОТИЗМ, МИЛОСЕРДИЕ И ГУМАНИЗМ КАК
ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫЕ КАЧЕСТВА ВРАЧА:
МНЕНИЕ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ И ЖИТЕЛЕЙ ЕКАТЕРИНБУРГА**

Педиатрический факультет
Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

A.A. Ershova, A. Staroverov, M.V. Noskova

**PATRIOTISM, MERCY AND HUMANITY AS PROFESSIONAL AND
IMPORTANT QUALITIES OF THE DOCTOR:
OPINION OF FUTURE DOCTORS AND RESIDENTS OF EKATERINBURG**

Faculty of Pediatrics
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены результаты общественного мнения по вопросу патриотизма, милосердия и гуманизма современного врача. В опросе участвовали студенты медицинского вуза и граждане Екатеринбурга.

Ключевые слова: патриотизм, милосердие, гуманизм врача.

Annotation

The article presents the results of the public opinion on the issue of patriotism, compassion and humanism of the modern physician. The survey involved students of the medical school and the citizens of Ekaterinburg.

Keywords: patriotism, compassion, humanism doctor.

Наш век – это век передовых технологий, бурно развивающейся науки, стремительных скоростей. Еще совсем недавно люди не могли и представить, что через несколько десятков лет целая коллекция библиотечных собраний сможет поместиться в маленьком переносном гаджете, который спокойно будет помещаться в карман одежды. Также они не могли и представить, что на прилавках аптек будет находиться более 1000 лекарственных препаратов, производимых многочисленными фармацевтическими фирмами, которые может приобрести каждый нуждающийся, а также подобрать их не только исходя из рекомендаций врача, но и индивидуальных особенностей организма

человека. Жизнь не стоит на месте, все меняется, в частности и духовная составляющая общества.

Некоторые понятия, представления о вещах в ней постепенно могут терять свою важность и значимость, но есть и такие, которые останутся неизменными, укоренившимися и неподвластными времени. Например, в число таких понятий входят: патриотизм, гуманность и милосердие. Они никогда не обесценятся в человеческом обществе. Эти понятия используются во многих сферах общества. Подробнее бы хотелось разобраться, насколько же остаются актуальными для врача в XXI веке эти качества: милосердие, гуманность и патриотизм?

Материалы и методы исследования. Был проведен опрос среди студентов Уральского государственного медицинского университета 1-го, 4-го и 5-го курсов. Также в данном опросе участвовали граждане города Екатеринбурга (непричастных к врачебной деятельности). Им было предложено выразить свое понимание таких понятий, как милосердие, патриотизм, гуманность врача.

Результаты и обсуждение. По высказываниям проведенного опроса, выяснили, что студенты первого курса рассматривают «гуманность врача как *любовь к человеку*, понимание его проблемы. Это то, без чего невозможна работа медицинского работника. Ведь без любви к людям, обладая безразличием и даже ненавистью, врач не сможет полноценно помочь больному, но так же может и навредить». «Патриотизм врача – это его *долг* перед отечеством, готовность пожертвовать собой ради Родины». «Милосердие врача – это способность *сопереживать* пациенту, с целью облегчить его страдания».

Студентами старших курсов были даны следующие ответы:

«Гуманность врача – это мировоззрение, в центре которого находится *идея человека как высшей ценности*. Без трепетного чувства к пациенту помощь, оказанная врачом, будет недостаточной».

«Патриотизм врача – это *любовь к отечеству*, стремление сделать все возможное и невозможное для него».

«Милосердие врача – это *участие в проблеме больного*, жалостливость, мягкосердечность по отношению к пациенту. Другими словами, это то, что наполняет искренностью намерения врача».

Важно и интересно было узнать, что вкладывают в содержание патриотизма, милосердия и гуманизма граждане Екатеринбурга, не причастные к медицинской сфере. Вот такие высказывания были услышаны после заданного вопроса:

Аркадий, 46 лет:

«Патриотизм врача – это, готовность врача и днем, и ночью *исполнить клятву Гиппократа*».

Александр, 52 года:

«Патриотизм врача – это, когда врач забывает что такое боль, усталость, голод и делает все для *спасения солдата*».

Ирина, 37 лет:

«Милосердие врача – это желание врача *облегчить страдания пациента* любыми способами».

Наталья, 41 год:

«Милосердие врача – это истинная *доброта к больному*».

Олег, 29 лет:

«Гуманность врача – это *одинаковое отношение врача к людям* из разных социальных классов».

Елена, 31 год:

«Гуманность врача – это чувство *ценности каждой жизни* на планете».

Конечно, высказывания граждан Екатеринбурга, отличаются точностью формулировки определений, но смысл их у первых и вторых участников опроса заключается в общей идее. А, именно в том, что патриотизм, гуманизм и милосердие идут неразрывно с профессией врача. Независимо от возраста, пола

и сферы деятельности человека, каждый может с уверенностью сказать, что любой доктор должен обладать этими качествами. Ведь без любви к Родине, любви к ее жителям и способности сопереживать ближнему, невозможно помочь человеку, нуждающемуся не только в лекарственных препаратах, но и равнодушном отношении со стороны профессионала. Как говорится, «...и словом можно излечить».

Только подумайте, каким бы был прием у врача, которому не свойственны эти качества? Пожалуй, пациенту, находящемуся у такого специалиста в кабинете, было бы недостаточно комфортно и сложно идти на контакт. Подумайте сами, если человек видит безразличие к своей проблеме, непонимание и холодность по отношению к себе, то вряд ли он будет готов делиться своими внутренними переживаниями, которые так необходимы в сборе анамнеза и постановке диагноза. Думаю, подобное чувство испытывали многие общаясь с некоторыми людьми. Врач же не может допустить подобного отношения к проблемам человека, нуждающегося в оказании медицинской помощи, так как личные проблемы и «плохое» настроение врача могут стоить жизни и благополучия пациента. С ненавистью в сердце невозможно творить добро. Особенно это важно для человека, который не косвенно, а напрямую воздействует на благополучие окружающих людей своего города, страны. Милосердие, патриотизм и гуманизм, должны существовать в совокупности со знаниями врача для качественного исполнения своих профессиональных обязанностей. Если практические умения и моральные качества врача будут находиться в гармонии друг с другом, то с полной уверенностью можно говорить, что положительный исход лечения возрастает с огромной прогрессией.

Вывод. В наше время быстро меняющихся принципов, стереотипов, мировоззрений, взглядов на жизнь остается неизменным образ врача. Без патриотизма, милосердия и гуманизма деятельность врача будет недостаточно действенной, ведь синтез умственного и духовного всегда способствует

преумножению эффекта выздоровления больного человека, чему свидетельствуют факты из истории. Врач ответственен за самое дорогое для каждого человека – жизнь и здоровье, и, по большому счету за сохранение нации. Никогда не следует забывать в своей профессиональной деятельности врачу о милосердии, патриотизме и гуманизме.

УДК 37.012

Е.И. Зерчанинова, А.И. Капралов

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В РАБОТЕ КУРАТОРОВ

Кафедра нормальной физиологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.I. Zerchaninova, A.I. Kapralov

PSYCHOSOCIAL PROBLEMS IN WORK CURATORS

Department of normal physiology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Социальная политика и развитие социальной инфраструктуры Уральского государственного медицинского университета являются средством повышения эффективности учебного, научного и воспитательного процесса, подъема учебной и трудовой активности студентов и сотрудников, достижения высоких результатов в науке и подготовке профессиональных медицинских кадров.

Ключевые слова: кураторы, социология, психология, преподавательская модель обучения.

Annotation

Social policy and development of social infrastructure of the Ural State Medical University are a means of enhancing the effectiveness of educational, scientific and educational process, raising educational and labor activity of the students and staff to achieve high results in science and the training of professional medical personnel.

Keywords: curators, sociology, psychology, teaching learning model.

Основные меры социальной поддержки, которые мы оказываем студентам университета, прописаны в Законе об образовании: обязательное стипендиальное обеспечение студентов различных категорий и в различных объемах, обеспечение иногородних студентов жилыми помещениями в студенческих общежитиях, решение текущих социальных вопросов.

Реализация принципов, целей и задач воспитательной деятельности в Уральском государственном медицинском университете основана на осуществлении современного подхода к внедрению передовых методик воспитания студенческой молодежи, в использовании компетентностного подхода в технологиях воспитательной деятельности [3].

Институт кураторов является ключевой структурой в системе воспитательной работы вуза в процессе реализации программы воспитания студенчества с целью формирования у студентов-медиков активной социальной позиции, гражданского самосознания, развития общей культуры и профессионально умений и навыков.

Куратор в высшем медицинском учебном заведении это преподаватель-воспитатель, который не только наблюдает за обучением студентов, но и активно вовлекает их в воспитательно-образовательный процесс, используя систему взаимоотношений, основанную на сотрудничестве и партнерстве.

Куратор соединяет в себе несколько социальных ролей - организатор, социолог, тренер, гид, режиссер. Куратор знакомит первокурсников с

расположением учебных корпусов, клинических баз и общежитий, основными культурными центрами города, рассказывает о традициях факультета и университета в целом. В его задачи входит диагностика и выявление проблем студенческой адаптации, он оказывает помощь группе в период подготовки к мероприятиям, как организатор и постановщик, создает условия (проводит семинары, игры, беседы) для формирования здорового микроклимата в коллективе. Особое значение в таких условиях имеет куратор – профессиональный психолог, поэтому в состав кураторов обязательно входят преподаватели кафедр психологии и педагогики, клинической психологии УГМУ, которые проводят тренинги для студентов, занимаются индивидуальным психологическим консультированием, помогают студентам в различных проблемных ситуациях.

Основным объектом воспитательной и внеучебной работы в вузе является академическая группа, в которой студенты проводят значительную часть своего времени. Организатором деятельности студенческого коллектива группы является куратор, который выступает посредником между преподавателем и студентом, студентом и деканатом, помогает установить деловые контакты с различными общественными организациями, решает конкретные педагогические проблемы, связанные с формированием межличностных отношений в студенческом коллективе.

Институт кураторов (прикрепленных преподавателей) создан в УГМУ более десяти и лет назад для повышения эффективности воспитательной работы на основании закона РФ «Об образовании», Федерального закона «О высшем и послевузовском профессиональном образовании», Устава УГМУ, Концепции воспитательной деятельности в «ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет», Положения о кураторе, прикрепленном к академической группе.

Кураторы помогают формировать личностные и коммуникативные компетенции студентов, адаптироваться в новой системе обучения, в том числе в условиях внедрения балльно-рейтинговой системы [1, 2].

Студенты и кураторы находятся в постоянном взаимодействии друг с другом, если возникает необходимость, кураторы посещают занятия своих подопечных, оценивают их социально-бытовые, жилищные условия, присутствуют на курсовых экзаменах.

Одна из главных задач куратора – помочь студентам-первокурсникам быстро войти в образовательную среду, адаптироваться к студенческой жизни, узнать свои права и обязанности, познакомиться с организацией учебного и внеучебного процесса в вузе, создать коллектив и комфортный микроклимат в группе.

Особое значение имеют беседы о вреде курения и профилактике алкогольной и наркотической зависимостей, кураторы регулярно проводят беседы, показывают фильмы, которые создают студенты вместе с прикрепленными преподавателями и неоднократно удостоены наград на Открытом фестивале-конкурсе социальных роликов и документальных фильмов «Выбери жизнь». У студентов на лекции по фармакологии по теме «Наркотические анальгетики» показывают социальный ролик по формированию здорового образа жизни и профилактике потребления психоактивных веществ. Регулярно проводятся совместные заседания и лекции для кураторов по профилактике различных зависимостей с привлечением сотрудников ФСКН и управления аппарата государственного антинаркотического комитета по УрФО.

В 2016 г. Свердловская область заняла первое место в России по заболеваемости ВИЧ-инфекцией и кураторы проводят беседы со студентами, особенно иногородними, проживающими в общежитии, о проблемах ВИЧ-инфекции, распространенности, мерах профилактики, настороженности, возможностях анонимного обследования.

Особое место в кураторской деятельности занимает работа с сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей – это очень сложный контингент людей, пришедших к нам уже изначально со сложной судьбой, ребята закрыты, поэтому с ними достаточно тяжело работать. Дети из детских домов не всегда понимают - куда и к кому обратиться, как разрешить возникшую проблему, поэтому решают ее самостоятельно, причем не всегда правильно.

В УГМУ обучается многонациональный контингент студентов, мы должны со всеми диаспорами находить общий язык. Межконфессиональная разрозненность – новая серьезная проблема, поскольку разные культуры и вероисповедания – очень тонкие грани, управлять которыми могут кураторы, они стараются разобраться в сути конфликта до мельчайших подробностей. У них есть опыт и возможности, поэтому они могут найти тонкий и деликатный подход к решению возникшей проблемы.

Институт кураторов помогает администрации университета и в формировании психологической безопасности образовательной среды. Осуществляемые профилактические мероприятия направлены на безболезненное прохождение у студентов младших курсов сложного процесса социализации в новой среде. Совместно с кафедрой психологии и педагогики проводится анкетирование студентов. Одна из анкет, предлагаемая для заполнения, связана с проблемами безопасности образовательной среды, психэмоциональной защищенности студентов. Понимание проблем с которыми студенты сталкиваются в нашем университете приводит к выработке корректирующих мероприятий в рамках всего ВУЗа.

Большое внимание уделяется воспитательной работе с иногородними студентами – в общежитиях имеются ставки воспитателей, мероприятия проводятся на основании Координационного плана на учебный год.

Однако, несмотря на бесспорные успехи в данном направлении, необходимо:

- создать службу психологической помощи студентам и преподавателям;
- разработать критерии и регулярно осуществлять мониторинг профессионально-личностных качеств студента;
- усилить работу по социальной поддержке студентов.

Создание службы психологической помощи студентам позволит увеличить:

1. Психологическую адаптацию к обучению в вузе у студентов 1-2 курсов;
2. Стрессоустойчивость;
3. Сплоченность в группе и комфортный микроклимат;
4. Поддержать студентов университета в различных кризисных ситуациях;
5. Оказать необходимую помощь в профессиональной ориентации.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Технология проектирования воспитательной среды в основных образовательных программа: учебно-методическое пособие по ред. проф. Р.У.Богдановой, - СПб.: изд-во РГПУ им. А.И.Герцена, 2013 – 259 с.
2. Черемнева С.И. Организация работы по повышению адаптационных возможностей студентов нового набора. - Социальная сеть работников образования nsportal.ru
3. Якунин В.А. Педагогическая психология: Учеб.пособие/2-е изд.- СПб.:Изд-во Михайлова В.А., 2000.-349с.

УДК 37.012

Е.И. Зерчанинова, Т.О. Пушкарева, А.С. Хачатуров

**РОЛЬ ПРИКРЕПЛЕННЫХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В УЧЕБНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ПРОБЛЕМЫ В РАБОТЕ КУРАТОРОВ**

Кафедра нормальной физиологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.I. Zerchaninova, T.O. Pushkareva, A.S. Khachaturov

**THE ROLE OF ATTACHED TUTORS IN THE STUDENTS' PROCESS
OF EDUCATION, SOCIALLY-PSYCHOLOGICAL PROBLEMS
OF TUTORS' WORK**

Department of normal physiology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Данная статья содержит информацию о ведении социальной политики и развитии социальной инфраструктуры Уральского государственного медицинского университета. В статье затрагиваются вопросы реализации принципов, целей и задач воспитательной деятельности в Уральском государственном медицинском университете. Авторы рассматривают роль института кураторов как ключевой структуры в системе воспитательной работы ВУЗа, а также социально-психологические проблемы, с которыми сталкиваются прикрепленные преподаватели.

Ключевые слова: кураторы, социология, психология, преподавательская модель обучения.

Annotation

This article contains information about the management of social policy and development of social infrastructure of Ural state medical university. The problems of principles', goals' and purposes' implementation in educational students' activity

of Ural state medical university are touched upon. The authors analyse the role of the tutors' institute as the key structure in the educational work of the university. Moreover, they describe socially-psychological problems the tutors face.

Keywords: curators, sociology, psychology, teaching learning model.

Введение

Социальная политика и развитие социальной инфраструктуры Уральского государственного медицинского университета являются средством повышения эффективности учебного, научного и воспитательного процесса, подъема учебной и трудовой активности студентов и сотрудников, достижения высоких результатов в науке и подготовке профессиональных медицинских кадров [2].

Реализация принципов, целей и задач воспитательной деятельности в Уральском государственном медицинском университете основана на осуществлении современного подхода к внедрению передовых методик воспитания студенческой молодежи, в использовании компетентностного подхода в технологиях воспитательной деятельности [3].

Институт кураторов (прикрепленных преподавателей) создан в УГМУ более десяти лет назад для повышения эффективности воспитательной работы.

Институт кураторов является ключевой структурой в системе воспитательной работы ВУЗа. Его основной задачей является реализация программы воспитания студентов с целью формирования у них активной социальной позиции, развития общей культуры, а также профессиональных умений и навыков.

Куратор в высшем медицинском учебном заведении – это, прежде всего, преподаватель, который активно вовлекает студентов в воспитательно-образовательный процесс, используя систему взаимоотношений, основанную на сотрудничестве и партнерстве.

Куратор соединяет в себе несколько социальных ролей. Он должен сочетать в себе качества ответственного организатора, социолога, опытного тренера, гида, режиссера, и, что немаловажно, понимающего психолога. Куратор знакомит первокурсников с расположением учебных корпусов, клинических баз и общежитий, основными культурными центрами города, рассказывает о традициях факультета и университета в целом. В его задачи входит диагностика и выявление проблем студенческой адаптации, он оказывает помощь группе в период подготовки к мероприятиям, как организатор и постановщик, создает условия (проводит семинары, игры, беседы) для формирования здорового микроклимата и дружественной атмосферы в коллективе [1,3].

Куратор выступает посредником между преподавателем и студентом, студентом и деканатом, помогает установить деловые контакты с различными общественными организациями, решает конкретные педагогические проблемы, связанные с формированием межличностных отношений в студенческом коллективе.

Прикрепленные преподаватели помогают формировать личностные и коммуникативные компетенции студентов, адаптироваться в новой системе обучения, в том числе в условиях внедрения балльно-рейтинговой системы.

Одной из главных задач куратора является помощь студентам в адаптации к образовательной среде, студенческой жизни, организации учебного и внеучебного процесса в ВУЗе.

Особое место в кураторской деятельности занимает работа с сиротами и детьми, оставшихся без попечения родителей - это очень сложный контингент людей со сложной судьбой, ребята закрыты, поэтому с ними достаточно тяжело работать. Дети из детских домов не всегда понимают, куда и к кому обратиться, как разрешить возникшую проблему, поэтому решают ее самостоятельно, причем не всегда правильно.

В УГМУ обучается многонациональный контингент студентов, мы должны со всеми диаспорами находить общий язык. Межконфессиональная разрозненность – новая серьезная проблема, поскольку разные культуры и вероисповедания – очень тонкие грани, управлять которыми могут кураторы. У них есть опыт и возможности, поэтому они могут найти тонкий и деликатный подход к возникшей проблеме.

Институт кураторов помогает администрации университета и в формировании психологической безопасности образовательной среды. Осуществляемые профилактические мероприятия направлены на безболезненное прохождение у студентов младших курсов сложного процесса социализации в новой среде. Совместно с кафедрой психологии и педагогики проводится анкетирование студентов. Одна из анкет, предлагаемая для заполнения, связана с проблемами безопасности образовательной среды, психоэмоциональной защищенности студентов. Понимание проблем, с которыми студенты сталкиваются в нашем университете, приводит к выработке корректирующих мероприятий в рамках всего ВУЗа.

Исходя из приведенных выше аргументов и примеров, можно выделить основные причины, почему помощь кураторов в жизни студентов имеет большое значение.

Создание службы психологической помощи студентам позволит:

- контролировать психологическую адаптацию к обучению в ВУЗе у студентов;
- повысить стрессоустойчивость;
- создать сплоченность в группе;
- обеспечить комфортный микроклимат в коллективе;
- поддержать студентов университета в различных кризисных ситуациях;
- оказать необходимую помощь в профессиональной ориентации.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Технология проектирования воспитательной среды в основных образовательных программа: учебно-методическое пособие по ред. проф. Р.У.Богдановой, - СПб.: изд-во РГПУ им. А.И.Герцена, 2013 – 259 с.

2. Черемнева С.И. Организация работы по повышению адаптационных возможностей студентов нового набора. – Социальная сеть работников образования nsportal.ru

3. Якунин В.А. Педагогическая психология: Учеб.пособие/2-е изд.- СПб.:Изд-во Михайлова В.А., 2000.-349с.

УДК 378.147:61

М.А. Зюбенко, П.В. Ивачев

**ВОСТРЕБОВАННОСТЬ УЧЕБНОГО ВИДЕОКОНТЕНТА,
ПОДГОТОВЛЕННОГО КАФЕДРОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА УГМУ**

Кафедра анатомии человека
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

M.A. Zyubenko, P.V.Ivachev

**THE DEMAND FOR EDUCATIONAL VIDEO CONTENT, PROVIDED BY
THE DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY OF URAL STATE
MEDICAL UNIVERSITY**

Department of human anatomy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Исследована востребованность учебного видеоконтента по анатомии человека в 2016 году. Проведен анализ аудитории пользователей видеоконтента, установлен потребительский спрос мультимедийных учебных материалов. Изучено мнение студентов-медиков: о необходимости

использования дистанционных образовательных технологий в учебной деятельности, о диапазоне возможностей и ограничений электронного обучения.

Ключевые слова: анатомия человека, социологический опрос, рейтинг, электронные образовательные ресурсы, электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

Annotation

The research on demand for educational video content in the field of human anatomy was conducted in 2016. Conducted the analysis of the video content auditory, settled the consumer demand of multimedia educational materials. Medical students' opinion on the necessity of using distant educational technologies in the process of studying and the range of opportunities and restrictions of e-training has been examined.

Keywords: human anatomy, opinion poll, the ratings, online educational resources, online education, distance educational technologies.

Введение

Электронное обучение с применением дистанционных технологий открывает новые горизонты в современной педагогике. Кафедра анатомии человека УГМУ в качестве приоритета своего развития целенаправленно ориентируется и последовательно участвует в повышении качества обучения по закрепленным за ней учебным дисциплинам на основе современных информационных технологий. Аппаратно-программное перевооружение кафедры привело к необходимости переориентации привычной классно-урочной системы обучения, которая всегда была традиционной формой взаимодействия обучающихся и обучающихся, на современную информационно-технологическую модель [1].

Серьезным достижением последнего времени является создание мультимедийного сопровождения лекций и практических занятий. Это стало

возможным благодаря разработанным ранее презентациям, на основе которых в настоящее время с активным участием студентов осуществляется создание анимационных аудиовизуальных учебных сюжетов, доступных студентам дистанционно. По мере решения этой задачи, которую планируется завершить до конца текущего учебного года, будут создаваться учебные квесты, что в значительной мере позволит решить задачу интерактивного обучения.

Цель исследования

Ориентируясь на активный пользовательский спрос у студентов УГМУ теле- видео- материалов, отражающих содержание учебной дисциплины “Анатомия человека”, было выделено несколько аспектов, представляющих наибольший интерес для авторов настоящего исследования:

- изучение характеристик целевой аудитории, заинтересованной в просмотре предлагаемых кафедрой анатомии человека УГМУ учебных теле- видео-пособий;
- взаимосвязь частоты и длительности просмотров учебных видеороликов в соответствии с календарными тематическими планами учебной дисциплины;
- возможность решения дидактических задач повышения качества преподавания учебной дисциплины анатомия человека, благодаря использованию мультимедийного учебного контента.

Материал и методы

К началу 2016-2017 учебного года кафедрой анатомии были размещены на канале YouTube в открытом доступе 10 учебных видеосюжетов, адресованных студентам в виде ссылки на учебном портале УГМУ. Предоставляемые возможности платформы YouTube не только позволяют размещать видео-контент, но и реально оценить востребованность и ценность мультимедийных учебных материалов в среде посетителей популярного видеохостинга. Благодаря возможности доступа к аналитике канала (Youtube Analytics), мы изучили статистику возрастной и гендерной характеристики аудитории, ее активность, географию и другие данные, позволяющие

модифицировать видеоконтент в случае неудовлетворенности целевой аудитории. Также методом анкетного опроса исследовано мнение студентов-медиков о необходимости использования представленного вида дистанционных образовательных технологий и его возможной модификации.

Результаты и обсуждение

Несмотря на сравнительно небольшой срок существования видеопрокта, налицо видны преимущества метода электронного обучения с применением дистанционных технологий:

- иллюстративно-описательный материал излагается в доступной для восприятия форме и увеличивается кратность произвольного обращения к нему;
- “приведение к общему знаменателю” информации многочисленных источников учебной литературы позволяет студенту за небольшой промежуток времени овладеть актуальными знаниями;
- последовательность и логичность излагаемого материала в устной и зрительной форме создают образное представление определенной темы при отсутствии наглядного трупного материала за пределами учебного кампуса.

Проведенный анализ показывает, что большую часть посетителей учебного канала Youtube, созданного кафедрой анатомии человека УГМУ, составляет возрастная группа от 18-24 лет (58,6% от общего количества зрителей), где наиболее активными пользователями являются студенты первого курса. Это дает понимание того, что использование новых информационных технологий является необходимым свойством, востребованным и практически значимым для каждого студента-медика.

Свидетельством актуальности использования новых образовательных технологий среди студентов-медиков может служить социологический опрос, проведенный кафедрой анатомии человека. Например, необходимость использования учебных видеоматериалов была в среднем значении оценена студентами в 8,7 баллов по десятибалльной шкале.

Также в ходе анкетного онлайн-опроса первокурсников благодаря сервису Google на вопрос об использовании обучающих видеороликов при подготовке к занятиям 93,5% студентов дали положительный ответ. 52,1% респондентов используют продукцию учебного видеоконтента для систематической подготовки к занятиям, 43,2% - в затруднительных случаях при изучении дисциплины. Причины такой заинтересованности студентов первого курса становятся понятны: учитывая адаптационный период первокурсников к требованиям университета, структурированная информация большого объёма литературных источников помогает должным образом сконцентрироваться на изучении определенных тем, акцентировать внимание на затруднительных моментах и создать план ответа не только на практическом занятии, но и на рубежных контрольных мероприятиях и, впоследствии, экзамене.

Также стоит акцентировать внимание на относительном постоянстве количества и длительности просмотров, что служит доказательством необходимости учебных видеороликов как неотъемлемой части дистанционного обучения.

Следует отметить, что основным источником просмотров данных видеороликов служит страница просмотра Youtube (97% просмотров), в то время как внешние веб-сайты и приложения пользуются меньшей популярностью у зрителей (3%). Представленные данные достаточно прогнозируемы, так как видеохостинг Youtube - второй сайт в мире по количеству посетителей - пользуется большой популярностью среди пользователей. Соответственно данным анкетирования, 57,2% опрошенных первокурсников при поиске учебных видеороликов используют платформу Youtube, другие - 35,3% - сайт кафедры анатомии человека УГМУ (do.teleclinica.ru). Исходя из этого, можно сделать вывод, что студенты предпочитают возможность множественного выбора интересующих их учебных видео на одну и ту же тему, которую предоставляет платформа

Youtube, чего нельзя сказать в настоящее время о технических возможностях официальных учебных сайтов УГМУ.

Выводы

Интегрируя в образовательный процесс тот или иной вид электронного обучения и дистанционные технологии, мы задаем себе справедливые вопросы: “Соответствуют ли внедряемые инновационные методы субъективно-ориентированной траектории обучающихся? Достигнет ли этот сложный, многостадийный процесс, требующий достаточных усилий, своей конечной цели?” Так, выражая личное мнение, считаем, что на современном технологическом уровне использование виртуальных возможностей в образовательном процессе абсолютно необходимо как данность, но не следует идеализировать дидактические возможности электронного обучения. «Золотая середина» находится в разумном сочетании традиционных и инновационных методов и технологий обучения. Однако, по мнению респондентов, профессорско-преподавательский состав недооценивает значение применения электронных образовательных технологий в образовательных целях в отличие от студентов-медиков, которым они адресованы.

ЛИТЕРАТУРА:

1 Зюбенко М.А., Ивачев П.В., Петрова Л.Е., Митрофанова К.А. Изучение анатомии человека с использованием информационно-коммуникационной предметной среды: мнение студентов-медиков. // Дистанционное и виртуальное обучение. 2016. № 10.

УДК: 378

Э. М. Идов, А. Н. Молчанов

СОЦИАЛЬНЫЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ ОРДИНАТОРОВ КАК БАЗОВАЯ ОСНОВА ИХ ПОДГОТОВКИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Кафедра сердечно – сосудистой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.M.Idov, A.N.Molchanov

**SOCIALLY AND PROFESSIONALLY - PSYCHOLOGICAL PORTRAIT OF
THE RESIDENTS AS THE BASIC FOUNDATIONS OF THEIR
PREPARATION FOR PROFESSIONAL WORK**

Department of cardio - vascular surgery
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены результаты комплексного анализа проблем последипломного обучения ординаторов по программе сердечно-сосудистой хирургии. Были выявлены типичные познавательные состояния, характерные для основной формы обучения, их интенсивность и закономерности изменений в разных формах и методах обучения индивидуально каждому молодому специалисту.

Ключевые слова: последипломное обучение, ординатор, профессионализм молодого специалиста.

Annotation

The article presents the results of a comprehensive analysis of the problems of post-graduate training program for residents of Cardiovascular Surgery. Typical cognitive status were identified characteristic of the main forms of training, their intensity and patterns of changes in different forms and methods of training to each individual young professionals.

Keywords: postgraduate training, resident, professionalism of the young specialist.

Введение

Обеспечение отрасли высококвалифицированными и компетентными специалистами должно способствовать позитивным изменениям в оказании медицинской помощи населению страны и улучшению качества здравоохранения, причем в немалой степени это будет зависеть от уровня профессиональных компетенций (знаний, умений и навыков) именно молодых специалистов как наиболее активной части общества [1, 3, 5, 7, 10]. Кафедра, где обучается будущий сердечно – сосудистый хирург должна являться средой, создающей условия для саморазвития, социальной и творческой самореализации, профессионального и личностного роста специалистов медиков. Кроме того, согласно современным подходам подготовка кадров, как и медицинские услуги, является товаром, и, конечно, от ее качества будет зависеть и ее привлекательность для молодых специалистов, и спрос на нее [8, 9, 11, 12]. Главной целью совершенствования системы последипломного обучения является подготовка таких специалистов, которые способны работать в новых экономических условиях, требующих более высокого уровня профессионализма [2, 6]. Проблемное инновационное обучение профессиональным навыкам должно стать неотъемлемой частью учебного процесса [4].

Цель исследования

Проведение многопланового комплексного научного анализа проблемы последипломного обучения ординаторов на многопрофильной базе кафедры сердечно – сосудистой хирургии - ГБУЗ СО «СОКБ № 1».

Центр сердца и сосудов располагает современным оснащением, высококвалифицированными специалистами, являющимися одновременно действующими профессионалами клиницистами и опытными педагогами, разрабатывает и внедряет новые перспективные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации, что создает оптимальные условия для подготовки кадров. В Центре разработаны и внедрены технологии последипломного обучения, основанные на интеграции лечебного, научного и

учебного процессов в сочетании с индивидуализацией обучения, ориентированные на потребности здравоохранения и новейшие достижения медицинской науки и техники. Образовательный процесс строится на принципе единства и органической связи теории с практикой.

Материал и методы

При изучении и анализе данных, полученных в процессе исследования, вопросы анкет были условно сгруппированы в 3 блока: I блок – социальный статус респондентов, II блок – профессионально-психологический портрет, III блок – организация, технология, результаты обучения. Исследование проведено в четырех летний период (2012 – 2016 г.) у ординаторов, закончивший полный курс обучения. В анкетировании приняло участие 25 ординаторов. 3/4 ординаторов - респондентов обучались на коммерческой основе, 1/4 – на бюджетной. Среди ординаторов наибольший удельный вес (96,4%) составила возрастная группа до 25 лет, наименьший (3,6,1%) – старше 25 лет. 99,7% ординаторов были мужчины. Большинство ординаторов-респондентов (83%) поступили в ординатуру по окончании академии (университета) и лишь 15% – по окончании интернатуры, 2% – после работы врачом в течение нескольких лет. Большинство опрошенных (58,7% ординаторов) вынуждены были совмещать обучение с работой

Результаты и обсуждения

Практически все ординаторы (97,8%) признают, что рост квалификации молодого специалиста во многом зависит от его инициативы и активности. Если обучающийся хочет учиться, то он изыскивает возможности для этого, работает целеустремленно, заинтересованно и продуктивно. Более 1/3 респондентов ожидают, что избранная профессия позволит им завоевать авторитет в обществе и уважение друзей и знакомых, и ровно столько же анкетированных полагают, что, работая врачами, им удастся ощутить чувство своей полезности. 22,7% ординаторов ожидают, что профессия врача принесет им в будущем хорошее материальное положение, 15,8% ординаторов

рассчитывают на хорошую должность и перспективы дальнейшего продвижения по службе Отрадно, что наибольшая часть ординаторов надеются, что профессия врача принесет им в будущем, прежде всего, удовлетворение от самой работы. Таким образом, доминирующие позиции занимают все же истинные человеческие ценности, которые согласуются с гуманистическим представлением о приоритетах.

Следует отметить, что значительная часть ординаторов (76,9%) уделяет внимание охране собственного здоровья и соблюдению принципов здорового образа жизни (ответили «да» и «скорее да, чем нет» на этот вопрос). Среди факторов риска здоровью чаще всего называли нарушение режима сна и отдыха и нерациональное питание (74,2% ординаторов)

Подавляющее большинство ординаторов, принявших участие в анкетировании (97,4%), пришли в медицину осознанно, руководствуясь интересом к профессии и только 2,6% - по совету родственников, друзей. В студенческие годы более половины респондентов занимались в научном студенческом кружке и/или работали в качестве среднего медицинского персонала, что, безусловно, свидетельствует об интересе к будущей профессии, однако 17% опрошенных ни тем, ни другим не занимались.

Представляет интерес анализ мотивов обучения. Ведущей причиной, по которой 97,8,% ординаторов приняли решение о последипломном обучении, является потребность в приобретении и совершенствовании практических навыков и умений, возможность реализовать свои профессиональные интересы.

При выборе кафедры и места для обучения 95,7% ординаторов считали самым главным уровень квалификации сотрудников, а 41,9% - престиж и репутацию кафедры. На вопрос: «Что такое для вас врачебное призвание?» более 3/4 респондентов ответили, что они скорее согласны с тем, что «настоящий врач никогда не сменит свою профессию на другую, даже если большинство его друзей и знакомых будут считать его работу непрестижной», и 2/3 респондентов полагают, что «настоящий врач никогда не сменит свою

профессию на другую, даже если работа будет мало перспективна с точки зрения карьеры», а вот с высказыванием «настоящий врач никогда не сменит свою профессию на другую, даже если его работа будет малооплачиваемой» 66% ординаторов скорее не согласны.

Весьма информативен срез данных по вопросам о карьере и «успешности» врача. Основная доля респондентов считает, что карьера для врача – это, прежде всего, профессиональная самореализация, необязательно связанная с высокой должностью для более половины ординаторов

Заслуживает внимания ранжирование по значимости «жизненных» принципов обучающихся. На вопрос: «Что нужно лично вам, чтобы добиться профессионального успеха в жизни?» наибольшая часть опрошенных (3/4) ответила, что надо стать квалифицированным специалистом, иметь высокий уровень знаний по специальности. 27,9% ординаторов отмечают, что для достижения успеха надо быть уверенным в себе. Около 7% респондентов считают, что для профессионального успеха следует обзавестись полезными связями и знакомствами в медицинских кругах, иметь пробивные способности, быть предприимчивым, инициативным,

Профессионализм врача определяется как содержательным компонентом (знаниями, умениями, навыками), так и профессионально-личностными качествами, такими как ответственность, дисциплинированность, коммуникабельность, целеустремленность, инициативность, гибкость и мобильность поведения, объективность в оценках, оперативность в действиях, мотивация к успешной работе, потребность в самообразовании, организаторские способности, морально-этические установки. При сопоставлении самооценки ординаторов и оценки руководителей можно сделать вывод, что ординаторы более самокритично и строго оценивают себя, по сравнению с преподавателями. Сменить профессию руководители посоветовали 2 из обучающихся.

Выводы

При проектировании индивидуальных планов обучения следует учитывать способности и личностные особенности каждого обучающегося, что позволит рационально распределить учебное время и самостоятельное определение обучающимся своих возможностей, создать условия для реализации его образовательных потребностей, построить гибкое содержание обучения, дифференцированно подходить к выбору наиболее целесообразных и адекватных учебным целям форм, методов и средств обучения и оценивания результатов, обеспечить интеграцию различных технологий обучения с использованием как традиционных, так и новых форм и методов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдуллаева М.М. Семантические характеристики профессиональной направленности медиков. Автореф. дисс.канд. психол. н. 19-00-03. – Москва, 1993 – 121 с.
2. Абрамова Г.С., Юдчиц Ю.А. Психология в медицине. – М.: Кафедра-М, 1998. – 272 с.
3. Гройсман А.Л. Медицинская психология. – М.: Магистр, 1998. – 360 с.
4. Диагностирование специальных способностей и профессиональных достижений // Психологическая диагностика. – 1981. №1 – С. 36 – 42.
5. Ермолаева Е.П. Психология социальной реализации профессионала. – М.: Инст-та РАН, 2008. – 352 с.
6. Караванов Г.Г., Коршунова В.В. Индивидуально – психологические особенности личности врача – хирурга. – Львов.: Медицина, 1974. – 152 с.
7. Пряжников Н.С. Профессиональное самоопределение. Теория и практика. – М.: Академия, 2008. – 320 с.
8. Руденко А.М., Самыгин С.И. Психология для медицинских специальностей. – М.: Медицина, 2009. – 670 с.
9. Смирнов С.Д. Педагогика и психология высшего образования. От деятельности к личности. – М.: Академия, 2010. – 400 с.

10. Соловьева С.Л. Индивидуальные психологические особенности личности врача – СПб.: ГОУВПО, 2001. – 110 с.
11. Соколов Е.А. Профессиональное становление личности специалиста-гуманитария. – М.: Университетская книга, 2009. – 480 с.
12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Курс лекций. – М.: Феникс, 2005. – 304 с.

УДК 378:37.018

Ю.В. Изотова, М.В. Носкова

**КОНЦЕПТУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА
«НАСТАВНИЧЕСТВО КАК СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ У СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА»**

Уральский государственный медицинский университет
Педиатрический факультет
Екатеринбург, Российская Федерация

Yu.V. Izotova, M.V.Noskova

**CONCEPTUAL APPROACH TO IMPLEMENTATION OF THE
«MENTORING AS SOCIAL TECHNOLOGY OF IMPROVEMENT OF
QUALITY OF EDUCATION AT STUDENTS OF MEDICAL SCHOOL»
PROJECT**

Ural State Medical University
Pediatric faculty
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье раскрывается концептуальный подход проекта «Наставничество как социальная технология повышения качества образования у студентов медицинского вуза», реализующийся на педиатрическом факультете

Уральского государственного медицинского университета (г.Екатеринбург). с 2014 года. Раскрывается роль наставника – куратора (студент старших курсов).

Ключевые слова: проект, наставничество, куратор, адаптация, студенты первого курса.

Annotation

In article the conceptual approach of the «Mentoring as Social Technology of Improvement of Quality of Education at Students of Medical School» project which is implemented at pediatric faculty of the Ural state medical university (Yekaterinburg) reveals. since 2014. The role of the mentor – the curator (the student of older years) reveals.

Keywords: project, mentoring, curator, adaptation, first-year students.

В Уральском государственном медицинском университете на педиатрическом факультете с 2014 года реализуется проект «Наставничество как социальная технология повышения качества образования у студентов медицинского вуза». Проект полностью соответствует политике проекта «Основы государственной молодежной политики Российской Федерации до 2025 года», согласуется с целью проекта и его приоритетными направлениями (приоритет 2,3), а также способствует выполнению задач проекта (Задача 17, 19, 21) [1]. Наставничество – процесс передачи опыта и знаний от старших к младшим членам общества; форма взаимоотношений между учителем и учеником [2]. Наставничество в широком смысле присуще всем формам обучения и системам образования [3]. Профессор Гарварда, Дэвид Майстер писал, что наставничество – это инвестиция в долгосрочное развитие организации, в ее «здоровье».

Наставники-кураторы – это студенты старших курсов педиатрического факультета, которые помогают адаптироваться к новой атмосфере студенческой жизни первокурсников, системе факультета, как учебной, так и социальной.

В рамках данного проекта помощь в адаптации студентов младших курсов к новой форме учебного процесса оказывает студент старшекурсник, который назначается куратором одной учебной группы. Приоритетным направлением работы куратора студенческой группы является формирование корпоративной культуры студенчества - чувства принадлежности к факультету, его истории, традициями, нормами, ценностями. Основной акцент в работе куратора студенческой группы направлен на развитие таких личностных качеств студенческой молодежи как: гуманизм, нравственность, гражданственность, патриотизм, коллективизм, корпоративность, ответственность, активность, трудолюбие. Куратор студенческой группы в своей работе взаимодействует с преподавателем-куратором, ответственным за студенческую группу, деканатом, преподавателями факультета, органами студенческого самоуправления факультета. Основными принципами деятельности куратора студенческой группы являются лично-ориентированный подход к каждому студенту, взаимодействие со студенческим активом, включенность в дела и проблемы группы, самоуправление.

Куратор является связующим звеном между первокурсниками и ВУЗом, который помогает в становлении профессионально-ориентированного, компетентного специалиста.

Прежде всего, куратор помогает в адаптации к новому образовательному процессу. Процесс обучения на младших курсах (1-3 курсы) направлено на освоение общеобразовательных и общетеоретических дисциплин, а обучение на старших курсах (4-6 курсы) – клинических. Успех освоения клинических дисциплин напрямую зависит от полноты и объема знаний по фундаментальным дисциплинам. Знакомит с Миссией и политикой Университета, нормативными документами, действующие внутри вуза. Куратор помогает в усвоении учебного материала отстающим студентам, определяет трудности, возникшие у студента в учебном процессе, и совместно

пытается найти пути преодоления возникших затруднений. Наставник помогает приобрести навыки самостоятельной работы для дальнейшего освоения учебной и научной деятельности.

Деканатом было проведено анкетирование, направленное на выявление ожиданий и готовности к учебной деятельности в медицинском вузе. В исследовании приняли участие 169 студентов первого курса, из них 92,8% имели среднее общее образование и 7,2% – среднее специальное образование. Наибольшее количество студентов (52%) являются жителями Свердловской области, 37,2% – жителями г. Екатеринбурга и 10,8% – других регионов. По целевому направлению поступили 40% студентов от общего числа обучающихся.

Для овладения профессией врача-педиатра значимым является наличие определенных профессионально-важных качеств. Однако, незнание специфики профессии и особенностей организации учебного процесса в вузе, нередко, приводят к проблемам в обучении: большинство студентов указали на большой объем информации (76,9%) и недостаточное количество времени для подготовки к занятиям (63,6%), 42,6% студентов отметили недостаток базовых (школьных) знаний для успешного обучения в вузе, 17,2% респондентов указали на отсутствие представлений о системе организации обучения в университете и 4,1% – на сложности выстроить взаимоотношения в группе. По завершении первого семестра обучения в университете большинство студентов (84%) отметили, что их ожидания в плане получения профессиональных знаний оправдались, 16% респондентов не смогли окончательно определиться в правильности выбора [4].

Результаты анкетирования, проведенное деканатом педиатрического факультета, показывают, что первые три курса студенты-медики тратят более 5-6 часов в день на самостоятельное изучение дисциплины. Затруднения вызывают те дисциплины, которые имеют практическую направленность: анатомия, гистология, пропедевтика внутренних болезней и др.

Важную роль наставника играет в помощи построения межличностных отношений в курируемой группе. Одной из важных задач куратора является организация и проведение внеучебных мероприятий, направленных на сплочение коллектива, обеспечение оптимального микроклимата для обучения.

Почти любой студент, ведущий активную деятельность на факультете, может стать куратором. Ему назначается группа первокурсников, с которой куратор активно взаимодействует на протяжении учебного года.

Куратор-наставник студенческой группы имеет право:

- вносить на рассмотрение деканата предложения по совершенствованию форм, методов воспитательной работы;
- обращаться непосредственно к декану, заместителям декана по вопросу кандидатуры старосты или соответствия студента должности старосты;
- участвовать в обсуждении группой учебных, досуговых, культурно-нравственных, бытовых и других вопросов;
- участвовать на всех уровнях в обсуждении вопросов и принятии решений, касающихся жизни и деятельности студентов курируемой группы;
- вносить предложения по поощрению студентов курируемой группы, а также по привлечению к дисциплинарной ответственности студентов за нарушение установленных правил внутреннего распорядка университета;
- получать организационную, методическую, техническую помощь со стороны руководства факультета по проблемам воспитания.

В рамках наставничества используются различные педагогические методы (метод убеждения, метод поощрения, методы стимулирования и коррекции поведения, проблемно-ситуативные методы, интерактивные методы обучения (дискуссии, тренинги, деловые и ролевые игры, моделирование ситуаций и др.), объяснительно-иллюстративный метод, информационно-развивающие методы, эвристический (поисковый) метод, тренинги; статистические методы (расчет статистическим методом успеваемости студентов, вовлеченных в проект); самооценка (психологическое исследование

студентов на социально-психологическую адаптацию, тревожность, мотивационную и эмоциональную сферы личности).

Планируется проведение анкетирования, направленное на выявление удовлетворенности студентов-первокурсников работой кураторов-старшекурсников.

Таким образом, совет студентов-наставников педиатрического факультета ориентирован на:

- взаимодействие между студентами старших и младших курсов. Роль наставника заключается в помощи передачи учебной информации нуждающимся студентам в виде неформального образования для студентов младших курсов;

- развитие личностного потенциала будущих врачей;

- формирование у будущих врачей таких качеств как коммуникабельность, уверенность, стрессоустойчивость, толерантного поведения, эмпатии и др.;

- формирование коммуникативной культуры будущего врача, включающий в себя личностные качества, свободное владение вербальными и невербальными средствами социального поведения, имидж;

- формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций как у самих наставников, так и их подопечных.

Наставничество помогает осуществить системный подход к адаптации студентов первого курса педиатрического факультета. Студент-куратор направляет усилия на создание благоприятного социально-психологического климата в группе. Способствует адаптации студентов к вузовской системе обучения, уяснению их прав и обязанностей, культурному и физическому совершенствованию, установлению доброжелательных отношений между преподавателями и студентами, приобщению к активной жизни.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Проект «Основы государственной молодежной политики Российской Федерации до 2025 года» // <http://news.sfu-kras.ru/files/bnjgey-mma-svwoxt-25.09.2014-yxdbeyxd.pdf>

2. Большой психологический словарь / Под ред. Б.Г.Мещерякова, акад. В.П. Зинченко. – М: Прайм- Еврознак, 2003.

3. Педагогический терминологический словарь. – СПб: Российская национальная библиотека, 2006.

4. Давыдова Н.С., Бородулина Т.В., Носкова М.В., Корякина О.В. Ожидания и готовность студентов первого курса к обучению в медицинском вузе / Alma-Mater (Вестник высшей школы). 2015. № 7. С.59-63.

УДК 316.6

А.В. Казаева, А.О. Васюнина, Д.Д. Джураева

САМОПОДГОТОВКА К ЗАНЯТИЯМ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ 1 КУРСА УГМУ

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.V. Kazaeva, A.O. Vasyunina, D.D. Dzhuraeva

SELF STUDY FOR CLASSES AND ACADEMIC PERFORMANCE OF FIRST- YEAR STUDENTS

Department of Psychology and Pedagogy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены результаты изучения самоанализа подготовки к занятиям студентов I курса УГМУ, а также индивидуальными особенностями волевой регуляции процессов реализации намерения в действии. На результаты

успеваемости могут влиять такие параметры, как время, уделяемое подготовке домашнего задания и подготовке к зачетам и экзаменам, посещаемость занятий, интерес к изучаемому материалу, врожденные способности.

Ключевые слова: самоподготовка, учебная деятельность, студенты I курса УГМУ.

Annotation

The article presents the results of a study of self-examination preparation for classes first-year students of USMU, also, individual characteristics of a strong-willed regulation of processes of implementation intentions in action. Results of learning progress can be affected by parameters such as the time devoted to homework and preparation to tests and exams, attendance, interest to studied material, innate abilities.

Keywords: self study, learning activities, students of the I course USMU .

Качественное образование предполагает успешное усвоение студентами преподаваемого материала, на что влияет множество факторов и, следовательно, характеризуется успеваемостью студентов. Успеваемость - степень успешности усвоения учебных предметов учащимися [1].

Сравнительные данные отметок по отдельным дисциплинам характеризуют уровень усваиваемости материала и степень восприятия знаний студентов, что в дальнейшем может влиять на поиск более престижного рабочего места, становление специалистами высокой квалификации, дальнейший успех в карьере. Как известно, на 1 и 2 курсах проходит отчисление значительного процента студентов. Мы предполагаем, что проблемы с успеваемостью связаны с различными факторами, такими как время, уделяемое подготовки и индивидуальными особенностями волевой регуляции процессов реализации намерения в действии.

Поэтому целью нашего исследования является изучение взаимосвязи между успеваемостью студентов 1 курса и качеством подготовки,

сопоставление собственной оценки успеваемости студентов с фактическими результатами их учебной деятельности.

Для достижения поставленной цели были выбраны следующие методы исследования:

- контроль успеваемости оценивался опросником Ю. Куля (Kuhl) 1991 года [2], показывающим зависимость реализации и неудачи при достижении положительного результата от уровня подготовки

- авторская анкета, направленная на самоанализ студента личного процесса подготовки к занятиям.

В исследовании приняли участие студенты I курса лечебно-профилактического, фармацевтического (медико-профилактического, педиатрического, факультетов и специальности «Клиническая психология») всего 60 человек, из них 36,7 % юношей и 63,3 % девушек, в возрасте от 17 до 21 лет, средний возраст – 19 лет.

По результатам исследования мы видим, что среди студентов 1 курса лечебно-профилактического и фармацевтического факультетов 34,6% уделяют в течение недели 9-10 часов для подготовки к профильным предметам, 40,4% уделяют 5-8 часов, 21,2% - 2-4 часа и 3,8% - меньше 2 часов. При этом половина студентов (57,1%) равномерно распределяет время подготовки в течение учебной недели, что нельзя сказать о других: 22,4% - готовятся к занятиям в последний день, 18,5% - не распределяют время и учат, как только появляется настроение, 2% - всего за несколько часов до занятия. Результаты анкеты также показали различное восприятие информации студентами во время семинарских занятий и лекций. Большую часть информации воспринимает всего 28,6% учащихся, 63,3% - воспринимают небольшую часть новой информации, остальные не воспринимают новую информацию на занятиях совсем или же воспринимают информацию в редких случаях (8,1%).

В процессе подготовки к сдаче экзаменов, зачетов и других видов контроля успеваемости студентами используются различные источники

информации: 38,7% используют все доступные источники информации, 16,3% - получают информацию из учебников, предоставленных библиотекой, 21% в качестве источника информации предпочитают дополнительные материалы, а 24% - пользуются лекциями.

Также студенты по-разному организуют подготовку к экзамену. Большинство студентов (48,1%) начинают подготовку к экзамену за неделю, 32,7% - за месяц, 5,8% - за 2-3 недели, 13,4% - за 2-3 дня.

При возможности выбора процента посещаемости лекций 100% посещаемость демонстрировали бы 8% студентов, остальная часть студентов посещала бы 90% лекций (52%) или же 50% (38%), остальные опрошенные (2%) - не посещали бы лекции вообще.

Сам экзамен большая часть студентов - 67,2% сдает благодаря подготовке, 17,2% - используют шпаргалки, 9,4% - надеются на подсказку одногруппников и 6,2% студентов надеется на удачу.

По результатам опросника, проведенного в группах, можно сказать о наличии зависимость качества подготовки и уровня «реализации» и «неудачи». Те студенты, которые уделяли больше времени подготовке, соответственно был высокий показатель по "реализации" и низкий по "неудаче", обратный результат показали те, кто не готовился совсем. Средние баллы по подготовке, реализации и неудаче среди студентов лечебно-профилактического факультета соответственно 5.0, 4.9, 8.2; среди учащихся фармацевтического факультета - 4.7, 5.4, 8.4.

В процентах ситуация выглядит следующим образом: у студентов лечебно-профилактического факультета низкий балл по подготовке имеют 51,7 %, средний - 38 %, высокий - 10,3 %. По реализации низкий балл наблюдается у 44,8 %, средний у 51,7 %, высокий всего у 3,5%, а по неудаче от 1-4 баллов - 6,9% студентов, средний - 41,4 %, больше всего студенты набрали высокий балл - 51,7%.

У учащихся фармацевтического факультета ситуация аналогичная: низкий балл по подготовке имеют 57,2 %, средний - 33,3 %, высокий - 9,5 %. По реализации низкий балл наблюдается у 42,9 %, средний у 38,1 %, а вот высокий балл у 19%, что намного больше, чем у студентов лечебно-профилактического факультета. По неудаче от 1-4 баллов - 4,8 % студентов, от 5-8 - 38,1 %, от 9-12 - 57,1%.

Таким образом, в результате исследования были сделаны следующие выводы:

1) Оценивание студентами своих успехов в учебе и настоящий результат их успеваемости не соответствуют: студенты, относящие себя к "средней" группе, имеют тенденцию к переоцениванию своих возможностей и их количество доминирует по отношению к студентам, которые реально имеют хорошую успеваемость. (58% и 49%). Количество студентов, которые отнесли себя к "слабой" группе, заметно меньше по сравнению с теми, кто имеет неудовлетворительную успеваемость (5% и 16,3%).

2) На результат успеваемости студента влияет не только качество подготовки к занятиям, но и активное участие на лекциях и семинарах, подготовка к экзамену в течение семестра.

Таким образом, становится очевидным, что успех и неудача студента прямо зависит от уровня его подготовки: если балл по подготовке и реализации высокий, то балл по неудаче будет низкий и наоборот.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ожегов С.И. Словарь русского языка. – М.: Аз, 2008.
2. http://psylab.info/Опросник_«Контроль_за_действием»

УДК 378.147.31

Л.А. Каминская, О. А. Мазурова, М. П. Тимошенко, В. О. Тарасов, В.Н. Мещанинов

**ПЕРЕКРЕСТОК МНЕНИЙ: ЛЕКЦИЯ НА МЛАДШИХ КУРСАХ
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра биохимии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

L. A. Kaminskaya, A. A. Mazurov, M. P. Timoshenko, O. V. Tarasov,
V. N. Meshchaninov

**THE INTERSECTION OF OPINIONS: LECTURE FOR JUNIOR COURSES
MEDICAL UNIVERSITY**
Department of biochemistry
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Цель исследования: мнение студентов второго курса лечебно-профилактического факультета «нужна ли лекция в вузе?». По результатам анкетирования сформированы из участников три группы в зависимости от места получения школьного образования, по успеваемости, по гендерному признаку. 47% студентов высказались за необходимость лекционного курса, из них 67% предпочитают только «электронные» лекции, 22% обучающихся - лекции в «классическом» варианте, 11% не имеют предпочтений.

Ключевые слова: лекция, мнение, студенты, анкетирование.

Annotation

The purpose of the study: the opinion of second-year students of the medical faculty « 'lecture-less' medical school classes». We have formed from the survey participants three groups according to place of schooling, academic achievement, gender. 47% of students expressed the need for lectures, 67% of them prefer electronic lectures, 22% of students - lectures in the "classical" variant, 11% have no preferences.

Keywords: lecture, opinion, students, questionnaire

Введение

В настоящее время все чаще возникает дискуссия вокруг важной педагогической проблемы «нужна ли лекция в вузе»? Развитие в учебном процессе новых технологий дистанционного образования, размещение в интернете большого количества доступной информации, наличие печатных и электронных учебников с большим объемом контрольных заданий (тесты, ситуационные задачи с ответами и решением) создает уверенность части студентов и даже педагогов в том, что лекция в педагогическом процессе «устарела» и от нее вполне можно отказаться. Одним из первых ввел в общественное мнение этот взгляд Ruthann Richter (Stanford University Medical Center, California), который постулировал «'lecture-less' medical school classes»: "Teachers would be able to actually teach, rather than merely make speeches," "Class time was used for interactive discussions of clinical vignettes that highlighted the biochemical bases of various diseases," Students then come together in the "flip-classroom" where they can use the facts they've learned in "engaged, active learning". Возникает встречная проблема: может ли каждый студент второго года обучения самостоятельно выделить суть проблемы, основные «опорные элементы» в дисциплинарных модулях, внимательно и осознанно прочитать и получить знания, чтобы подготовить себя к ведению диалога с преподавателем на занятии, сформировать умения и затем навыки? Очевидно, нужен дифференцированный подход, зависящий от сроков обучения в вузе (курс), особенностей учебной дисциплины, желания и готовности студентов к такой постановке обучения.

Цель исследования

Анализ мнения студентов второго курса о технологиях проведения и необходимости лекции в учебном процессе медицинского университета.

Материалы и методы

Проведено добровольное анонимное анкетирование студентов 2 курса лечебно-профилактического факультета ФБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ методом случайной выборки (рандомизация). Анкетирование проводили в период обучения на кафедре биохимии силами студентов, трех соавторов статьи, без участия преподавателей. Анкетируемые указывали пол и место постоянного проживания в момент окончания школы, свой средний балл за три предыдущие сессии. Обработка результатов исследования проведена стандартными методами статистического анализа с помощью MS Excel.

Результаты и обсуждение

В традициях высшего образования лекция является ведущей формой обучения в вузе. Ее основная дидактическая цель - сформировать основы и определить объем усвоения студентами учебных материалов. В педагогическом процессе лекция традиционно рассматривается как методологическая и организационная основа для всех форм учебных занятий, аудиторных и самостоятельных. Лекция должна быть на современном уровне науки, вызывать у слушателей интерес к дальнейшему познанию, давать направление для самостоятельной работы студентов, быть доступной для восприятия студенческой аудиторией. Основные дидактические цели и задачи, которые мы вкладываем в содержание лекций по биохимии:

1. Первичное знакомство с новым материалом.
2. Помогает отделить главное от второстепенного.
3. Несет медицинскую специфику специалитета лечебно – профилактическое направление.
4. Выполняет консультативно-методическую роль (выделить – что важно для врача, что необходимо для практического занятия и для экзамена).
5. Раскрывает состояние проблемы на сегодняшний день, критикует устаревшие представления (в т.ч. учебников).
6. Содержит критические комментарии к учебникам.
7. Содержит дискуссионный материал.

8. Знание устного лекционного курса позволяет, минимально обращаясь к учебнику, сдать экзамен на «хорошо».

В ответе на вопросы анкеты, направленной на исследование проблемы «Нужна ли лекция в вузе?» приняли участие 120 студентов, что составляет примерно 30% от общего числа на 2 курсе лечебно-профилактического факультета: 29% студентов мужского пола и 71% женского, среди них 33% окончили школу в г. Екатеринбурге, остальные в регионе (области или других городах). Студенты отвечали на три связанных между собой вопроса о способе получения информации в рамках лекционного курса:

1. «Мне надо только чтение лекций в аудитории»,
2. «Мне надо получать текст лекций только по компьютеру»,
3. «Мне безразлично как будет предоставлена лекция - лектор в аудитории или текст по компьютеру».

Для проведения анализа ответов были сформированы три группы в зависимости от места получения школьного образования (I), по успеваемости, средний балл за предыдущие сессии (II), по гендерному признаку (III).

Анализ ответов группы (I). Распределение по месту окончания школы.

По данным анкетирования в первой группе 30% студентов, проживающих в Екатеринбурге и 34% студентов, проживающих в регионе, на вопрос «Мне безразлично как будет проходить лекция» ответили «да». В то же время студенты, получившие школьное образование не в Екатеринбурге, в большей степени, предпочитают прослушать новый учебный материал на лекции (23%) по сравнению с горожанами (9%). Значительно увеличилась, в сравнении с проведенным нами опросом несколько лет назад, доля студентов, которые считают, что им достаточно удобно прочитать текст лекции на экране компьютера (53% - из Екатеринбурга, 43% - из регионов). Проведенный анализ ответов не выявил существенных отличий мнений «горожан» и «приезжих» студентов, за исключением отношения к традиционной форме

лекции, ее предпочитают в большей степени студенты, получившие школьное образование не в Екатеринбурге.

Анализ ответов группы (II). Распределение по успеваемости

Данные анкетирования (рис.1) выявили, что на вопрос «Мне безразлично как будет проходить лекция» ответили «да» 25% студентов, имеющие высокий учебный средний балл 4,0-4,5 и 27% студентов, имеющие более низкий средний балл 3,1-3,9. На вопрос «Мне надо только чтение лекции в аудитории» ответили положительно 8% студентов, которые имеют средний балл 4,0-4,5 и 26% студентов, имеющие средний балл 3,1-3,9.

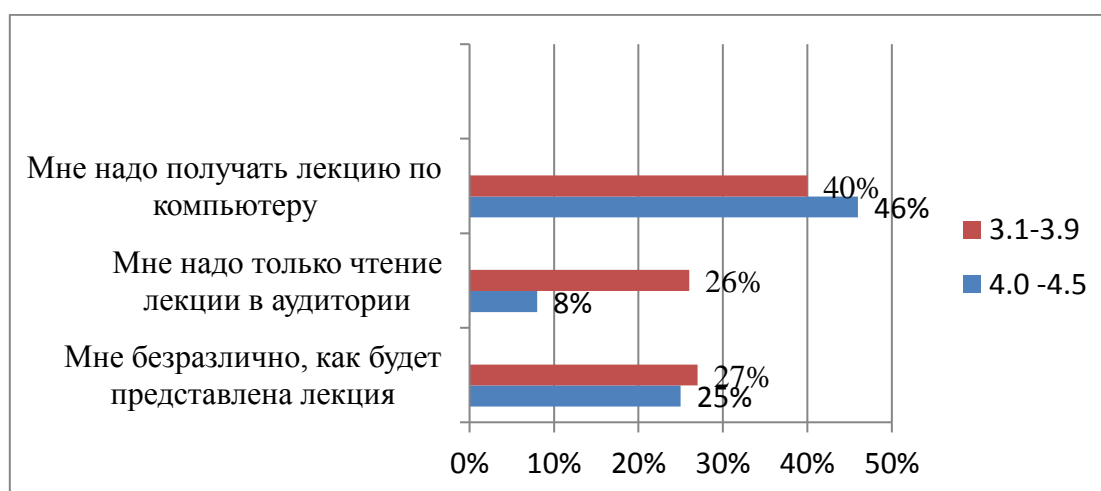


Рис. 1. Оценка студентами способа получения учебного материала лекции (в %), распределение по успеваемости.

Ответ «Мне надо получать текст лекций только по компьютеру» предпочли 46% студентов (средний балл 4,0-4,5) и 40% студентов (средний балл 3,1-3,9), Традиционная форма лекции в большей степени нужна студентам с более низкой успеваемостью. Распределение студентов по успеваемости в обеих группах «Екатеринбург» и «регион» примерно равное и составляет внутри каждой группы 1:1.

Анализ ответов группы (III). Распределение по гендерному признаку

Большинство студенток предпочитают современные компьютерные технологии, 71% опрошенных именно так хотели бы получать лекционный материал, и 29% высказали предпочтение традиционной устной лекции. Среди

опрошенных студентов мнение разделилось поровну. В то же время 12% студенток отметили, что их устраивают оба варианта, 68 % студенток и 62% анкетированных студентов сказали, что им не безразлично, как будет представлен материал лекции (рис 2).



Рис.2. Оценка студентами способа получения учебного материала лекции (в %), гендерное распределение.

Студентки, получившие школьное образование в Екатеринбурге и других регионах имеют отличное друг от друга мнение по заданным им вопросам (табл.1).

Ключевой вопрос, заданный нашим студентам: «Нужна ли лекция?» – близок по своей сути к проблеме «Быть или не быть», ибо преобладание отрицательных ответов означает кардинальные перемены в организации учебного процесса. В ходе анкетирования участникам было предложено дать ответ (оценить предлагаемый вопрос) в баллах от 0 до 5 («0» баллов – не нужна лекция, «5» баллов – самая высокая степень необходимости). Средняя оценка, поставленная всеми опрошенными, составила 3,63. Студенты, имеющие балл

4,0 и выше, поставили оценку 3,8, а студенты с меньшим баллом – 3,4. Среди опрошенных 6% ответили, что лекции в учебном процессе категорически не нужны. Объяснение можно найти, привлекая проведенное в

2012-13 гг. наше исследование уровня когнитивных возможностей студентов 2 курса УГМА (УГМУ).

Таблица 1

Оценка (в %) студентками способа получения учебного материала лекции (группа А – Екатеринбург, группа Б – регион)

Вопрос	Группы	
	А	Б
Мне надо только чтение лекций в аудитории»	57	42
Мне надо получать текст лекций только по компьютеру	25	12
Мне безразлично как будет предоставлена лекция - лектор в аудитории или текст по компьютеру - нет	50	45
Мне безразлично как будет предоставлена лекция - лектор в аудитории или текст по компьютеру - да	25	13

Оказалось, что на слух новое содержание понимают плохо 40%, средне - 51%. И только 9% оценили свои способности высоким баллом. Более высокие оценки были сделаны для печатных текстов: сразу хорошо понимают смысл незнакомого печатного текста 62%, а плохо – лишь 8%. Усвоение информации с электронных носителей занимает между ними промежуточное положение: низкий показатель когнитивности выявили у 25% опрошенных, а высокий - у 28%. Плохо воспринимают все виды информации 20% опрошенных, а хорошо – только 7%. Положительную оценку лекциям, которые сопровождаются презентациями, дали 85% опрошенных (поставили средний балл 4,6) [1]. Обследования аналогичного студенческого коллектива проведены одновременно с нами в ЮУГМУ, г. Челябинск. Студенты лечебного факультета считают, что «лекции необходимы: 45 % — 1-курсников; 33 % — 3-курсников; 11 % — 6-курсников» [2].

Выводы

Основываясь на опыте трех учебных семестров, студенты 2 курса оценили значимость проведения лекции. Данные опроса показали, что 47% студентов высказались за безоговорочную необходимость лекционного курса, из них две трети (67%) предпочитают только «электронные» лекции, 22% обучающихся - лекции в «классическом» варианте, 11% не имеют предпочтений. Проведенные исследования показывают, что лекции в настоящее время не теряют своей актуальности, но «классический» вариант лекции должен обязательно включать презентации, а на сайте кафедры представлен электронный вариант.

ЛИТЕРАТУРА:

1.Каминская Л.А. Когнитивность студентов и перспективы развития интерактивного подхода при изучении биохимии // Управление качеством высшего профессионального образования в условиях внедрения ФГОС. Материалы 3- межрег. конференции с межд. участием 23.01.2013.- Екатеринбург.- С.314-318.

2.Ратникова Л. И., Шип С. А., Мисюкевич Н. Д. Лекции в медицинском вузе — нужны ли они студентам? // Педагогика высшей школы. — 2016. — №1. — С. 100-104.

УДК 378.147.31

Н. И. Калягин, Д. И. Сергеев

АДАПТАЦИЯ ПЕРВОКУРСНИКОВ К УСЛОВИЯМ ОБУЧЕНИЯ В УРАЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

N. I. Kalyagin, D.I. Sergeev

ADAPTATION OF FRESHMEN CONDITIONS OF TRAINING IN THE URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY

Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Аннотация

В статье рассмотрены статистические данные по вопросу приспособляемости студентов первого курса к условиям обучения в ВУЗе. Для выполнения работы был проведен опрос 100 респондентов из числа студентов лечебно-профилактического факультета, после чего результаты были подвержены статистической обработке. Результаты показали адекватную приспособляемость к условиям обучения в УГМУ.

Ключевые слова: первокурсники, адаптация, УГМУ

Annotation

The article deals with statistical data on the adaptability of first-year students to training conditions in high school. To perform the work conducted a survey of 100 respondents from among students of medical-prophylactic faculty, after which the results were subjected to statistical analysis. The results showed adaptability to training conditions in USMU.

Keywords: first-year students, adaptation, USMU

Введение

Одной из общетеоретических проблем высшего образования выступает проблема адаптации студентов к условиям обучения в вузе, трудностей первого года обучения. Адаптация в данном контексте определяется как многогранный процесс активизации социальных и биологических резервов молодых людей, находящихся в стадии развития и становления, и в этой связи требующий повышенного внимания преподавателя к первокурсникам, необходимости их психолого-педагогического сопровождения в условиях высшей школы[1]. Адаптация - активный процесс воспитания личности коллективом, процесс, в котором и личность, и коллектив играет активную роль. [2]

Цель исследования - изучить уровень адаптации первокурсников к условиям обучения в УГМУ.

Материалы и методы

Анкетирование проводилось среди студентов первого курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов Уральского государственного медицинского университета.

Была разработана анкета с применением платформы «Google Forms». Студентам предлагалось ответить на различные вопросы касаясь впечатлений об обучении в УГМУ, сложности усвоения материала, бытовых и учебных проблем. Вопросы были представлены различными типами: «один из списка», «множественный выбор», «шкала», «свободный ответ».

При оценке результатов ответов на вопросы с множественным выбором, учитывался процент студентов, выбравших данный вариант ответа от числа ответивших на этот вопрос. Количество вопросов варьировалось от 30 до 39, часть вопросов была не обязательной. Такой подход упростил анкетирование и создал опрос, для прохождения которого временные затраты составили не более 15 минут. Это позволило, в свою очередь, провести анкетирование оперативно, с вовлечением большого количества респондентов (через социальные сети). Кроме того, опрос был таргетированным, то есть все вопросы были сгруппированы в блоки, которые задавались в зависимости от ответа респондента на определенные обязательные вопросы. Таким образом, студенты отвечали только на те вопросы, которые для них подходили.

Чтобы оценить успеваемость студентов, мы попросили их отметить свои результаты за экзамены ЕГЭ по основным предметам, необходимым для поступления в медицинский университет.

Данные исследования были статистически обработаны в программе MS EXCEL.

Результаты и обсуждение

В опросе приняло участие 184 человека. Из них 135 человека обучаются на лечебно-профилактическом, 49 – на педиатрическом факультетах. Из них 22% мужского пола, 78% - женского. Проживают в общежитии 41%, коренные Екатеринбургцы 35%, снимают комнату/ квартиру – 24% респондентов.

Из-за большого количества параметров для сравнения мы решили не делить студентов на множество сравнительных групп, тем более что результаты будут пересекаться. Мы попытались выделить основные проблемы первокурсников, чтобы в дальнейшем разработать методики их поддержки для скорейшей адаптации к вузовским условиям обучения. Также мы провели скрининг мнений первокурсников о положительных и отрицательных сторонах Балльно-рейтинговой системы.

Студенты, проживающие в общежитиях УГМУ, не зависимо от факультета, в большинстве (88%) оценивают условия проживания как удовлетворительный, лишь 6% считают их неудовлетворительными. Состояние общежития 35% первокурсников оценивают на 3 балла, 38% - на 4. По 11% распределились оценки «2» и «5».

Основной проблемой для первокурсников стала новая система обучения и оценивания их знаний. 75% студентов признались, что занятия в ВУЗе стали намного интереснее, чем в школе, однако, по мнению 85% респондентов, они стали значительно сложнее. Главными проблемами подготовки к занятиям студенты назвали: нехватку времени (82% от общего числа респондентов), нехватку знаний – 31%, лень – 40%, низкую мотивацию – 20%. Особняком стоит пункт «мешают соседи», который отметили 12% первокурсников. Очевидно, что нужно создать в общежитиях более комфортные условия для подготовки к занятиям, заключающиеся в открытии дополнительных комнат самоподготовки и повышении дисциплины проживающих в них студентов. Коренным образом изменился и режим дня первокурсников. Если в школе они тратили на подготовку к занятиям, в среднем, 2-3 часа (70%), то в ВУЗе стали тратить 4-5 часов (80%). Причем никто из респондентов не выбрал вариант

«меньше 2 часов». Из этого можно сделать вывод о том, что необходимо сгладить нагрузку на студентов в первые месяцы обучения, чтобы количество изучаемого материала возрастало постепенно. Такой подход позволит первокурсникам плавно привыкнуть к новым условиям обучения. Кстати, 90% респондентов отметили, что им не хватает времени для полноценного сна и отдыха!

Также мы предложили отметить плюсы и минусы Балльно-рейтинговой системы. Плюсами студенты считают: возможность получения автомата, соревновательный момент, мотивационную функцию (нужно готовиться к каждому занятию для набора баллов), объективность системы. К минусам отнесли: заикливание на баллах, отсутствие стимула получение знаний, а не, собственно, баллов, разные системы оценки на различных кафедрах, риск недобора баллов, постоянное нервное напряжение, соревновательный момент, субъективность выставления баллов преподавателем, зарубежное происхождение системы. Также мы отметили неполную осведомленность студентов относительно комплекса нормативных документов. Если с БРС, графиком учебного процесса и учебным планом ознакомлены 70-80% первокурсником, то с рабочими программами дисциплины только 40-50%, а ведь именно в рабочей программе указаны все практические компетенции и набор теоретических знаний, необходимых для комплексного освоения предмета. Также хотелось бы отметить, что, несмотря на то, что 90% студентов были ознакомлены с БРС на кафедрах, полностью понятна эта система лишь для 40 % первокурсником. Таким образом, мы могли бы порекомендовать разработать более понятные способы ознакомление с БРС: инфографика, презентации и т.п..

Большое число первокурсников (72%) выделило проблему нехватки времени между учебными занятиями для еды. А как всем известно, отсутствие питательных веществ в организме отрицательно сказывается на результатах умственного труда. Для решения этой проблемы есть один прямой выход –

оптимизировать расписание. Однако в связи с большой загруженностью аудиторий, большими расстояниями между корпусами эту проблему решить достаточно сложно. Вторым вариантом решения проблемы может стать организация пунктов питания в каждом корпусе.

Выводы

1. Учеба в вузе для первокурсников становится большим испытанием, так как сложность обучения достаточно сильно увеличивается, поэтому образовательная организация должна оказывать поддержку первокурсникам в их адаптации к новой для них системе обучения.

2. Условия проживания в общежитиях в большинстве удовлетворяют первокурсников. Небольшие недочеты, выявленные в ходе исследования переданы в руководство студенческого городка для дальнейшей работы по улучшению качества жизни в общежитиях.

3. Как уже было известно, балльно-рейтинговая система имеет две стороны медали. Первокурсники не сталкивались со старой системой обучения, поэтому мы можем выявить наиболее яркие ее черты. Основной проблемой являлась неосведомленность студентов, и поэтому нами были предложены новые методы информирования студентов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Адаптация первокурсников к условиям обучения в вузе и ее психолог-педагогические особенности/ Шолохова Г.П., Чикова И.В. Вестник ОГУ №3 (164)/март`2014 – 103с.

2. Проблемы педагогики начальной, средней и высшей школы: Сб. науч.-метод. трудов / Сев.-Осет. гос. ун-т им. К.Л. Хетагурова; Под ред. Г.Н. Александрова. Вып. 1. – Владикавказ: Изд-во СОГУ, 1998. – 160 с..

УДК 615.1

В.А. Катаев, Г.М. Латыпова, О.И. Уразлина, Г.В. Аюпова, Г.Р. Иксанова, А.А. Федотова, Р.А. Халиков

ОБ ИТОГАХ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» В БАШГОСМЕДУНИВЕРСИТЕТЕ

Кафедра послевузовского и дополнительного профессионального
фармацевтического образования ИДПО
Башкирский государственный медицинский университет
г. Уфа, Российская Федерация

V.A. Katayev, G.M. Latypova, O.I. Urazlina, G.V. Ayupova, G.R. Iksanova,
A.A. Fedotova, R.A. Khalikov

OUTCOMES OF PRIMARY ACCREDITATION WITHIN PHARMACY AT BASHKIRIAN STATE MEDICAL UNIVERSITY

Department of Postgraduate and Continuing Professional Pharmacy Education
Bashkirian State Medical University
Ufa, Russian Federation

Аннотация

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление фармацевтической деятельности имеют лица, получившие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

В связи с этим, выпускники БГМУ по специальности «Фармация» в 2016 году впервые приняли участие в процедуре первичной аккредитации специалистов. Аккредитация включала три этапа: тестирование, оценка практических навыков в симулированных условиях и решение ситуационных задач. Правильность выполнения заданий на всех этапах оценивала аккредитационная комиссия, утвержденная Минздравом России.

Ключевые слова: аккредитация специалиста, фармацевтическая специальность, аккредитационная комиссия, профессиональный стандарт

Annotation

According to the Federal Law № 323 of 21.11.2011 on "Principles of health protection of Russian citizens", individuals educationally prepared and satisfying requirements for accreditation have the right to provide pharmaceutical services. In this context, in 2016, BSMU graduates were first accredited. Three-stage accreditation included tests, estimation of the simulation-based skills, and diverse problem situations. The Accreditation Board approved by the Russian Health Ministry evaluated the performance at all stages.

Keywords: professional accreditation, pharmaceutical specialty, accreditation board, professional standard.

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление фармацевтической деятельности имеют лица, получившие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

В связи с этим, выпускники БГМУ по специальности «Фармация», завершившие программу высшего образования по Федеральному государственному образовательному стандарту, в 2016 году впервые приняли участие в процедуре первичной аккредитации специалистов.

Закон вводит новое понятие «аккредитация» и сразу его определяет: «Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет».

Из определения «Аккредитация специалиста», приведенного в законе становится понятно, что фармацевтический специалист должен

продемонстрировать свою готовность к осуществлению фармацевтической деятельности впервые сразу после получения им фармацевтического образования и далее – раз в пять лет. Порядок прохождения аккредитации должен быть установлен Министерством здравоохранения России [1].

Первичная аккредитация выпускников в соответствии с «Положением об аккредитации специалистов» состоит из трех этапов: тестирования, оценки практических навыков в симулированных условиях и решения ситуационных задач [2].

Перечень вопросов для первого этапа был опубликован заранее, на сайте Методического центра аккредитации Минздрава России, для будущих провизоров была предоставлена возможность репетиционного тестирования до начала аккредитации. Тестовые задания включали около 3 080 вопросов, каждый из которых содержал 4 варианта ответа. Для удобства подготовки выпускников во всех тестах верный ответ разместили под буквой «А». На выполнение заданий отводилось 60 минут.

Успешно сдав тесты, выпускники должны были показать свое владение практическими навыками профессии на втором этапе аккредитации. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводилась путем оценивания правильности и последовательности выполнения аккредитуемым пяти практических заданий. На выполнение каждого задания отводилось 10 минут. Перечень заданий также был опубликован заранее на вышеуказанном сайте. Комплектование набора практических заданий для каждого лица осуществлялось программным обеспечением автоматически из единой базы оценочных средств.

Третий этап первичной аккредитации предполагал решение ситуационных задач, или мини-кейсов. Аккредитуемый получал 3 задания, содержащие по 5 вопросов, предусматривающие устный ответ. Каждая задача моделировала определенную рабочую ситуацию и поведение в ней сотрудников аптеки. Вопросы были направлены на обоснование этого поведения, указание

свойств упомянутых в тексте лекарственных препаратов, перечисление необходимой документации и другое. Подготовка аккредитуемых к ответу осуществлялась в течение одного часа, для ответа давалось не более 30 минут.

В 2016 году на основании приказа Минздрава России № 382 от 22.06.2016 была утверждена аккредитационная комиссия для проведения аккредитации специалистов в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Фармация», состоящая из представителей профессиональных некоммерческих организаций, сотрудников регионального министерства здравоохранения, работодателей и преподавателей иного образовательного учреждения. Такой состав аккредитационной комиссии оптимален и позволяет каждому получить свое: работодатели видят уровень будущих кадров, а вузы — оценивают качество осуществляемой ими подготовки.

Как известно, в процедуре аккредитации приняли участие более 50 высших образовательных учреждений, возглавили комиссии члены профессиональной некоммерческой организации «Союз «Национальная фармацевтическая палата» [3]. Лица, входящие в состав аккредитационной комиссии, не должны иметь конфликта интересов или иной личной заинтересованности при проведении аккредитации специалиста, поэтому в составы комиссий не были включены представители образовательной и (или) научной организации, реализующей программы фармацевтического образования, на базе которой проводилась аккредитация [5].

Для проведения первичной аккредитации специалистов на базе кафедры послевузовского и дополнительного профессионального фармацевтического образования Института дополнительного профессионального образования Башгосмедуниверситета организована симуляционная аптека, на базе которой были подготовлены и оснащены 5 станций, необходимые для оценки

практических навыков в симулированных условиях в соответствии с паспортами, разработанными Методическим центром аккредитации Минздрава России.

На первой станции «Базовая сердечно-легочная реанимация» аккредитуемые демонстрировали навыки по оказанию первой медицинской помощи при острой лёгочной и сердечной патологии.

На второй станции «Приемочный контроль, хранение и первичный учет лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента» аккредитуемые демонстрировали навыки по приемочному контролю товара, определяли условия хранения лекарств и размещали их в соответствии с ними.

На третьей станции «Изготовление лекарственных препаратов» аккредитуемые получали индивидуальные задания по изготовлению конкретной лекарственной формы по рецепту и демонстрировали навыки в области аптечной технологии в соответствии с профессиональным стандартом [4].

На четвертой станции «Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта» аккредитуемые демонстрировали навыки по фармацевтической экспертизе индивидуально полученного рецепта, исходя, из которой определяли возможность отпуска лекарственного препарата по данному рецепту.

На пятой станции «Фармацевтическое консультирование потребителей» аккредитуемый после получения индивидуального задания должен был продемонстрировать навыки по фармацевтическому консультированию и возможной замене лекарственного препарата, отпускаемого по рецепту, на его безрецептурные аналоги при необходимости.

Симуляционная аптека оборудована фармацевтическими холодильниками, шкафами и стеллажами для хранения лекарственных препаратов, металлическим шкафом, витринами, шкафами для хранения

санитарной одежды и санитарного инвентаря, распаковочным столом и поддонами, гигрометром и термометром, компьютерами, кассовыми аппаратами, антикражными воротами, прилавками, уголкем потребителя. Кроме того, выделено отдельное помещение - комната хранения наркотических средств и психотропных веществ симуляционной аптеки, оборудованная дверью металлической 3 класса защиты от разрушающих воздействий с дополнительной металлической решетчатой дверью 2 класса защиты, с сигнализацией охранной с двумя рубежами защиты, пожарной сигнализацией, сейфом 4 класса устойчивости ко взлому и сейфом-холодильником для хранения термолабильных лекарственных препаратов, термометром, гигрометром, столом и стулом.

Помещения для оценки практических навыков по изготовлению лекарственных препаратов в условиях аптеки оснащены сушильным и вытяжным шкафом, дистиллятором, весами лабораторными, столом ассистентским, вертушкой для штангласов, тумбой аптечной, бюреточной системой, инфундирным аппаратом, набором аптечной посуды, комплектом ступок и пестиков.

Все станции были оснащены необходимым оборудованием, документацией и тренажерами, в том числе оборудованием аудио- и видео-контроля и фиксации, в соответствии с Методическими рекомендациями по проведению первичной аккредитации лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в 2016 году по специальности «Фармация», от 30.05.2016.

В 2016 году первичную аккредитацию по специальности «Фармация» проходили 56 выпускников фармацевтического факультета, завершивших обучение по основной образовательной программе высшего образования в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

Правильность выполнения аккредитуемыми лицами заданий на всех трех этапах оценивала аккредитационная комиссия, утвержденная Минздравом России.

На случай если аккредитуемое лицо не сдает какой-либо из этапов, была предусмотрена процедура пересдачи аккредитации.

Самым сложным по результатам проведения аккредитации оказался первый этап – тестовый контроль. Не все аккредитуемые лица смогли с первого раза сдать данный этап. По мнению наших выпускников, тестовые задания при прохождении тестирования формировались неравномерно, в одном варианте могли выходить тесты преимущественно по фармакологии, в другом – по управлению и экономике фармации, очень много вопросов было по биотехнологии. К сожалению, приходится констатировать, что тестовые вопросы первого этапа не совсем соответствовали профессиональному стандарту «Провизор».

Затруднительным моментом при подготовке и проведении аккредитации было несвоевременное появление и постоянные обновления методических документов на сайте Методического центра аккредитации Минздрава России, что заставляло работать всех в авральном режиме.

Стоит надеяться, что аккредитация специалистов позволит поднять на качественный уровень оказания медицинской и фармацевтической помощи населению и подготовку высококвалифицированных специалистов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – М., 2011.

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов». – М., 2016.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.06.2016 № 382 «Об утверждении составов аккредитационных комиссий Минздрава РФ по специальности Фармация». – М., 2016.

4. Приказ Министерства труда Российской Федерации от 09.03.2016 № 91н «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор»». – М., 2016.

5. Апазов А.Д., Неволina Е.В., Пятигорская Н.В., Аладышева Ж.И., Береговых В.В., Лоскутова Е.Е., Косова И.В. Аккредитация фармацевтических специалистов // Ремедиум. – 2016. - № 7-8. – С. 6-10.

УДК 34.614.25

О.А. Колоткина, Е.Н. Богданова

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ПРАВОВОГО ЦИКЛА СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O.A. Kolotkina, E.N. Bogdanova

FEATURES OF TEACHING OF LEGAL DISCIPLINES CYCLE STUDENTS MEDICAL UNIVERSITY

Department of history, Economics and law
Ural state medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В настоящей статье рассматриваются особенности преподавания правовых дисциплин студентам медицинского университета. Особое внимание

уделяется интерактивным методикам обучения права и необходимости использования дистанционного обучения.

Ключевые слова: интерактивные методики обучения праву, электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

Annotation

This article considers the features of teaching of legal disciplines for students of medical University. Special attention is paid to interactive methods of learning law and distance learning.

Keywords: interactive methods of teaching law, e-learning, distance educational technologies.

Введение

В условиях формирования правовой государственности и повышения активности различных институтов гражданского общества, актуализируется проблема повышения уровня правосознания всех российских граждан. Изучение специфики российской государственности и правовой системы в рамках основной образовательной программы, давно стало необходимостью не только для студентов юридических вузов, но и для студентов всех неюридических специальностей, в том числе медицинских.

Цель исследования - изучение наиболее оптимальных методик обучения праву студентов Уральского государственного медицинского университета, оказывающих влияние на формирование основ правовых знаний и навыков.

Необходимость изучения дисциплин правового цикла студентами медицинского вуза трудно переоценить, так как с одной стороны, любой гражданин Российской Федерации сталкивается в своей жизни с разнообразными юридическими фактами, влекущими за собой наступление юридических последствий, которые важно правильно оценивать и уметь прогнозировать последствия, а с другой стороны, как и любая профессиональная деятельность, деятельность медицинских работников

регламентируется различными нормативными актами, о которых необходимо иметь представление, в том числе и о конкретной судебной практике, которая отражает особенности применения норм действующего медицинского законодательства.

В связи с этим, новые образовательные стандарты по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 33.05.01 «Фармация», среди регламентируемых требований к освоению программы будущих выпускников содержат такие *общефессиональные компетенции*, способствующие формированию основ правовых знаний и навыков, как способность использования основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3), а также способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5)¹.

В Уральском государственном медицинском университете цикл правовых дисциплин представлен дисциплинами «Правоведение» и «Правовые основы деятельности врача».

Учебная дисциплина «Правоведение» читается на первом или втором курсах (в зависимости от специальности) в течение одного семестра. Программа курса рассчитана на усвоение восьми дидактических единиц (тем), по которым предусмотрены учебным планом лекционные и семинарские занятия, консультация и сдача зачета.

Сложность освоения данной дисциплины заключается в том, что читается она на первых курсах, студенты которых не имеют достаточного жизненного опыта, в том числе и опыта реализации норм действующего законодательства в повседневной жизни. В связи с этим, непростой задачей для студента является

¹ Приказ Минобрнауки России от 09.02.2016 № 95 (ред. от 08.08.2016) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2016 № 41276) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 04.03.2016 и др.

усвоение за достаточно короткий промежуток времени положений основных отраслей российского права (конституционного, административного, трудового, гражданского и др.), с учетом специфики регулирования нормами этих отраслей отдельных аспектов профессиональной деятельности медицинских работников.

Особенности лекционных и семинарских занятий по дисциплине. «Правоведение». Лекционные занятия должны способствовать формированию общих знаний о системе права, стать «повыдерем» в огромном массиве отраслевого законодательства. В рамках лекционных занятий важно обращать внимание на все текущие новеллы в действующем законодательстве, а также реальную практику применения этих норм. В результате освоения материала в рамках лекционных занятий у студентов должно сформироваться общее представление о системе российского права и основных источниках отраслевого законодательства.

Безусловно, не следует ожидать от студента неюридического вуза, что за одну пару он должен освоить конституционное, гражданское, уголовное и иные отрасли права. Однако, видится, что основная задача, которая стоит перед преподавателем читаемой дисциплины состоит в том, чтобы, *во-первых*, вызвать живой интерес к изучению права; *во-вторых*, способствовать повышению правовой культуры и правосознанию студентов; *в-третьих*, сформировать элементарные навыки использования различных справочно-информационных систем «Гарант», «Консультант» и др.; *в-четвертых*, научить студентов ориентироваться в основных источниках отраслевого законодательства (кодексах), а также в специализированных законах, связанных с их профессиональной деятельностью; *в-пятых*, подчеркнуть значение судебной практики, которой последнее время отводится роль дополнительного источника права, наряду с отраслевым законодательством.

Семинарские занятия по дисциплине «Правоведение» имеют свою специфику, так как предполагают постоянное использование различных

интерактивных методик их проведения – «мозговой штурм», работа в «малых группах», «решение ситуационных задач» основанных на реальной судебной практике, метод «ролевой игры», подготовка самими студентами различных викторин по изучаемым вопросам, проигрывание ситуаций и др.

При этом интерактивные методики позволяют задействовать не только сознание студента, но и его чувства, эмоции, волевые качества, т.е. способны включить в процесс обучения *«целостную личность студента»* во всем ее многообразии. Основными задачами интерактивных методик обучения являются: формирование поисковой активности, самостоятельности, критичности, творческого потенциала, уверенности в своих знаниях у студентов.

На семинарских занятиях должны быть первостепенным образом решены следующие задачи:

- формирование умений и навыков работы с различными информационно-правовыми системами «Консультант плюс», «Гарант» и др., с целью должного ориентирования в огромном массиве действующего российского законодательства и материалах судебной практики по изучаемой теме;

- овладение навыками публичного выступления, правилами научной дискуссии, умением аргументировано и последовательно излагать, доказывать и отстаивать свое мнение по обсуждаемому вопросу;

- формирование поисковой активности у студентов и самостоятельности в изучении дискуссионных тем. Таким образом, семинарские занятия во многом должны играть методологическую роль, указывать вектор, в направлении которого студент должен осуществлять работу.

Особенность проведения семинарских занятий в условиях балльно-рейтинговой системы заключается в том, будучи ограниченными во времени, важно включить в образовательный процесс ни одного, ни двух-трех студентов, а по максимуму – всех студентов группы. В связи с чем наиболее оптимальной

методикой проведения семинарских занятий стоит признать работу студентов в малых группах (до 3-4 человек), в которых создана благоприятная психологическая атмосфера, позволяющая студенту беспрепятственно высказывать свое мнение, несогласие с группой, изменять свою модель поведения, активно экспериментировать.

Напротив, *классическая методика проведения семинара* (к примеру, заслушивание рефератов и докладов) не оправдывает себя, а напротив, способствует снижению познавательной активности большей части группы, которые по объективным, или субъективным причинам ничем не смогли отличаться на семинарском занятии.

Важнейшими *принципами* проведения интерактивных семинарских занятий по дисциплинам правового цикла являются:

1. *Всеобщность*. Данный принцип сводится к тому, что все студенты должны быть включены преподавателем в процесс семинарского занятия.

2. *Интерактивность*. Сводится к постоянному взаимодействию студентов и преподавателя, а также студентов между собой.

3. *Демократизм*. Заключается в том, что студенты должны осознавать, что принятие группового решения по обсуждаемому вопросу на семинарском занятии невозможно без учета индивидуального мнения каждого. Таким образом, желание свободно выражать собственное мнение должно стать залогом эффективного взаимодействия между участниками образовательного процесса. Можно ошибочно подумать и предположить, что демократизм не всегда уместен в образовательном процессе, что он расхолаживает студентов, снижает дисциплину в аудитории. Однако опытные преподаватели умеют грамотно реализовать данный принцип, без ущерба дисциплине.

4. *Доверие*. Должна быть создана в аудитории такая атмосфера, чтобы каждый студент был уверен в том, что к его точке зрения будут относиться с уважением как студенты, так и преподаватель.

5. *Вызов познавательной активности и самостоятельности.*

Преподаватель должен таким образом сформулировать проблематику семинарского занятия, чтобы вызвать у студентов желание и интерес изучить данный вопрос более содержательно.

6. *Творческое начало.* Один из важнейших принципов, позволяющих отойти от шаблонного мышления студентов при разрешении поставленных задач, и учесть уникальность и индивидуальность их мыслительной деятельности. В связи с этим могут быть использованы нестандартные формы проведения занятий.

7. *Научность.* Все тезисы, которые высказывают студенты на семинарском занятии, должны соответствовать критериям научного знания, а именно быть упорядоченными, научно и практически обоснованными. Одним словом, нельзя допускать примитивизма в ответах студентов.

Использование интерактивных средств получения и обработки информации способствовало появлению новой формы организации образовательного процесса – *электронное обучение*, которое предполагает более быстрый и качественный обмен новейшими педагогическими разработками, их реализацией в практической деятельности.

Разработка и внедрение электронного обучения, с использованием дистанционно-образовательных технологий, обусловлено расширением возможностей и сервиса предоставления образовательных услуг студентам, а также использованием системы гибкого непрерывного образования, проведением занятий в синхронном и асинхронном режимах.

В соответствии с ч. 1 статьи 16 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ: «Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на

расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников»². Следовательно, основной целью создания учебных курсов правового цикла, с использованием дистанционных образовательных технологий – является размещение качественной информации образовательного характера, для изучения, преподавания и доступа к ней как преподавателю, так и студенту.

Безусловно, с учётом неюридической специфики будущей профессии студентов Уральского государственного медицинского университета, основными положительными моментами применения дистанционно-образовательных технологий при изучении курсов правового цикла являются:

- вовлечение в активное изучение дисциплины максимального количества студентов;
- формирование и закрепление навыков работы с высокими информационными технологиями, которые столь необходимы современному и квалифицированному специалисту.

Однако, признавая значимость инновационных технологий в процессе изучения юридических дисциплин, следует согласиться с мнением исследователей полагающих, что электронное обучение с применением дистанционных технологий должно использоваться *только в качестве дополняющей традиционную форму* подготовки высоко квалифицированных специалистов³.

В формате дистанционного обучения студент не всегда может научиться достаточно грамотно, излагать полученные правовые знания в устной форме, спорить и доказывать свою точку зрения, а данное умение является одним из важных в рамках правового обучения студентов, независимо от их профессии в будущем.

² Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) // Российская газета. 2012. № 303. 31 декабря.

³ Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании: опыт, проблемы и перспективы развития: IX Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием – Сборник материалов — СПб. : СПбГУП, 2016. — 152 с.

Результаты и обсуждение

На основании выше сказанного, следует, что применяя технологии дистанционного обучения при преподавании курсов правового цикла главным критерием оценки усвоения знаний является не столько способность студента воспроизвести изученную правовую информацию, сколько показать, как полученные правовые знания могут быть реализованы на практике. Поэтому курсы «Правоведение» и «Правовые основы деятельности врача» должны быть разработаны таким образом, чтобы студент *не столько запомнил и воспроизвел полученную информацию, сколько связал ее с реальными жизненными и(или) профессиональными ситуациями.*

Выводы

На результативность усвоения дисциплин правового цикла студентами Уральского государственного медицинского университета оказывают влияние различные *субъективные и объективные факторы.* В частности, к *субъективным факторам* можно отнести содержание программы курса разработанную в конкретном вузе; общий уровень подготовки студентов по правовым вопросам; «погоня» студентов за баллами в процессе семинарского занятия в ущерб истинному уяснению изучаемой проблематике; заинтересованность студентов в изучении непрофильной дисциплины; методики обучения, которые использует преподаватель и его интерес к преподаваемой дисциплине и др.

К *объективным факторам* можно отнести курс, на котором студент изучает дисциплины правового цикла; наличие в библиотеке вуза современной учебной литературы по изучаемым дисциплинам; то количество времени, которое отводится учебным планом на освоение дисциплин правового цикла и др.

Своеобразным «венцом» преподавания правовых дисциплин в медицинском вузе должно стать повышение уровня правовой культуры и правосознания будущих медицинских работников, которые должны знать

основы медицинского законодательства, его основные принципы и нормы; должны уметь соотносить нормы действующего законодательства с реальной практикой их применения; должны иметь представление о своих основных правах и правах пациентов; должны уметь прогнозировать и верно оценивать результаты своей деятельности через призму возможности наступления различных последствий, в том числе и виде юридической ответственности; должны знать особенности правового регулирования труда медицинских работников и т.д.

С целью оптимизации преподавания дисциплин правового цикла студентам Уральского государственного медицинского университета считаем целесообразным уделять особое внимание использованию технических средств обучения, а также различных интерактивных методик обучения праву.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании: опыт, проблемы и перспективы развития: IX Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием – Сборник материалов — СПб. : СПбГУП, 2016. — 152 с.

УДК 316.622

М.С. Коренькова, О.В. Ерофеева

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА АДАПТАЦИЮ СТУДЕНТОВ- ПЕРВОКУРСНИКОВ

Фармацевтический факультет
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

M.S. Korenkova, O.V. Yerofeyeva

FACTORS AFFECTING THE ADAPTATION FIRST-YEAR STUDENTS

Faculty of Pharmacy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной работе рассматриваются факторы, препятствующие и способствующие адаптации студента-первокурсника, на примере 1 курса фармацевтического факультета УГМУ.

Ключевые слова: Адаптация, качество, исследование.

Annotation

This paper discusses the obstacles and facilitates adaptation of first-year student on the example of 1 course of pharmaceutical faculty UGMU.

Keywords: adaptation, quality, research.

Введение

Студенческая жизнь начинается с первого курса. И потому успешная, эффективная, оптимальная адаптация первокурсников к жизни и учебе в вузе - залог дальнейшего развития каждого студента как человека, гражданина, будущего специалиста. Этим определяется и исследовательский, и практический интерес к изучению разнообразных и противоречивых проблем адаптации первокурсников. С первого дня обучения в качестве студента ВУЗа молодые люди сталкиваются с различиями в методиках обучения в школе и в ВУЗе, что в свою очередь отнимает время на перестройку и принятия новой учебной системы.

Цель исследования: Выявить факторы, препятствующие и способствующие адаптации студента-первокурсника, предложить пути преодоления трудностей на начальном этапе обучения.

Материалы и методы

В качестве метода исследования был выбран опрос студентов первого курса фармацевтического факультета на платформе Google Forms.

Результаты и обсуждение

Адаптация рассматривается как процесс изменения взаимодействующих сторон. Прикладные аспекты проблемы социально-психологической адаптации разрабатываются многими учеными по целому ряду направлений: адаптация личности в различных группах и коллективах; в различных сферах учебной, трудовой, производственной деятельности, при различных психосоматических и невротических заболеваниях и др.

Сложность начального периода пребывания студента в вузе связана с необходимостью:

- приспособления к новому типу учебного коллектива, его обычаям и традициям;
- освоения учебных норм, оценок, способов и приемов учебной работы;
- адаптации к новым условиям быта, к новым формам досуговой деятельности.

Для более успешной адаптации первокурсников, необходимо:

1. учитывать трудности адаптации первокурсников при построении учебных планов;
2. использовать различные методы обучения, ориентированные не на зазубривание изучаемых дисциплин, а, в первую очередь, на обучение студентов умению выявлять главные и второстепенные причины, следствия и другие стороны изучаемых проблем;
3. проведение курса «Введение в специальность», в рамках которого студенты первого курса должны получить четкое представление о выбранной специальности, методах и формах обучения, видах, представляемых формах отчетных документов, организации их содержания, периодах сдачи текущего и итогового контроля знаний и др.;

4. использовать у студентов первого курса системы адаптационных тренингов;

5. проведение спецкурса «Психология делового общения» на первом курсе обучения, который может способствовать формированию устойчивых навыков конструктивного обучения, развитию социальной компетентности;

6. повышение роли куратора в адаптации студентов к условиям обучения в вузе.

Для выявления основных факторов, препятствующих и способствующих адаптации студентов, было проведено анкетирование среди учащихся первого курса фармацевтического факультета (43 респондента).

Основным фактором, способствующим адаптации к условиям обучения в ВУЗе, будет являться желание овладеть профессией по выбранному направлению обучения. Почти 90% студентов первого курса в определенной степени имеют представление о специфике своей будущей профессии, 62,8% опрошенных при повторном поступлении однозначно выбрали бы тот же факультет и почти 40% отметили основным мотивом поступления желание овладеть профессией провизора. Полученные данные позволяют сделать вывод об осознанности в выборе специальности, нацеленности на обучение. Решающим фактором, облегчающим адаптацию, студенты обозначили собственное желание учиться, что составило 62,8% ответов на вопрос: «Кто (что) помогает адаптироваться к обучению?».

Ответственное отношение к обязанностям учащегося позволяет упростить и ускорить процесс адаптации. Так, для вопроса: «Испытываете ли вы трудности к адаптации к студенческой жизни?», ответы распределились следующим образом: 44% студентов испытывало трудности в начале обучения, 33% не испытывали проблем с адаптацией и 23% испытывают трудности до сих пор. При ответе на вопрос: «Каков процент посещения вами занятий?» 83,7% студентов ответили, что процент посещения составляет от 81 до 100%.

Особое внимание нужно уделить выявлению факторов, затрудняющих адаптацию учащихся. «Какие факторы на Ваш взгляд отрицательно влияют на качество обучения?» - такой вопрос был задан первокурсникам, большинство голосов было отдано за варианты: большой объем аудиторной нагрузки (22 респондента); отсутствие методов стимулирования студентов к учебной деятельности (17); низкий уровень мотивации студентов (15); большое количество студентов на одного преподавателя(14).

Студентами были предложены мероприятия, которые, по их мнению, могут поспособствовать в преодолении трудностей перехода от школьной системы к вузовской, такие как:

- поддержка со стороны старших курсов;
- работа с психологом в группе, проведение мероприятий на сплочение;
- поддержка со стороны куратора.

Выводы

В ходе работы были выявлены основные факторы, препятствующие и способствующие адаптации первокурсника. Фактором, облегчающим привыкание к новой среде, в первую очередь, будет самомотивация студента на получение высшего образования. На преподавательском составе лежит задача по нивелированию затрудняющих адаптацию факторов, помощь студенту при преодолении трудностей.

УДК 378.14

И.Н.Костина

РОЛЬ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ (достижения 2015 г.)

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

I.N.Kostina

**THE ROLE OF THE SCIENTIFIC SOCIETY OF THE DEPARTMENT OF
SURGICAL DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY
PROFESSIONAL MOTIVATION OF STUDENTS (achieve 2015)**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В формировании профессиональной мотивации студентов играют роль личные побуждения обучающегося к учебно-познавательной деятельности. При этом важно не только наличие природных способностей обучающегося, но и развитие его учебной мотивации при освоении образовательных программ. Важным аспектом освоения основных образовательных программ является участие студентов в проведении учебно-исследовательских, научных исследовательских работ за период обучения, что отражено в Федеральном государственном образовательном стандарте. В статье представлена оценка роли научного общества кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в формировании профессиональной мотивации студентов.

Ключевые слова: профессиональная мотивация, научное общество.

Annotation

In the formation of professional motivation of students play the role of personal motivation to student learning and cognitive activity. It is important not only to the availability of natural ability to learn, but also the development of his learning motivation during the development of educational programs. An important aspect of the development of basic educational programs is student participation in educational research, scientific research work for the period of study, which is reflected in the federal state educational standards. The paper presents an assessment of the role of

the Scientific Society of the Department of Operative Dentistry and Maxillofacial Surgery in the formation of professional motivation of students.

Keywords: professional motivation, scientific society.

Введение

Поступающие в вуз абитуриенты проходят процедуру конкурсного отбора, предоставив результаты ЕГЭ, что позволяет приемной комиссии зачислить лиц с наиболее лучшими показателями предшествующего (школьного) обучения. Следовательно, зачисленные в вуз первокурсники, в целом, обладают примерно одинаковыми способностями. В последующем ведущую роль в формировании будущих «отличников» и «троечников» играют профессиональная мотивация, личные побуждения обучающегося к учебно-познавательной деятельности. В формировании профессиональной мотивации очень важно положительное отношение к профессии, так как оно связано с конечными целями обучения [1].

Многие исследователи отмечают, что успеваемость обучающихся зависит от развития учебной мотивации, а не только от природных способностей. При высоком интересе студента к конкретной деятельности может включаться так называемый компенсаторный механизм. Недостаток способностей при этом восполняется развитием мотивационной сферы и студент добивается больших успехов [2, 3, 4].

Цель исследования – оценка роли научного общества кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в формировании профессиональной мотивации студентов.

Материалы и методы

На кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии студенческое научное общество (СНО) было организовано в 1977 г. профессором, д.м.н. Л.П.Мальчиковой. СНО было создано как общественное самоуправляющееся объединение студентов, принимающих активное участие в

научно-исследовательской работе кафедры, стоматологического факультета. Работа СНО кафедры была построена традиционно: один-два раза в месяц проводили заседания, где заслушивали научные доклады студентов, обсуждали клинические случаи с демонстрацией пациентов, переводы иностранных статей, выполняли хирургические операции на амбулаторной базе кафедры. Первым председателем СНО кафедры был студент А.М.Бурухин. В разные годы председателями СНО кафедры были Н.М.Шеина (1979-1981), И.С.Герасимович (1983-1985), П.А.Иванюшкин (1985-1986), Г.И.Рыбальченко (1986-1988), И.Н.Костина (1988-1990), И.Д.Трифонов (1990-1991), О.В.Голых (1991-1992), Ю.С.Попов (1992-1995), Т.В.Ромахова (1995-1996), Н.Г.Грачева (1996-1998), А.В.Киселева (1998-1999), О.С.Сумина (2000-2001), Н.В.Петухова (2001-2003), А.Ю.Яков (2004-2005), П.Ю.Иванов (2005-2007), А.А.Николаева (2009-2013), А.Медунецкий (2013-2014), М.В.Смирнов (2014-2016).

Научные руководители СНО кафедры – профессор, д.м.н. Л.П.Мальчикова (1977-1994), доцент, к.м.н. Л.Д.Герасимова (1995-1998), профессор, д.м.н. В.П.Журавлев (1998-2014), доцент, д.м.н. И.Н.Костина (2015-2016).

Проведена количественная (количество заседаний, докладов, статей, переводов, клинических случаев) и качественная (научные достижения, грамоты, награды) оценка работы СНО кафедры за период с 1978 по 2016 гг., при этом были выделены следующие временные интервалы: 1978-1989 гг., 1990-1999 гг., 2000-2010 гг., 2011-2015 гг., 2016 г.

Результаты и обсуждение

Количественные показатели проведенных заседаний СНО, сделанных докладов, переводов, опубликованных статей, разобранных клинических случаев представлены на рисунке 1. Нужно отметить, что первое десятилетие работы СНО кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии характеризуется большой творческой активностью его участников в сравнении с последующими годами (рис. 1).

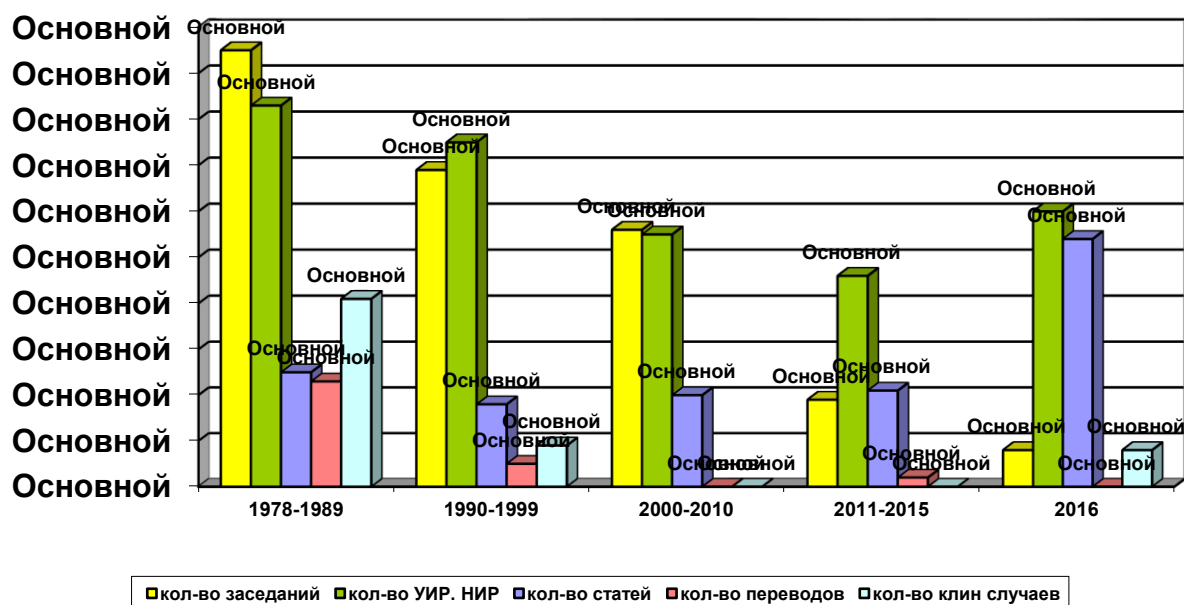


Рис. 1 Количественные показатели работы СНО кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в разные годы

После периода снижения показателей работы СНО кафедры (2000-2014 гг.) наметилась тенденция к подъему исследовательской работы студентов и молодых ученых кафедры (2015-2016 гг.) в последние два года.

За активное участие в работе СНО кафедры в 1978-1989 гг. награждены 10 студентов (А.М.Бурухин, Н.М.Шеина, Е.С.Васильева, А.В.Кистанов, И.С.Герасимович, В.Г.Порядин, П.А.Иванюшкин, Г.И.Рыбальченко, А.Б.Пименов, И.Н.Костина). Приняли участие в конференциях Перми, Минска, Ленинграда, Москвы 11 студентов, стали победителями – 3 студента (Г.И.Рыбальченко, А.Б.Пименов, И.Н.Костина). Студенты А.Б.Пименов и И.Н.Костина приняли участие в работе Международной студенческой конференции в Карловом университете (г.Пльзень) в 1989, 1990 гг. В 1989 г.

Совет по НИРС Свердловского государственного медицинского института наградил СНО кафедры хирургической стоматологии за активную работу.

За период работы СНО в 1990-1999 гг. можно отметить, что студенты Л.Н.Сташкина, Н.Ю.Глазырина, Н.А.Журавлева представили свои работы на студенческих конференциях в г.Перми, Москве. Студенты А.Е.Косецкий (1 место), И.Ю.Супова (2 место), представившие устные научные доклады, стали победителями итоговой конференции НОМУС УГМА в 1996 г.

За период 2000-2010 гг. студенты Е.В.Дейкова (2 место, 2001 г.), Е.И.Кропачев и Е.В.Ларгина (3 место, 2003 г.), О.В.Чеклецова (2 место, 2005 г.), Д.А.Бузов (леч.фак) и А.А.Ширчков (3 место, 2005 г.) стали победителями итоговой конференции НОМУС УГМА с устными научными докладами. В 2004 г. научно-исследовательская работа студентов 5 курса стоматологического факультета Е.Ларгиной, Е.Кропачева (научный руководитель - к.м.н. И.Н.Костина) заняла 2 место на I Открытом конкурсе студенческих работ УГМА, а в 2005 г. - 3 место на IX Областном конкурсе студенческих работ вузов Свердловской области. За период 2011-2015 гг. ординатор А.А.Николаева (2012, 2013) стала победителем итоговой конференции НОМУС УГМА с устными докладами. В 2016 г. студент П.Н.Кудинов (3 курс), Е.Ю.Костерина, А.О.Рыбакова (4 курс) стали лауреатами итоговой конференции НОМУС УГМУ с устным и стендовым докладами.

В 2015 г. было утверждено новое «Положение о СНО кафедры» и выделены две секции научного общества кафедры: студенческая секция – председатель студент М.В.Смирнов, секция молодых ученых – председатель ординатор Д.В.Ерофеев. В 2015 г. утверждена эмблема и девиз «Хирургия – царица медицины» научного общества кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Цель научного общества кафедры – привлечение талантливых студентов к научно-исследовательской, научно-практической работе, содействие

развитию и популяризации науки среди молодежи, повышение качества подготовки специалиста.

В 2015 г. проведено 5 заседаний, подготовлено и заслушано 30 докладов студентов и молодых ученых, опубликовано 15 статей. Члены СНО приняли участие в работе четырех конференций разного уровня.

В 2015 г. члены СНО кафедры приняли участие в олимпиадах разного уровня и стали победителями. 9-13 февраля 2015 г. в Московском государственном медико-стоматологическом университете им.А.И.Евдокимова состоялась VI Всероссийская стоматологическая олимпиада. Девиз олимпиады - «От образования – к практике!». В Олимпиаде приняли участие 47 лучших студентов-выпускников стоматологических вузов России. Уральский государственный медицинский университет на олимпиаде представил студент 5 курса стоматологического факультета С.Баранец. Программа олимпиады включала выполнение участниками 5 заданий на фантомах для оценки их мануальных навыков. В номинации «Удаление зуба на фантоме» лучшим олимпийцем стал С.Баранец.

15 мая 2015 г. в Первом Московском государственном медицинском университете им. И.М.Сеченова состоялась III Всероссийская студенческая олимпиада по хирургической стоматологии с международным участием «Шаги к мастерству». В Олимпиаде приняли участие 36 студентов-стоматологов из 18 вузов России и Белоруссии. Уральский государственный медицинский университет на олимпиаде представили студенты 5 курса стоматологического факультета: С.Баранец, Е.Макарова. Студенты нашего вуза приняли участие в данной олимпиаде впервые. Программа олимпиады включала 5 конкурсов: «Приветствие», «Лучевая диагностика в стоматологии», «Анатомия головы и шеи», «Временная иммобилизация отломков челюстей», «Аугментация лунки удаленного зуба». В конкурсе «Приветствие» нашими студентами был представлен доклад «Михаил Владимирович Мухин – выдающийся врач, педагог, ученый, участник Великой Отечественной войны». При обсуждении

результатов этого конкурса был отмечен большой интерес к личности проф. М.В.Мухина, которого знают и помнят в других вузах России, а доклад-презентация о нем признан как один из лучших.

25 декабря 2015 г. в Уральском государственном медицинском университете состоялась I Внутривузовская студенческая олимпиада по дисциплине «Хирургия полости рта». Девиз олимпиады - «Знания и умения – основные качества хирурга». Олимпиада носила междисциплинарный подход в оценке приобретенных студентами компетенций. Программа олимпиады включала проведение двух этапов: отборочного и финального. В финальном этапе олимпиады приняли участие 12 лучших студентов 4 курса стоматологического факультета. Победителями 1 тура олимпиады стали: М.В.Смирнов (ОС-406), М.С.Петелина (ОС-403), Я.З.Яриева (ОС-406). Победителями 2 тура олимпиады стали: М.С.Петелина (ОС-403), М.В.Смирнов (ОС-406), К.К.Сидорова (ОС-404). Победителями 3 тура олимпиады стали: К.А.Саркисян (ОС-405), М.С.Петелина (ОС-403), К.К.Сидорова (ОС-404). Жюри отметило хорошие мануальные навыки, технику выполнения операции, деловитость и последовательность в работе у студентов М.В.Смирнова (ОС-406), Е.С.Чайниковой (ОС-406), О.А.Зуевой (ОС-402). По итогам всех туров олимпиады 1 место заняли студенты М.С.Петелина (72 балла), М.В.Смирнов (70 баллов), 2 место заняли К.К.Сидорова (55 баллов), Я.З.Яриева (52 балла), 3 место заняли Е.С.Чайникова (49 баллов), О.А.Зуева (46 баллов). Студенты Уральской стоматологической школы продемонстрировали хорошие мануальные навыки, показали свои знания и умения, владение профессиональными компетенциями.

За почти 40-летнюю историю кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в течение 2015 г. наши студенты-стоматологи стали победителями двух российских олимпиад по хирургической стоматологии и участниками-победителями Первой внутривузовской олимпиады по хирургической стоматологии. 14 апреля 2016 г. Совет НОМУС

Уральского государственного медицинского университета по итогам конкурса «Лучший кружок СНО 2016 г.» признал СНО кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии лучшим в номинации «Студенческая наука УГМУ – на Российском уровне».

Выводы

Исследовательская работа студента - одно из основных направлений в процессе обучения, которое способствует развитию профессиональных компетенций, достижению государственных стандартов качества подготовки специалистов и научно-педагогических кадров высшей квалификации. Эти задачи реализуются за счет интеграции учебного процесса и учебно-исследовательской, научно-исследовательской работы студентов, участия в олимпиадах. Подготовка специалистов на основе использования самостоятельной работы студентов при изучении дополнительной научной литературы, формирования умения обрабатывать и обобщать результаты исследования, использовать современные методы научных исследований, осваивать новые мануальные навыки, клинически мыслить, а также проведение студенческих конференций, олимпиад способствуют повышению интереса молодых специалистов к своей будущей профессии, улучшению качества подготовки, развитию творческого использования накопленных знаний по профильным дисциплинам.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Хекхаузен Х. Психология мотивации достижения / Х.Хекхаузен. – СПб.: Речь, 2001. – 256 с.
2. Ильин Е.П. Мотивация и мотивы / Е.П.Ильин. - СПб.: Питер, 2011. – 512 с.
3. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения / Е.А.Климов. - М.: Академия, 2004. – 304 с.
4. Управление персоналом организации / Под ред. А.Я.Кибанова. – 3-е изд., доп. и перераб. - М.: Инфра-М, 2005. – 638 с.

УДК 657.6(075.8)

Л.Л. Кузина, А.А. Каримова

ЭВОЛЮЦИЯ ВЗГЛЯДОВ НА АУДИТ

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

L.L. Kuzina, A.A. Karimova

THE EVOLUTION OF VIEWS ON THE AUDIT

Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Освещены этапы эволюции взглядов на аудит, терминология, классификация, технология аудитов. Проведен анализ аудитов на этапе подготовки к лицензированию и аккредитации образовательных программ высшего образования (ординатуры).

Ключевые слова: стандарт, аудит, чек-лист, несоответствия, корректирующие и предупреждающие действия.

Annotation

The authors show the stages of the evolution of views on audit. The article also deals with terminology, classification, technology audits. Analysis of audits on the stage of preparation for licensing and accreditation of educational programs in higher education (residency) was conducted.

Keywords: standard, audit, checklist, non-conformity, corrective and preventive actions.

Аудиты давно вошли в практику деятельности отделов, центров менеджмента качества ведущих образовательных организаций как действенный инструмент проверки эффективности управления процессами. Доверие со стороны руководителей организаций к аудитам складывалось постепенно. Одно из наиболее ранних понятий – финансовый аудит, когда аудиторы проверяют правильность ведения финансовых документов и операций, а также деятельность организации в целом. Угроза состоянию окружающей среды вызвала появление международных стандартов ИСО серии 14000 и принятие ряда международных конвенций об охране окружающей среды. В итоге был введен обязательный экологический аудит. Существует технологический аудит на предприятиях и фирмах, работающих в сфере бизнеса. Все большее значение в последние годы приобретает энергетический аудит, рассматривающий вопросы энергосбережения и энергобезопасности. Из существующих видов аудита наиболее важный – аудит качества [1].

В соответствии с новой версией стандарта ГОСТ Р ИСО 9001:2015 [2], в организациях, внедряющих систему менеджмента качества, должны планово проводиться внутренние аудиты качества. Данный стандарт является важнейшим критерием аудита. Порядок и методика проведения аудитов СМК, требования к компетентности аудиторов, процесс подготовки аудиторов регламентированы действующим стандартом ГОСТ Р ИСО 19011-2011 «Руководящие указания по аудиту систем менеджмента качества и/или систем экологического менеджмента» [3] (ранние версии данного стандарта ГОСТ Р ИСО 19011-2002, ГОСТ Р ИСО 19011-2006).

Система менеджмента качества (СМК) в Уральском государственном медицинском университете (УГМУ) существует почти 10 лет, история проведения аудитов началась в 2008 году, когда группа руководителей и преподавателей прошла обучение и получила сертификат «Внутренний аудитор». Эффективность и полнота аудита сильно зависят от квалификации, опыта аудиторов, соблюдения принципов аудита: этичное поведение

аудиторов, как основа профессионализма; беспристрастность, обязательство представлять правдивые и точные отчеты; профессиональная осмотрительность аудиторов, умение принимать правильные решения при проведении аудита; независимость, как основа беспристрастности и объективности; подход, основанный на свидетельстве, которое может быть проверяемо.

За прошедший период в УГМУ неоднократно проводились и инспекционные проверки, и десятки внутренних аудитов: процессов университета; системы менеджмента качества. Наиболее сложным в техническом исполнении и ответственным является аудит качества продукции. Примером данного вида аудита является проверка качества подготовки кафедрами спроектированных образовательных программ высшего образования (магистратуры и ординатуры). Технология подготовки и проведения аудита осуществляется при соблюдении принципов аудита: одобрение экспертов на разработанные чек-листы, рекомендации для аудиторов и кафедр, форма Отчета кафедры о самооценке деятельности. Управление СМК сформировало группы аудиторов по 2 человека и график проверок, вся необходимая документация по электронному документообороту была передана аудиторам и проверяемым кафедрам за 10 дней до процедуры проверки.

В ходе подготовки и аудитов на местах, проведенных с 18 сентября по 10 октября, трижды проверялись сайты и образовательные порталы на предмет представленности: образовательных программ; РПД и УМК дисциплин; фондов оценочных средств; документированной информации по мониторингу удовлетворенности ППС, интернов и ординаторов; участия работодателей в проектировании образовательных программ, рабочих программ дисциплин. Краткие итоги аудитов представлены в табл. 1.

Таблица 1.

Динамика показателей частоты встречаемости несоответствий, выявленных в ходе проверки кафедр по проектированию программ ординатуры

№	Типология замечаний и несоответствий	До аудита (ЭОР), %	Во время аудита, %	После аудита, %
1	Актуальность ОП	100	50,0	31,2
2	Участие работодателей в разработке ОП, РПД	66,7	43,7	12,5
3	Соответствие рецензий требованиям	50,0	50,0	18,8
4	Соответствие УП	77,8	18,8	0
5	РПД	66,7	28,6	25,0
6	УМКД	66,7	43,8	31,2
7	Анкетирование работодателей	62,5	62,5	37,5
8	Документация ППС	37,5	37,5	31,2

Примечание: ЭОР – электронные образовательные ресурсы

ВА – внутренний аудит

ОП – образовательная программа

РПД – рабочие программы дисциплин

УП – учебный план

УМКД – учебно-методический комплекс дисциплин

ППС – профессорско-преподавательский состав

Как видно из Таблицы, существенно сократилось количество замечаний и несоответствий при троекратной проверке проектной документации у большинства кафедр. Кафедры выполнили очень большой объем работы, аудиторам предстояло тщательно проверить разработанную документацию на соответствие требованиям и стандартам.

В ходе аудитов были не только зафиксированы ошибки, а установлены факты и причины появления замечаний и несоответствий, разработаны корректирующие действия и сроки их реализации, определена ответственность. К числу противоречий, лежащих в основе появления несоответствий следует отнести с одной стороны – малочисленный кадровый состав на кафедрах, способный выполнить проектирование ОП и РПД, а с другой стороны - высокий уровень загруженности ППС, связанный с возросшими объемами проектных работ. Как следствие этого – возникновение перегрузок, нервное напряжение и общая неудовлетворенность. К числу организационных проблем следует отнести некоторую неопределенность требований со стороны

вышестоящих органов, а также недостаточное качество разработанных шаблонов ОП, РПД и других материалов, нехватка времени, отсутствие программы обучения команды проектировщиков.

Существенно расширило представление о положении дел с реализацией образовательных программ на кафедрах и лечебных базах анкетирование интернов и ординаторов, проведенное управлением СМК и ординатором-представителем студенческого совета по качеству образования в летний период 2016 г. Изучение критического мнения обучающихся позволило увидеть проблемы, связанные с организацией образовательного процесса, используемыми педагогическими технологиями, оценить характер взаимоотношений в диадах «педагог-обучающийся» и «представитель базы практики-обучающийся». Открытые вопросы анкеты обеспечили инициирование ряда практических предложений, направленных на улучшение обучения. По сложившейся практике результаты изучения мнения потребителей обсуждались на совещании проректора по довузовской и последипломной подготовки, на заседании совета по качеству университета, приняты корректирующие действия.

Выводы:

Благодаря качественно проделанной работе, произошло изменение первоначального представления о внутренних аудитах как дополнительных мероприятиях административного контроля.

В университете выработана технология плановых проверок, проводимых аудиторами, которая строго соответствует принципам и требованиям аудита. Проверяемые подразделения заранее оповещаются о целях и содержании аудитов, проводятся консультации, привлекаются технические эксперты, повышается квалификация аудиторов. Высокую оценку экспертов получили чек-листы и рекомендации к ним, четко отражающие цели проверок, методы аудита, логически последовательно сформулированные вопросы и критерии соответствия.

Проведение аудита качества продукции – образовательных программ высшего образования (ординатуры и магистратуры) обеспечило руководство обратной связью, основанной на свидетельствах соответствия разработанной продукции установленным требованиям, позволило выявить несоответствия и следовательно – принимать обоснованные решения.

Таким образом, было реализовано первейшее предназначение аудита – быть выгодным для проверяемой стороны, а именно – отделам аспирантуры, ординатуры и лицензирования образовательных программ, а главное – для кафедр, в которых проводился аудит.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Шушерин, В.В. Аудит качества: учебное пособие [Текст] / В.В.Шушерин, А.С. Зеткин, С.В. Кортов, О.Б. Королева. Екатеринбург: ГОУ ВПО УГТУ-УПИ, 2008. 182 с.

2. «ГОСТ Р ИСО 9001:2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Требования». (утв. Приказом Росстандарта от 28.09.2015 № 1391-ст).

3. «ГОСТ Р ИСО 19011:2011. Руководящие указания по аудиту систем менеджмента качества и/или систем экологического менеджмента».

УДК 378.147.88

И.Н. Куприянова

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

Кафедра факультетской терапии и эндокринологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

I.N. Kupriyanova

INTRODUCTION OF NEW TECHNOLOGIES TEACHING FACULTY THERAPY

Department of faculty therapy and endocrinology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Использование инновационных технологий в обучении в виде самостоятельной работы студента по составлению профессионально ориентированных ситуационных клинических задач с теоретическим обоснованием ее решения позволяет вовлечь группу студентов в деловую игру, моделируя элементы будущей деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения. Атмосфера "сотворчества" студента и преподавателя способствует развитию у студента профессиональной компетентности, основанной на междисциплинарном подходе, повышает мотивацию к изучению дисциплины. Применение новых инновационных форм и усовершенствование своих методов в преподавании клинических дисциплин способствует саморазвитию преподавателя вуза, расширяет возможности учебного процесса и контроля полученных знаний.

Ключевые слова: инновационные технологии, ситуационная задача, деловая игра, студент медицинского вуза.

Annotation

The use of innovative technologies in education in the form of independent work of students in the preparation of professionally oriented situational clinical problems with the theoretical basis for its solution allows to involve a group of students in a business game simulating elements of future activities in the out-patient, outpatient health care practice. The atmosphere of "co-creation" of the student and the teacher helps the student develop professional competence, based on a multidisciplinary approach, increases motivation to study discipline. The use of new innovative forms and improvement of its methods in the teaching of clinical

disciplines contributes to self-development of the teacher of high school, enhances the learning process and control of acquired knowledge.

Key words: innovative technologies, situational task, a business game, a student of the medical school.

Введение

Подготовка врача осуществляется с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и направлена на подготовку специалиста, готового к профессиональной деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения. Преподавание клинических дисциплин в ряде случаев сталкивается с техническими трудностями для изучения нозологических форм, предусмотренных учебной программой медицинского вуза, когда на клинической базе кафедры могут отсутствовать "тематические" больные, а также пациенты с редкими заболеваниями (например, болезнь Уиппла, болезнь Крона, гемолитическая анемия, гемофилия и пр.). Это связано с объективными причинами реорганизации в здравоохранении (сокращение коечного фонда стационара, акцент на оказание медицинской помощи пациентам в условиях дневного стационара и реабилитационных и паллиативных подразделениях). Традиционными формами преподавания для формирования клинического мышления студента при отсутствии реального больного являются ситуационные задачи и учебные игры, созданные профессорско-преподавательским составом кафедры. Однако бывают ситуации, когда на клинической базе нет профильного отделения, например нефрологии, гематологии, ревматологии. Это заставляет преподавателя искать новые интерактивные формы обучения студентов клиническим дисциплинам. В 2014 г. на кафедре факультетской терапии и эндокринологии была апробирована форма самостоятельной работы студентов 6 курса по созданию профессионально ориентированных ситуационных клинических задач с

теоретическим обоснованием ее решения по дисциплине "Нефрология". Применение данной инновационной технологии обучения привело к стимуляции творческой активности и формированию компетентного подхода студентов к изучению данной дисциплины. С 2015 г. для обучения эта форма работы стала применяться для преподавания факультетской терапии студентам 4 курса лечебно-профилактического факультета по дисциплинам "Нефрология", "Гематология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология" (продолжительность цикла 21 день). Работа преподавателя по внедрению новой технологии обучения включает нескольких этапов. На первом этапе для составления ситуационной задачи в виде клинического случая преподаватель проводит анализ тематики занятий по дисциплине и отбирает часто встречаемые в амбулаторной практике нозологические формы. Например, для изучения темы "Гломерулонефриты" (ГН)- острый ГН после острого тозиллофарингита, вызванного бета-гемолитическим стрептококком А; для темы "Тубулоинтерстициальный нефрит"- лекарственная, "анальгетическая" нефропатия; для темы "Хроническая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек"- сахарный диабет (диабетическая нефропатия), гипертоническая болезнь и пр. Для изучения дисциплины "Гематология" основную сложность представляет демонстрация пациентов с гемолитическими анемиями, геморрагическими диатезами. Для изучения темы "Анемии"- гемолитическая лекарственная иммунная анемия; для темы "Геморрагические диатезы"- иммунная тромбоцитопения после вакцинации и др. Для полноценного освоения дисциплины "Пульмонология" не всегда есть возможность продемонстрировать пациентов с бронхоэктатической болезнью, абсцессом легких, плевритом. В этом случае студенты могут работать как с архивными историями болезней пациентов с данными нозологиям, так и с "виртуальными". На втором этапе преподаватель разработал структуру задания для студента, которая включает несколько частей: 1 часть - клинический случай: пол и возраст больного, жалобы, анамнез, объективные данные, предварительный

диагноз, план обследования, данные лабораторно-инструментального обследования; 2 часть теоретическая: определение нозологической формы, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация; 3 часть -практическая: обоснование клинического случая, дифференциальный диагноз и формулировка окончательного диагноза, принципы лечения, прогноз.

На третьем этапе студентам каждой из групп, независимо от исходного рейтинга знаний, на первом практическом занятии преподаватель дает задание самостоятельно составить ситуационную задачу в виде клинического случая с теоретическим обоснованием ее решения в виде мультимедийной презентации (ММП). Каждый студент вытягивает заранее подготовленный преподавателем конверт с номером, в котором лежал листок с написанным заданием. Таким образом, обучающийся получает индивидуальное задание, о котором не должны были знать одноклассники. В журнале занятий преподаватель указывает номер конверта напротив фамилии студента. Создание эффекта "секретности" пробуждает азарт у всех студентов группы в желании сделать "свой" клинический случай интересным, повышает мотивацию к исполнению задания. На четвертом этапе студент самостоятельно разрабатывает и реализовывает задание: составляет "легенду" клинического случая по заданной нозологической форме на основании изучения теоретического материала из разнообразных источников информации, в том числе в различных поисковых системах сети Интернет. Выбор и разработка дизайнерского решения; техническая реализация задания в Microsoft PowerPoint остаются за исполнителем задания. Для визуализации данных обследования "виртуального" больного каждый студент тщательно подбирает иллюстративный материал: фотографии микропрепаратов; рентгенограммы, сонограммы, данные компьютерной томографии/ магниторезонансной томографии; таблицы и схемы. При изложении теоретической части для объяснения, например, патогенеза заболевания, многие обучающиеся используют схемы и алгоритмы с элементами анимации. На пятом этапе при проведении практического занятия

по теме изучаемых дисциплин исполнитель задания по заданной нозологии демонстрирует ММП с использованием мультимедийного проектора. Все студенты внимательно изучают "легенду" клинического случая - жалобы, анамнез, объективные данные. На основании изложенного, члены группы выделяют ведущие клинические синдромы, например, острый нефритический и нефротический синдром, артериальной гипертензии, системного воспаления, анемический, гемолитический или геморрагический и др. Далее студенты должны сформулировать предварительный диагноз с его обоснованием. После обсуждения вариантов предварительного диагноза демонстрируется правильный ответ на слайде докладчика. Для уточнения диагноза студентам предлагается сформулировать план обследования с обоснованием каждого метода. Параллельно преподаватель уточняет у обучающихся, как проводятся те или иные методы исследования у больных, например, сбор мочи при проведении пробы по Зимницкому, сбор мокроты, проведение спирометрии, плевральной пункции и пр., интерпретация полученных результатов. Далее показывается слайд с планом обследования. Приведенные данные лабораторно-инструментального обследования обсуждаются со студентами. Для формулировки окончательного диагноза и обсуждения плана лечения проводится опрос студентов группы по нозологической форме: определение заболевания, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. После этого преподаватель просит студентов выделить у виртуального пациента из клинического случая ведущие симптомо-комплексы. После обсуждения этих вопросов формулируется окончательный диагноз и обосновывается лечебная тактика. Докладчик в заключительной части проводит обоснование клинического случая, формулирует окончательный диагноз. Освещает современные принципы лечения, прогноз, динамического наблюдения данной нозологической формы и у конкретного больного. В ходе демонстрации клинического случая исполнителем задания преподаватель дает возможность активно высказаться любому студенту, поощряя правильные ответы.

Выводы

Составление студентом под руководством педагога профессионально ориентированных ситуационных задач позволяет вовлечь остальную группу студентов в деловую игру, моделируя элементы будущей профессиональной врачебной деятельности с акцентом на амбулаторно-поликлиническое звено. Работа в команде при решении клинической задачи позволяет активизировать интеллектуальные, творческие, коммуникативные, мотивационные возможности каждого обучающегося для формирования клинического мышления будущего врача: логически рассуждать и сопоставлять полученную информацию, четко и грамотно формулировать свои мысли, аргументировано отстаивать свою точку зрения. При командной работе создаются доверительные отношения между студентами и преподавателем, способствующие развитию благоприятных межличностных отношений в группе и повышающие самооценку каждого студента. Атмосфера "сотворчества" студента и преподавателя способствует развитию у студента профессиональной компетентности, основанной на междисциплинарном подходе, повышает мотивацию к изучению дисциплины. Применение новых инновационных форм и усовершенствование своих методов в преподавании клинических дисциплин способствует саморазвитию преподавателя вуза, расширяет возможности учебного процесса и контроля полученных знаний.

УДК 37.062

И.Н. Куприянова, Л.Д. Волкова

ИНТЕГРАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СТУДЕНТОВ НА ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ КАК ГАРАНТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Менеджер по качеству на лечебно-профилактическом факультете
Председатель студенческого Совета по качеству
лечебно-профилактического факультета

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

I.N. Kupriyanova , L.D. Volkova

**INTEGRATION OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEM FOR TEACHERS
AND STUDENTS PREVENTIVE-TREATMENT FACULTY AS A
GUARANTEE OF QUALITY ASSURANCE**

Quality Manager in the medical-prophylactic faculty
Chairman of the student council for quality treatment and preventive faculty
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Вектор на интеграцию работы системы менеджмента качества преподавателей лечебно-профилактического факультета и студенческого совета по качеству образования через реализацию проектных работ направлен на подготовку высококвалифицированных специалистов, соответствующих государственному образовательному образцу; выпуск конкурентоспособных на рынке труда врачей, отвечающих современным требованиям работодателей.

Ключевые слова: система менеджмента качества преподавателей вуза, студенческий совет по качеству образования, проектная работа, студент медицинского вуза.

Annotation

The vector for integration of the system of management of quality teachers therapeutic and preventive faculty with the work of the student council on the quality of education through the implementation of project activities aimed at training highly qualified specialists of relevant state educational pattern; Issue konkurentosposobnyhna labor market medical meeting modern requirements of employers.

Keywords: quality management system of the university teachers, the student council on the quality of education, project work, student medical school.

Подготовка врача на лечебно-профилактическом факультете (ЛПФ) осуществляется с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело» и направлена на подготовку специалиста, готового к профессиональной деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения. Данная работа осуществляется при тесном взаимодействии с сертифицированной системой менеджмента качества (СМК) университета, которая интегрирована во все разделы работы: учебную, научную, методическую, лечебную, воспитательную и пр. Наличие сертификата соответствия ISO 9001:2008 подтверждает, что наш университет применяет СМК в образовательных программах высшего и дополнительного образования, научных исследованиях и инновациях. В рамках повышения качества медицинского образования на ЛПФ с 2015 г. выбрана стратегия на интеграцию работы системы менеджмента качества (СМК) преподавателей вуза с работой студенческого совета по качеству образования (ССКО).

Реализация целей в области качества осуществляется через веб-сайты ЛПФ и кафедр электронного портала educa.usma.ru, которые необходимо регулярно поддерживать в актуализированном состоянии. Веб-сайты факультета и кафедр, входя в порталную структуру сайта университета, являются "визитной карточкой" для абитуриентов и их родителей при выборе профессии врача-лечебника. Качеству подготовки абитуриентов и их мотивации овладеть сложной и ответственной профессией врача уделяется пристальное внимание членами приемной комиссии вуза. Главная страница сайта кафедры играет важную воспитательную роль и для обучающихся: дает возможность ознакомиться с историей кафедры, ее научных направлениях деятельности профессорско-преподавательского состава (ППС). Веб-сайты кафедр ЛПФ осуществляют существенную роль в образовательном процессе, т.к. любой обучающийся в удобное для себя время может ознакомиться с

учебными программами, расписанием занятий, лекций; учебно-методическими материалами, клиническими рекомендациями и учебными фильмами и пр. Перечень ссылок на интернет-сайты позволяет самостоятельно изучать нозологические формы по дисциплине, прослушать вебинар по теме и пр. На веб-сайте обязательно размещены контрольно-измерительные материалы (оценочные средства контроля знаний): методические материалы по написанию истории болезни, тестовые задания (тренировочные, промежуточные и итоговые); методики балльно-рейтинговой системы (БРС) оценки учебных достижений студентов; электронные журналы. Открытая публикация учебных достижений студентов является мощным фактором управления мотивацией обучения, в том числе, занятиям научно-исследовательской работой, проводимой на кафедрах в рамках работы студенческого научного общества (СНО). Каждая кафедра размещает информацию о направлении научно-исследовательской деятельности кафедры, тематике и руководителях студенческих работ, что позволяет студенту выбрать для себя СНО (один или более) с любого курса обучения, т.к. приоритетным направлением вуза является подготовка "врача-исследователя". Через веб-сайт кафедры осуществляется обратная связь с пользователями, в частности, при помощи анонимного анкетирования с целью выяснения удовлетворенности потребителей процессом обучения на кафедре и дальнейшей разработке мер по улучшению образовательного процесса. Однако не все кафедры ЛПФ пока имеют полный интерактивный контент. Учитывая тот факт, что основными пользователями веб-сайтов кафедр, являются студенты, менеджером по качеству на ЛПФ через председателя ССКО была предложена проектная работа для студентов разных курсов по улучшению веб-сайтов кафедр: помощь в регулярном пополнении/обновлении с учетом современного уровня развития медицинской науки, направленной на подготовку специалиста, готового к профессиональной деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения. Планируется провести анкетирование среди

студентов всех курсов по их удовлетворенностью размещенными интерактивными материалами кафедр ЛПФ на сайте educa. Основными задачами данного проекта является выявление недостающих ресурсов, позволяющих оптимизировать и актуализировать образовательный процесс. По результатам анкетирования при участии заведующих и ППС кафедр, ответственных членов ССКО планируется активно привлекать студентов к пополнению и обновлению интерактивный контент кафедр: поиск как современной литературы, так и классической "старой" медицинской литературы; видеофильмов, мультимедийных презентаций, вебинаров, лекций с конгрессов и медицинских сайтов; нормативных документов, необходимых для оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом звене и пр.; участие в создании обучающих видеофильмов, мультимедийных презентаций по нозологическим формам изучаемой дисциплины. Такая форма самостоятельной работы студента будет являться не только одним из способов углубленного изучения конкретного предмета, но и методом формирования комплексного представления об образовательном процессе. Участие в данном проекте позволит повысить интерес к научно-исследовательской работе. Все это позволит сформировать научно-практический резерв кафедры: от студента, активно участвующего в улучшении интерактивных учебных материалов, к преподавателю через систему менеджмента качества ЛПФ и ССКО.

Для подготовки специалиста, готового к профессиональной деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения, начиная с первого курса, каждый студент должен ориентироваться на необходимость личной аккредитации по окончании вуза. В связи с этим он должен не только в совершенстве владеть теоретическим материалом, но и освоить ряд базовых практических навыков, предусмотренных современным стандартом медицинского образования как на практических занятиях, в центре "Практика" и во время прохождения производственной практики. Совместно с ССКО разработана совместная интеграционная программа «Производственная

практика как неотъемлемая часть повышения качества медицинского образования на лечебно-профилактическом факультете». Ее задачами являются: формирование самооценки студента как будущего поставщика медицинских услуг; повышение увлеченности обучающихся в отработке практических навыков во время производственной практики; анализ мнения студенчества относительно предоставляемой им клинической базы для овладения практическими навыками.

По окончании медицинского вуза студент должен овладеть и активно пользоваться очень важными в работе врача коммуникативными навыками. С целью формирования данных компетенций у студентов, начиная с первых курсов, планируется разработка «Коммуникативных курсов», совместно с кафедрой «Психологии и педагогики». Данная проектная программа позволит обучить будущих врачей грамотному, аргументированному общению с пациентами, их родственниками и законными представителями; повысить уровень стрессоустойчивости; сформировать представление о корпоративной этике и возможности работать в команде, реализовать себя на рынке труда.

Существенную роль играет совместная работа советов по качеству ППС и студентов при подготовке и проведении таких важных мероприятий как Европейская Неделя качества в УГМУ, проводимая уже в пятый раз в этом году. Второй год на ЛПФ будет работать секция "Лечебно-профилактический факультет: качество медицинского образования как верность традициям", где будут заслушаны доклады от кафедр, ставшими победителями в конкурсе "Лидер качества 2015 г.", мнения студентов о качестве обучения на ЛПФ.

Задачами вуза является активное вовлечение каждого студента, начиная с первого курса, в учебно-исследовательскую работу для реализации концепции «Врач-исследователь» с учетом междисциплинарного подхода. На веб-сайтах кафедр студентам предлагаются темы для научно-исследовательской работы под руководством ППС кафедр по плану работы СНО. Взаимодействие с ППС вновь созданной кафедры "Доказательная медицина" активистами НОМУС и

председателями СНО позволило разработать проектную работу, которая позволит ответить на наиболее часто возникающие у студентов вопросы: «Как выбрать актуальную тему?», «Как сделать литературный обзор по заданной проблеме/теме?», «Каковы основные правила написания статьи/ или создания презентации НИРС?» и т.д. Данный проект направлен на формирование общекультурных, профессиональных компетенций в области научно-исследовательской деятельности студента нашего вуза.

Выводы

Выбранный курс на интеграцию работы системы менеджмента качества (СМК) преподавателей вуза и студенческого совета по качеству образования (ССКО) через реализацию проектных работ направлен на подготовку высококвалифицированных специалистов, соответствующих государственному образовательному образцу; выпуск конкурентоспособных на рынке труда врачей, отвечающих современным требованиям работодателей.

УДК 617-089

С.М. Кутепов, Е.А. Волокитина, М.В. Гилев

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТРАВМАТОЛОГОВ – ОРТОПЕДОВ

Кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ПП
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ
г. Екатеринбург, Российская Федерация

S.M. Kutepov, E.A. Volokitina, M.V. Gilev

INNOVATIVE TOOLS OF IMPROOVING THE QUALITY OF POSTGRADUATE EDUCATION IN ORTHOPAEDIC

Department of traumatology and orthopaedic FIQ et PP
Department of operative surgery and topographic anatomy
Ural State Medical University

Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье приведен опыт работы кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ПП по профессиональной подготовке врачей травматологов-ортопедов. Инновационные подходы, используемые при обучении заключаются в мультимедийном представлении учебного материала, совмещении лекций с практическими мастер-классами, самостоятельным выполнением хирургических вмешательств на искусственных костях и биоманекенах.

Ключевые слова: травматология и ортопедия, профессиональная подготовка, биоманекены, мастер – класс, инновация, качество.

Annotation

The article shows the experience of the Department of traumatology and orthopedics for professional doctors training. Innovative approaches in teaching are in the multimedia presentation of the course material, combining lectures with practical master classes, independent performing surgeries on artificial bones and biomodels.

Keywords: Traumatology and orthopedics, training, biomodels, master-class, innovation and quality.

Введение

На сегодняшний день проблема подготовки специалистов в области травматологии и ортопедии является актуальной, в связи с повышением требований к качеству оказания травматологической помощи. Урбанизация общества, развитие экстремальных видов спорта, стихийные бедствия, техногенные катастрофы и терроризм, по данным мировой статистики, приводят к тому, что травматические повреждения стали носить более тяжелый, множественный и сочетанный характер, все чаще врачам приходится

сталкиваться с абсолютно новыми для них видами травм и ортопедических заболеваний.

Целью данной работы является анализ качества учебно-образовательной и научной деятельности кафедры травматологии ФПК и ПП.

Результаты и обсуждение

Кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ПП Уральского государственного медицинского университета в сентябре 2016 года отметила свой 10-летний юбилей. Первоначально кафедра располагалась на базе МУЗ ЦГБ № 23. С сентября 2010 года клиническими базами кафедры стали МУЗ ЦГКБ №24 и травмоцентр первого уровня – травматологическое отделение Свердловской областной клинической больницы №1. Базовые клиники кафедры является крупнейшими лечебно-профилактическими учреждениями г. Екатеринбурга и Свердловской области, оказывающим круглосуточно неотложную специализированную и высокотехнологичную травматологическую помощь. В клиниках внедрены и используются высокотехнологичные методики эндопротезирования крупных и мелких суставов, остеосинтеза, кожной и костной пластики, а также весь спектр вмешательств при черепно-мозговой и позвоночной травме. Кафедра тесно сотрудничает с УИТО им. В.Д. Чаклина, сотрудники института принимают участие в учебном процессе.

Помимо традиционного изложения лекционного материала и проведения семинаров, на кафедре широко используется инновационная методика обучения в виде мастер-классов, совмещающих подачу лекционного материала с практической работой обучающихся на искусственных костях и биоманекенах. Интерны, ординаторы и курсанты самостоятельно, под контролем преподавателя, выполняют хирургические доступы к суставам, крупным сосудам, швы сухожилий, остеотомии, трепанации, чрескостный

остеосинтез аппаратом Илизарова и остеосинтез накостными фиксаторами, имплантируют современные эндопротезы тазобедренных и коленных суставов.

В соответствии с профилем реализуемых образовательных программ и дисциплин, научными направлениями кафедры являются: новые технологии остеосинтеза около- и внутрисуставных переломов костей верхней и нижней конечностей; оптимизация регенерации костной ткани при возмещении импрессионных дефектов костно-пластическими материалами при около- и внутрисуставных переломах костей конечностей; реконструктивное эндопротезирование крупных суставов при деформациях и дефектах суставных концов. По научной тематике кафедры выполняется 5 диссертационных исследований.

На кафедре травматологии ФПК и ПП с 2011 года проведено 24 научно-практических конференций, симпозиумов и кадаверных курсов по актуальным вопросам травматологии и ортопедии. Издано 6 методических пособий, 2 монографии (руководства по ЧКО), опубликовано 15 статей в журналах ВАК, более 150 тезисов, сделано 50 докладов. Сотрудники кафедры отмечены благодарственными письмами главных врачей СОКБ №1, ГБУЗ СО Ревдинской ЦГБ ГБОУ ВПО «УГМУ» за внедрение метода эндопротезирования, Почетными Грамотами УГМУ, получен Сертификат победителя в номинации «Новая медицинская технология» («Медицинский Олимп 2012») и Диплом I степени «Лидер качества» в номинации «Лучшая кафедра ФПК и ПП» в 2015 году.

Выводы

Таким образом, обучение интернов и клинических ординаторов, усовершенствование врачей травматологов-ортопедов на клинической базе, оснащенной современным лечебным и диагностическим оборудованием, внедрение в учебный процесс таких инновационных технологий, как мультимедийное представление учебного материала, совмещение лекций с практическими мастер-классами, самостоятельное выполнение хирургических

вмешательств на искусственных костях и биоманекенах, а также активное участие в научной жизни травматологов-ортопедов Уральского региона, позволяют качественно подготовить высококвалифицированных специалистов в травматологии и ортопедии.

УДК 159.95

Д.В. Лахмотко, Л.Л. Кузина

К ВОПРОСУ О ПРОФИЛАКТИКЕ СТРЕССОВЫХ СОСТОЯНИЙ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД СЕССИИ

Кафедра инноватики и интеллектуальной собственности
Уральский Федеральный Университет
имени первого президента России Б.Н. Ельцина
г. Екатеринбург, Российская Федерация

D.V. Lakhmotko, L. L. Kuzina

TOWARDS THE QUESTION ABOUT THE PREVENTION OF STUDENT'S STRESS DURING THE PERIOD OF EXAMINATIONS

Department of innovation and intellectual property
Ural Federal University
named after the first Russian President B.N. Yeltsin
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В настоящее время существует множество исследований и статей на тему влияния стресса на человека. Данная статья посвящена анализу эмоциональных переживаний студентов во время сессии. В результате проведения анкетирования среди студентов I – IV курсов высших учебных заведений (УрФУ, УГГУ, СурГУ, СПбГАСУ) наглядно представлен факт присутствия их сильных переживаний и стресса в этот ответственный период. Это означает безусловную связь с необходимостью соответствующего просвещения

студентов и соблюдения эмоциональной гигиены. В статье также описана химия стресса для полного осознания серьезности проблемы влияния эмоциональных переживаний, как вывод, предложены способы эмоциональной гигиены для студентов во время сессии.

Ключевые слова: студент, стресс, эмоциональная гигиена, сессия.

Annotation

Currently, there are many researches and articles on the topic of the influence of stress on people. This article is particularly devoted to the analysis of emotional experiences of students during the period of examinations. As a result of the survey among students I – IV courses of higher educational institution (Ural Federal University named after the first Russian President B.N. Yeltsin, Ural State Mining University, Surgut State University, Saint-Petersburg state University of architecture and construction) there is clearly shows the presence of their strong emotions and stress at this responsible period. This means the unconditional relationship with the need to observe emotional hygiene. The article also describes the chemistry of stress to be fully aware of the seriousness of the problem of the presence and influence of emotional experiences. Methods of emotional hygiene are proposed for the students during the session as a conclusion.

Keywords: students, stress, emotional hygiene, period of examinations

Введение

С наступлением сессии в жизни каждого студента происходят изменения. Это ответственный период, от результатов которого зависит будущая возможность обучаться в вузе, присутствие и размер стипендии, самооценка обучающегося и другое. В этот период происходят изменения эмоциональной составляющей студента в следствие переживаемого стресса.

В медицине, физиологии, психологии выделяют положительную (эустресс) и отрицательную (дистресс) формы стресса. Однако, каким бы ни был стресс, «хорошим» или «плохим», эмоциональным или физическим (или

тем и другим одновременно), воздействие его на организм имеет общие неспецифические черты [1].

Цель исследования: Выявление необходимости соблюдения эмоциональной гигиены на примере исследуемой выборки, сформированной случайным образом (56 студентов I – IV курсов по 14 человек с каждого курса высших учебных заведений УрФУ, УГГУ, СурГУ, СПбГАСУ) во время сессии.

Результаты и обсуждение

Результаты анкетирования об эмоциональных переживаниях, испытываемых студентами во время сессии, представлены в виде линейчатой диаграммы с группировкой (рис.1):

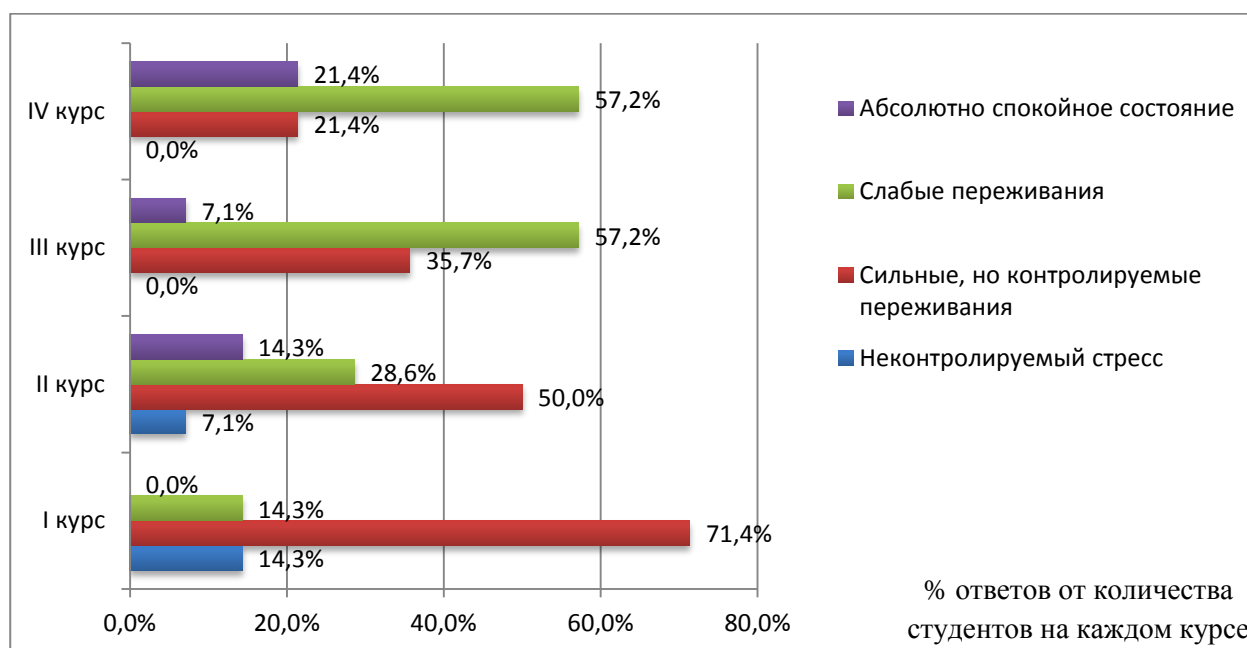


Рис. 1 Эмоциональные переживания студентов во время сессии

Итак, студенты I курса испытывают сильные переживания, а некоторые даже неконтролируемый стресс. У некоторых студентов II курса уже спокойное состояние, но в половине случаев остальные испытывают сильные переживания. Степень переживания у студентов III курса снижается, но больший процент абсолютного спокойствия испытывают только студенты IV курса. Результаты скорее всего очевидные, потому что сессия для

первокурсников – новый и еще неизвестный период в образовательном процессе, а для четверокурсников этот адаптационный период уже считается пройденным. Но все-таки факт присутствия дистресса (отрицательной формы стресса) есть.

Наше тело и мозг отвечают на стресс с помощью сложного комплекса гормонов и нейромедиаторов. Когда органы чувств ощущают опасность, из трёх важных областей, вырабатывающих гормоны – гипоталамус, гипофиз и надпочечники, происходит грандиозный выброс стероидных гормонов — глюкокортикостероидов. Среди них находится и всем известный кортизол — главный гормон, ответственный за реакцию на стресс, который напрямую влияет на работу сердца, лёгких, кровообращение, метаболизм, иммунную систему и даже на кожу.

Система запуска стресса держит наше тело «на крючке» — мы готовы в любой момент сорваться и бежать, это закон природы и выживания. Это замечательный механизм в ситуациях, опасных для жизни. Но вот проблема: он запускается и тогда, когда нужно сосредоточиться на поглощении информации. А попробуй-ка запомнить таблицу умножения, когда твой организм уверен, что за тобой гонится медведь! Гиппокамп — это небольшая структура в головном мозге, играющая ключевую роль в механизме памяти; гиппокамп переносит информацию из краткосрочной памяти в долгосрочную. И когда под влиянием стресса гормон кортизол достигает гиппокампа, его сосудистые сплетения со страшной скоростью начинают распадаться. Когда это происходит, нарушается способность мозга идентифицировать и сохранять важную информацию, тем самым у студента появляются трудности в учебном процессе [2]. Умение контролировать свои эмоции - это то, что необходимо для отсутствия у организма причин запускать механизмы стресса. В связи с этим интересным становится рассмотрение вопроса о возникновении эмоций у человека.

По П.В. Симонову (советский, российский психофизиолог, биолог и психолог), эмоции возникают каждый раз, когда удовлетворения

потребности не происходит, иными словами - когда действие не достигает цели.

$$\boxed{\mathcal{E} = -\Pi * (H-C)}, \text{ где}$$

\mathcal{E} - эмоция, Π - потребность (побуждения), H - информация, прогностически необходимая для организации действия по удовлетворению данной потребности, C - информация, которая есть и может быть использована для организации целенаправленного поведения. Из данного выражения с неизбежностью вытекают 4 следствия:

1. $\mathcal{E}=0$ при $\Pi=0$. Эмоция не возникает в отсутствии потребности и исчезает после ее удовлетворения.
2. $\mathcal{E}=0$ при $H=C$. Эмоция не возникает у вполне информированной системы даже при большом значении Π .
3. $\mathcal{E}=\max$, если $C=0$. При наличии цели (потребности) живая система в известных пределах тем эмоциональнее, чем менее она информирована.
4. При $C>H$ \mathcal{E} изменяет свой знак. Поскольку в приведенной формуле Π рассматривается как отрицательное в биологическом смысле состояние, при $C>H$ возникает положительная эмоция.

Следовательно, эмоции зависят от потребности и дефицита информации об условиях их удовлетворения [3]. В рассматриваемой нами ситуации переживаний студентов во время сессии – это может значить, например, плохую подготовку студентом во время сдачи экзаменов, в результате чего возникают максимальные эмоции (3 следствие из формулы П.В. Симонова).

Тему эмоциональной гигиены активно продвигает Гай Уинч, практикующий психолог, автор статей для интернет-проектов PsychologyToday.com и HuffingtonPost. Эмоциональная гигиена по Гай Уинчу — это осознанное отношение к своим эмоциям и формирование привычек, которые способствуют поддержанию психологического здоровья на

ежедневной основе. В российской литературе по психологии не используется термин «эмоциональная гигиена», вместо него говорят о «психогигиене». «Психогигиена — раздел гигиены, разрабатывающий мероприятия по сохранению и укреплению психического здоровья человека» [4].

Как справляются с переживаниями во время сессии опрашиваемые ранее студенты наглядно представлено на кольцевой диаграмме (рис. 2)

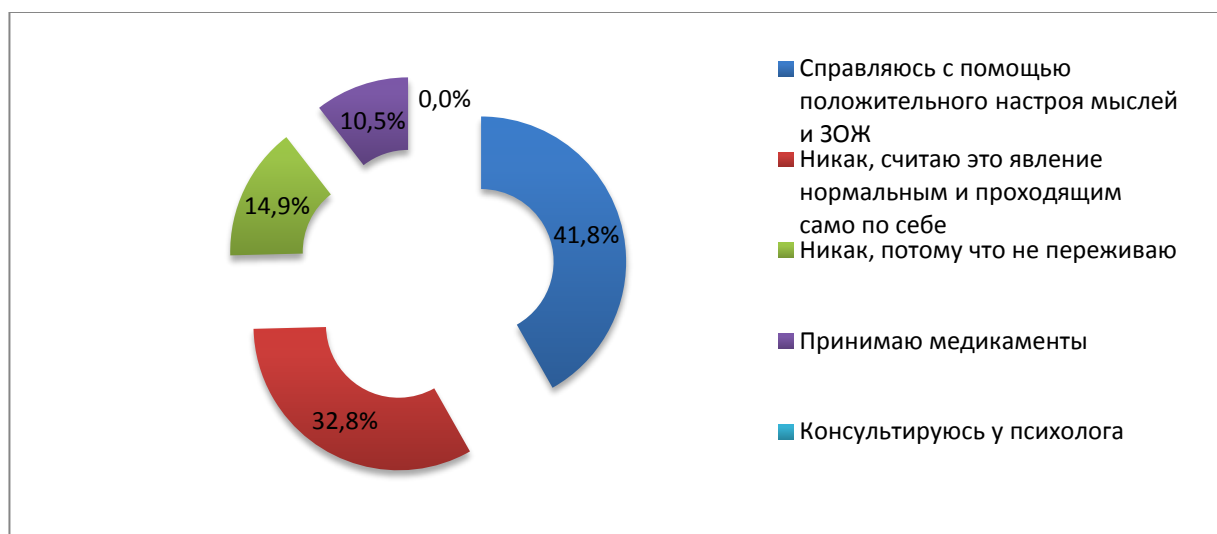


Рис. 2 Кольцевая диаграмма. Результаты анкетирования студентов о способах борьбы с переживаниями во время сессии

Отрадно то, что больший процент опрашиваемых студентов I – IV курсов справляются с помощью положительного настроя мыслей и освоения технологии здорового образа жизни. Имеется большой процент студентов, которые никак не борются со своими переживаниями, считая это явление нормальным и проходящим само по себе. Подавлять эмоции — не лучшее решение, потому что оставляя их без внимания, мы только усугубляем своё состояние и рискуем столкнуться с серьёзными осложнениями.

Проблемы психологического здоровья, как правило, рассматриваются в контексте психологической помощи, недирективной, немедицинской психотерапии и индивидуального психологического консультирования [5]. В США существует частный некоммерческий фонд TED (аббревиатура от англ.

TechnologyEntertainmentDesign; Технологии, развлечения, дизайн), известный прежде всего своими ежегодными конференциями. В одном из выступлений на TED доктор Уинч предложил освоить 7 правил:

1. Научитесь обращать внимание на наличие эмоциональной боли и спокойно признавать её наличие.

2. Перенаправляйте свою внутреннюю реакцию, когда чувствуете неудачу, преодолевайте руминацию. Руминация – мыслительная «жевачка», заикливание на какой – то идее или истории.

3. Следите за своей самооценкой, защищайте её. В ситуации неуспеха самооценка снижается, поэтому здесь нужно практиковать сострадание к себе. Существует простое и действенное упражнение на случай излишней самокритики: представьте, что близкий вам человек плохо себя чувствует, критикует себя — по тем же причинам, что ваши, и напишите сообщение, в котором выразите сострадание и поддержку. Прочитайте это сообщение. Это то, что вы должны говорить сами себе в подобных ситуациях.

4. Когда вас начинают атаковать негативные мысли, переключайте своё внимание на что-то положительное.

5. Найдите смысл в травме или потере. Нужно найти положительные стороны случившегося (как минимум можно проанализировать полученный опыт и признать его бесценность) и двигайтесь дальше.

6. Не позволяйте чувству вины полностью завладеть вами. В малых дозах чувство вины делает нас лучше, но не когда оно захватывает нас и заставляет думать о себе хуже, чем мы есть. Чтобы преодолеть чувство вины, нужно прибегнуть к старому доброму способу — извиниться, сконцентрировавшись на другом, о том, что чувствовал другой человек, о тех ранах, которые он, возможно, получил.

7. Проанализируйте, какой способ врачевания душевных ран подходит именно вам. Обратите внимание на то, как вы лично справляетесь обычно с травмами и тяжелыми эмоциональными состояниями, оцените этот способ, и

усильте его или усовершенствуйте. Главный совет, который даёт психолог Гай Уинч, — никогда не забывать о своём психологическом здоровье, делать его приоритетным и относиться к эмоциональной гигиене так же серьёзно, как мы относимся к физическому здоровью [6].

В итоге видна четкая картина необходимости соблюдения студентом эмоциональной гигиены во время сессии, как яркого примера периода возникновения эмоциональных переживаний и, вследствие этого, запуска механизмов стресса у обучающегося.

Выводы

В результате исследования выборки, сформированной случайным образом среди 56 студентов I – IV курсов высших учебных заведений выявлено присутствие тех, кто никак не борется с эмоциональными переживаниями в период сессии, считает это явление нормальным и проходящим само по себе. Тем самым появилась необходимость просвещения студентов опровержения стрессовых состояний. Ведь соблюдение правил эмоциональной гигиены – залог успешного, эффективного и результативного труда. А для того, чтобы удачно сдать экзамены и при этом не чувствовать себя подавленным, нездоровым и не прибегать к медикаментам после сессии, студенту необходимо знать и соблюдать эмоциональную гигиену.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Википедия [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Стресс> дата обращения: 01.11.2016.

2. Возможно ли учиться во время стресса [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://newtonew.com/discussions/vozmozhno-li-uchitsja-vo-vremja-stressa> дата обращения: 03.11.2016.

3. Физиология эмоций [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.dendrit.ru/page/show/mnemonick/fiziologiya-emocij> дата обращения: 04.11.2016.

4. Психогигиена, содержание и задачи [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.medical-enc.ru/15/psychiatry/psychohygiene.shtml> дата обращения: 06.11.2016

5. Пахальян, В.Э. Психопрофилактика в практической психологии образования: учебное пособие / В.Э. Пахальян. – М.: ПЕР СЭ, 2003. – 208 с.

6. Гай Уинч: Почему так важна эмоциональная гигиена [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://monocler.ru/gay-uinch-nam-nuzhno-osoznat-svoe-nezdorovyie-psiologicheskie-privyichki/> дата обращения: 06.11.2016.

УДК 613.21, 613.71, 613.846

О.А. Левина, Е.С. Куклин, Л.Л. Кузина

**ОЦЕНКА ВОЗМОЖНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ К
АККРЕДИТАЦИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТА, НАЧИНАЯ С ПЕРВОГО КУРСА**

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

O.A. Levina, Y.S. Kooklin, L.L. Kuzina

**POSSIBLE WAYS OF PREPARING TO THE ACCREDITATION FOR THE
STUDENTS OF THE MEDICAL FACULTY BEGINNING FROM THE FIRST
YEAR**

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье рассмотрены статистические данные, связанные с изучением информированности студентов 5 и 6 курсов лечебно-профилактического факультета о первичной аккредитации специалистов. Также предложены возможные пути планирования подготовки к данной процедуре.

Ключевые слова: первичная аккредитация, лечебно-профилактический факультет.

Annotation

The article deals about statistic figures that include the information about the level of students of 5th and 6th years preparing of the medical faculty to the first accreditation. It is also offered the possible ways to prepare to this procedure.

Keywords: first accreditation, medical faculty.

Введение

Государственная аккредитация образовательной деятельности проводится по основным образовательным программам, реализуемым в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами. Целью государственной аккредитации образовательной деятельности является подтверждение соответствия федеральным государственным образовательным стандартам образовательной деятельности по основным образовательным программам и подготовки обучающихся в образовательных организациях, организациях, осуществляющих обучение [1].

В 2016 году впервые к медицинской деятельности через процедуру аккредитации были допущены лица, завершившие в этом году освоение основных образовательных программ высшего медицинского и фармакологического образования по специальностям «Стоматология» и «Фармация». В 2017 году допуск к работе через систему аккредитации будут получать выпускники лечебно-профилактического и педиатрического факультетов, специалисты медико-профилактического дела [2].

Цель исследования – оценить степень информированности студентов 5 и 6 курсов лечебно-профилактического факультета о первичной аккредитации.

Материалы и методы

В период с 25 октября 2016 г. по 31 октября 2016 г. среди студентов был проведен экспресс-опрос осведомленности о первичной аккредитации

специалистов. Студентам 5 и 6 курсов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов Уральского Государственного Медицинского Университета было предложено пройти анонимное анкетирование. В опросе приняло участие 165 студентов ЛПФ (5 курс – 57 человек, 21,6% от общего числа респондентов; 6 курс – 108 человек, 56,8%). В Анкете изучения информированности студентов было задано 5 вопросов, все из них были закрытыми с выбором определённого варианта ответа. Также в анкете была просьба указать свой курс, факультет и пол.

Результаты и обсуждение

Студентам важно понять, что аккредитация выпускников станет постоянной формой медицинского образования с внедрением допуска к определённым видам врачебной деятельности на базе клинических протоколов. Данное нововведение позволяет сформировать кадровую структуру системы здравоохранения, обеспечивающей гарантии и качество представления медицинских услуг, а также получить достоверную информацию об уровне профессиональной компетентности специалистов здравоохранения, обеспеченности кадровыми ресурсами учреждений и организаций. Для вузов это абсолютно новая процедура, абсолютно новый шаг в подготовке компетентных кадров. С каждым новым выпуском студентов обязательно будет накапливаться опыт, как в проведении данного мероприятия, так и в успешном его прохождении выпускниками. Свидетельство об аккредитации предоставляет выпускникам допуск к медицинской деятельности, ключевую роль в процессе аккредитации играют ВУЗы [3].

В процессе аккредитации оцениваются профессиональное портфолио, профессиональные знания (по результатам национального профессионального тестирования); профессиональная компетенция в условиях симуляционно-аттестационного центра.

Результаты изучения мнения студентов. Студентам 5 и 6 курсов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов Уральского

Государственного Медицинского Университета было предложено ответить на следующие вопросы об информированности проведения и уровни готовности к прохождению первичной аккредитации. Всего в опросе приняло участие 260 студентов. На 5-м курсе ЛПФ учится 264 студента, на 6-м – 190.

Таблица 1.

Результаты экспресс-опроса, проведённого среди студентов.

№ вопроса	Формулировка вопроса	Варианты ответа	5 курс, кол-во и %	6 курс
1.	Знаете ли Вы, что такое первичная аккредитация лиц, завершивших обучение по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело»?	- Да, я обладаю исчерпывающей информацией о сроках и этапах аккредитации; - Мне известно об аккредитации специалистов, но полного представления у меня нет; - Нет, мне не известно ничего об аккредитации специалистов.	1 (1,8) 40 (70,2%) 16 (28,0%)	3 (2,8%) 85 (78,7%) 20 (18,5%)
2.	Знаете ли Вы порядок прохождения первичной аккредитации в УГМУ?	- Да; - Нет.	9 (15,8%) 48 (84,2%)	27 (25,0%) 81 (75,0%)
3.	От кого Вы узнали об аккредитации?	- От однокурсников; - От профессорско-преподавательского состава; - От деканата факультета; - Самостоятельно из информации на сайте Университета; - Самостоятельно из информации на сайте Минздрава России; - Не знаю, что это такое.	11 (19,3%) 32 (56,1%) 0 3 (5,3%) 0 11 (19,3%)	12 (11,2%) 51 (47,3%) 40 (37,0%) 1 (1,0%) 0 4 (3,7%)
4.	В какой форме Вы получили информацию о данной процедуре?	- Из презентаций, размещенных на сайте Университета; - Из информации, размещенной на порталах нормативно-правовой документации; - Информацию об аккредитации не получал;	6 (10,5%) 7 (12,3%) 24 (42,1%) 20	7 (6,5%) 14 (13,0%) 33 (30,6%)

		- Другой ответ.	(35,0%)	54 (50,0%)
5.	Как Вы оцениваете уровень своей готовности к прохождению аккредитации?	- Активно готовлюсь к прохождению тестирования, оценке практических навыков, решению ситуационных задач; - Пока есть время, готовлюсь мало к прохождению первичной аккредитации; - Морально не готов, испытываю страх и неуверенность.	3 (5,3%) 19 (33,4%) 35 (61,4%)	3 (2,8%) 41 (37,9%) 64 (59,3%)

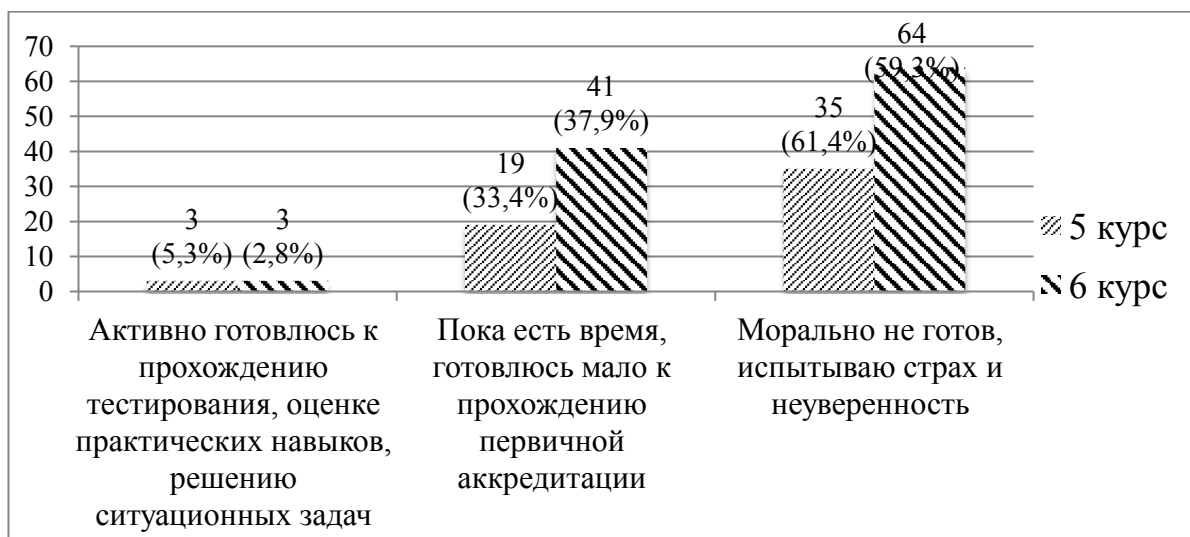


Рис. 1. Оценка уровня готовности студентов к аккредитации.

В ходе обсуждения результатов данного опроса были предложены варианты подготовки студентов к аккредитации.

1. Первое – это самостоятельный контроль студентов за освоением системы знаний, начиная с первого курса. Такая возможность могла бы быть предоставлена на сайте в виде теста в онлайн-режиме по итогам изучения дисциплин. При этом в конце тренировочного тестирования предоставляется результат в виде количества правильных и неправильных ответов с последующей возможностью работы над ошибками. Таким образом, студент сам контролирует свой уровень теоретической подготовки и несёт ответственность за свои знания, за качество образования.

Одним из направлений работы Студенческого совета по качеству образования УГМУ является забота о повышении мотивации и ответственности студентов за результаты обучения, поэтому предлагается студентам младших курсов объяснять, что такое аккредитация, в чём заключается цель данной процедуры, как она проводится и что необходимо выполнять студентам.

2. В Уральском государственном медицинском университете создан и функционирует Центр практических навыков. Следующим шагом в практической подготовке является решение ситуационных задач в симуляционном центре совместно с преподавателем как наиболее эффективной формы практикоориентированного обучения. Такие тренировки особенно результативны после изучения первых клинических дисциплин.

3. И третий важный этап – это разбор клинических случаев на практических занятиях со сбором анамнеза, постановки диагноза и определением стратегии лечения.

Выводы:

1. Аккредитация расценивается как инструмент повышения ответственности профессионального сообщества за качество подготовки специалистов и качество лечения больных.

2. Профессорско-преподавательский состав кафедр активно информирует студентов о предстоящей аккредитации специалистов, и более 50% студентов знают об аккредитации, но не представляют, что это такое.

3. Половина респондентов, особенно 5 курса, с их слов, морально не готова к предстоящей аккредитации.

4. Студенты 5 курса не проявляют активность в получении информации о правилах прохождения этапов аккредитации.

5. По итогам анкетирования и анализа результатов студенческим сообществом предложен вариант подготовки к первичной аккредитации, последовательно начиная с 1 курса.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2015-2016 года.
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
3. Рекомендации Европейской Ассоциации Гарантии Качества в высшем образовании (European Association for Quality Assurance in Higher Education ENQA), Екатеринбург, 2014.

УДК 613.21, 613.71, 613.846

И.А. Мартюшева, Т.М. Еловикова

**ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ IV КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАК ВЕДУЩИЙ ФАКТОР В
ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ**

Кафедра терапевтической стоматологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, T.M. Elovikova

**ASSESSMENT OF HEALTHY LIFESTYLES STUDENTS OF IV YEAR
EDUCATION OF FACULTY OF DENTISTRY AS THE LEADING FACTOR
IN THE QUALITY OF LEARNING**

Department of therapeutic dentistry
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье приведены данные анализа здорового образа жизни студентов IV курса стоматологического факультета, включая исследование самооценки стоматологического здоровья.

Ключевые слова: здоровье, здоровый образ жизни, стоматологический факультет, качество жизни, стоматологическое здоровье.

Annotation

The article presents the data analysis of a healthy lifestyle of students IV year education of faculty of dentistry, including the study of dental health.

Keywords: health, healthy lifestyle, faculty of dentistry, the quality of life, dental health.

Введение

Согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровье – это «состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов» [1, 5]. В современном мире вопрос о здоровом образе жизни (ЗОЖ) беспокоит большую часть населения. Здоровье – величайшая социальная ценность, благодаря которой человек может заниматься интеллектуальной, физической и творческой деятельностью, а также выполнять свои биологические и социальные функции [2, 6, 8, 10]. Важным составляющим индивидуального здоровья человека является стоматологическое здоровье [9].

Стоматологическое здоровье человека определяется как состояние челюстно-лицевой области, характеризующееся отсутствием патологических изменений и косметических недостатков с полным сохранением жевательной и речевой функций [1].

Одну из социальных категорий населения России составляют студенты, которые относятся к группе повышенного риска возникновения соматических заболеваний, также в студенческие годы молодые люди особенно подвергаются интенсивным умственным и физическим нагрузкам [4, 7, 9, 11].

Цель исследования – выявление степени информированности студентов IV курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по вопросам здорового образа жизни, включая исследование самооценки стоматологического здоровья.

Материалы и методы

В основу исследования положены результаты анкетирования 80 человек (95,2% от всего количества студентов IV курса стоматологического факультета), студентов IV курса стоматологического факультета в возрасте от 21 года до 23 лет, среди которых 73,75% девушек (59 чел.) и 26,25% юношей (21 чел). Возраст респондентов составляет от 21 года до 23 лет. Среди студентов в прохождении анкетирования было 4 отказа (4,8%).

Разработана авторская анкета для выяснения здорового образа жизни студентов IV курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Данная анкета содержит 16 вопросов, в том числе вопросы, которые выявляли отношение студентов к стоматологическому здоровью и отношение к факторам риска ухудшения состояния здоровья. К последним отнесли: неполноценное питание, вредные привычки, нерегулярное проведение гигиенических мероприятий: утрення гимнастика, физические упражнения после учебы, прогулки перед сном и в выходной день, закаливание. Оценка каждого вопроса произведена по пятибалльной шкале: от 1 (неудовлетворительно) до 5 (превосходно). Некоторые вопросы подразумевают конкретный и развернутый ответ, т.е. являются нестандартизированными [3].

Обработка результатов проводилась с помощью программы Microsoft Excel. Описательные статистики для качественных учетных признаков представлены процентными долями и стандартными ошибками долей. Значимость различий качественных признаков оценивали при помощи критерия χ^2 Пирсона с поправкой на непрерывность. Различия оценивали, как статистически значимые при $p < 0,05$ [3].

Результаты и обсуждение

Проведенное исследование позволило установить, что большинство (76%) анкетированных студентов знакомы с понятием ЗОЖ и считают, что соблюдение его составляющих может существенно улучшить здоровье. В то же время, оценка собственного общего здоровья студентами IV курса стоматологического факультета следующая: неудовлетворительно – 18,75% (15

чел.), удовлетворительно – 33,75% (27 чел.), хорошо – 22,5% (18 чел.), отлично – 16,25% (13 чел.), превосходно – 8,75% (7 чел.). Выявление возможных причин неполноценности здоровья, прежде всего, коснулось анализа факторов риска. Правильное сочетание в своей жизни труда и отдыха отмечают только 32,5% студентов (11,25% девушек, 21,25% юношей). Осознанное пользование таким фактором риска как курение имеет место только у 5% студентов. Гендерных различий не выявлено. В основном студенты отмечали тот факт, что в своей жизни единожды раз пробовали табакокурение, но сейчас относятся негативно к данной вредной привычке.

Большинство студентов 81,25% (65 чел.) считают, что придерживаются неполноценного и неоптимального питания. Подавляющее число студентов (77,5%) отметили, что не проводят регулярные гигиенические мероприятия (утренняя гимнастика, физические упражнения после учебы, прогулки перед сном и в выходной день, закаливание). В связи с этим можно предположить наличие гиподинамии у студентов, что может привести к ухудшению мышечного тонуса, к низкой резистентности организма и ухудшению состояния общего здоровья.

Анализ показал, что в основном студенты оценивают качество жизни на удовлетворительном уровне 76,25%. Следовательно, существуют определенные причины, из-за которых студенты неудовлетворены качеством своих материальных и культурных потребностей.

Каждый студент субъективно оценивал собственное стоматологическое здоровье: превосходно 12,5% (10 чел.), отлично 18,75% (15 чел.), хорошо 40% (32 чел.), удовлетворительно 16,25% (13 чел.), неудовлетворительно 12,5% (10 чел.). Анализ стоматологического здоровья представляет собой совокупность субъективных оценок эстетических, клинических, морфологических и функциональных критериев зубочелюстной системы, обеспечивающих психологическое, эмоциональное, социальное и физическое благополучие человека.

Оценка здоровья собственных зубов, по мнению студентов, была следующей: превосходное 11,25% (9 чел.), отличное 23,75% (19 чел.), хорошее 27,5% (22 чел.), удовлетворительное 18,75% (15 чел.), неудовлетворительное 18,75% (15 чел.). В основном студенты используют каждый день одно дополнительное интердентальное средство – интердентальные ершики (60%). Большинство студентов меняет зубную щетку 4 раза в год – 81,25% (65 чел.), а зубную пасту 5 раз в год – 40% (32 чел.). В день студенты чистят зубы 2 раза – 95% (76 чел.), а время чистки зубов в среднем составляет 3 минуты – 70% (56 чел.). Студенты оценили свою гигиену полости рта на превосходно 15% (12 чел.), отлично 25% (20 чел.), удовлетворительно 35% (28 чел.), неудовлетворительно 25% (20 чел.).

В итоге, большинство студентов оценивают свой здоровый образ жизни на хорошо 57,5% (46 чел.).

Выводы:

1. Более 60% студентов IV курса стоматологического факультета имеют те или иные факторы риска заболеваний. На первое место выходят факторы, связанные с образом жизни: неоптимальное и неполноценное питание (81,25%), низкая физическая активность (67,5%).

2. Большинство студентов оценивают собственное стоматологическое здоровье на хорошем уровне (40%).

3. Студенты следуют определенным правилам для поддержания здоровья органов полости рта: меняют зубную щетку каждые три месяца, чистят зубы не менее трех минут, используют интердентальные средства гигиены (60%). Данный факт указывает на то, что студенты стоматологического факультета свои теоретические знания, приобретенные в процессе обучения, применяют на практике.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Бузова С.В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни / Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 6. – С. 43-49.
2. Верхорубова О.В. Проблема формирования культуры здоровья у студентов / О.В. Верхорубова, О.С. Подлеская // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2013. – №4. – С. 54-58.
3. Гельман В.Я. Медицинская информатика: практикум (2-е изд.). – 2002. – С. 156-181.
4. Еловикова Т.М. Табакокурение и стоматологическое здоровье сотрудников медеплавильного завода / Т.М. Еловикова, В.С. Молвинских, Г.Я. Липатов // Проблемы стоматологии. – 2012. – №5. – С. 43-48.
5. Еловикова Т.М. Определение степени табачной зависимости студентов-стоматологов старших курсов / Т.М. Еловикова, А.П. Матюшкина, Ю.В. Белоусова, В.С. Волошина // Достижения, инновационные направления, перспективы развития и проблемы современной медицинской науки, генетики и биотехнологий: мат-лы II Междунар. науч.-практ. конф. 15 декабря 2011 г. Екатеринбург. – 2011. – С. 59-60.
6. Свирид В.В. Сущность понятий «здоровье», «образ жизни», «ЗОЖ» / В.В. Свирид, О.А. Катников, Т.В. Кулумаева // Мир современной науки. – 2014. – №4. – С. 15-17.
7. Казин Э.М. Формирование безопасного и здорового образа жизни в образовательной среде / Э.М. Казин, Н.П. Абаскалова, Н.Н. Кошко // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2014. – №1. – С. 15-18.
8. Касимов Р.А. О нормативной модели здорового образа жизни / Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2015. – №2. – С. 14-19.

9 Крылатов С.А. Культура здорового образа жизни / Ученые записки Забайкальского государственного университета. Серия: Философия, социология, культурология, социальная работа. – 2013. – № 4. – С. 55-57.

10. Мамалига. В.А. Уровень алекситимии у студентов первого курса стоматологического факультета / В.А. Мамалига, И.А. Мартюшева, С.В. Молоков // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы 68-й всероссийской научно-практической конференции молодых учёных и студентов с международным участием, Екатеринбург. – 2014. – С. 456-458.

11. Яковлева Т.В. Проблемы формирования здорового образа жизни у детей и учащейся молодёжи / Т.В. Яковлева, А.А. Иванова, Р.Н. Терлецкая // Казанский медицинский журнал. – 2012. – Т.93. – №5. – С. 34-39.

УДК 614.23

И.А. Мартюшева, Е.С. Иощенко

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ III КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ГИГИЕНИСТА

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, E.S. Ioschenko

EVALUATION OF RESULTS PRACTICAL TRAINING III YEAR OF EDUCATION STUDENT OF FACULTY OF DENTISTRY AS AN ASSISTANT DENTIST-HYGIENIST

Department of dentistry and orthodontics childhood
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлена оценка результатов прохождения практики студентами III курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста в 2015-2016 учебном году.

Ключевые слова: производственная практика, стоматологический факультет, качественное образование, практические навыки.

Annotation

The article presents the evaluation of the practical training of students of III year faculty of dentistry USMU as an assistant dental hygienists in the 2015-2016 year.

Keywords: manufacturing practice, faculty of dentistry, quality of education, practical skills.

Важной составной частью профессиональной подготовки студентов III курса стоматологического факультета в соответствии с программой по циклу «Профилактическая и коммунальная стоматология» является производственная практика в качестве помощника врача-стоматолога (гигиениста) [1, 3, 5, 8, 10, 12]. В процессе прохождения производственной практики каждый студент должен закрепить и практически применить знания и навыки, полученные при изучении клинических и теоретических дисциплин, касающихся вопросов организации и проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения [2, 4, 6, 7, 9, 11, 13].

Цель исследования – анализ результатов прохождения практики студентами III курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста.

Материалы и методы

Был произведен анализ студенческих дневников производственной практики в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста в количестве 70

штук. Среди обучающихся девушек 74,3% (52 чел.), юношей 25,7% (18 чел.). Средний возраст составляет $21 \pm 2,5$ года.

Итоговый рейтинговый балл студентов по производственной практике оценивается по 100-балльной шкале. Он включает в себя рейтинг, полученный в результате текущего контроля практической работы, и экзаменационный рейтинг.

В текущий контроль входит оценка полноты и качества освоения практических навыков в процессе производственной практики, грамотности и полноценности ведения документации (оформление дневника), количественных показателей выполнения перечня практических навыков согласно программы практики, характеристику работы студента, данную ответственным за организацию практики от лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).

Практические навыки за текущий контроль были оценены следующим образом: 15 баллов – 90% (63 чел.), 10 баллов – 10% (7 чел.). Оформление дневника было оценено на 35 баллов – 57,16% (40 чел.), 30 баллов – 25,7% (18 чел.), 25 баллов – 17,14% (12 чел.). Максимальный балл был присвоен тем дневникам, в которых все объективные данные, диагностические и лечебные манипуляции описаны в полном объеме, объективная картина соответствует диагнозу и составленному плану лечения. На 25 баллов оценивался дневник с серьезными ошибками в описании объективного статуса, интерпретации результатов обследования, постановке диагноза и составлении плана лечения больного.

Характеристика работы студента оценивалась на 10 баллов – 90% (63 чел.), 8 баллов – 1,4% (1 чел.), 5 баллов – 2,8% (2 чел.), 0 баллов – 5,8% (4 чел.). На максимальный бал были оценены те характеристики, в которых отражается отличная оценка работы, достижение особых успехов в освоении практических навыков по уходу за больным и т.п. Минимальный балл получили студенты, у которых в характеристике работа признается удовлетворительной, не содержится принципиальных замечаний и нарушений трудовой дисциплины,

отмечается соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии.

Экзаменационный контроль включает в себя тестирование по теории основных лечебно-диагностических манипуляций в детской стоматологии и оценку практических навыков путем демонстрации. Отдельно учитывается выполнение во время практики учебно-исследовательской работы с назначением премиальных баллов, но только 15,7% (11 чел.) студентов сделали данный вид работы.

Тестирование студенты прошли успешно: 20 баллов – 54,3% (38 чел.), 15 баллов – 18,6% (13 чел.), 10 баллов – 22,9% (16 чел.), 0 баллов – 4,2% (3 чел.) (рис. 1).

Демонстрация практических навыков студентами была оценена на 20 баллов – 41,4% (29 чел.), 15 баллов – 24,3% (17 чел.), 10 баллов – 24,3% (17 чел.), 0 баллов – 10% (7 чел.) (рис. 2).

10 баллов получали студенты, которые справились с выполнением большинства (70%) практических навыков и допустили при этом погрешности, которые способны исправить под руководством преподавателя, допускали в ответе на теоретические вопросы неточности, имели погрешности в знаниях, не препятствующих дальнейшему обучению. Студенты, которые свободно демонстрировали владение и умение практическими навыками, предусмотренными программой, имеет всестороннее и глубокое знание по программному материалу, отвечает полно и без наводящих вопросов, получали по 20 баллов.

Большинство студентов (68,6% – 48 чел.) по окончании экзаменационного контроля имели от 85 баллов и выше.

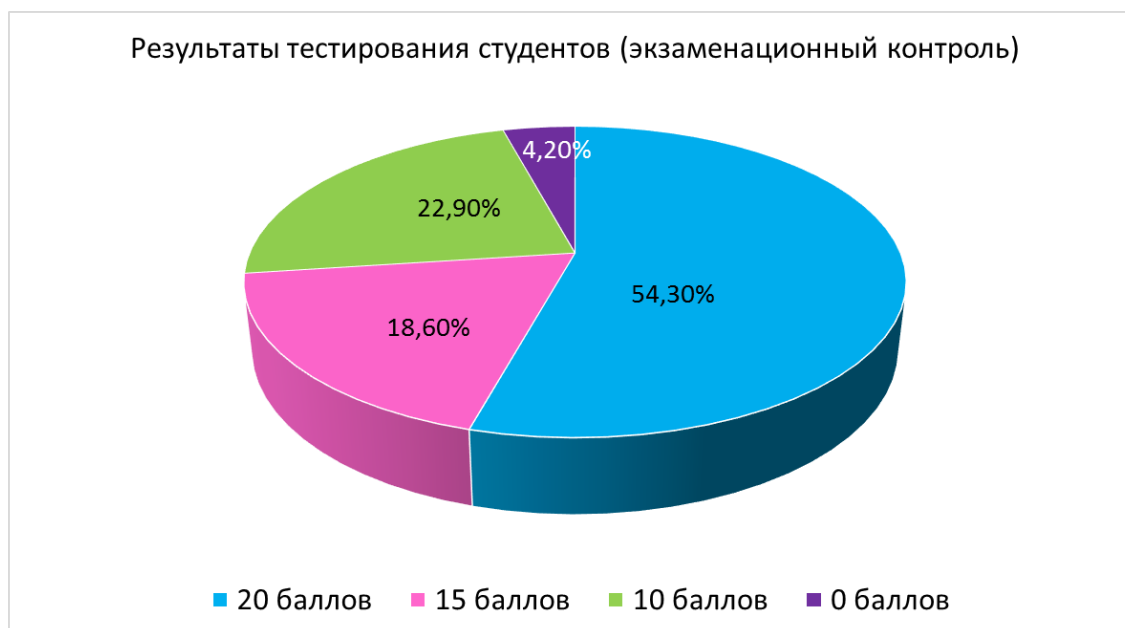
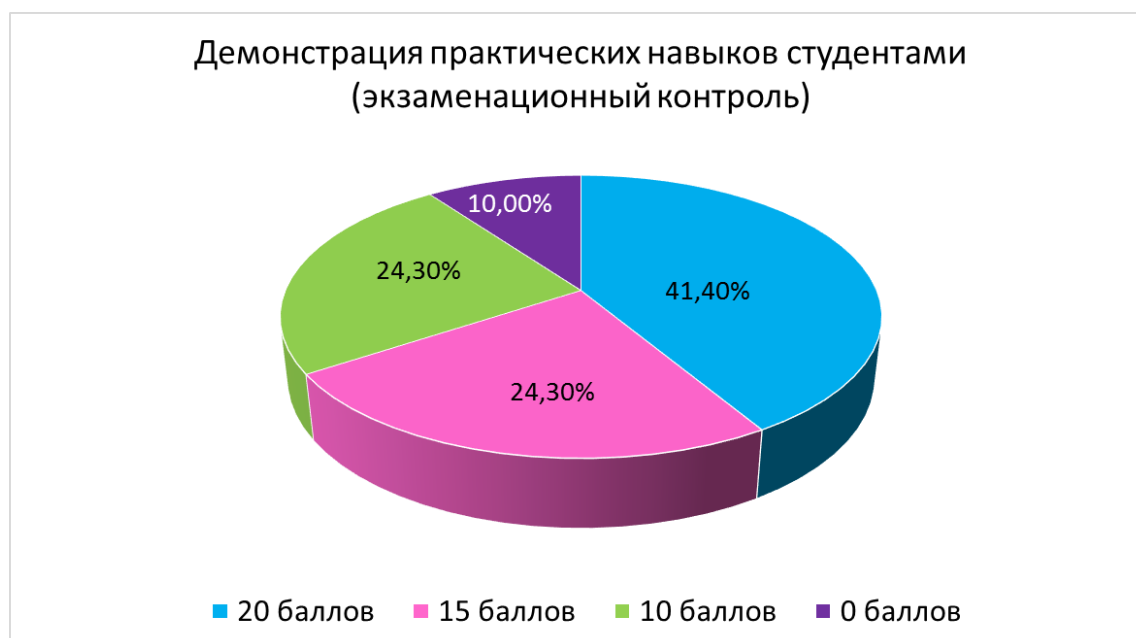


Рис. 1. Результаты тестирования студентов (экзаменационный контроль)

Рис. 2. Результаты демонстрации практических навыков студентами
(экзаменационный контроль)

Выводы

Анализ результатов прохождения практики студентами III курса стоматологического факультета в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста показал, что большая часть студентов полностью закрепила и практически применила знания и навыки, которые были получены ранее при изучении профильных дисциплин. Создание адекватных условий для



прохождения производственной практики студентами стоматологического факультета является главной задачей для успешного формирования специальной компетентности и в дальнейшем поможет будущим врачам-стоматологам осуществлять профессиональную деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кердяшов И.Н. Производственная практика – основа научно-исследовательской работы / И.Н. Кердяшов, Е.А. Савина, Ю.Ю. Труфанова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т.5. – №10. – С. 5-9.

2. Костенко А.Ф. Производственная практика – фактор компетентности специалиста / Современные наукоемкие технологии. – 2014. – №4. – С. 12-15.

3. Лисицкий А.В Теоретические вопросы организации производственной практики в учебных заведениях системы высшего профессионального образования / Вестник Федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный агроинженерный университет им. В.П. Горячкина». – 2009. – № 5. – С. 33-37.

4. Назифуллин В.Л. Профессиональная адаптация студентов в условиях производственной практики составляющая профессионализма будущих медицинских работников / В.Л. Назифуллин, Л.М. Насретдинова, Д.В. Аглямова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2010. – Т.12. – №5-2. – С. 24-29.

5. Павлючков Г.А. Эффективная практика как ключевой элемент профессионального образования / Г.А. Павлючков, С.А. Решетка, С.В. Кучерявенко // Среднее профессиональное образование. – 2014. – №3. – С. 34-37.

6. Салазкина Л.П. Опыт и перспективы организации производственной практики студентов / Вестник Кемеровского государственного университета культуры и искусств. – 2015. – № 30. – С. 15-19.

7. Самойленко А.В. Развитие коммуникативной компетенции на производственной практике студентов стоматологического факультета / А.В. Самойленко, В.Ю. Орищенко, Т.Н. Стрельчя // Український стоматологічний альманах. – 2013. – №5. – С. 24-26.

8. Скороход А.С. Особенности организации производственной практики студентов с позиции психологической безопасности образовательной среды / Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. – 2014. – Т.5. – № 4. – С. 56-59.

9. Смирнова О.В. Влияние новой формы образования на производственную (профессиональную) практику / Научные исследования в образовании. – 2011. – №4. – С. 24-29.

10. Темербекова А.А. Проектирование коммуникативной деятельности студентов в условиях производственной практики / А.А. Темербекова, Г.А. Байгонакова // Мир науки, культуры, образования. – 2012. – № 2. – С. 26-29.

11. Турчина Ж.Е. Оптимизация производственной практики на младших курсах в медицинском вузе / Ж.Е. Турчина, О.Я. Шарова, Т.М. Осипова // Медицина и образование в Сибири. – 2015. – № 1. – С. 54-57.

12. Третьякова М.Н. Формирование системного мышления студентов в процессе производственной практики / Интеграция образования. – 2009. – № 1. – С. 24-26.

13. Третьякова М.Н. Организация производственной практики студентов на основе системного подхода / Среднее профессиональное образование. – 2008. – № 5. – С. 35-39.

УДК 614.23

И.А. Мартюшева, Е.С. Иощенко

**УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРАКТИКОЙ В КАЧЕСТВЕ
ПОМОЩНИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ГИГИЕНИСТА**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, E.S. Ioschenko

**SATISFACTION PRACTICES 3RD YEAR STUDENTS OF DENTAL
FACULTIE AS AN ASSISTANT OF DENTIST-HYGIENIST**

Department of dentistry and orthodontics childhood
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Статья посвящена оценке удовлетворенности практикой студентами III курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста. Представленный материал основывается на результатах, полученных при помощи проведенного авторского анкетирования.

Ключевые слова: производственная практика, удовлетворенность, стоматологический факультет.

Annotation

The article is devoted to the evaluation of satisfaction with the practice of the students of III year faculty of dentistry USMU as an assistant of dentist-hygienist. The material is based on the results obtained by means of a questionnaire conducted by the author.

Keywords: manufacturing practices, satisfaction, dentistry of faculty.

В настоящее время перед высшим медицинским образованием стоит очень важная и актуальная задача – обеспечить высокое качество практической подготовки врача-стоматолога. На сегодняшний день у студентов – медиков возникает проблема, когда теоретические знания далеки от совершенства, а практическая подготовка не соответствует предъявляемым требованиям [5, 8, 10]. Производственная практика в Уральском государственном медицинском университете (УГМУ) является одним из важнейших элементов на пути к профессиональной деятельности [1, 3, 6].

Целью производственной практики является подготовка обучающихся, ориентированная на углубление теоретической подготовки и закрепление у студентов профессиональных компетенций по профилактике стоматологических заболеваний [9, 11, 12, 13]. С целью оптимизации профессиональной подготовки студентов III курса стоматологического факультета в соответствии с программой по циклу «Профилактическая и коммунальная стоматология» проводится производственная практика в качестве помощника врача-стоматолога (гигиениста) [2, 4, 7].

Цель исследования – выявление степени удовлетворенности студентов III курса стоматологического факультета качеством организации **учебно-производственной** практики «Помощник врача-стоматолога-гигиениста».

Материалы и методы

Анонимное анкетирование студентов III курса стоматологического факультета, проходящих производственную практику «Помощник врача-стоматолога-гигиениста» в стоматологических поликлиниках (СП), в том числе с которыми был заключен договор между университетом и СП №4, СП №12. Данный вид практики проводился после шестого семестра летом 2016 года. Анкета включала в себя 2 блока вопросов: стандартизированные вопросы, которые оценивались по шкале «отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно» и нестандартизированные вопросы. Первый блок вопросов:

1. Достаточность информации в пособии по практике.
2. Доступность информации в пособии по практике.
3. Организация производственной практики.
4. Своей работой на базе практики удовлетворен.
5. Дополнительно использование муляжей, фантомов на практике.
6. Овладели в ходе практики умениями и навыками в соответствии с программой.
7. Взаимоотношения с руководителем практики от ЛПУ.
8. Взаимоотношения с руководителем практики от УГМУ.

Блок анкеты, включающий нестандартизированные вопросы:

1. Что дала Вам практика.
2. Ваши предложения и пожелания.

В анкетировании приняло участие 80 студентов III курса стоматологического факультета, среди которых девушки составляли 75% (60 чел.), а юноши – 25% (20 чел.). Студенты проходили производственную практику на следующих базах: СП№12 – 25% (20 чел.), СП№4 – 15% (12 чел.) и другие стоматологические поликлиники города Екатеринбург или других городов России – 60 % (48 чел.). Студенты сами проявляли желание при выборе базы прохождения практики.

Результаты и обсуждение

В результате проведенного исследования выяснилось, что среди всех респондентов, ответивших на вопрос об удовлетворенности организацией практики, оказались в разной степени довольны качеством процесса: отлично – 42,5% (34 чел.), хорошо – 35% (28 чел.), удовлетворительно – 16,25% (13 чел.), неудовлетворительно – 6,25% (5 чел.) (рис.).

Важное место в организации и проведении производственной практики занимают взаимоотношения с руководителями практики от УГМУ и от лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Если рассматривать взаимоотношения с руководителем практики от УГМУ, то студенты оценили

данный пункт следующим образом: отлично – 70% (56 чел.), хорошо – 25% (20 чел.), удовлетворительно–5% (4 чел.), неудовлетворительно–0% (0 чел.). Большая часть студентов оценили взаимоотношения с руководителем практика от ЛПУ на отлично–52,5% (42 чел.) и хорошо–43,75% (35 чел.). Остальные студенты считают, что взаимоотношения с руководителем практики от ЛПУ были удовлетворительными–3,75% (3 чел.) Следующий критерий «Своей работой на практике удовлетворен» составляет самый высокий процент удовлетворенности: отлично–65% (52 чел.), хорошо–30% (24 чел.), удовлетворительно–5% (4 чел.), неудовлетворительно–0% (0 чел.).

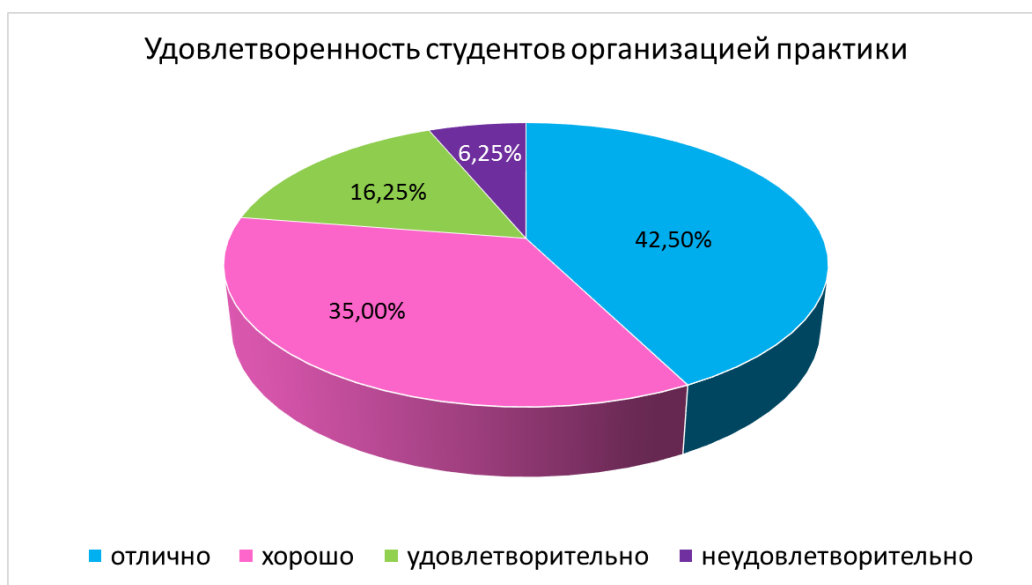


Рис. Удовлетворенность студентов организацией практики

На кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии были разработаны методические рекомендации для студентов, которые включали в себя аккумулятор знаний по циклу «Профилактическая и коммунальная стоматология». Созданное пособие по практике для студентов играет очень важную роль в прохождении производственной практики, так как недостаточные теоретические знания затрудняют профессиональное понимание, что отрицательно сказывается на выполнении различных

манипуляций. Доступность информации в пособии по практике студенты оценили следующим образом: отлично – 55% (44 чел.), хорошо – 25% (20 чел.), удовлетворительно – 11,25% (9 чел.), неудовлетворительно – 8,75% (7 чел.). Мы видим, что предоставление студентам данного теоретического пособия положительно влияет на качество прохождения производственной практики. Достаточность информации в пособии по практике устраивала большую часть студентов: отлично – 57,5% (46 чел.), хорошо – 35% (28 чел.), удовлетворительно – 3,75% (3 чел.), неудовлетворительно – 3,75% (3 чел.) самооценка студентами свои умения и навыки, которые они получили в процессе прохождения практики в соответствии с программой: отлично – 50% (40 чел.), хорошо – 27,5% (22 чел.), удовлетворительно – 20% (16 чел.), неудовлетворительно – 2,5% (2 чел.).

Помимо теоретического пособия студентам предоставлялась возможность на некоторых базах использовать в ходе прохождения практики дополнительные муляжи и фантомы. Поэтому студенты в большей степени не удовлетворены данным пунктом: отлично – 7,5% (6 чел.), хорошо – 35% (28 чел.), удовлетворительно – 25% (20 чел.), неудовлетворительно – 32,5% (26 чел.).

На открытые вопросы студенты отвечали подробно о том, что дала им практика и оставляли свои предложения и пожелания. Мнения студентов по поводу, что дала им практика, были едины: в основном практика дала студентам, по их мнению, опыт, много новых знаний и закрепление полученных навыков, но некоторые студенты отмечали, что манипуляций по закреплению навыков было недостаточно. В пункте «предложения и пожелания» студенты выразили свою благодарность к руководству УГМУ за предоставление производственной практики на базах университета. Также студенты в этом пункте отмечали, что им недостаточно было объяснений со стороны персонала базы прохождений.

Выводы

1. Большая часть студентов III курса стоматологического факультета (93,75%) ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России удовлетворены производственной практикой в качестве помощника врача-стоматолога-гигиениста.

2. Одной из проблем низкой удовлетворенности студентов является отсутствие возможности использования дополнительных муляжей и фантомов

3. Помимо потребности в дополнительных учебных наглядных пособиях, связанными со спецификой специальности врача-стоматолога, студенты отметили необходимость в предоставлении возможности на базе ЛПУ проводить больше практических манипуляций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аверьянов И.Н. Особенности проведения производственных практик в современных условиях/ И.Н. Аверьянов, Ю.П. Чистяков //Успехи современного естествознания. – 2004. – №4. – С. 45-48.

2. Айтуганов И.М. Практическая подготовка: взаимодействие вуза и предприятия/ И.М. Айтуганов, Е.А. Корчагин, Р.С. Сафин // Высшее образование в России. – 2012. – № 3. – С. 45-49.

3. Бадрак Е.Ю. Место производственной практики в механизме формирования профессиональных компетенций у студентов стоматологического факультета/ Е.Ю.Бадрак, Д.В. Михальченко, А.В. Михальченко, А.В.Порошин //Фундаментальные исследования. – 2013. – №7-1. – С. 15-19.

4. Богословская Л.В. Механизмы оценки качества профессиональной подготовки студентов на производственной практике. Мнение руководителей здравоохранения как потенциальных работодателей/ Л.В. Богословская, А.А. Шестакова //Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия № 1. Психологические и педагогические науки. – 2014. – № 2-2. – С. 67-69.

5. Борченко О.Б. Учебно-исследовательская работа в процессе прохождения производственной практики/ О.Б. Борченко, Е.П. Дрокина // Среднее профессиональное образование. – 2006. – №4. – С. 23-26.

6. Величковская С.Б. Психологические трудности, возникающие у студентов при прохождении учебно-производственной практики/ Вестник Московского государственного лингвистического университета. – 2011. – №22. – С. 23-28.

7. Витковская М.И. Производственная практика и профессиональное становление студентов (по материалам социологического исследования)/ Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Социология. – 2002. – №1. – С. 54-49.

8. Ворон Л.В. Роль производственной практики в подготовке компетентных специалистов/ Вестник Сибирского государственного индустриального университета. – 2014. – №4. – С. 56-59.

9. Давыденко Т.М. Роль работодателей в процессе развития профессиональных компетенций студентов при реализации учебных и производственных практик/ Т.М. Давыденко, А.П. Пересыпкин, Л.В. Верзунова // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – №2. – С. 14-16.

10. Дегтерев В.А. Модернизация образования и практическая подготовка студентов / Вестник Волжского университета им. В.Н. Татищева. – 2010. – №5. – С. 13-18.

11. Ерастова А.В. От производственной практики – к успешному трудоустройству выпускников ВУЗа/ Современные проблемы науки и образования. – 2014. – №6. – С. 15-20.

12. Жибинова И.А. Производственная практика студентов в соответствии с требованиями компетентного подхода/ И.А. Жибинова, А.Н. Жибинов // Символ науки. – 2015. – №8. – С. 15-19.

13. Зарубин В.Г. Производственная практика: мнение работодателей / Universum: Вестник Герценовского университета.– 2009. – № 4. – С. 66-68.

УДК 613.863, 613.865

И.А. Мартюшева, Д.С. Рылов, К.И. Карташова

**ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАЧЕСТВО
ОБУЧЕНИЯ**

Кафедра оториноларингологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, D.S. Rylov, K.I. Kartashova

**IMPACT OF ALEXITHYMIA 4TH YEAR STUDENTS OF DENTAL
FACULTIE OF THE QUALITY OF EDUCATION**

Department of otorhinolaryngology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Статья посвящена оценке уровня алекситимии студентов 4 курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, представленный материал основывается на результатах, полученных при помощи Торонтской шкалы алекситимии, рекомендованы пути преодоления алекситимии.

Ключевые слова: алекситимия, стоматологический факультет.

Annotation

The article is devoted to assessing the level of alexithymia 4th year students of the dentistry faculty USMU, the material presented is based on results obtained with the help of Toronto alexithymia scale, recommended ways to overcome the alexithymia.

Keywords: alexithymia, faculty of dentistry.

Алекситимия определяет неспособность человека осознать и точно описать словами своё душевное состояние. Недооценка важности и действенности эмоциональной стороны жизни, ее игнорирование приводят к утрате навыков психогигиены в эмоциональной жизни, ослаблению и потере эмоционального здоровья, что в свою очередь может привести к неблагоприятным последствиям для психического и физического здоровья и для качества жизни в целом [1, 3, 5].

Значимость исследования обусловлена ростом нарушений эмоционального здоровья современного человека.

Изучение алекситимии становится важным и значимым в контексте исследования образовательного процесса в медицинском ВУЗе. Исследование эмоционального здоровья студентов стоматологического факультета в рамках теории алекситимии позволяет напрямую увидеть связь между проблемами с умственно-физической деятельностью и качеством обучения. В силу этого становится особенно актуальным вопрос создания психолого-педагогических условий преодоления алекситимии у студентов с целью обеспечения эффективности их развития [2, 4, 6].

Цель исследования – анализ уровня алекситимии студентов четвертого курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Материалы и методы

Для определения степени выраженности алекситимии использовалась Торонтская алекситимическая шкала (TAS), предложенная в 1985 г. G. Taylor. Многочисленные исследования с применением TAS доказали стабильность, надежность, валидность ее факторной структуры и соответственно получаемых результатов [6].

При заполнении анкеты (рис. 1) испытуемый характеризует себя, используя для ответов шкалу Ликерта – от <совершенно не согласен> до

<совершенно согласен>. При этом одна половина пунктов имеет положительный код, другая – отрицательный. Алекситимичными считают людей, набравших по TAS 74 балла и более, отсутствию алекситимии соответствует показатель менее 62 баллов.

В исследовании приняли участие студенты четвертого курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, всего 80 человек, из них 25% юношей (25 человек) и 75% девушек (60 человек), средний возраст – $21 \pm 1,2$ год.

Утверждение	Совершенно не согласен	Скорее не согласен	Ни то, ни другое	Скорее согласен	Совершенно согласен
1. Когда я плачу, то всегда знаю, почему.					
2. Мечты – это потеря - времени.					
3. Я хотел бы быть не таким застенчивым.					
4. Я часто затрудняюсь определить, какие чувства испытываю.					
5. Я часто мечтаю о будущем.					
6. Мне кажется, я так же способен легко заводить друзей, как и другие.					
7. Знать, как решать проблемы, важнее, чем понимать причины этих решений.					
8. Мне трудно находить правильные слова для выражения моих чувств.					
9. Мне нравится ставить людей в известность о своей позиции по тем или иным вопросам.					
10. У меня бывают физические ощущения, которые непонятны даже докторам.					
11. Мне недостаточно знать, что привело к такому результату, мне необходимо знать, почему и как это происходит.					
12. Я способен с легкостью описать свои чувства.					
13. Я предпочитаю анализировать проблемы, а не просто их описывать.					
14. Когда я расстроен, то не знаю, печален ли я, испуган или зол.					
15. Я часто даю волю воображению.					
16. Я провожу много времени в мечтах, когда не занят ничем другим.					
17. Меня часто озадачивают ощущения, появляющиеся в моем теле.					
18. Я редко мечтаю.					
19. Я предпочитаю, чтобы все шло само собой, чем понимать, почему произошло именно так.					
20. У меня бывают чувства, которым я не могу дать вполне точное определение.					
21. Очень важно уметь разбираться в эмоциях.					
22. Мне трудно описывать свои чувства по отношению к людям.					
23. Люди мне говорят, чтобы я больше выражал свои чувства.					
24. Следует искать более глубокие объяснения происходящему.					
25. Я не знаю, что происходит у меня внутри.					
26. Я часто не знаю, почему я сержусь.					

Рис. 1. Торонтская алекситимическая шкала

Результаты и их обсуждение

В ходе проведенного исследования были получены результаты, на основе которых можно выявить эмоциональное состояние у студентов четвертого курса стоматологического факультета. Результаты анализировались в зависимости от гендерного признака. Следует отметить, что в полученных данных наблюдаются значительные различия в способности осознавать и проявлять своё душевное состояние между девушками и юношами.

Среди девушек выяснилось, что 58,1% (35 человек) имеют алекситимический тип личности, 8,3% (5 человек) – неалекситимический, 33,6% (20 человек) – входят в группу риска. Результаты юношей были иными. Среди них 10% (2 человека) имеют алекситимический тип личности, 30% (6 человек) – входят в группу риска, 60% (12 человек) имеют неалекситимический тип личности.

Из общего количества студентов алекситимический тип личности имеют 46,25% (37 человек), неалекситимический – 21,25% (17 человек). Студенты, которые относятся к группе риска – 32,5% (26 человек).

Необходимые пути преодоления алекситимии:

- 1) агитация студентов к преодолению собственных алекситимических проявлений;
- 2) возможность психологического сопровождения студентов от начальных до старших курсов;
- 3) осуществление комплекса мероприятий: диагностика алекситимических проявлений у студентов, их психологических особенностей, цикл мероприятий по преодолению рассматриваемого явления и профилактические меры.

Выводы:

1. Девушки в большинстве случаев имеют алекситимический тип личности, а юноши – неалекситимический тип, при этом значительная доля

всех студентов находится в категории риска проявления алекситимии. Такие проявления могут быть связаны с высокими эмоциональными, умственными нагрузками в образовательном процессе.

2. Для преодоления сложившейся ситуации нужна помощь преподавателей, одногруппников. Снижению алекситимических тенденций способствуют безопасная и психологически комфортная обстановка внутри студенческой группы, дружеские отношения, культура коммуницирования. Студентам с повышенным уровнем алекситимии следует обратить на это внимание и пытаться разбираться в собственных чувствах, проговаривать свои эмоции, говорить на языке своих чувств.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Гаранян Н.Г. Концепция алекситимии / Н.Г. Гаранян, А.Б. Холмогорова // Журнал социальной и клинической психиатрии. – 2003. – № 1. – С. 128-145.

2. Мамалига. В.А. Уровень алекситимии у студентов первого курса стоматологического факультета / В.А. Мамалига, И.А. Мартюшева, С.В. Молоков // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы 68-й всероссийской научно-практической конференции молодых учёных и студентов с международным участием, Екатеринбург. – 2014. – С. 456-458.

3. Никулина Д.С. Разработка модели психолого-педагогических условий преодоления алекситимии у студентов вуза / Известия Южного федерального университета. Технические науки. – 2005. – Т.51. – №7. – С. 74-79.

4. Никулина Д.С. Удовлетворенность качеством жизни студентов с разным уровнем алекситимии / Д.С. Никулина, С.Н. Синеева // Известия Южного федерального университета. Технические науки. – 2008. – Т.83. – №6. – С. 25-29.

5. Трунов Д.Г. Уровни вербализации эмоционального опыта / Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. – 2013. – №1. – С. 52-59.

6. Тэйлор Грэм Дж. Надежность и факториальная валидность русской версии 20-пунктовой торонтской шкалы алекситимии / Тэйлор Грэм Дж, Квилти Лена К., Бэгби Майкл // Социальная и клиническая психиатрия. – 2012. – Т.22. – №3. – С. 24-29.

УДК 613.71, 613.74, 613.79

И.А. Мартюшева, Д.С. Рылов, К.И. Карташова

**АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ДЕСИНХРОНОЗА У
СТУДЕНТОВ 4 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА
КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ**

Кафедра оториноларингологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, D.S. Rylov, K.I. Kartashova

**LOCATION DESYNCHRONOSIS OF 4TH YEAR STUDENTS OF
DENTAL FACULTY IN STRUCTURE OF QUALITY EDUCATION**

Department of otorhinolaryngology
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной работе представлены результаты анализа десинхроноза у студентов 4 курса стоматологического факультета в структуре качества обучения.

Ключевые слова: десинхроноз, биоритмы, стоматологический факультет.

Annotation

This article presents the results of the analysis of desynchronosis at the 4th year students of the faculty of dentistry in the structure of the quality of education.

Keywords: desynchronosis, biorhythms, faculty of dentistry.

В последнее время во всем мире проводятся научно-исследовательские работы по изучению биоритмов человека [1, 3, 6, 8]. Поиски учёных направлены в основном на определение возможностей управления биоритмами, ведь экологические ритмы влияют на процессы, происходящие в организме человека, а также на эмоциональное поведение людей [2, 4, 5, 7]. Большая умственная нагрузка и не соблюдение режима дня может привести к нарушению биоритмов у студентов медицинского ВУЗа, т.е. к возникновению десинхроноза. Почти повсеместное распространение десинхроноза у учащихся наводит на мысль, что данной проблеме уделяется недостаточное количество внимания, а ведь она является актуальной, т.к. большая часть студентов имеет нарушение биологических ритмов, вследствие чего происходит изменение эмоционального поведения студентов [9, 10, 11].

Цель исследования – соотношение роли десинхроноза с эмоциональным проявлением тревожности и риском появления зависимого поведения у студентов четвертого курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие студенты четвертого курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (80 человек), средний возраст – $21 \pm 1,2$ год.

Для выявления наличия нарушения биоритмов у студентов была создана авторская анонимная анкета из 12 вопросов, которая включала в себя вопросы стандартизированные вопросы. С помощью данной анкеты можно выявить признаки десинхроноза у студентов (табл. 1).

Был проведён тест Спилберга-Ханина, содержащий в себе 40 вопросов. Тест является надежным источником информации о самооценке человеком уровня своей тревожности в данный момент (реактивная тревожность) и

личностной тревожности (как устойчивой характеристики человека). Тест разработан Ч.Д. Спилбергером и адаптирован Ю.Л. Ханиным. Шкала самооценки состоит из 2 частей, отдельно оценивающих реактивную (высказывания № 1-20) и личностную (высказывания № 21-40) тревожность. Шкала ситуативной тревожности состоит из 20 суждений (10 из них характеризуют наличие эмоций, напряженности, беспокойства, озабоченность, а 10 – отсутствие тревожности). Результаты подсчитываются по ключу.

Оценка статистических данных проводилась с помощью программы Microsoft Excel.

Описательные статистики для качественных учетных признаков представлены процентными долями и стандартными ошибками долей. Значимость различий качественных признаков оценивали при помощи критерия χ^2 Пирсона с поправкой на непрерывность. Различия оценивали, как статистически значимые при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

По результатам авторской анонимной анкеты по выявлению десинхроноза видно, что у большинства студентов наблюдаются следующие нарушения: усталость к концу учебного дня (83%), рассеянность или невнимательность на занятиях (83%), невысыпание в учебные дни (80%), усталость к вечеру (69%) (табл. 1).

Таблица 1

Критерий	Наличие	Отсутствие
Невысыпание в учебные дни	80%	20%
Усталость к концу учебного дня	83%	17%
Рассеянность или невнимательность на занятиях	83%	17%
Избыточный или недостаточный вес	31%	79%
Тяжёлые тревожные сны (кошмары)	27%	73%
Усталость к вечеру	69%	31%
Беспричинные головные боли	56%	44%
Хорошая память	68%	32%
Лёгкое просыпание по утрам	15%	85%
Отказ от прогулок с друзьями по причине усталости	49%	51%
Пропуск 1-2 дней учёбы по причине плохого самочувствия	11%	89%
Раздражительность и нетерпеливость	54%	46%

По результатам проведенного теста Спилберга-Ханина видно, что большая часть студентов обладает умеренной тревожностью, отклонений не наблюдается (рис. 1).



Рис. 1. Результаты теста Спилберга-Ханина

Как видно из результатов социологического опроса у большинства студентов четвертого курса стоматологического факультета имеется нарушение биологических ритмов, судя по признакам десинхроноза.

Выводы

1. На основании проведенных исследований выяснилось, что большая часть студентов четвертого курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России имеет нарушение экологических ритмов, т.е. у учащихся имеется десинхроноз.

2. Десинхроноз является одной из причин изменения эмоционального поведения обучающихся.

3. Хронобиологическое здоровье студентов напрямую влияет на их интеллектуально-физическую деятельность и трудоспособность в течение всего дня.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Губин Г.Д. Классификация десинхронозов по причинному фактору и механизмам развития. Два принципа хронотерапии десинхроноза / Г.Д. Губин, Д.Г. Губин // *Фундаментальные исследования.* – 2004. – №1. – С. 24-27.
2. Гуров Ю.В. Диагностика десинхронозов / Ю.В. Гуров, С.Л. Загускин // *Известия Южного федерального университета. Технические науки* – 2010. – Т.109. – №8. – С. 57-61.
3. Дурасова А.А. Влияние биоритмов на работоспособность учащихся / А.А. Дурасова, А.В. Хлопкова // *Бюллетень медицинских интернет-конференций.* – 2013. – Т.3. – №2. – С. 67-69.
4. Евсеева А.В. Уважайте биоритмы! / Евсеева А.В., Каменецкая Д.М. // *Бюллетень медицинских интернет-конференций.* – 2013. – Т.3. – №2. – С. 23-27.
5. Ежов С.Н. Аспекты экологической физиологии: типы географических авиаперемещений и виды десинхронозов / *Известия Дальневосточного федерального университета. Экономика и управление.* – 2007. – №2. – С. 54-59.
6. Зарипов А.А. Современные представления о десинхронозе / А.А. Зарипов, К.В. Янович, Р.В. Потапов, А.А. Корнилова // *Современные проблемы науки и образования.* – 2015. – № 3. – С. 25-29.
7. Застрожин М.С. Десинхроноз как проявление нормы и патологии / М.С. Застрожин, Р.К. Агарвал, С.М. Чибисов // *Здоровье и образование в XXI веке.* – 2012. – Т.14. – №2. – С. 26-29.
8. Земскова Ю.А. Биоритмы и часы работы внутренних органов / *Наука и современность.* – 2014. – №27. – С. 43-47.
9. Прохорова Э.М. Биологические ритмы и здоровье / *Сервис plus.* – 2010. – №3. – С. 45-49.
10. Хаснулин В.И. Изменение суточных ритмов при объединении часовых поясов как причина стресса и десинхронозов / Хаснулин В.И., Петров О.И., Хаснулина А.В. // *Сибирский научный медицинский журнал.* – 2010. – Т.30. – №6. – С.56-59.

11. Хетагурова Л.Г. Возможности коррекции десинхронозов средствами и методами активной хроноадаптации / Л.Г. Хетагурова, И.Р. Тагаева, Л.А. Мерденова, С.Г. Пашаян // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2012. – № 7. – С. 25-29.

УДК617-7

И.А. Мартюшева, Д.С. Рылов, М.Е. Шимова

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕТОДИКЕ ОПЕРАЦИИ
УДАЛЕНИЯ ЗУБА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.A. Martyusheva, D.S. Rylov, M.E. Shimova

**INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN OPERATION METHOD OF
REMOVAL OF TOOTH AS A MEANS OF IMPROVING THE QUALITY
DENTAL CARE**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Задачей современной медицины является повышение эффективности проводимого лечения, что определяется снижением временных и экономических затрат при лечении различных видов патологии челюстно-лицевой области, уменьшением вероятности осложнений и рецидивов, сокращением сроков реабилитации, а также улучшением качества ранней диагностики заболеваний, возможностью динамического контроля за проводимым лечением.

Ключевые слова: операция удаления зуба, инновации, качество.

Annotation

The aim of modern medicine is to improve the effectiveness of the treatment, which is determined by reducing the time and economic costs in the treatment of various types of pathology of maxillofacial area, decrease the likelihood of complications and recurrence, reduction of terms of rehabilitation.

Keywords: tooth removal operation, innovation, quality.

Введение

Рост научно-технического прогресса сопровождается интенсивным внедрением современных технологий в медицину. Это обусловлено, с одной стороны, разработкой новых материалов и аппаратов, а с другой стороны – использованием новых операционных методик [3, 6, 7].

Операция удаления зуба – механическое воздействие на зубоальвеолярный сегмент с помощью специальных инструментов для извлечения зуба или корня зуба из альвеолы [8, 9].

Цель операции – удаление патологического очага, предупреждение распространения одонтогенной инфекции, создание дренажа через лунку удаленного зуба для воспалительного очага в челюсти, создание условий для протезирования дефектов зубных рядов, проведение ортодонтического лечения [6, 8].

Однако, следует учитывать, что дентальная имплантация занимает широкое применение в клинической практике и от стоматолога-хирурга требуется максимальное сохранение костной ткани при проведении операции удаления зуба. Таким образом, при удалении зубов необходимо избегать травмы мягких и костных тканей. Особое внимание привлекает эстетически значимая зона на верхней и нижней челюстях [6, 8, 9].

Цель исследования – анализ современных технологий для операции удаления зуба.

Результаты и обсуждение

Атравматичное удаление зуба (АУЗ) – операция, позволяющая сохранить стенки зубной альвеолы для создания благоприятных условий последующего ортопедического лечения с применением дентальных имплантатов или ортопедических конструкций [5, 6].

Преимущества АУЗ:

1. Вероятность попадания инфекции внутрь лунки снижается на 75%. Этому способствует сразу несколько факторов: мягкая ткань не травмируется, потеря крови минимальная, а сама рана очень быстро затягивается.

2. Межкорневая пластина остается неповрежденной. Сохраняется естественный рельеф десны.

3. Регенерация в области лунки осуществляется быстрее на 62% [6].

Виды АУЗ: с использованием лазера, с применением ультразвука, при помощи экстракторов, при помощи люксаторов.

АУЗ с использованием лазера

Преимущества лазерного лечения: меньшая травматичность, асептичность раневой поверхности, более легкое течение послеоперационного периода, образование тонкого, нежного, мало заметного рубца, высокая эффективность рассечения и абляция [3, 7].

К числу таких аппаратов относятся «ИРЭ-Полус», что позволяет расширить диапазон возможных длин волн. Высокая надежность, простота управления, малый вес, габариты и энергопотребление позволяют использовать современные лазерные скальпели на основе мощных полупроводниковых и волоконных лазеров в лечебных учреждениях массового здравоохранения, не имеющих инженерно-технических служб, при этом снижаются расходы на их эксплуатацию [3, 6].

Типы лазерного излучения: эрбиевый (показания: гемисекция корня зуба, ампутация корня), аргоновый (формирование и дезэпителизация слизисто-надкостничного лоскута) [6, 7].

Технология проведения операции:

- 1) проведение местной анестезии;
- 2) разрез десны лазерным лучом, отслаивание слизисто-надкостничного лоскута распатором;
- 3) разрез зуба на части лазерным лучом, извлечение из лунки при помощи стоматологических щипцов;
- 4) фиксация барьерной мембраны на месте удаленного зуба для защиты полости от проникновения быстрорастущих клеток десны, что обеспечит максимально быстрое восстановление костной ткани;
- 5) возврат слизисто-надкостничного лоскута;
- 6) наложение швов [3, 6, 7].

АУЗ с применением ультразвука

Преимущества ультразвукового лечения: минимальная травма тканей полости рта, минимизация неприятных последствий операции (отсутствие кровотечения, отека, значительных болевых ощущений, как следствие, сокращение сроков реабилитации), безболезненность операции, скорость проведения операции, антибактериальный эффект ультразвука, дополнительная антисептическая обработка раны, высокая точность проведения операции, возможность проведения операций в труднодоступных местах [2, 4, 5].

Отмеченные положительные особенности ультразвуковых инструментов диктуют необходимость их практического применения в клинике дентальной имплантологии, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [2].

Piezosurgery – современное высокотехнологичное многофункциональное устройство, использующее пьезоэлектрический эффект для генерирования ультразвуковых колебаний при операциях на костной ткани. Основная функция аппарата – рассечение минерализованных костных тканей с минимальным риском пореза и повреждения мягких тканей. Благодаря управляемым трехмерным ультразвуковым колебаниям оригинальная техника Piezosurgery открывает новую эру в остеотомии и остеопластике, в имплантологии,

периодонтологии, эндодонтии и хирургической ортодонтии. Высокоточные разрезы: максимальная хирургическая точность и интраоперационная чувствительность. Избирательное рассечение: максимальная безопасность для мягкой тканей. Эффект кавитации: максимальная интраоперационная видимость [2, 4, 5].

Технология проведения операции

Ультразвуковые колебания воздействуют только на твердые ткани полости рта, совершенно не травмируя десны, сосуды и нервы. В результате удаление зубов проводится без использования традиционных щипцов, корень зуба аккуратно отделяется с помощью ультразвука и удаляется, не повреждая десну и костную ткань.

В область вмешательства постоянно подается стерильный раствор, который оказывает лечебное действие и способствует скорейшему заживлению тканей после операции [2, 4, 5].

АУЗ при помощи экстракторов

Экстракционная система (Vitaplant, Venex-ExtractionSystem, Exomed) для АУЗ – простой, надежный и инновационный инструмент, который позволяет удалить зуб без разрушения лунки, что важно при одномоментной имплантации. В соответствии с принципом минимальной инвазии, система обеспечивает необходимое сохранение твердых и мягких тканей.

Также с помощью экстрактора возможно удаление сильно разрушенных зубов и их корней без разрушения альвеолярного гребня. В то время как при использовании традиционных инструментов это является сложной задачей.

Преимущества экстракционных систем: удаление корней зубов за минимальный период времени, минимальная инвазия, без повреждения костной и мягкой тканей, сведение послеоперационной боли к минимуму, создание идеальных условий для последующей имплантации [10, 11, 12].

Набор для атравматичного удаления зубов включает экстрактор для атравматичного удаления, опорную пластину и штифты для экстракции.

Технология проведения операции:

1) обезболивание, отслаивание круговой связки;

2) люксация мощных одиночных корней элеватором в течение 30 секунд, без использования трансверсального движения, в случае многокорневых зубов, корни предварительно разделяются, далее с помощью экстрактора извлекаются по отдельности;

3) бурение спиральным сверлом с алмазным покрытием по оси и в центре корня с водяным охлаждением на глубину не более, чем 7 мм;

4) установка винта в корень для последующей экстракции;

5) расположение экстрактора на коронках соседних зубов, фиксация тягового каната в штифте удаляемого зуба и зажиме основания экстрактора;

6) удаление зуба путем поворота винта [10, 11, 12].

PhysicsForcers – зубные экстракторы, использующие механику рычага первого рода. Один бранш инструмента связан с «бампером», действующим как точка опоры при извлечении, второй – с «клювом», фиксирующим зуб.

Преимущества PhysicsForcers. Сила вращающего момента, приложенная к зубу, периодонтальным тканям и кости, связана с длиной ручки, переходящей в бампер, разделенная на расстояние от бампера до клюва щипцов. В результате сила, приложенная на ручку, соединенную с бампером, увеличит силу на зуб, периодонтальные ткани и кость в восемь раз. Не требуется применять никакой силы к клюву, который располагается на поверхности корня зуба. Поэтому зуб не раскалывается, не разрушается и не переламывается.

Технология проведения операции

1. Клюв экстрактора помещается с язычной или небной поверхности корня зуба в десневую бороздку.

2. Бампер помещается на альвеолярный отросток челюсти. Не применяется никакого давления и сжатия к ручкам инструмента или к зубу.

3. Люксация, тракция [8, 9].

АУЗ при помощи люксаторов

Люксаторы– это инструменты внешне напоминающие классические элеваторы, но основным их отличием является отсутствие желобка на рабочей части и более острый и тонкий кончик.

Основное применение люксаторов–деликатное рассечение периодонтальной связки зуба прямыми режущими движениями вдоль корня.

Размер люксатора должен соответствовать диаметру корня, а угол лезвия выбирают так, чтобы обеспечить лучший доступ[1, 8, 9].

Технология проведения операции

1. Рабочую часть люксатора осторожно внедряют в десневой край так, чтобы лезвие инструмента находилось под небольшим углом в направлении к поверхности корня. Это обеспечит внедрение инструмента в периодонтальную связку междугребнем альвеолярного отростка и корнем.

2. В периодонтальной связке люксатор ведут книзу по длине корня колебательными движениями с устойчивым осевым нажатием. Это движение разъединяет коллагеновые волокна периодонтальной связки, затем, по мере продвижения лезвия инструмента на глубину, позволяет расширить лунку для создания более легкого пути удаления зуба. По мере рассечения периодонтальной связки и постепенного расширения лунки поступающие кровь и воздух разрушают вакуум, препятствующий удалению зуба.

3. Люксатор следует вводить по окружности корня, насколько это возможно, для равномерного расширения зубной лунки. После завершения процедуры можно удалить зуб щипцами, хотя часто даже это не требуется для зубов с одним корнем [1, 8, 9].

Выводы:

Ряд авторов в настоящее время отмечает большое количество положительных особенностей современных методов и инструментов, которые диктуют необходимость их практического применения в клинике

хирургической стоматологии, дентальной имплантологии и челюстно-лицевой хирургии.

Современные аспекты применения в методике операции удаления зуба позволяют снизить травматичность оперативного вмешательства и оптимизировать регенерацию тканей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Джонс Саймон. Атравматичное удаление зубов с помощью периотомовLuxator. Проблемы стоматологии. – 2013. – № 2. – С. 54-57.

2. Баркова А.В. Эффективность применения пьезохирургического скальпеля при установке эндооссальных пластиночных дентальных имплантатов/ А.В. Баркова, И.Н. Матрос-Таранец // Український стоматологічний альманах. – 2012. – № 4. – С. 67-69.

3. Закиров Т.В. Особенности использования диодного лазера в детской хирургической стоматологии/ Т.В. Закиров, Е.С. Бимбас, Т.Н. Стати // Проблемы стоматологии.–2013. – №5. – С. 44-46.

4. Кулаков А.А. Экспериментальное обоснование выбора и использования пьезохирургии в дентальной имплантологии/DentistKasakstan. – 2011. – №2. – С. 94-97.

5. Маругина Т.Л. Применение пьезохирургии при лечении парадентальных кист / Т.Л.Маругина, В.В. Кан, В.В. Федотов, Е.С. Загородних// Современные исследования социальных проблем. – 2012. – №12. – С. 24-26.

6. Малышева Э.А. Особенности использования лазера в современной стоматологии/ Э.А. Малышева, Э.Р.Нарбекова //Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т.5. –№11. – С. 43-49.

7. Тюменева А.Р.Лазерная хирургия в стоматологии/ Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т.5. –№ 11. – С. 56-58.

8. Хадарцева Ю.Д. Минимально инвазивные методы обезболивания и удаления зубов / Ю.Д. Хадарцева, Е.С. Трунова, О.Н. Мельник // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2014. – Т.4. – № 12. – С. 12-15.

9. Liebler M. Имплантология начинается в момент удаления зуба / Проблемы стоматологии. – 2012. – №4. – С. 56-60.

10. Экстрактор для атравматичного удаления зубов Vitaplant (экстракционный набор). URL: http://vitaplant.pro/ru/products/implants/ekstraktsionnyiy_nabor (дата обращения 28.03.2016)

11. Экстрактор для атравматичного удаления зубов Benex-ExtractionSystem. URL: <http://www.swededental.se/images/1.8.1202072050/1230100benexe.pdf> (дата обращения 28.03.2016)

12. Эктрактор PhysicsForceps. URL:<https://www.physicsforceps.com> (дата обращения 28.10.2016)

УДК 378.147.88

С.А. Мещерякова, А.В. Шумадалова, С.Х. Нафикова, Д.А. Мунасипова, И.Я. Фаттахова

**АКТИВИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ
ОБЩЕЙ ХИМИИ**

Кафедра общей химии
Башкирский государственный медицинский университет
г. Уфа, Российская Федерация

S.A. Meshcheryakova, A.V. Shumadalova, S.H. Nafikova, D.A. Munasipova, I.Ya. Fattakhova

**RESEARCH ACTIVITIES PROMOTION OF PHARMACEUTICAL
FACULTY STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF GENERAL
CHEMISTRY**

Department of General Chemistry
Bashkir state medical university
Ufa, Russian Federation

Аннотация

В данной работе показано, что в связи с введением новых федеральных государственных стандартов в современном российском образовании, предполагающих подготовку компетентной, интеллектуальной, творчески развивающейся личности, имеющей навыки научно-исследовательской деятельности, эффективным механизмом формирования интеллектуальной культуры, развития и реализации инновационного потенциала молодежи является непрерывная система организации научно-исследовательской деятельности студентов. Представлен опыт вовлечения студентов в научно-исследовательскую деятельность, который внедрен в образовательный процесс при обучении студентов фармацевтического факультета. Рассматриваются виды, формы и функции научно-исследовательской работы.

Ключевые слова: образовательный процесс, научно-исследовательская деятельность, научно-исследовательская работа, студент

Annotation

This paper shows that, in connection with the introduction of the new federal state standards in modern Russian education, involving the training of competent, intellectual, creatively developing person having the skills of research activity, an effective mechanism for the formation of intellectual culture, development and implementation of youth innovation potential is continuous system of organization student's research activity. There is the experience of students' involvement in research and development, which is realized in the educational process in teaching students of pharmaceutical faculty. We consider the types, forms and functions of research.

Keywords: educational process, research activity, research work, a student

Введение

Одной из основных составляющих подготовки будущего провизора на современном этапе развития образовательного процесса является научно-

исследовательская деятельность студентов. Вовлечение студентов в научную работу, начиная с первого курса, способствует формированию ответственного подхода к процессу получения знаний, создает благоприятную среду для дальнейшего развития как специалиста и исследователя [1, 2].

Цель исследования. Целью данной работы явилось изучение особенностей модели вовлечения студентов фармацевтического факультета в научно-исследовательскую деятельность на кафедре общей химии Башкирского государственного медицинского университета, выявление её эффективности и основных проблем.

Результаты и обсуждение

Приходя на первый курс, многие студенты не имеют представления о возможностях научно-исследовательской работы в университете. Поэтому основной задачей при преподавании базовых дисциплин становится знакомство студентов с направлениями научной деятельности в университете, в частности возможностями развития в рамках своей специальности.

На кафедре общей химии БГМУ студентам фармацевтического факультета преподают следующие дисциплины: «Химия общая и неорганическая», «Органическая химия», «Физическая и коллоидная химия». Особое место этих дисциплин в профессиональной подготовке провизоров обусловлено тем, что они являются базовыми для профессионального цикла.

Научно-исследовательская деятельность на первом курсе фармацевтического факультета БГМУ ведется в рамках научной работы кафедры и тесно связана с образовательной, что способствует формированию соответствующей мотивации у студентов. Научная работа кафедры ведется по двум основным научным направлениям: 1) синтез и свойства новых биологически активных соединений на основе реакций пиримидинов с тиранами; 2) синтез производных глицирризиновой кислоты, обладающих биологической активностью.

Главная особенность научно-исследовательской работы – единство учебного и научного процессов, которое обеспечивается приобщением студентов на первом этапе к участию в учебно-исследовательских работах под руководством преподавателя. Выполнение лабораторных работ на практических занятиях включает обязательную часть, выполняемую всеми студентами, и дополнительную, участие в которой обусловлено познавательным интересом самого студента и требует предварительного самостоятельного ознакомления с проблемой. На основе проделанных опытов осуществляется написание рефератов и заслушивание докладов на занятиях.

Все заинтересованные обучающиеся вступают в научный кружок кафедры, объединяющий на добровольной основе всех занимающихся научными исследованиями в координации со структурными подразделениями и общественными организациями БГМУ. В нем ведется основная часть научной работы в свободное от учебы, специально предоставленное время. Члены кружка изучают специальную и научную литературу, глубже знакомятся с достижениями отечественной и зарубежной науки по фармации; участвуют в проведении научных исследований, принимают участие в доклинических исследованиях лекарственных средств; принимают участие в наработке опытных образцов исследуемых веществ и разработке лабораторных регламентов.

Члены научного кружка участвуют в олимпиадах нашего университета, лучшие представляют вуз на республиканском, всероссийском и международном уровне, принимают участие в конкурсах на различные гранты и премии среди студентов и молодых ученых. Высокой оценкой работы профессорско-преподавательского состава и деятельности кружка стало назначение лучшим кружковцам именных стипендий президента Республики Башкортостан, по целевой стипендиальной программе «TAKEDA – Золотые кадры медицины», победа в конкурсе УМНИК.

Ежегодно с целью развития научно-исследовательской работы студентов, молодых ученых, поддержки научной молодежи университетом проводится молодежная научная конференция, в которой выступают и студенты младших курсов.

В дальнейшем, знания и опыт, накопленные при работе в составе научного кружка, дают преимущество и становятся основой для самоорганизации при выполнении курсовых работ при изучении дисциплин профессионального цикла на профильных кафедрах.

Следующим этапом становится выполнение выпускной дипломной работы по специальности «Фармация» по тематике «Синтез и исследование новых биологически активных веществ». В результате выпускник знает, понимает и способен решать профессиональные задачи, владеет приемами осмысления фармацевтической информации в области научно-исследовательской и производственной деятельности, использует современные методы фармацевтических исследований для решения профессиональных задач, обрабатывает, интерпретирует и представляет результаты научно-исследовательской деятельности.

Многие кружковцы после окончания университета продолжают исследования, поступают в аспирантуру, успешно защищают кандидатские диссертации по выбранным темам.

Среди достоинств использования модели последовательного вовлечения студентов в научно-исследовательскую работу, включающей в себя учебно-исследовательскую работу на занятиях, написание рефератов, выступление с докладами, работу в научном кружке, написание курсовых и дипломной работ, можно выделить заинтересованность самих студентов, что, несомненно, сказывается на качестве и эффективности проводимого исследования. Научная деятельность перестает быть отделенной от образовательной. У студентов появляется ощущение вовлеченности в общую работу над выполнением важных и интересных задач. Особое место занимает появление опыта участия в

различных конференциях, расширение круга общения, возможность положительно зарекомендовать себя. Все это приводит к формированию научно-исследовательской культуры. Недостатком является необходимость со стороны преподавателей поддерживать заинтересованность студентов в течение всего времени обучения. Кроме того, работа в кружке, поиск дополнительной литературы на первых курсах занимает достаточно много времени, что иногда отпугивает студентов. Необходима, в первую очередь, помощь со стороны наставников.

Выводы

В современном высшем образовании создана модель последовательного развития научно-исследовательской деятельности студентов, начиная с младших курсов. Грамотно организованная научно-исследовательская работа, начинаясь с выполнения учебно-исследовательской, подводит студента к самостоятельной организации исследовательского процесса, развитию навыков и умений применения полученных знаний в практической деятельности.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Алексеева А.В. Теоретические и прикладные аспекты высшего профессионального образования / А.В. Алексеева, И.В. Пестина // Известия МГТУ «МАМИ» – Т. 5, № 3. – 2014. – С. 139-144.
2. Формирование у студентов вузов мотивации к научно-исследовательской деятельности / Е.В. Реутов, Л.В. Колпина, М.Н. Реутова, Е.Н. Шиянова // Среднерусский вестник общественных наук. – 2012. – №4. – С. 59-64.

УДК 378.18

Т.В. Миргородская, Н.В. Словеснова

О ВНЕАУДИТОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТА

Кафедра фармации

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

T.V.Mirgorodskaya, N.V.Slovesnova

ON THE EXTRACURRICULAR ACTIVITIES OF STUDENT

Department of Pharmacy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье раскрываются аспекты влияния внеаудиторной деятельности на самореализацию студентов университета, что является одним из условий для развития полноценной личности человека и становление профессионала высокого уровня.

Ключевые слова: внеаудиторная деятельность, студент, развитие, подготовка, знания, творчество.

Annotation

The article reveals aspects of the impact of extracurricular activities in the self-realization of students of the University, which is one of the conditions for the development of the human personality and becoming a full-fledged high-level professional.

Keywords: extracurricular activities, student, development, training, knowledge, creativity

Введение

Постоянные социокультурные и социально-экономические изменения в стране, стремление России выйти на уровень мирового образовательного пространства, и противодействие этому мировых политических сил, обуславливают возрастающую необходимость качественной подготовки

будущих специалистов, обладающих профессионально значимыми и личностными качествами, обеспечивающими высокую степень профессионализма и конкурентоспособность на рынке труда.

В настоящее время современное образование диктует условия получения знаний и навыков в плоскости своей профессиональной деятельности в большинстве случаев в ущерб самореализации творческого потенциала студентов. В связи с этим возникают такие проблемы, как трудности во взаимопонимании людей, в сотрудничестве, в опыте общения, недостатке чувства ответственности, организованности, что в свою очередь ведет к развитию неполноценности личности, и замыканию человека в себе, неспособности человека вести нормальный образ жизни.

Цель исследования

Определить влияние внеаудиторной работы на уровень интеллектуального развития студента и раскрытия талантов учащихся.

Сделать обзор уровня занятости студентов, интернов, аспирантов во внеаудиторной работе, связанной с творческим подходом к овладению профессиональными званиями, умениями и навыками.

Материалы и методы

Целевая аудитория –студенты лечебно-профилактического, педиатрического, медико-профилактического, стоматологического, фармацевтического факультетов всех курсов УГМУ. Была изучена и проанализирована информация, связанная с результатами сдачи летней сессии 2016 г. студентами, занятыми в творческих коллективах, союзах, отрядах, секций [2], Отчет о воспитательной работев ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава Россииза III квартал 2016 года[3].

Результаты и их обсуждение

На сегодняшний день актуальную проблему создания условий для творческой самореализации личности в образовательном процессе стараются решить многие учебные заведения, организуя и спонсируя многие мероприятия,

кружки, научные съезды, молодежные слеты, профессиональные отряды, конференции, стараясь реализовать проявления как профессионального потенциала студентов так и их стимулирование в активном проживании отрезка студенческой жизни. Все это ведет к правильному формированию будущих профессиональных и личностных характеристик формирующихся профессионалов.

Так что же такое внеаудиторная работа? Прочитав множество определений, было выбрано одно, которое охватывает все сферы деятельности по внеучебной деятельности студентов: «Внеаудиторная работа – это специально организуемые внеучебные занятия, которые способствуют углублению знаний, развитию умений и навыков, удовлетворению и развитию интересов и способностей» [1].

Целью внеаудиторной деятельности студентов является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Человек, умеющий реализовать свои творческие возможности, более успешно адаптируется к изменяющимся условиям и требованиям жизни.

Внеаудиторная работа, связанная с углубленным изучением материала, не входит в учебный план, но расширяет кругозор и углубляет знания по предмету. При анализе такой внеаудиторной деятельности студента в Уральском государственном медицинском университете можно выявить следующие массовые педагогические мероприятия по использованию внеаудиторной деятельности за последний период времени:

1. Организация добровольцев УГМУ для поездки в качестве медицинских волонтеров в реабилитационный лагерь для детей, перенесших тяжелые заболевания (онкология и гематология) по программе терапевтической рекреации Фонда «Шередарь».

2. Организация участия студентов в работе «Кардиопункта» Российского национального конгресса кардиологов с проведением скрининга желающих на выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

3. День знаний в общежитиях.

4. Участие добровольцев УГМУ, прошедших специальную подготовку в ОЦ СПИД по экспресс-тестированию на ВИЧ- инфекцию, до- и послетестовому консультированию, тестирование на ВИЧ в ТЦ «Радуга» г.Екатеринбург

Рос численности студентов вовлеченных, в данные мероприятия отражает следующая диаграмма:

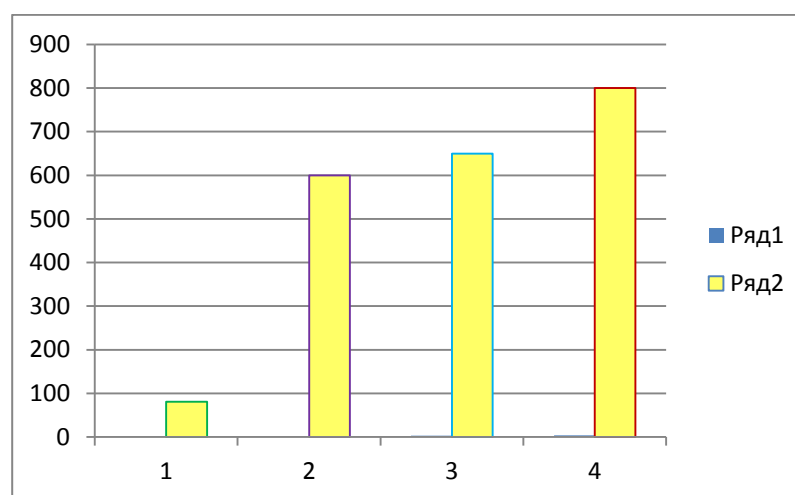


Рис. Зависимость численности участвующих студентов от мероприятия.

Организация свободного времени обучающихся с целью развития и раскрытия талантов в УГМУ проводится в одних из следующих творческих коллективов: баскетбол, волейбол, настольный теннис, футбол, бокс, плавание, тхэквондо, бадминтон, кунг-фу, борьба, смешанные единоборства, армрестлинг, пауэрлифтинг. При сдаче летней сессии 2016 г. лучшие результаты показали следующие участники творческих коллективов:

1. Концертный хор студентов УГМУ
2. Театр-студия студентов УГМУ
3. Студия современного танца УГМУ «Индиго»
4. «Союз студентов и аспирантов»

5. Шахматы

6. «Студия здоровых идей»

7. Тхэквондо

Количество человек сессии на «4» и «5» в зависимости от коллектива:

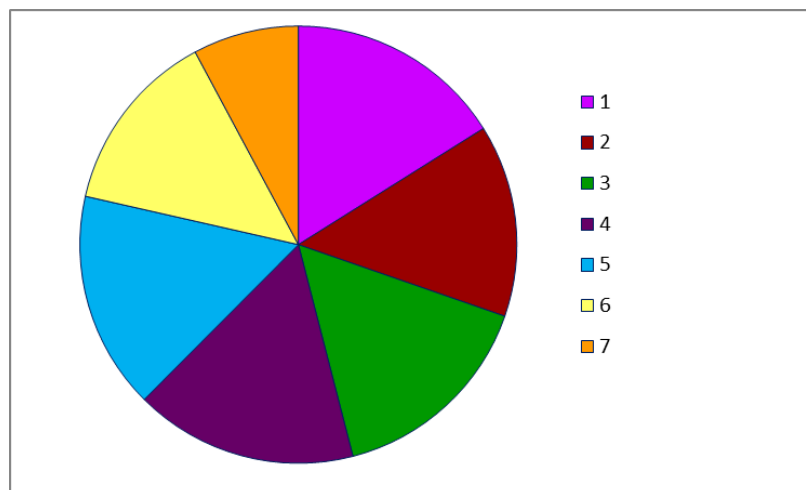


Рис.1 Успеваемость студентов в зависимости от посещения творческих коллективов.

Выводы

Внеаудиторные мероприятия стимулируют повышение интеллектуального, коммуникативного уровень студента. В моменты организации свободного времени происходит предоставление возможности диалога и обмена мнениями по волнующим, актуальным проблемам обучения и воспитания. Организация свободного времени обучающихся способствует раскрытию личных талантов.

Таким образом, внеаудиторная деятельность способствует развитию и поддержанию механизмов вовлечения студентов, интернов, аспирантов в поддержании интереса обучающихся к своей будущей профессии, а так же обеспечивает механизмы обеспечения высокой степени профессионализма.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Словарь методических терминов [Текст]. - М., 2005.- С.45.

2. Googleforms [электронный ресурс] // Google: [сайт]. [2016]. URL: <http://www.usma.ru/nstudy/otchet>(дата обращения 7.11.2016).

3. Googleforms [электронный ресурс] // Google: [сайт]. [2016]. URL: <http://www.usma.ru/nstudy/otchet/2838>(дата обращения 7.11.2016).

УДК 37.022

К.А. Митрофанова

ИНТЕРНЕТ-ОЛИМПИАДА СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра иностранных языков
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

K.A. Mitrofanova

INTERNET COMPETITION AMONG MEDICAL STUDENTS AS A WAY TO INCREASE EDUCATION QUALITY

Department of Foreign Languages
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Интернет-олимпиада по английскому языку среди студентов-медиков первых курсов УГМУ и КрасГМУ была организована. Целью проведения олимпиады было повышение мотивации студентов к изучению английского языка для профессиональных целей. Олимпиада была проведена в три этапа в течение 30 дней в ноябре – декабре 2014г. посредством Интернета на электронных образовательных платформах вузов-участников. Все задания были профессионально ориентированными.

Ключевые слова: мотивация студентов, иностранные языки, электронное образование

Annotation

The Internet competition in English skills among first- year students from USMU and KrasSMU was organized. The aim was to enhance students' motivation to study English for professional purposes. The competition had three stages held during 30 days in November-December, 2014 via the Internet on the e-educational platforms of the universities. All tasks were related to medical profession. Overall 130 students took part in the competition at the first stage.

Keywords: students' motivation, foreign languages, e-Learning

Введение

В современных условиях эволюции информационных технологий дистанционное и электронное обучение становится неотъемлемой частью любого образовательного процесса. Высшая медицинская школа не отстает от других вузов в плане внедрения инновационных образовательных технологий. На протяжении нескольких лет в процесс обучения студентов-медиков внедряются технологии электронного обучения для организации самостоятельной работы студентов в рамках гуманитарных дисциплин [1, с. 12 – 14], для создания рейтинга учебных достижений студентов в открытом доступе [2, с. 65 – 70], а также изучаются возможности, ограничения и особенности применения новых образовательных технологий в медицинском вузе [3, с. 62 – 66]. Высказываются предположения о том, что использование информационных технологий мотивирует студентов к изучению некоторых дисциплин и стимулирует их активность при выполнении учебных заданий, что повышает качество образования. Стремление медицинских вузов идти в ногу со временем также выражается в признании необходимости изучения иностранного языка для профессиональных целей. Сегодня быть высококвалифицированным специалистом в сфере здравоохранения значит быть членом международного медицинского сообщества. Одним из важнейших ресурсов здесь является владение английским языком, поскольку именно он в

течение последних десятилетий считается *lingua franca* в медицине [4, с. 65 – 67].

Цель исследования

Данные тенденции в медицинском образовании определили наше стремление создать новый образовательный проект, объединяющий изучение английского языка в сфере медицины и применение технологий электронного обучения. Таким образом возникла идея организации и проведения межвузовской Интернет-олимпиады по английскому языку среди студентов первых курсов Уральского государственного медицинского университета в г. Екатеринбурге (УГМУ) и Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого в г. Красноярске (КрасГМУ). Формат олимпиады был выбран не случайно. Именно олимпиадный характер позволяет организовать образовательное соревнование таким образом, чтобы студенты максимально проявили и в дальнейшем развивали свои творческие способности в определенной области знаний [5, с. 91 – 92]. Также олимпиаду можно рассматривать как перспективный педагогический инструмент, способствующей профессиональной ориентации студентов и выявлению у них талантов [6, с. 4 – 7].

Материалы и методы

На первом организационном этапе было разработано и утверждено ректорами УГМУ и КрасГМУ Положение об организации и проведении межвузовской студенческой Интернет-олимпиады по английскому языку, в котором подробно описана процедура проведения образовательного мероприятия в форме соревнования студентов по творческому применению формируемых в курсе изучения дисциплины «Иностранный язык» (английский) общекультурных и профессиональных компетенций. Целью проведения Интернет-олимпиады было совершенствование качества подготовки студентов различных медицинских специальностей вузов – участников олимпиады и развитие творческого потенциала обучающихся путем повышения их уровня

владения английским языком в сфере профессиональной коммуникации. К участию в олимпиаде были допущены студенты первых курсов медицинских специальностей УГМУ и КрасГМУ. Задачи проведения данного мероприятия были следующие: 1) совершенствование учебной и внеучебной работы со студентами; 2) повышение мотивации студентов к изучению английского языка; 3) улучшение воспитательной работы со студентами посредством английского языка; 4) интенсификация процесса профессионально-ориентированной языковой подготовки за счет внедрения информационно-коммуникационных технологий и использования активных и интерактивных методов обучения; 5) выявление одаренной молодежи, способной составить инновационный кадровый потенциал для научно-исследовательской, лечебно-профилактической, организационной, педагогической, международной и других сфер деятельности в области медицины России, который, в свою очередь, способен обеспечить устойчивое развитие страны; 6) укрепление междисциплинарных и межфакультетских связей, как на внутривузовском уровне, так и между вузами - участниками олимпиады.

В соответствии с Положением об олимпиаде, порядок ее проведения предполагал первый, второй и третий туры. Регистрация участников олимпиады осуществлялась в режиме онлайн на соответствующих страницах сайтов УГМУ и КрасГМУ

Первый отборочный тур олимпиады проводился на сайтах вузов - участников в режиме онлайн в удобное для участников время 22.11.2014г. Для участников олимпиады задания первого тура были доступны в течение 24 часов. Однако, после входа в систему им было предоставлено только 60 минут для выполнения всех заданий. При выходе (намеренном или случайном) из системы участник олимпиады не имел возможности повторно зайти на электронную страницу первого тура олимпиады. К участию были допущены все зарегистрированные на сайтах вузов – участников студенты 1 курса, общее количество составило 130 человек. Задания первого тура включали лексико-

грамматический тест, задания на понимание содержания текста и аудирование. Все задания носили профессионально ориентированный характер, а именно их содержательный компонент относился к области здравоохранения и медицинского образования. Задания проверялись автоматически без участия профессорско-преподавательского состава под контролем специалистов из отделов дистанционного обучения УГМУ и КрасГМУ. Результаты первого отборочного тура олимпиады были подведены и размещены на сайтах УГМУ и КрасГМУ 23.11.2014г. Всего по итогам первого тура во второй тур прошли 35 студентов.

Второй отборочный тур олимпиады был проведен с 23.11.2014 г. по 03.12.2014г. Участники, допущенные ко второму туру, должны были представить в оргкомитет видео-сообщение на английском языке по теме “Health is not simply the absence of sickness” продолжительностью 1,5 – 2,5 минуты. Из 35 студентов, прошедших во второй тур, видео-сообщения предоставили только 22 студента. Видео-сообщения всех участников данного тура были размещены на соответствующих страницах сайтов УГМУ и КрасГМУ. Данные сообщения находились в открытом доступе и на период проведения второго тура были доступны только преподавателям иностранного языка и IT специалистам УГМУ и КрасГМУ, а также приглашенным экспертам из профессорско-преподавательского состава других медицинских и фармацевтических вузов России. После подведения итогов второго тура доступ к видео-сообщениям был открыт всем зарегистрированным участникам олимпиады.

Оценка работ, представленных на второй тур олимпиады, производилась членами жюри по утвержденным оргкомитетом и заранее доведенным до сведения участников олимпиады параметрам. Итоги второго отборочного тура олимпиады подводились жюри олимпиады с приглашением экспертов – представителей Учебно-методической комиссии по лингвистическим дисциплинам Учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России с 04.11.2014г. по 05.12.2014г.

Результаты второго тура были сведены в таблицу, где отмечены фамилии студентов, прошедших в третий тур олимпиады. Итоговая таблица была также размещена на сайтах УГМУ и КрасГМУ 06.12.2014 г.

Результаты и их обсуждение

Из зарегистрированных участников (130 студентов) фактически задания первого тура выполнили 108 человек. Таким образом 22 студента, проявив интерес к участию в Олимпиаде, не стали пробовать свои силы в конкурсном отборе. К участию во втором туре были допущены 35 студентов. Однако, оргкомитет получил видео сообщения только от 22 студентов. Соответственно по каким-либо причинам 13 студентов не принимали участие во втором туре Олимпиады. Кроме того, творческое выполнение задания второго тура участниками позволило жюри отметить специальными номинациями следующих студентов: Петухова К. (УГМУ) - за проявленную преданность будущей профессии при выполнении задания; Новикову Е. (УГМУ) - за творческий подход; Храмченко М. (КрасГМУ) - за личностное содержание; Залевского Д. (КрасГМУ) - за логичность и качество презентации материала; Деваеву Т. (УГМУ) - за оригинальность решения темы; Куэйяр-Егорову О. (УГМУ) – за лучшие режиссерские находки при выполнении задания; Новожилову А. (УГМУ) - за оригинальность решения темы; Кучину М. (УГМУ) - за лучшие спецэффекты при выполнении задания.

Победители второго тура (10 человек) были приглашены для участия в третьем (заключительном) туре олимпиады. Все прошедшие в третий тур студенты приняли участие в данном этапе.

Третий (заключительный) тур олимпиады был проведен 09.12.2014 г. с 13.30 до 15.30 часов (по московскому времени) в режиме телеконференции, на которой со стороны каждого вуза присутствовали 1 преподаватель - модератор беседы, 2 члена оргкомитета и 2 члена жюри. Третий тур проходил в форме собеседования с преподавателем в реальном времени на английском языке по теме “Becoming a doctor”. Оценка качества ответов на вопросы преподавателя

производилась членами жюри по утвержденным оргкомитетом и заранее доведенным до сведения участников олимпиады параметрам.

На основании результатов третьего тура жюри были подведены итоги олимпиады и определены победители (1, 2 и 3 место): 1 место - студент КрасГМУ Якимов Илья (1 курс, специальность «Лечебное дело»); 2 место – студентки УГМУ- Кучина М. (1 курс, специальность «Педиатрия») и Куэйяр-Егорова О (1 курс, специальность «Лечебное дело»); 3 место – студентка КрасГМУ Якимова Яна (1 курс, специальность «Лечебное дело»). Призеры олимпиады были награждены специально разработанными для данного мероприятия грамотами, которые были подписаны ректором УГМУ проф. Кутеповым С. М. и ректором КрасГМУ проф. Артюховым И. П.

Обсуждение итогов олимпиады позволило членам оргкомитета прийти к следующим выводам: 1) олимпиада, безусловно, стимулирует студентов к изучению иностранного языка, повышает их мотивацию; 2) олимпиада дает возможность выявить и уделить особое внимание подготовке студентов с высоким уровнем владения английским языком; 3) Интернет формат позволяет пригласить к участию большее количество студентов из вузов различных регионов, а также экспертов из разных вузов страны, что способствует активному межвузовскому взаимодействию на всероссийском уровне и повышает объективность оценки результатов; 4) Интернет-олимпиада может также стимулировать развитие межвузовских связей на международном уровне; 5) олимпиада позволяет повысить качество языковой подготовки за счет возможности сравнить используемые в различных вузах методы оценки качества подготовки студентов и обмена опытом в рамках методики преподавания иностранных языков; 6) используемые при проведении олимпиады новые форматы заданий (видео-сообщения, телеконференция) способствуют повышению мотивации студентов к изучению иностранного языка, позволяют оценить не просто языковую грамотность, но и сформированность целого ряда общекультурных и профессиональных

компетенций, обозначенных в ФГОС благодаря возможности оценить личностное содержание речи, кругозор студента, степень развития у него гражданско-патриотических, профессионально-этических качеств, его способность к успешному интерактивному взаимодействию на иностранном языке; 7) постоянное размещение текущей информации об олимпиаде на сайтах вузов обеспечивает открытость процедуры отбора студентов по итогам туров и содержит большой потенциал в отношении использования мнения интернет-аудитории пользователей сайтов (комментарии, возможность организации интернет-голосования и т.п.).

Выводы

Организация и проведение межвузовской Интернет-олимпиады по английскому языку показали необходимость внедрения новых форм педагогического взаимодействия в вузе для повышения качества медицинского образования. Творческий подход к выполнению заданий второго тура демонстрирует желание студентов реализовать свои способности не только по дисциплине и в определенных рамках, но и в других областях знаний, выходя при этом за пределы стереотипного выполнения заданий. В данном контексте особое место должна занимать компетентность преподавателя способного выстроить дальнейший процесс обучения студента исходя из его выявленных навыков и таланта [7, с. 55 - 58]. Не вызывает сомнения тот факт, что подобного рода творческие соревнования должны стать обязательными в современном вузе и проводиться на регулярной основе, обеспечивая максимальный охват заинтересованной аудитории благодаря использованию дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Митрофанова К.А. Электронное обучение для преподавания гуманитарных дисциплин в медицинском вузе // Дистанционное и виртуальное обучение. 2013. № 9 (75). С. 12-18.

2. Митрофанова К.А., Ивачев П.В., Кузьмин К.В. Электронные технологии учета учебных достижений студентов-медиков // Высшее образование в России. 2014. № 4. С. 65-77.

3. Кузьмин К.В., Петрова Л.Е. Практика применения технологий elearning в ВПО: на примере медицинского и педагогического образования // Дистанционное и виртуальное обучение. 2014. № 11 (89). С. 62-69.

4. Митрофанова К.А. Перспективы гуманитарных наук в медицинском образовании // Инновации в образовании. 2015. № 4. С. 60 – 72.

5. Попов А.И. Организация творческой подготовки по информатике // Дистанционное и виртуальное обучение. 2013. № 11 (77). С. 91 – 96.

6. Монахов В.В., Ханнанов Н.К. Сравнение Интернет-олимпиады по физике с другими формами интеллектуальных состязаний // Дистанционное и виртуальное обучение. 2011. № 4. С. 4 – 19.

7. Митрофанова К.А., Пенькова Е.А. Компетентностный подход в высшем образовании: подготовка профессорско-преподавательского состава // Инновации в образовании. 2015. № 6. С. 50 – 61.

УДК 37.022

К.А. Митрофанова, Е.А. Пенькова

ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Кафедра иностранных языков
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

К.А. Mitrofanova, Е.А. Penkova

E-LEARNING TO TEACH FOREIGN LANGUAGES IN MEDICAL SCHOOLS

Department of Foreign Languages

Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Мы провели обзор отечественных и зарубежных исследований по применению электронных образовательных ресурсов в медицинском образовании. Описан опыт использования дистанционных образовательных технологий при обучении иностранному языку для профессиональных целей в российских вузах.

Ключевые слова: электронное обучение, дистанционные образовательные технологии, студент-медик

Annotation

We performed a review of native and foreign researches of introducing e-learning resources in medical education. We describe the experience of using distance learning technologies to teach Russian students a foreign language for professional purposes.

Key words: e-learning, distance learning technologies, medical student

Введение

В настоящее время тенденции в медицинском образовании направлены на внедрение инновационных моделей и технологий обучения, которые должны способствовать повышению качества медицинского образования. Благодаря развитию информационных технологий в процесс обучения студентов-медиков вводятся такие методы, как электронное и смешанное обучение. Достаточно распространенным стало смешанное обучение, которое используется в интегрированных курсах и для развития коммуникативных навыков [1, с. 15]. Зарубежные исследователи сравнивали эффективность электронного обучения посредством Интернета с различными более традиционными методами обучения; хотя авторы обнаружили положительную тенденцию с точки зрения

эффективности электронного обучения, однако при этом отмечают нехватку статистически значимых данных, подтверждающих преимущества данного вида обучения.

Цель исследования

Существует проблема, связанная с повсеместным использованием информационных и коммуникационных технологий в течение доклинического и клинического циклов обучения в рамках медицинского образования в России. Существует мнение, что инновационные подходы можно применить не на всех медицинских курсах. Тем не менее, гуманитарные дисциплины, которые обычно преподаются традиционно в медицинском вузе, являются областью интересов для внедрения элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Одной из таких дисциплин является «Иностранный язык», который включен в основную образовательную программу всех медицинских специальностей на уровне додипломного образования, а также является обязательным курсом на уровне постдипломного образования в период обучения в аспирантуре. Целью нашего исследования является определить возможности и ограничения применения дистанционных образовательных технологий для обучения иностранному языку в медицинском вузе.

Применение дистанционных образовательных технологий в медицинском образовании в России и за рубежом

Применение дистанционных образовательных технологий в медицинском образовании стало неотъемлемой частью обучения студентов-медиков. Каждый год появляется что-то новое: виртуальные пациенты, электронные медицинские курсы для планшетных компьютеров, виртуальные микроскопы, массовые открытые онлайн курсы (МООС). 2012 год по праву можно назвать годом МООС в медицинском образовании [2, с. 930], остается только предполагать, что нас ожидает в ближайшем будущем. В зарубежной литературе преимущества применения электронного обучения, компьютерных и

дистанционных образовательных технологий по сравнению с традиционными методами обучения описывают посредством пяти “А” [2, с. 932]:

1. Аналитика (analytics). Благодаря электронным образовательным технологиям мы можем собирать подробную информацию о процессе обучения (особенности поведения обучаемого в виртуальной среде, сам процесс обучения, оценка результатов обучения и установление обратной связи);

2. Доступ (access). Благодаря сети Интернет мы получаем доступ к любому электронному образовательному медицинскому ресурсу из любой точки мира и в любое время суток.

3. Адаптивность (adaptivity). Возможность изменять и подстраивать электронные образовательные ресурсы под обучаемых является одной из особенностей дистанционных образовательных технологий, которая позволяет сделать процесс обучения личностно-ориентированным и более эффективным.

4. Оценка (assessment). Дистанционные технологии позволяют нам сделать процесс оценки формирования компетенций студентов-медиков непрерывным и продолжительным.

5. Быстрая перестройка (agility). Технологии позволяют быстрее перестраивать учебные планы и расширять их по мере необходимости, а также обеспечивают коммуникацию преподавателей и студентов разными способами.

Однако, не смотря на очевидные преимущества дистанционных образовательных технологий все еще остаются актуальными вопросы, связанные с перегрузкой информацией на электронных образовательных ресурсах, контроля качества информации, ее интерпретации и уместности, а также проблема заявления авторских прав на данные ресурсы. Более того в ряде стран, включая Россию, не могут обязать студентов-медиков пользоваться электронными образовательными ресурсами, поскольку университеты не в состоянии обеспечить доступ к этим ресурсам всем желающим чаще всего из-за недостаточного материального обеспечения [3, с. 10 - 13]. Таким образом, мы видим, что инновации в медицинском образовании являются сложным

процессом, требующим рассмотрения с различных точек зрения. Здесь активную роль должны играть и студенты-медики, которые могут иметь образовательные потребности отличные от тех, которые предлагают преподаватели. Одна из ролей преподавателя сейчас заключается в том, чтобы помочь студенту проявить свои возможности и показать, где и как они будут реализованы в его профессиональной деятельности. Реалистические методы обучения тесно связаны с внедрением дистанционных образовательных технологий, так как именно благодаря виртуальным технологиям у нас появляется возможность создавать ситуации максимально приближенные к действительности. Интересно, что даже когда электронные задания, связанные с реальными ситуациями из врачебной практики, не являются обязательными, но дают студентам возможность в действительности оценить свои знания на виртуальных пациентах, тогда большинство студентов-медиков выполняют их [4, с. 1121]. Благодаря таким заданиям студенты приобретают предварительный опыт взаимодействия с пациентами, что в дальнейшем облегчает коммуникацию с реальным пациентом при очном контакте.

В связи с тем, что компьютерные технологии внедрились в процесс обучения студентов-медиков, исследователи стали разрабатывать принципы, на которых должна основываться структура любого электронного образовательного модуля. Десять принципов, разделенные на три уровня: глобальный (постановка целей, определение задач, временные рамки, минимизация технической нагрузки), риторический (оптимизация модальности, четкость модальности, структурирование, непрерывное совершенствование, повторяемость) и детальный (управление текстом, управление устройствами), стали считаться универсальными для создания электронного образовательного модуля [5, с. 249 - 250]. Также исследователи обращают внимание на необходимость постоянной актуализации информации на электронных образовательных ресурсах для студентов-медиков и врачей, повышающих свою квалификацию. Создание электронных образовательных ресурсов приводит к

тому, что все больше преподавателей начинают использовать дистанционные образовательные технологии для повышения качества обучения и ответа вызовам современного технократического общества. Разрабатываются электронные курсы по дисциплинам, которые ранее считались не подходящими для дистанционного обучения, внедряется новое программное обеспечение, позволяющее создавать анимационные ролики, интерактивные занятия в межпрофессиональных группах, что делает процесс обучения более интересным и мотивирует студентов-медиков на достижение желаемого результата.

Потенциал дистанционных образовательных технологий в обучении иностранным языкам и организации самостоятельной работы студентов-медиков

Рассматривая вопрос о возможностях и ограничениях использования дистанционных образовательных ресурсов для обучения иностранному языку студентов медицинских специальностей, мы обнаружили нехватку современных исследований, посвященных данному вопросу. В связи с этим мы будем изучать этот аспект применительно к более широкой аудитории студентов, однако при этом постараемся учесть специфику обучения в медицинском вузе.

Говоря об особенностях дистанционного обучения иностранным языкам выделяют следующие условия, которые стоит учитывать при разработке методики: 1) возможность систематического накопления учебных материалов, возможность их редактирования и хранения; 2) возможность межличностной коммуникации преподавателя и обучаемого, обучающихся друг с другом, а также с иностранными партнерами; 3) возможность управления процессом со стороны преподавателя; 4) возможность выбора времени и темпа обучения со стороны обучаемого (Демкин В., Гульбинская Е., 2001). Также отмечается, что в целях наибольшей эффективности дистанционной формы обучения

необходимо создать благоприятную среду для самостоятельного изучения иностранного языка и самоконтроля (Воевода Е.В., 2009).

Применение системного подхода к информатизации иноязычного образования позволило рассмотреть принципы данного процесса на трех уровнях (методико-технологическом, системно-интеграционном и концептуально-стратегическом), их реализация, как предполагают, позволит создать универсальную образовательную среду для обучения иностранным языкам. На методико-технологическом уровне разрабатываются принципы овладения отдельными аспектами иностранного языка и видами речевой деятельности, определяются стратегии и приемы формирования умений и навыков с помощью информационно-коммуникационных технологий; на системно-интеграционном уровне синтезируются технологии и методы обучения в рамках одной электронной образовательной среды; на концептуально-стратегическом уровне происходит адаптация существующих образовательных программ по иностранным языкам к новым технологическим условиям. При разработке информационной образовательной среды по иностранному языку ряд авторов выделяют следующие требования, которые необходимо выполнить для организации непрерывного учебного информационного взаимодействия в процессе обучения: 1) взаимосвязанность лингвистических информационных ресурсов; 2) разнообразие информационных ресурсов; 3) включение в комплекс обучающегося языкового портфолио; 4) создание методического блока преподавателя; 5) обеспечение автоматизации процессов контроля и коррекции результатов учебной деятельности; 6) возможность пополнения ресурса новой информацией; 7) обеспечение интеграции педагогических технологий и авторских методик (Есенина Н.В., 2013). Также выделяют методические принципы, регулирующие иноязычное профессиональное общение посредством информационно-коммуникационных технологий: принципы обусловленности, необходимости, информативности, надежности, диалогового взаимодействия, интерактивности, адаптивности,

дружественности интерфейса, комплексности, полисенсорности, методической поддержки (Есенина Н.В., 2013).

Таким образом, очевидным становится педагогический потенциал дистанционных образовательных технологий в обучении иностранному языку студентов различных специальностей. Лучшим вариантом для организации обучения профессионально-ориентированному иностранному языку является полноценная электронная среда, в которой студент будет чувствовать себя комфортно и активно участвовать в образовательном процессе наравне с его другими участниками. Однако, если на данный момент вуз или преподаватели не обладают необходимыми ресурсами для создания подобной электронной среды, тогда первым шагом может стать разработка электронной версии учебника по иностранному языку.

Иноязычная подготовка студентов является гуманитарной составляющей образования в неязыковом вузе, которая способствует раскрытию творческого потенциала личности студента, развитию его самостоятельности и инициативности. Возникает необходимость больше внимание уделять организации самостоятельной работы студентов, которую в современных условиях целесообразно дополнить взаимодействием учащегося с информационной средой. Ряд исследователей считает, что подготовка студентов к самостоятельной работе со средствами информационно-коммуникационных технологий при изучении иностранного языка способствовала более глубокому изучению выбранной темы, анализу и систематизации полученного материала, планированию и описанию результатов своей деятельности (Бабушкина Л.Е., 2014; Джига Н.Д., Джига О.В., 2010). Также определяя эффективность дистанционного обучения иностранному языку, обосновали его потенциал для саморазвития личности и его соответствие принципам личностно-ориентированного подхода в образовании.

Еще один аспект, который достаточно часто упускается из виду при обсуждении вопросов внедрения инноваций в образовательный процесс при обучении иностранному языку, это подготовка профессорско-преподавательского состава к использованию информационно-коммуникационных технологий в своей педагогической практике. Развитие у преподавателей иностранных языков ИК-компетенции сейчас является приоритетной задачей, поскольку без грамотного подхода к использованию инновационных методов мы можем не облегчить учебную деятельность, а скорее перегрузить и усложнить ее. Мотивация использовать информационно-коммуникационные технологии должна присутствовать как у студентов, так и преподавателей.

Осознавая данную проблему, ряд исследователей посвящают свою деятельность прежде всего созданию электронных образовательных ресурсов для обучения преподавателей иностранному языку, которые направлены на повышение их информационной грамотности (Титова С.В., 2011; Французская Е.О., 2014).

Таким образом, не смотря на достаточное количество исследований, посвященных применению дистанционных образовательных технологий при обучении иностранному языку, существуют два аспекта, требующие пристального внимания: формирование информационно-коммуникативной компетенции преподавателей и проведение исследований, направленных на сравнение результатов обучения иностранному языку при использовании электронных образовательных ресурсов и без них.

Выводы

Применение дистанционных образовательных технологий при обучении иностранному языку в вузе еще находится на начальном этапе. Хотя в большинстве исследований говорят об эффективности использования электронных образовательных ресурсов в процессе обучения, но до сих пор еще нет достоверных данных, подтверждающих повышение качества обучения при

использовании дистанционных образовательных технологий по сравнению с более традиционными методами обучения. Немаловажным аспектом внедрения электронного обучения является готовность и способность преподавателей и студентов к новым методам и технологиям обучения. Но безусловно методически правильно организованный образовательный процесс с использованием электронных образовательных ресурсов и достаточно высокое материальное обеспечение может вывести обучение иностранному языку на качественно новый уровень.

Безусловно лучшим вариантом для организации обучения иностранному языку в сфере медицины может стать полноценная электронная среда, в которой студенты, врачи и преподаватели будут чувствовать себя комфортно и активно участвовать в образовательном процессе наравне с его другими участниками.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Митрофанова К.А. Электронное обучение для преподавания гуманитарных дисциплин в медицинском вузе // Дистанционное и виртуальное обучение. 2013. № 9 (75). С. 12-18.
2. Cook D.A., Triola M.M. What is the role of e-learning? Looking past the hype // Medical Education. 2014; 48: 930-937.
3. Инновационные модели и технологии повышения качества медицинского образования: коллективная монография / П.В. Ивачев, К.А. Митрофанова, Л.Е. Петрова и др.; отв. ред. П.В. Ивачев. – Екатеринбург, УГМУ, 2014. – 188 с.
4. Raby A. From website to bedside: narrative-based e-learning // Medical Education. 2008; 42: 1121-1122.
5. Lau K.H.V. Computer-based teaching module design: principles from learning theories // Medical Education. 2014; 48: 247-254.

О.Ю. Нуждин, П.В. Ивачев

**ПРИМЕНЕНИЕ СМАРТ-ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА
ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА УРАЛЬСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Кафедра анатомии человека
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург. Российская Федерация

O.Y. Nuzhdin, P.V. Ivachev

**THE USE OF SMART TECHNOLOGIES TO IMPROVE THE QUALITY OF
TRAINING AT THE DEPARTMENT OF THE URAL STATE MEDICAL
UNIVERSITY HUMAN ANATOMY**

Department of Human Anatomy
Ural State Medical University
Yekaterinburg. Russian Federation

Аннотация

Проанализирован опыт проектирования и применения информационно-коммуникационной предметной среды обучения на кафедре анатомии человека Уральского Государственного Медицинского Университета с 2014 года. Исследованы возможности и ограничения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в учебной деятельности. Представлена модель учебного сайта с позиции качества, учитывающая ожидания потенциальных потребителей. Выбранная стратегия развития образовательных инноваций, ориентированная на синтез традиционных дидактических методов и смарт-технологий находит поддержку среди студентов-медиков УГМУ.

Ключевые слова: анатомия человека, рейтинг, электронные образовательные ресурсы, электронное обучение, дистанционные образовательные технологии.

Annotation

Experience in the design and implementation of information and communication subject environment learning of Human Anatomy Department of the Ural State Medical University in 2014. The possibilities and limitations of e-learning and distance learning technologies in the educational activity. A model school website with the quality of the position, taking into account the expectations of potential customers. The strategy of development of educational innovation, focused on the synthesis of the traditional didactic methods and smart technology finds support among medical students UGMU.

Keywords: human anatomy, rating, electronic educational resources, e-learning, distance education technologies.

Введение

Смарт-технологии имеют большой потенциал для того, чтобы стать приоритетной производственной технологией, в том числе и образовании [1]. В настоящее время в традиционный процесс обучения активно внедряются инновационные формы смарт-обучения с помощью различных интеллектуальных систем, дающих возможность получения образования на основе распределенных электронных образовательных ресурсов и высоких технологий взаимодействия обучающего и обучающегося в любой точке удаленного доступа от образовательного учреждения. Не будем забывать, что образовательные инновации подобного рода не должны приводить к снижению качества обучения по сравнению с традиционными педагогическими технологиями. Правительство Российской Федерации уделяет большое внимание данной проблеме, последовательно закрепляя на законодательном уровне ответственность учебных заведений за качество предоставляемых услуг путем улучшения образовательной деятельности, осуществляемой с использованием современных информационных технологий.

Цель исследования

Проанализировать уровень развития электронного обучения и применения дистанционных образовательных технологий в преподавании анатомии человека. Выработать рекомендации, направленные на совершенствование дидактических возможностей в условиях применения смарт-технологий.

Материал и методы

На основе контент-анализа изучена структура информационно-коммуникационной предметной среды обучения по анатомии человека, применяемая в УГМУ с 2014 года. Также методом анкетного опроса исследовано мнение студентов-медиков о целесообразности использования смарт-технологий.

Результаты и обсуждение

По нашему мнению, основу единой информационной образовательной среды должны составлять образовательные Интернет-ресурсы, частью которых является учебный сайт вуза, отвечающий ожиданиям потребителей образовательных ресурсов, которым он адресован. Современный, грамотно спроектированный учебный сайт должен быть выполнен в форме портала, который основывается на трех уровнях: сайт вуза; сайт факультета, сайт кафедры. Ключевым элементом учебного портала, несущим основную нагрузку, должен являться сайт кафедры, прежде всего, выполняющий образовательную функцию. Его структура должна отражать информационные, программные, организационные, учебные, контролирующие материалы, устанавливающие содержание обучения, воспитания, а также методические принципы преподавания.

Сайт кафедры – должен представлять собой основной инструмент информационно-коммуникационной, научной и образовательной деятельности каждого подобного учебного подразделения ВУЗа. Сайт должен быть доступным и востребованным средством целенаправленного взаимодействия субъектов образовательной деятельности, с помощью которого кафедра может

решать различные задачи, в том числе в таких направлениях, как устойчивая коммуникация обучающего и обучающегося, предоставление качественного учебного контента, содействие научно-инновационному процессу развития теории и методики обучения с применением электронных технологий. Проектирование и разработка учебного сайта кафедры – трудная, многоплановая задача, требующая решения значительного числа разнородных вопросов, определяющих ключевые параметры его успеха.

С 2014 года на кафедре «Анатомии человека» Уральского государственного медицинского университета стартовал проект: создание современной информационно-коммуникационной предметной среды обучения по закрепленным учебным дисциплинам, адресованный студентам медицинских специальностей. Кафедра, наряду с традиционным оснащением, стала располагать персональными компьютерами, беспроводной связью, проекционной техникой, камерами видеонаблюдения, 10 учебных комнат были оснащены мультифункциональными интерактивными дисплеями Flipbox (диагональ 65 дюймов), обеспечивающими возможность рисовать в режиме флипчарта, отображать материалы и презентации с флеш-носителей, демонстрировать экран внешнего устройства - ноутбука по каналам беспроводной связи, выходить в Интернет и проводить сеансы видеоконференцсвязи. Аппаратно-программное перевооружение кафедры анатомии человека, привело к необходимости переориентации привычной классно-урочной системы обучения, которая всегда была стандартной формой взаимодействия обучающихся и обучающихся, на современную информационно-технологическую модель. Именно для этой цели логическим воплощением стала разработка на локальном сервере полномасштабного электронного образовательного ресурса (режим доступа на учебный сайт <http://do.teleclinica.ru/1791123/>).

За короткий период был сформирован электронный учебный контент по анатомии человека, который уже сегодня представляет собой практически

завершенную полнотекстовую и иллюстративно-методическую базу материалов в виде презентаций к каждой лекции и практическому занятию, предусмотренными тематическими планами. Он содержит также различные оригинальные аудиовизуальные учебные пособия, в том числе анимационные видеопроекты, отражающие различные сюжеты содержания учебного материала, которые доступны студентам удаленно благодаря возможностям интернета. Только фонд оценочных средств насчитывает более 2000 иллюстрированных учебных заданий в базе данных контрольно-измерительных материалов, структурированных по 15 дидактическим единицам. Качество учебного контента и его актуальность обеспечивают регулярный поток авторизованных посетителей на кафедральный сайт. Ежедневно в учебный период посещаемость различных рубрик директории кафедрального сайта составляет около 3 тысяч страниц среди запросов зарегистрированных пользователей без учета гостевых просмотров демонстрационных материалов, выложенных в свободном доступе.

Данный проект кафедры анатомии человека активно поддерживается администрацией УГМУ. Очередным достижением педагогического коллектива кафедры стало признание его заслуг в качестве лауреата в номинации “За внедрение инновационных технологий в образовательный процесс” по итогам внутривузовского конкурса “Ученые УГМУ - Здравоохранению Урала”, 2015.

По мнению студентов и его разработчиков выбранная стратегия развития, ориентированная на модернизацию образовательного процесса с использованием современной информационно-коммуникационной предметной среды обучения по анатомии человека, является оправданной. Она направлена на использование инновационного аппаратного оборудования и программных средств, интерактивных методов обучения на основе электронных учебных ресурсов и дистанционных образовательных технологий, эффективных форм контроля и оценки результатов учебных достижений на основе компьютерного тестирования, оптимизации условий взаимодействия обучающего и

обучающегося, открытой публикации рейтинга персональных достижений студентов и др. [2].

Кафедрой систематически совершенствуется электронный контент учебной дисциплины "Анатомия человека", улучшаются его потребительские качества. Серьезным достижением последнего времени является создание мультимедийного сопровождения лекций и практических занятий. Это стало возможным благодаря разработанным ранее презентациям, на основе которых в настоящее время с активным участием студентов осуществляется создание анимационных аудиовизуальных учебных сюжетов, доступных студентам дистанционно. Опыт их применения в учебной деятельности показывает, что именно этот способ обучения является наиболее востребованным и предпочтительным для современных студентов нашего вуза. Например, 12 минутный видеосюжет "Кости скелета туловища", размещенный на сервере YouTube и рекомендованный к просмотру студентам 1-го курса УГМУ благодаря адресной ссылке на кафедральном сайте, только за две недели был востребован более 2500 раз. То есть, каждый из примерно 700 студентов обратился к актуальному учебному видеосюжету более 3 раз.

К сожалению, технические и программные возможности локального сервера УГМУ не позволяют в должной мере решать задачи размещения, хранения и воспроизведения мультимедийных файлов, адресованных корпоративным пользователям, а также проводить аналитические исследования их реального потребительского спроса. Размещение в облачных хранилищах памяти учебного контента, разработанного кафедрой анатомии человека и предоставление открытого доступа к нему внешних потребителей стало для нас осмысленным, вынужденным шагом. Предоставляемые бесплатные возможности платформы YouTube с лихвой удовлетворяют потребности разработчиков мультимедийного учебного контента по анатомии человека, кроме того, они позволяют реально оценить востребованность и ценность

мультимедийных учебных материалов в среде посетителей популярного видеохостинга.

Выводы

Многие учебные заведения стремятся разместить на своих сайтах электронные учебно-методические ресурсы, раскрывающие различные стороны образовательного процесса. Однако качество как уже функционирующих, так и вновь создаваемых сайтов и материалов, размещенных на них, не всегда соответствует ожиданиям конечных потребителей. Отсутствие единого стандарта, регулирующего деятельность учебных сайтов в сети Интернет, приводит к тому, что разработка электронных образовательных ресурсов происходит без учета их содержательных, технологических и иных особенностей. Внутренний аудит учебных материалов, размещенных на образовательных порталах, их пользовательских свойствах проводится без надлежащего подхода к анализу качества функционирования и учета интересов потребительских групп. Как следствие, формирование информационно-коммуникационной образовательной предметной среды, ориентированной на смарт-обучение носит бессистемный, стихийный характер, что затрудняет возможность дать объективную оценку состояния ее развития.

Кафедра анатомии человека УГМУ в качестве приоритета своего развития целенаправленно ориентируется и последовательно участвует в повышении качества обучения по закрепленным за ней учебным дисциплинам на основе смарт-технологий, что открывает новые дидактические возможности в системе подготовки медицинских кадров.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Днепровская Н.В., Янковская Е.В., Шевцова И.В. Понятийные основы концепции Смарт-образования. Открытое образование. 2015. №6. С. 43-51
<http://elibrary.ru/item.asp?id=25068897>
2. Зюбенко М.А., Ивачев П.В., Петрова Л.Е., Митрофанова К.А. Изучение анатомии человека с использованием информационно-коммуникационной

предметной среды: мнение студентов-медиков. // Дистанционное и виртуальное обучение. 2016. № 10.

УДК 378.147.88

О.Ю. Ольшванг

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ CASE-STUDY КАК СПОСОБ УЛУЧШЕНИЯ
КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ПО ИНОСТРАННОМУ
ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Кафедра иностранных языков
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O.Yu. Olshvang

**CASE-STUDY AS A WAY TO IMPROVE THE QUALITY OF THE
STUDENTS TRAINING IN FOREIGN LANGUAGE
AT THE MEDICAL UNIVERSITY**

Department of foreign languages
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной работе рассматривается возможность применения кейс-метода на занятиях по иностранному языку в медицинском вузе в рамках спецкурсов/факультативных занятий. Использование кейс-метода в профессионально-ориентированном обучении иностранному языку способствует формированию умения решать задачи, связанные с профессиональной деятельностью, в условиях иноязычного общения, развитию аналитических и оценочных навыков, умений работать в команде. Кроме того, такая организация подготовки по иностранному языку позволяет повысить

мотивацию студентов к изучению иностранного языка и повысить качество подготовки специалистов.

Ключевые слова: профессионально-ориентированное обучение, кейс-метод, иностранный язык

Annotation

In this paper we consider the possibility of using case-method at the lessons of foreign language at the medical university within special/ extracurricular courses. Using the case method in professionally -oriented foreign language teaching promotes the formation of ability to solve problems related to professional activities in terms of foreign language communication, the development of analytical and evaluative skills and the ability to work in a team. In addition, such organization of training in a foreign language can improve students' motivation to learn a foreign language and to improve the quality of training.

Keywords: professionally-oriented education, case method, foreign language

Введение

При профессионально-ориентированном обучении иностранному языку особое внимание уделяется развитию «навыков и умений, необходимых для выполнения будущей профессиональной деятельности» (Алексеева 2002, 5). Данный подход закреплен также в действующем Федеральном государственном образовательном стандарте (ФГОС 3+), где подчеркивается согласованность и взаимосвязь при формировании коммуникативной и профессиональной компетентности. Современный стандарт вводит общепрофессиональную компетенцию ОПК-2, формирование которой традиционно закрепляют за дисциплиной «Иностранный язык» и которая предполагает готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

Целью данного исследования является анализ использования case-study в подготовке студентов по иностранному языку.

Результаты и обсуждение. Очевидно, что для формирования вышеупомянутой компетенции нельзя ограничиться 72-часовым курсом (дисциплина «Иностранный язык»), который читают на первом году обучения у большинства студентов медицинских вузов. Студенты первого курса не обладают необходимой базой теоретических знаний и практических навыков, которые позволили бы приступить к решению задач профессиональной деятельности.

Особый интерес при решении данной проблемы могут представлять спецкурсы/факультативы по иностранному языку, которые проводятся до 6 курса обучения и/или ординатуры. В основе таких курсов целесообразно использовать кейсы, связанные с дисциплинами, которые студенты изучают или уже изучили. Можно использовать готовые кейсы на английском языке, например, материалы для NCLEX, USMLE или других экзаменов.

Такие кейсы представляют собой ситуационные задачи с несколькими вариантами ответов и обоснованием правильного ответа. Решение задач целесообразно организовать в небольших группах. При этом обсуждение должно быть обязательно на иностранном языке. Преимуществом данных материалов является наличие развернутого разъяснения ситуации, что позволит вести данный спецкурс преподавателю иностранного языка. Однако представляет интерес проведение таких занятий с участием не только преподавателя иностранного языка, но и специалиста по данной дисциплине, владеющего иностранным языком, который может более полно прокомментировать данные ситуационные задачи и скорректировать ход рассуждений студентов.

Выводы

Данные спецкурсы помогут не только сформировать коммуникативные навыки студентов. Они также могут быть полезны в рамках подготовки выпускников к аккредитации.

Кроме того, организация таких спецкурсов позволит студентам не только не утратить навыки, приобретенные в ходе изучения иностранного языка в рамках обязательной дисциплины на 1 курсе, но и повысить мотивацию студентов при изучении иностранного языка и качество подготовки выпускников.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Алексеева Л.Е. Оптимизация процесса обучения иноязычному профессионально ориентированному общению студентов факультета международных отношений: на материале английского языка: дисс. канд. пед. наук [Текст] / Л.Е. Алексеева. – Санкт-Петербург, 2002. – 313 с.

2. Федеральный государственный стандарт высшего образования. Уровень высшего образования – специалитет. Специальность – 31.05.01 Лечебное дело. (9 февраля 2016 г. №95).

УДК 378.048.2

Т.Ф. Перетолчина, Е.П. Кокотова

ЭТИЧЕСКОЕ И ЭСТЕТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ВРАЧА КОСМЕТОЛОГА, КАК ВАЖНЕЙШАЯ ЧАСТЬ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА К ОБРАЗОВАНИЮ

Кафедра эстетической медицины
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

T.F. Peretolchina, E.P. Kokotova

ETHICAL AND AESTHETIC EDUCATION DOCTOR COSMETOLOGY, AS AN IMPORTANT PART COMPETENCE APPROACH TO EDUCATION

Department of Aesthetic Medicine

Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассмотрена модель образование врача косметолога на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.38 Косметология в медицинском вузе, его направления, специфика образовательной подготовки врача косметолога.

Ключевые слова: врач косметолог, компетентностный подход, профессиональная подготовка

Annotation

In the article the model of education cosmetologist under the Federal State Educational Standard of Higher Education (GEF IN) on the specialty 31.08.38 Cosmetology in medical school, its direction, specific educational training cosmetologist.

Keywords: doctor cosmetologist, competence approach, professional training

Профессиональная подготовка современного врача косметолога не должна ограничиваться на конкретных узкоспециальных знаниях. Важно развивать у обучающихся универсальные умения и способности, обеспечивающие возможность быстрого и эффективного освоения любых необходимых специальных профессиональных знаний. Такой подход обеспечит адаптацию специалиста к условиям стремительного развития сферы его профессиональной деятельности. Моделью подготовки врача - косметолога является программа, созданная на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.38 Косметология. Одним из важнейших методических оснований программы является компетентностный подход, который

ориентирует подготовку специалиста к профессиональной деятельности не на основании определённого объёма знаний, умений и навыков, а на формировании у него в процессе обучения универсальных и профессиональных компетенций. Специалист высшей квалификации по специальности косметология, во время обучения осваивает следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая.

Специфика профессиональной деятельности косметолога связана с несколькими направлениями. Для эффективного оказания косметологической помощи пациентам врач должен быть компетентным по многим вопросам смежных с косметологией специальностей, таких как дерматовенерология, онкология, интенсивная и неотложная терапия, инфекционные болезни и ВИЧ, диетология, геронтология, физиотерапия. Знание смежных дисциплин позволяют овладеть профессиональными компетенциями, направленными на освоение профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности. Знание фундаментальных дисциплин, таких как анатомия головы и шеи, гистология носит стержневой, системообразующий методологически значимый характер в обучении врача косметолога [3].

На кафедре эстетической медицины получение профессиональных знаний по дерматовенерологии осуществляется на аудиторных занятиях, путем изучения предусмотренных учебным планом разделов рабочей программы. На консультативном приеме профессора кафедры в дерматологическом поликлиническом отделении проводятся практические занятия в интерактивной форме, ординаторы готовят презентации, обмениваются мнением по проблематике занятия и конкретным клиническим ситуациям, решают и составляют ситуационные задачи.

Изучение дисциплины онкологии сконцентрировано на овладении практических навыков в диагностике, лечении и профилактике

новообразований кожи. На практических занятиях в поликлинике обучающиеся осваивают навыки клинического обследования онкологических заболеваний кожи и тактику лечения пациентов, интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований. В программу включено обязательное овладение методом современной диагностики заболеваний кожи – дерматоскопии.

Освоение физиотерапевтических методов лечения сосредоточено на освоении современных аппаратных методик, актуальных для косметологии. В программу обучения включены модули: физиотерапия в косметологии и эстетической медицине, лазерная косметология.

Помимо профессиональной подготовки врач косметолог должен владеть навыками эстетической оценки лица, знаниями, умениями косметологической коррекции, направленной на гармонизацию и эстетизацию лица. Косметолог должен уметь предвидеть как медицинский, так и уметь моделировать эстетический эффект проводимых косметологических процедур. Овладение эстетической компетентностью существенно повышает качество и удовлетворённость пациентов от выполненных процедур [4]. На кафедре эстетической медицины для освоения эстетической компетентности и овладения навыков гармонизации лица и тела организован цикл «эстетика лица и тела», актуальный как для врачей косметологов, так и для пластических хирургов

Большое значение для врача косметолога имеет освоение психолого-педагогической деятельности в работе с пациентами и членами их семей. Пациенты, с которыми работает косметолог в той или иной степени нуждаются не только в косметологической, но и психологической помощи. Успешность проводимой процедуры во многом определяется психоэмоциональным состоянием пациента. Косметологу важно при первом обращении сформировать у пациента правильное отношение к его косметологической проблеме, деликатно сориентировать его в возможностях косметологии [1].

Неизбежно несовпадение взглядов на косметологическую проблему, поэтому приоритетом для специалиста становится позиция толерантности по отношению к мнению пациента, умение проявить дипломатичность и найти индивидуальный «подход». Косметолог должен быть эрудированным для поддержания разговора на любую тему, при этом, не навязывая пациенту своего мнения. Согласно ФГОС ВО в программу по специальности косметология, которая предлагается на кафедре эстетической медицины включен цикл психолого-педагогические аспекты работы врача-косметолога со средним медицинским персоналом и пациентами, в освоении которого на аудиторно-практических занятиях особое внимание уделяется корпоративным отношениям между врачом и средним медицинским персоналом, профессиональной репутации врача косметолога при взаимоотношении с пациентами и коллегами, обсуждаются вопросы этики, деонтологии, психологии пациентов.

Неотъемлемой частью реализация описанной технологии образования являются все виды учебной практики, обеспечивающие усовершенствование выпускником профессиональных и универсальных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Раздел производственной практики в образовательной программе по косметологии занимает важное место, поскольку помогает совершенствовать мануальные практические навыки, имеющиеся навыки опроса (сбора анамнеза) и консультирования пациентов; позволяет усовершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению пациентов. Практика обучающихся проводится на кафедре эстетической медицины и в косметологических клиниках учреждений здравоохранения под контролем специалистов. Прохождение педагогической практики направлено на формирование и усовершенствование универсальных компетенций. На практике по педагогике предлагаемой кафедрой эстетической

медицины, обучающийся осваивает и совершенствует навыки просветительской работы со средним медицинским персоналом, пациентами и членами их семей; современные формы, методы, технологии социально-педагогической работы с различными категориями граждан и средним медицинским персоналом; формирует навыки подготовки и проведения лекций для врачей косметологов и среднего медперсонала;

Таким образом, на основе модели образования мы получаем квалифицированного специалиста соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях деятельности, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности [2].

ЛИТЕРАТУРА:

1. Глухих С.И. Научно-познавательная компетентность как фактор успешной подготовки косметологов в медицинском вузе // Педагогическое образование и наука. 2011. № 1. С. 80-84.
2. Мединцева И. П. Компетентностный подход в образовании [Текст] // Педагогическое мастерство: материалы II междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). — М.: Буки-Веди, 2012.
3. Садовничий В.А. Традиции и современность // Высшее образование в России – 2002. - №2. – С. 7 – 9.
4. Сорокина В.К. Практическая косметология: руководство / Ю. С. Бутов [и др.]; под ред. Ю. С. Бутова. - Москва: МИА, 2013. - 400 с.: ил.

УДК 61

Т.Ф. Перетолчина, Е.Г. Смирнова, Е.П. Кокотова

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ В НАУКЕ И ОБРАЗОВАНИИ

Кафедра эстетической медицины
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

T.F.Peretolchina, E.G.Smirnova, E.P.Kokotova

PRACTICE-ORIENTED APPROACHES IN SCIENCE AND EDUCATION

Department of aesthetic medicine
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Организационная структура отработки практических и маркетинговых навыков у врачей косметологов как основа формирования профессиональных компетенций.

Ключевые слова: эстетическая медицина, косметология, практическая подготовка, врач ординатор, отработка навыков, агентство моделей для косметологических процедур, образовательный процесс.

Annotation

Organizational structure of training and marketing skills of cosmetologists as the basis of formation of professional competencies.

Keywords: aesthetic medicine, cosmetology, practical training, resident physician, practice of skills, modeling Agency for cosmetic procedures, educational process.

Введение:

Владение практическими навыками - важная часть соблюдения компетентного принципа подготовки специалистов высшей квалификации, особенно важного для врачей, у которых удельный вес мануальных навыков значителен. Сложность и многообразие мануальных навыков у врачей-косметологов постоянно возрастает, что предполагает акцентуацию внимания на их отработку и аттестацию. Важнейшим аспектом формирования

практических навыков является возможность работы с реальными пациентами. К сожалению, доступ к косметологическим пациентам ограничен, так как не существует косметологической службы в Российской Федерации, функционирующей на бюджетной основе. Поэтому, все косметологические пациенты получают медицинские услуги на коммерческой основе и вправе рассчитывать на получение медицинской услуги от дипломированного специалиста. Вместе с тем, потребность в косметологических услугах остается высокой, о чем свидетельствуют многочисленные обращения людей на выставках и в интернете, желающих быть демонстрационными «моделями».

Цель исследования:

Потребность в «живых моделях» побудила ординаторов к высказыванию идеи создания структуры, которая организовывала бы работу с пациентами, осознанно желающими выполнить процедуры у недипломированного специалиста.

Результаты и обсуждение:

Идея агентства для моделей в целях отработки навыков косметологических процедур была реализована ординаторами косметологами совместно с преподавателями кафедры эстетической медицины. Первоначально был создан информационный каталог моделей, которые обращались пассивно (знакомые, родственники). Далее для расширения клиентской базы появилась необходимость разработки плана рекламно-маркетинговых мероприятий для привлечения новых «моделей», поскольку работа с живыми пациентами оказалась для ординаторов привлекательной.

План рекламных мероприятий, предполагающий готовность к абстрактному, «креативному» мышлению, анализу и синтезу требовал освоения универсальной компетенции (УК1) и готовность к коллективному труду (УК2). Общий маркетинг-план включал такие позиции как создание рекламного сайта, полного «нейминга и брендинга» создаваемой структуры, поиск и анализ имеющихся в мире форм работы врачей стажеров, создание системной

рекламы в социальных сетях, разработку полиграфической продукции, системы рекламного оповещения на радио и телевидении. Ординаторами было предложено назвать агентство моделей «Резидент-Эстетик клуб»(РЭК), соответственно тому, что в США врачи стажеры называются резидентами.

Воплощение рекламных мероприятий потребовало от ординаторов финансового планирования и расчетов, следовательно, в рамках профессиональной компетенции освоения принципов организации и управления в медицинских организациях (ПК-9), а именно создания прейскуранта услуг, расчетов стоимости процедур, выявления возможной прибыли, которую было необходимо направить на рекламу. Были отработаны также корпоративные навыки работы с администраторами кафедральной клинической базы. В процессе подготовки к работе РЭК ординаторами были изучены расходные материалы, предлагаемые на косметологическом рынке с целью выбора и закупа под конкретного пациента, что способствовало освоению профессиональной компетенции по оценке качества услуг (ПК-10).

На семинарских занятиях развивались и отрабатывались коммуникативные навыки, важные для просвещения возможных пациентов о необходимости сохранения и укрепления здоровья, формирования здорового образа жизни и значимых для эстетического вида кожи и реализации антивозрастных технологий. В рамках освоения профессиональной компетенции (ПК-1) ординаторы овладели принципами мотивирования к формированию регулярных гигиенических процедур ухода за кожей, антивозрастных эстетических процедур.

Работа ординаторов с моделями проводится в текущем режиме и вписывается в образовательный процесс, таким образом, ординаторы привлекаются к ассистированию по принципу «равный с равным». Профессиональные компетенции для освоения навыков диагностики (ПК-4), лечения (ПК-5), реабилитации после инъекционных процедур (ПК-7) отрабатываются в полном объеме на ситуациях, максимально приближенных к

реальной клинической практике врача-косметолога. Заполняется электронная история болезни, отрабатывается навык диагностики состояния кожи, при этом врач косметолог отрабатывает диагностические возможности и как врач дерматолог. Особенностью работы врача косметолога является владение фотографией как основным методом документирования результатов косметологических процедур. Важно, что в процессе общения с пациентом в рамках ПК-1 формируются и совершенствуются коммуникативные и этико-деонтологические способности врача, так как очень важно выделить и показать пациенту результаты выполненной программы, которые, к сожалению, пациент не всегда замечает. Приверженность пациента к выполнению полной программы эстетической коррекции и привлечение своих друзей и родственников, членов семей к здоровому образу жизни и к мерам по эстетизации внешности полностью соответствует реализации компетенции врача косметолога по формированию здорового образа жизни пациентов (ПК-1) и их окружения (ПК-8). Необходимые реабилитационные мероприятия, проводимые в косметологии после инъекционных процедур либо после пластических операций, связаны с выполнением физиотерапевтических процедур, их выполнение, соответственно, повышает понимание ординаторами практической значимости аппаратных методов и нелекарственных методов лечения (ПК-7).

Выводы

Таким образом, вся деятельность предложенной ординаторами модели отработки практических навыков врача косметолога способствует максимально полному охвату всех универсальных компетенций и преобладающему числу профессиональных компетенций. Примечательно, что деятельность в рамках предложенной модели во многом формирует основные черты портрета врача косметолога, отличающегося от врачей других специальностей ярко выраженными возможностями к коммуникациям, корпоративному сервису, коммерческому и маркетинговому мышлению.

Кроме того, принципы эстетизации и омоложения внешнего облика требует от врача-косметолога в таких смежных специальностях как диетология, эндокринология, иметь представление о валеологии, антивозрастной медицине. Весь комплекс универсальных и профессиональных компетенций осваивается ординаторами на инициативном принципе и в постоянном режиме.

УДК 378.162.15

А.Л. Петров, Г.Н. Андрианова, С.В. Скрипка

**ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОТСРОЕНИЯ СТАНЦИЙ ДЛЯ
АККРЕДИТАЦИИ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И
ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ ФГБОУ ВО УГМУ**

Кафедра управления и экономики фармации
Уральский государственный медицинский университет

A.L. Petrov, G.N. Andrianova, S.V. Skripka

**THE TECHNICAL ASPRCTS OF BUILDING STATION FOR THE
ACCREDITATION OF THE PHARMACISTS AT THE DEPARTMENT OF
MANAGEMENT AND ECONOMICS OF PHARMASY URAL STATE
MEDICAL UNIVERSITY**

Department of Management and Economics of Pharmacy
Ural state medical university

Аннотация

Ключевые элементы станций второго этапа первичной аккредитации провизоров и оснащение станций.

Ключевые слова: аккредитация, станции, провизор, оснащение

Annotation

Key elements of the stations of the second stage of the initial accreditation pharmacists and equipping stations.

Keywords: accreditation, station, pharmacist, equipment

Введение

В соответствии с вступившим в силу с 1 января 2016 года пунктом 1 части 2 статьи 69 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, утверждаемыми в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста. Согласно части 3 указанной статьи Закона «Аккредитация специалиста» это процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее фармацевтическое образование, к осуществлению фармацевтической деятельности. Аккредитация специалиста осуществляется не реже одного раза в пять лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Для первичной аккредитации фармацевтических специалистов на базе ФГБОУ ВПО УГМУ создано пять станций для оценки практических навыков провизоров на втором этапе аккредитации. Оценка практических навыков проводится в симулированных условиях. Станции соответствуют основным трудовым функциям профессионального стандарта «Провизор» утвержденного Приказом Минтруда России от 09.03.2016 N 91н "Об утверждении профессионального стандарта "Провизор". На базе кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО УГМУ создано 3 станции.

Цель исследования

Оценить ключевые элементы станций второго этапа первичной аккредитации провизоров на соответствие требованиям профессионального стандарта «Провизор».

Результаты и их обсуждение

В 2016 году на базе кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО УГМУ были созданы три станции для второго этапа аккредитации провизоров. На станции «Приемочный контроль, хранение и первичный учет лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента» создана имитационная среда для обеспечения симулированных условий зоны приемки-распаковки аптечной организации. Станция оснащена необходимыми материально-техническими средствами, соответствующими лицензионным требованиям к розничной фармацевтической деятельности. (Рис. 1).



Рис. 1. Станция «Приемочный контроль, хранение и первичный учет лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента»

Условно станцию можно разделить на две зоны: зона приемки-распаковки, материальная комната. Материальная комната оборудована шкафами для хранения лекарственных средств, медицинских изделий и других товаров аптечного ассортимента. Для хранения лекарственных средств,

требующих определенного температурного режима, на станции располагаются три холодильника фармацевтических. Один из холодильников предназначен для хранения иммунобиологических лекарственных препаратов. Отдельно стоит отметить наличие металлических шкафов для хранения лекарственным препаратов, подлежащих предметно-количественному учету в аптечной организации. Кроме того, на станции организовано хранение муляжей лекарственных средств, относящихся к НС и ПВ. Для имитации хранения термолабильных НС и ПВ на станции располагается сейф-холодильник. Хранение лекарственных средств в имитационной среде полностью соответствует требованиям Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств". Зона приемки-распаковки оборудована столом для приемки товара от поставщика, персональным компьютером с необходимыми справочно-информационными системами. Кроме того, на станции имеется техническая возможность осуществлять автоматизированный первичный учет поступления товаров от поставщика средствами программного продукта «1С Бухгалтерия 8.3». Станция оборудована необходимыми измерительными приборами для контроля температуры и влажности в помещениях хранения ЛС: гигрометрами психрометрическими ВИТ 1 и термометрами для контроля температуры в холодильниках фармацевтических, для контроля показаний ведутся журналы учета температуры. Симуляция условий аптечной организации в части первичного документированного учета поступления товаров в аптеку реализуется благодаря наличию соответствующих документов («Журнал учета поступления товаров в аптеку по группам», «Акт об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товарно-материальных ценностей», «Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ», «Журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для

медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету», «Журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» и др.). Для симулирования реальной поставки товаров в аптеку разработано шестьдесят пакетов товаросопроводительных документов (товарные накладные, счета-фактуры, реестры сертификатов и деклараций соответствия, протоколы согласования цен). Кроме того, на станции сформирована зона для симулированного коллеги. Таким образом, «архитектуру» станции можно представить в виде схемы. (Рис. 2).

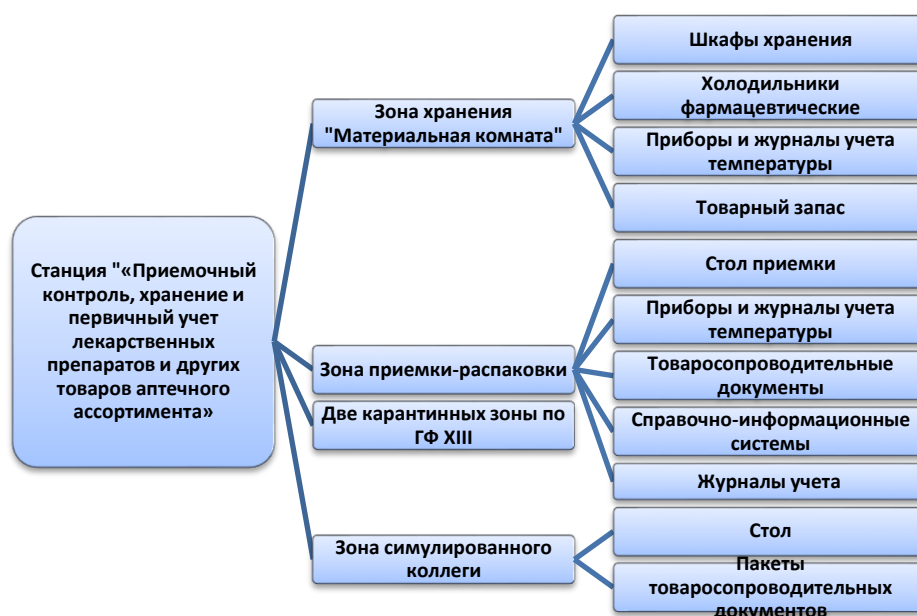


Рис. 2. Архитектура станции

На базе кафедры управления и экономики фармации сформирована станция «Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта».

Имитационная среда реализуется симуляцией торгового зала с рабочим местом провизора. Материально-техническое оснащение представлено торговым оборудованием (витрина, контрольно-кассовая техника, информационный стенд), металлическими шкафами для хранения лекарственных препаратов подлежащих ПКУ, холодильниками

фармацевтическими, сейфом для временного хранения НС и ПВ. На станции реализовано раздельное хранение лекарственных препаратов отпускаемых по программе ОНЛП и региональной программе «Доступные лекарства». Сформировано рабочее место симулированного пациента.

Оснащение станции «Фармацевтическое консультирование потребителей» организовано в виде торгового зала аптечной организации с витринами, стеллажами, информационным стендом. Для обеспечения симулированных условий установлен персональный компьютер (с автоматизированным рабочим местом кассира-операциониста) и справочными системами (ГРЛП, Видаль, РЛС). На станции представлен товарный запас с инструкциями по медицинскому применению.

Все станции оснащены комплексами видеонаблюдения и аудиозаписи для трансляции процедуры аккредитации на компьютеры членов аккредитационной комиссии и в наблюдательную комнату. Раздельное расположение станций позволяет обеспечить изолируемость аккредитуемого. В проектировании и комплектовании станции принимал участие коллектив кафедры УЭФ: Г.Н. Андрианова, В.А. Маслова, Н.П. Муратова, О.А. Мельникова, А.Л. Петров. Большой вклад в разработку первичных документов и организацию хранения внесли студенты 4 курса очного отделения фармацевтического факультета.

Выводы:

1. На базе кафедры управления и экономики фармации организованы три станции для проведения второго этапа первичной аккредитации провизоров.
2. Материально-техническое оснащение станций позволяет оценить полноту осуществления трудовых функций аккредитуемого в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Провизор».

ЛИТЕРАТУРА:

1. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Приказ Минтруда России от 09.03.2016 N 91н "Об утверждении профессионального стандарта "Провизор"

3. <https://www.rosminzdrav.ru/akkreditatsiya-spetsialista>

4. Приказ от 2 июня 2016г № 334н Об утверждении Положения об аккредитации специалистов

УДК94(470)

О.Н. Пономарева

**ОЦЕНКА ИННОВАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ УРАЛЬСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ЗА
ПЕРИОД 2013-2015 ГГ**

Уральский государственный медицинский университет
Кафедра Истории, экономики и правоведения
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O. N. Ponomareva

**ESTIMATION OF INNOVATIVE ACTIVITY OF THE URAL STATE
MEDICAL UNIVERSITY FOR THE PERIOD 2013-2015**

Ural state medical University
Department of History, Economics and law
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Инновационная активность характеризует уровень реализации научно-образовательного потенциала учреждения высшего образования. Научно-образовательный потенциал, в свою очередь, характеризует ресурсы, которые организация может использовать для реализации инновационной активности. С целью выявления реализованных и не реализованных ресурсов необходимо провести объективную оценку инновационной активности организации высшего образования, которая выступает индикатором его научно-образовательного потенциала.

Ключевые слова: Инновационная активность вуза, научно-образовательный потенциал вуза, структура научно-образовательного потенциала вуза, оценка инновационной активности вуза.

Annotation

The innovation activity characterizes the level of implementation of scientific and educational potential of higher education institutions. Scientific and educational potential, in turn, describes the resources that the organization can use to implement innovation. To identify realized and unrealized resources necessary to conduct an objective assessment of innovative activity of higher education institution, which acts as an indicator of its scientific and educational potential.

Key words: Innovative activity of the University, scientific-educational potential of the University, the structure of scientific-educational potential of the University, evaluation of innovative activity of the University.

Введение

В настоящее время огромное внимание уделяется практико-ориентированным подходам к оценке качества деятельности учреждений высшей школы. В соответствии с Концепцией Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы необходимо сформировать новую востребованную систему оценки качества образования и повысить эффективность управления вузом через разработку новых моделей управления. Таким новым инструментом может стать оценка инновационной активности учреждения высшей школы как индикатора уровня реализации научно-образовательного потенциала.

Если основная цель мониторинга показать эффективность использования бюджетных средств или средств учредителя (инвестора), то отличительной особенностью предлагаемого является оценка готовности вуза реализовать свои возможности при осуществлении инновационной деятельности; выявление и поддержка положительных изменений в научно-образовательном

процессе с целью развития инновационной активности. Мониторинг охватывает разнообразную деятельность вуза, но, с точки зрения автора статьи, не рассматривает состояние вузовского менеджмента; предрасположенность профессорско-преподавательского состава, администрации и студентов вуза к инновационной активности, которая выступает залогом успешного функционирования учреждения высшей школы и является одной из основных характеристик конкурентоспособности высшего образования в стране и мире. В связи с данными обстоятельствами, автор предлагает альтернативный метод оценки эффективности деятельности учреждения высшего образования - оценка инновационной активности.

Цель работы - исследовать инновационную активность Уральского государственного медицинского университета, как одного из представителей высшего образования г.Екатеринбурга, для выявления организационно-управленческих направлений, способствующих ее повышению.

Материалы и методы

Изучены материалы мониторинга эффективности деятельности государственных и частных учреждений высшего образования г. Екатеринбурга.

В научной литературе существует несколько взглядов на понятийно-категориальный аппарат термина “инновационная активность организации”. Одни исследователи рассматривают данный термин как показатель, характеризующий совокупность ресурсов, имеющихся в наличие у организации [3]; другие - показатель, характеризующий использование инновационного потенциала организации. [9]

Автор рассматривает инновационную активность с точки зрения ресурсного и результативного подходов и с точки зрения состояния внутренней среды организации как показатель, характеризующий уровень реализации научно-образовательного потенциала вуза от минимального до максимального. Научно-образовательный потенциал автор рассматривает, как уровень

готовности вуза реализовать свои возможности, представляющие собой совокупность научно-технических и иных ресурсов, способствующих накоплению, распространению и передаче знаний, разработке (планированию) и (или) внедрению инноваций; характеризуется интенсивностью инновационной активности. Поэтому для объективной оценки инновационной активности необходимо охватить все элементы потенциала. Структура потенциала учреждения высшего образования представлена на рис. 1. “Структура научно-образовательного потенциала вуза”. [4].

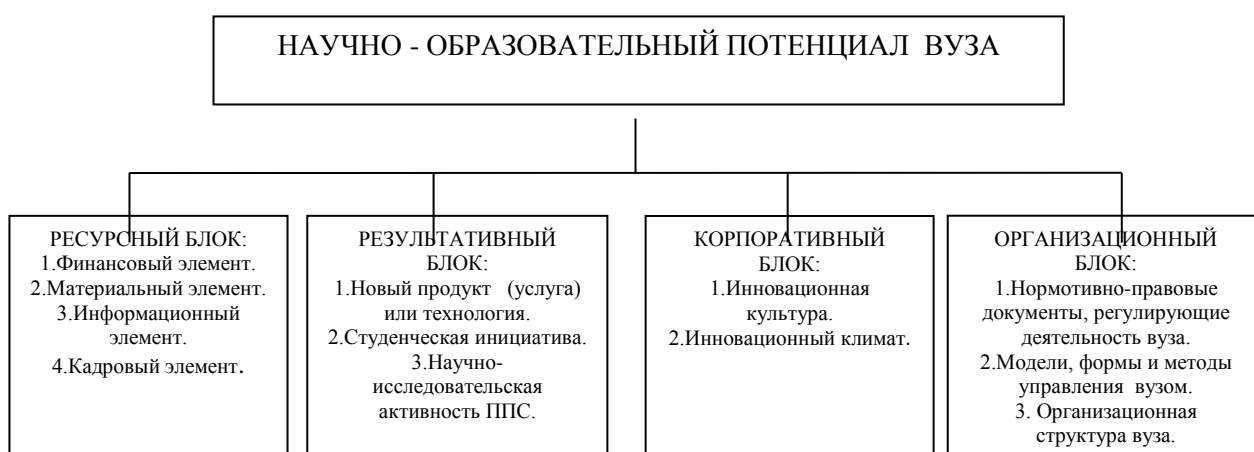


Рис.1. Структура научно-образовательного потенциала вуза.

В основе авторской методики оценки инновационной активности вуза заложены два основных положения. Первое, для оценки ресурсного и результативного блоков потенциала использованы ресурсный и результатный подходы; для корпоративного и организационного блоков - с точки зрения состояния внутренней среды организации и экспертный метод. Второе, инновационная активность является индикатором научно-образовательного потенциала вуза, следовательно, для её оценки необходимы показатели, характеризующие структурные блоки научно-образовательного потенциала. Например, для оценки блоков научно-образовательного потенциала вуза использованы показатели: 1. Ресурсного блока - уровень внутренних и внешних инвестиций на развитие вуза, удельный вес докторов наук в общей численности ППС вуза и др. 2. Корпоративного блока - уровень

информационной открытости вуза по отношению к российскому обществу; уровень информационной открытости вуза по отношению к мировому обществу и др. 3. Организационного блока – эффективность вузовского менеджмента и функционирования структур вуза и др. 4. Результативного блока - доля студентов, участвующих в научно-исследовательской деятельности, к общей численности студентов дневной формы обучения; удельный вес опубликованных студенческих работ к общему объему публикаций вуза и др.

Оценка инновационной активности учреждений высшего образования г. Екатеринбурга за период 2013-2015 гг. проведена с применением авторской методики и данных мониторинга деятельности вузов за данный период, опубликованных в свободном доступе. [5,6,7]

В таблице 1 представлена интегральная оценка инновационной активности в баллах, в соответствии с этим тип научно-образовательного потенциала вуза и рекомендуемая стратегия развития инновационной активности. В таблице 2 представлена инновационная активность вузов города Екатеринбурга за период 2013-2015 гг.; в таблице 3 - значения ресурсного, результативного, корпоративного и организационного блоков научно-образовательного потенциала.

Таблица 1.

Интегральная оценка инновационной активности вуза

Интегральная оценка ИА*, балл	Уровень реализации НОПВ**	Рекомендуемая стратегия деятельности вуза, направленная на повышение инновационной активности
0,00-0,099	отсутствует	Инновационно не активный вуз; деятельность вуза необходимо кардинально преобразовать.
0,01-0,99	низкий	Институт; осуществляет подготовку кадров в соответствии с запросами города (региона), инновационная деятельность практически отсутствует.
1,00-1,99	средний	Университет (институт); имеет (не имеет) национальный рейтинг; осуществляет подготовку кадров в соответствии с запросами экономики региона; ведет научную и инновационную

		деятельность в строго ограниченном количестве направлений, которые или задаются государством или выбраны самим вузом.
2,0-2,99	высокий	Университет имеет национальный рейтинг; осуществляет подготовку кадров в соответствии с запросами экономики страны (региона); ведет научную и инновационную деятельность в нескольких приоритетных направлениях, которые выбираются вузом самостоятельно.
3,00-4,00	абсолютный	Университет имеет международный (национальный) рейтинг; осуществляет подготовку кадров в соответствии с запросами экономики страны (мира); ведет научную и инновационную деятельность в различных направлениях; разрабатывает направления реализации инновационной активности учреждений высшего образования в стране.

*ИА- инновационная активность вуза; **НОПВ - научно-образовательный потенциал вуза

Таблица 2.

Инновационная активность и научно-образовательный потенциал вузов
 г. Екатеринбурга в 2013- 2015 гг.

Наименование вуза	Интегральная оценка ИА, балл/ Уровень НОПВ в 2013 г.	Интегральная оценка ИА, балл/ Уровень НОПВ в 2014 г.	Интегральная оценка ИА, балл/ Уровень НОПВ в 2015 г.
Уральский федеральный университет им.Б.Н.Ельцина (УрФУ)	2,11/ высокий	2,61/ высокий	2,19/ высокий
Уральский государственный медицинский университет (УГМУ)	1,61/ средний	1,75/ средний	1,83/ средний
Уральский государственный юридический университет (УрГЮУ)	1,64/ средний	1,72/ средний	1,81/ средний
Уральский государственный экономический университет (УрГЭУ)	1,44/ средний	1,61/ средний	1,61/ средний
Уральский государственный университет путей сообщения (УрГУПС)	1,42/ средний	1,75/ средний	1,56 / средний
.....

Гуманитарный университет (ГУ)	1,17/ средний	1,17/ Средний	1,28/ средний
Финансово-юридический институт (УрФЮИ)	1,22 / средний	1,17/ средний	1,17 / средний

Таблица 3.

Величина структурных блоков научно-образовательного потенциала вузов г. Екатеринбурга в 2013-2015 гг.

Наименование вуза	Ресурсный блок			Результативный блок			Корпоративный блок			Организационный блок		
	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
УрФУ	2,29	2,14	2,0	1,64	1,75	1,88	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33
УГМУ	1,57	2,0	2,0	1,46	1,44	1,74	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
УрГЮУ	2,0	1,71	1,71	1,36	1,39	1,57	2,67	2,33	2,33	3,0	3,0	3,0
УрГЭУ	2,0	2,14	2,14	1,09	1,48	1,35	2,0	2,0	2,0	2,67	2,33	2,67
УрГУПС	1,71	2,29	1,86	1,41	1,70	1,52	2,33	2,33	2,33	2,67	2,67	2,67
.....
ГУ	1,43	1,86	2,0	1,0	0,96	1,09	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,67
УрФЮИ	1,29	1,29	1,29	1,18	1,09	1,09	2,0	2,0	2,0	1,67	1,67	1,67
Среднее значение	1,66	1,74	1,77	1,38	1,40	1,55	2,21	2,21	2,29	2,56	2,74	2,64
По совокупности 3-х лет	1,72			1,44			2,24			2,65		

По результатам проведенных исследований (см. таблицу 2 и 3) можно сделать следующие выводы:

1. Уральский государственный медицинский университет (УГМУ) занимает второе место по величине инновационной активности и имеет средний уровень научно-образовательного потенциала. Следует отметить положительную тенденцию - в течение анализируемого периода наблюдается рост данных показателей (см. таблицу 2).

2. Если рассматривать величину структурных блоков потенциала УГМУ, то обращает на себя тот факт, что наибольшую величину блока показывает организационный и корпоративный блок. Такая ситуация типична для учреждений высшего образования г. Екатеринбурга, что подтверждается результатами, представленными в таблице 3.

3. Анализируемый вуз (УГМУ) является университетом, который эффективно осуществляет подготовку кадров в соответствии с запросами экономики региона; ведет инновационную деятельность в строго ограниченном количестве приоритетных направлений (см. таблицу 1). Вуз входит в ту часть учреждений высшего образования города (составляют 92,3% от всего количества вузов), которые наиболее эффективно реализуют вузовский менеджмент; инновационная культура и климат благоприятны для инновационной активности.

Общий вывод по результатам анализа. Наибольшую перспективу с целью увеличения величины инновационной активности и, следовательно, научно-образовательного потенциала наблюдаем при реализации корпоративного и организационного блока. Следовательно, существует необходимость совершенствования механизма инновационной активности вуза через корпоративный и организационный блоки потенциала. Анализ материала, опубликованного в различных научных изданиях, позволил автору выделить основные модели (см. таблица 4) и методы управления научно-образовательным потенциалом вуза в России и в других странах, где выделены стандартные (применяются во множестве вузов) и специализированные (см. таблица 5). [1, с.58-59], [9, с.123-124]

Таблица 4.

Модели управления НОПВ

Модель управления	Реализуемая функция вуза/блок НОПВ
Модель Гумбольдта	Образовательная, научная, социально-экономическая, международная, прикладная функция/ корпоративный,

	ресурсный, результативный блок
Модель Ньюмона	Образовательная, социально-экономическая, международная, функция/ ресурсный, результативный, организационный блок
Коллегиальная модель	Образовательная, социально-экономическая, международная функция/ корпоративный, организационный блок
Иерархическая модель	Образовательная, социально-экономическая, международная функция/ организационный блок
Политическая модель	Образовательная, социально-экономическая, международная функция/ организационный блок
Анархическая модель	Образовательная, социально-экономическая, международная функция/ ресурсный, результативный, корпоративный блок
Атлантическая модель	Образовательная, социально-экономическая, международная функция/ ресурсный, результативный, корпоративный блок

Анализ таблицы 4 свидетельствует: каждая из моделей реализует только часть научно-образовательного потенциала вуза, что тормозит полноценную реализацию инновационной активности вуза. С точки зрения автора, совмещение модели Гумбольдта и американской коллегиальной модели позволит создать условия, которые являются наиболее благоприятными для развития инновационной активности учреждения высшего образования и способствует наиболее эффективной реализации функций вуза. Предложенный автором механизм управления научно-образовательным потенциалом учреждения высшего образования активно использует функциональные формы управления, экономические и социально-психологические методы управления взаимодействием субъектов научно-образовательной деятельности вуза, что способствует внедрению новых форм деятельности вуза или улучшению имеющихся, что в конечном итоге способствует повышению инновационной активности (см. таблицу 5 и рис.2).

Таблица 5.

Механизм системы управления НОПВ

Функции вуза	Методы реализации НОПВ	Результаты реализации НОПВ
<p>1.Образовательная. Цель: Повышение качества образовательного процесса; подготовка высококвалифицированного специалиста; повышение конкурентоспособности российского профессионального образования в целом.</p>	<p>Стандартные: -брендинг; двойные дипломы; компьютеризация образовательного процесса; межвузовское взаимодействие по вопросам образования, включая зарубежные вузы; мониторинг; повышение квалификации ППС; послевузовское обучение; приглашаются иностранные ППС и эксперты; рейтинг; студенческий обмен. Специализированные: -дуальное обучение; интеграция основного и послевузовского обучения; международное взаимодействие в послевузовском обучении; постдок; стажировка ППС на предприятиях; участие преподавателей-практиков в обучении студентов дневных отделений; электронные мультимедийные курсы по различным дисциплинам; электронный журнал качества и мониторинга СМК вуза;CIDO.</p>	<p>1.Повышение уровня подготовки специалиста 2.Обновление ППС. 3.Подготовка (переподготовка) кадров регионально-отраслевой направленности. 4.Усиление взаимодействия вуза и работодателей. 5.Повышение конкурентоспособности российского образования в целом.</p>
<p>2.Научная. Цель: Повышение качества и количества достижений вузовской науки; повышение конкурентоспособности и престижности российского профессионального образования; укрепление взаимовыгодных отношений вуза, бизнеса и академической науки; подготовка кадров для российской науки; привлечение инвесторов.</p>	<p>Стандартные: -бизнес-инкубатор; брендинг; взаимодействие с вузами, РАН, научно-исследовательскими организациями; взаимодействие с бизнесом; издательская деятельность; инжиниринговый центр; коммерциализация вузовских разработок; малое предприятие вуза; научные школы; научные кружки для студентов и молодых ученых; привлечение к научной деятельности ППС и студентов вуза; проведение работ на хоздоговорных условиях; ресурсообеспечение участников инновационной деятельности; участие в грантах, РГНФ, РФФИ, конференциях, выставках и т.п. Специализированные: -инновационно-внедренческие центры; курсы для ППС «Патентование», «Коммерциализация вузовских разработок» и др.; месячник по сбору вузовских изобретений и рацпредложений; проведение научных исследований по заданию государственных структур (например, проведение экологического аудита территорий); специализированный сайт вузовских разработок; студенческий предпринимательский центр; участие в технологических платформах, кластерах; центр</p>	<p>1.Ротация ППС. 2.Подготовка кадров для российской науки. 3.Коммерциализация достижений вузовской науки 4.Подготовка кадров регионально-отраслевой направленности. 5.Повышение конкурентоспособности российского образования. 6.Информационная открытость. 7.Налаживание отношений между вузом и бизнесом; привлечение инвестиций. 8.Развитие инновационной деятельности.</p>

	<p>коммерциализации вузовских разработок; центр внедрения технологий вуза; центр информатизации вуза; центр экспертизы, патентоведения, мониторинга; центр «предпосевной» подготовки инновационных проектов вуза.</p>	
<p>3. Прикладная. Цель: Повышение качества и количества достижений вузовской науки; продвижение вузовских достижений; укрепление взаимовыгодных отношений вуза и бизнеса; привлечение инвесторов</p>	<p>Стандартные: -аналогично предыдущим. Специализированные: -аналогично предыдущим.</p>	<p>1. Коммерциализация достижений вузовской науки 2. Коммерческая заинтересованность ППС и студентов. 3. Налаживание отношений между вузом и бизнесом. 4. Привлечение инвестиций. 5. Развитие инновационной деятельности.</p>
<p>4. Коммуникативная. Цель: Повышение конкурентоспособности и престижности российского профессионального образования; укрепление взаимовыгодных отношений вуза, др. вузов, бизнеса и академической науки, включая международного уровня; подготовка кадров для российской науки; привлечение инвесторов.</p>	<p>Стандартные: -бизнес-инкубаторы; взаимодействие с мировыми научными организациями и бизнесом; издание научных трудов в зарубежных журналах; международный обмен студентами и ППС; межвузовская научная деятельность; привлечение иностранных ученых, экспертов; рейтинг; технологические платформы; участие в международных грантах, конференциях, выставках и т.п. Специализированные: -взаимодействие в послевузовском обучении; международное сетевое вузовское взаимодействие; международный акселератор; предоставление возможности малым предприятиям вуза выйти на международный рынок.</p>	<p>1. Повышение престижности российского образования 2. Повышение уровня подготовки специалиста. 3. Информационная открытость. 4. Налаживание отношения между вузами, бизнесом, наукой, включая международный уровень. 5. Привлечение инвестиций, включая иностранные. 6. Развитие инновационной деятельности.</p>
<p>5. Социально-экономическая. Цель: Повышение эффективности</p>	<p>Стандартные: - семь моделей функционирования вуза (см таблицу 7, с. 55); линейно-функциональная структура управления.</p>	<p>1. Экономическая самостоятельность субъектов инновационной</p>

функционировани я вуза на уровне региона (страны, мира).	Специализированные: -сочетание коллегиальной модели и модели Гумбольдта; косвенный контроль со стороны государства и обеспечение большей самостоятельности в решении вопросов инновационной деятельности; привлечение возможностей дивизиональной и матрочной структуры.	деятельности. 2. Соблюдение принципа автономности учреждения образования. 3. Реализация социальной функция в регионе (стране,мире).

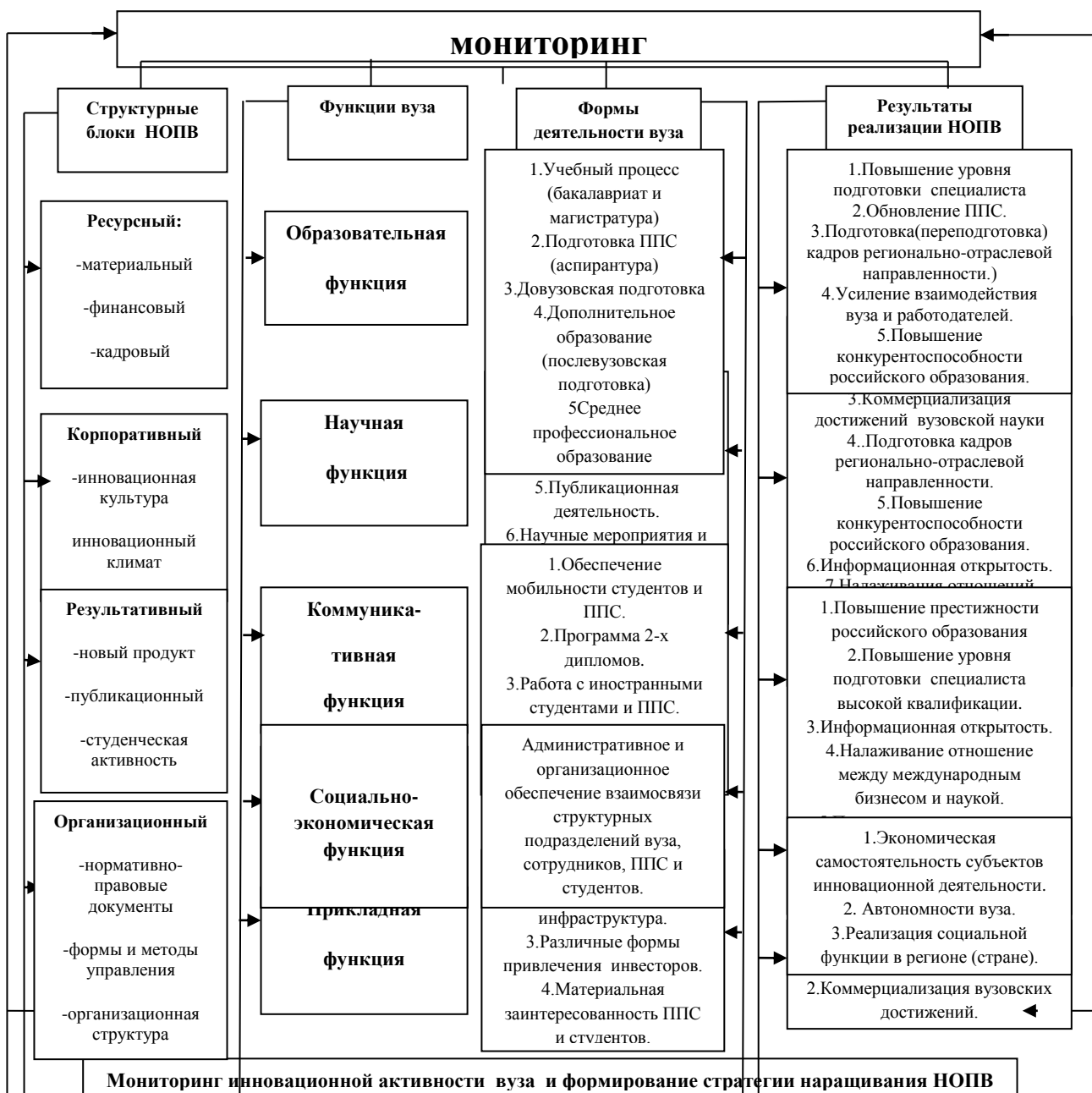


Рис.2. Система управления научно-образовательным потенциалом.

Выводы. Индикатором научно-образовательного потенциала вуза является инновационная активность, оценка которой и позволяет определить уровень его реализации. Оценка инновационной активности является новым подходом к определению эффективности деятельности учреждения высшего образования в современных экономических условиях; является основой улучшенного механизма функционирования учреждения высшего образования. Внедрение в структуру вуза предложенного механизма позволит расширить формы взаимодействия субъектов научно-образовательной и административной деятельности; включить в структуру вуза различные по своему характеру элементы инновационной инфраструктуры (например, технологические платформы и др.).

ЛИТЕРАТУРА:

1. Башарина А.В. Сравнительный анализ американской и российской модели образования / А.В. Башарина // Социология образования. - 2010. - №1. - с.57-66;

2. Князев В.А., Дрантусова Н.В. Европейское измерение и институциональная трансформация в российском высшем образовании / В.А. Князев В.А., Н.В. Дрантусова // Вопросы образования. - 2014. - №2. - с.109-128;

3. Михайлов В.А. Проблема измерения инновационного потенциала [Электронный ресурс] / В.А. Михайлов // Теория и практика общественного развития. - 2012. - №4, с.27-28. - Режим доступа: <http://cyberleninka.ru> (дата обращения: 11.01.2016).

4. Пономарева О.Н. Методы совершенствования научно-образовательного потенциала вуза / О.Н. Пономарева // Современное общество и наука. Международная заочная научно-практическая конференция. Часть 2. Тамбов. 30 июня 2014. - с.116-118 (0,12 п.л.-авт. 0,12 п.л.).

5. Результаты мониторинга учреждений высшего образования в 2013 году [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://miccedu.ru/monitoring/2013>;

6. Результаты мониторинга учреждений высшего образования в 2014 году [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://miccedu.ru/monitoring/2014>;

7. Результаты мониторинга учреждений высшего образования в 2015 году [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://miccedu.ru/monitoring/2015>;

8. Смирнов В.А.,Фадеева Л.А.,Пунина К.А.,Голубев С.В. /В.А. Смирнов, Л.А. Фадеева, К.А. Пунина, С.В. Голубев // Экономика и современный менеджмент: теория и практика,-2013.-№27 [Электронный ресурс]. - Режим доступа://cyberleninka.ru;

9. Трофимов В.М. Категории инновационная активность и инновационная деятельность в отечественной литературе [Электронный ресурс] /В.М. Трофимов //Вестник Забайкальского государственного университета.-2012.-№7.- Режим доступа: <http://cyberleninka.ru> (дата обращения:11.01.2016).

УДК 378.147.88

Е.А. Росюк, Т.А. Обоскалова

ОСОБЕННОСТИ ОЛИМПИАДНОГО ДВИЖЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Кафедра акушерства и гинекологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Е.А. Rosjuk, N.A. Oboskalova

FEATURES OLYMPIAD MOVEMENT AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Department of Obstetrics and Gynecology
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассматриваются этапы олимпиадного движения на кафедре акушерства и гинекологии. Отмечается важная роль олимпиады в обучении и формировании личности будущего врача путем неформального совершенствования теоретических и практических навыков. Также представлены положительные и отрицательные стороны олимпиады по акушерству и гинекологии со стороны самих участников.

Ключевые слова: олимпиада, акушерство и гинекология

Annotation

The article considers the stages of the Olympiad movement at the Department of obstetrics and gynecology. Notes the important role of the Olympic games in learning and formation of personality of future doctors through informal improvement of theoretical and practical skills. Also presents the positive and negative aspects of the Olympic games on obstetrics and gynecology with the participants themselves.

Keywords: olympics, obstetrics and gynecology

Введение

Целью Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы является создание условий для эффективного развития российского образования, направленного на обеспечение доступности качественного образования. Одной из задач этой программы является "Реализация мер по развитию научно-образовательной и творческой среды в образовательных организациях, развитие эффективной системы дополнительного образования...". В рамках этой задачи на кафедре акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ в течение нескольких лет проводится олимпиада по специальности акушерство и гинекология. Олимпиада дает возможность учащимся объективно оценить свои знания, проявить творческие и организаторские способности, а также укрепиться в желании выбрать

специальность акушерство и гинекология или, напротив, углубиться в изучение какой-то другой дисциплины [1].

Цель исследования – оценить степень вовлеченности студентов 4-6 курсов УГМУ в олимпиадное движение по специальности акушерство и гинекология.

Материалы и методы

Кафедра акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ с 2012 по 2016 годы принимала участие в организации и подготовке студентов к олимпиадам:

2012 г. – «Олимпиада по акушерству и гинекологии» г. Новосибирск (12 человек);

2013 г. - "II Паназиатская олимпиада по акушерству и гинекологии" г. Новосибирск (12 человек) и «1-ая Внутривузовская студенческая олимпиада» г. Екатеринбург (16 человек);

2014 г. – «2-ая Внутривузовская студенческая олимпиада» г. Екатеринбург (49 человек);

2015 г. – «3-ая Внутривузовская студенческая олимпиада» г. Екатеринбург (23 человека);

2016 г. – «4-ая Внутривузовская студенческая олимпиада» г. Екатеринбург (25 человек).

К участию в олимпиаде приглашаются студенты 4, 5 и 6 курсов УГМУ, обязательное условие – предварительная подготовка к мероприятию. Участники разбиваются на команды с равным числом, в каждой команде равномерно представлены студенты 4, 5 и 6 курсов, чтобы не было явного преимущества в виде учащих старших курсов. Команда самостоятельно выбирает капитана и на 1-ом конкурсе представляет каждого участника. Форма представления произвольная, регламент жестко ограничен временем, конкурс не оценивается в баллах, но позволяет участникам сплотиться, познакомиться друг с другом, проявить организаторские способности и умение работать в

команде. Конкурсы с оценкой в баллах построены таким образом, что позволяют принять участие каждому из участников: блиц-опрос и вопросы на знание инструментов проводятся для каждого члена команды; клинический случай команда разбирает общими усилиями и отвечает на вопросы жюри также всем составом. Победа в олимпиаде присуждается команде, набравшей наибольшее число баллов. Члены жюри – профессорско-преподавательский состав кафедры акушерства и гинекологии УГМУ.

Каждому участнику олимпиады предоставляется возможность дать оценку мероприятию, указать на сильные и слабые стороны, в произвольной форме написать пожелания организаторам благодаря анонимному опросу. На кафедре акушерства и гинекологии разработана анкета для участников внутривузовской олимпиады.

Результаты и их обсуждение

За 4 года проведения олимпиады в ВУЗе в ней приняли участие 113 человек, из них студенты 4 курса – 21 человек (18 %), студенты – 5 курса – 33 человека (30 %) и студенты 6 курса – 59 человек (52 %).

Общую удовлетворенность олимпиадой оценили на «отлично» 92 % опрошенных, «хорошо» - 6 % - и 2 % затруднились с ответом. Респонденты указали, что олимпиада по акушерству и гинекологии для них – это возможность проявить свои знания (86 %), способ проявить свой личностный творческий потенциал (54 %), неформальное внутривузовское мероприятие (11 %) и возможность проявить организаторские способности – 8 %.

Положительные моменты олимпиады – это: более глубокое самостоятельное изучение тем (87 %) и приобретение навыков коммуникации – 19 %. Недостатки олимпиады: отсутствие свободного времени для полноценной подготовки – подавляющее число опрошенных – 89 %.

Предложения студентов в организации олимпиады: уделять больше времени тренировке практических навыков при подготовке, меньше времени

уделять тестовым заданиям, совершенствовать критерии оценок участников и освобождать от занятий в день проведения олимпиады.

Выводы:

1. Олимпиадное движение на кафедре акушерства и гинекологии является актуальным для студентов 4,5 и 6 курсов УГМУ.

2. Внутривузовская олимпиада должна стать этапом для подготовки к олимпиадам более высокого уровня.

ЛИТЕРАТУРА:

1. О Федеральной целевой программе развития образования на 2016-2020 годы (с изменениями на 14 сентября 2016 года)
<http://docs.cntd.ru/document/420276588>

УДК 372.857

Е. Б. Рыкалина, А. В. Соколов, Э. Р. Фахрудинова, Т. Я. Сыромолотова

СТУДЕНЧЕСКИЙ УРОК

Кафедра философии, гуманитарных наук и психологии
Саратовский государственный медицинский университет им. В. И.
Разумовского
г. Саратов, Российская Федерация

E. B. Rykalina A.V. Sokolov

STUDENT'S CLASS

Department of philosophy, humanitarian sciences
and psychology
Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky
Saratov, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены результаты внедрения в образовательный процесс школьников 9-11 классов внеклассных занятий на медицинскую тематику.

Ключевые слова: школьное образование, медицина

Annotation

The article presents the results of the implementation in the educational process additional classes on medical subjects.

Ключевые слова: schooleducation, medicine.

Введение

На сегодняшний день бесспорным является тот факт, что основным направлением деятельности школы является подготовка качественных абитуриентов высших учебных заведений. Приходя в вуз, абитуриент должен хорошо представлять, какие требования ставит перед ним образовательное учреждение и какие знания и умения он хочет в нем получить. Решение этой задачи осуществляется главным образом за счет тесного взаимодействия между собой среднего и высшего образовательных звеньев.[1,2]

В статье представлены результаты внедрения программы взаимодействия школы и вуза в работу МАОУ «Медико-биологический лицей» г. Саратова. МБЛ является экспериментальной площадкой для проведения предпрофильной подготовки и профильного обучения. На протяжении всего своего существования лицей сотрудничал с высшими учебными заведениями города, и, прежде всего, с СГМУ им. В.И. Разумовского. Связь между образовательными учреждениями отработана годами и осуществляется по средствам реализации различной внеучебной и учебной деятельности.[3] Цель программы - реализация непрерывности и преемственности школьного и вузовского образования, т.к. системная работа по подготовке высококвалифицированных, творческих специалистов на современном этапе невозможна бездейственного сотрудничества школы и вуза.[4] В рамках работы данной программы в лицее был создан проект «Студенческий урок». Он предполагает выступление студентов в рамках учебного плана по истории, информатике, биологии и другим дисциплинам элективных курсов. В данной

статье будут освещены результаты работы кружка «Введение в медицину», начавшего свою деятельность в рамках проекта «Студенческий урок». Программа кружка «Введение в медицину» была специально разработана совместно с учителем биологии высшей квалификационной категории Костянчук Л.А.

Цель работы: выявить плюсы и минусы работы проекта «Студенческий урок», оценить целесообразность внедрения данного проекта, а также проанализировать отдаленные результаты «студенческих уроков» среди учеников старших классов и студентов 1 курса СГМУ им. В.И. Разумовского.

Материалы и методы

В ходе исследования были проанализированы результаты ГИА и ЕГЭ 2014, 2015, пробные и оригинальные ГИА и ЕГЭ 2016 гг., результаты олимпиады школьников СПбГУ «Дорога в медицину». Из предложенных в ЕГЭ и ГИА вопросов были выделены задания с медицинской тематикой. После осуществления выборки оценивался процент выполнения каждым учеником заданий с медицинской тематикой. Оценка достоверности различий осуществлялась с помощью критерия Стьюдента. Для оценки отдаленных результатов проекта был разработан опрос «Помог ли тебе студенческий урок?». В опросе участвовали лицеисты 9-11 классов (70 человек), а также студенты 1 курса СГМУ, выпускники МАОУ «МБЛ» 2015г.(17 человек)

Результаты и обсуждение

Для оценки результатов в качестве группы сравнения были выбраны результаты сдачи лицеистами ЕГЭ и ГИА в 2014 г. Результаты статистической оценки представлены в таблице 1.

Таблица 1

	ГИА-2014	P	ГИА-2015	P	ГИА-2016	ЕГЭ-2014	P	ЕГЭ-2015	P	ЕГЭ-2016
Среднее значение	62,89±3,02	*	71,58±3,13	*	85,63±3,17	65±3,98	*	70,65±3,58		69,64±3,95

MAX	94,44		94,74		100	95,00		95,65		100
MIN	38,89	*	47,37		43,86	15,00	*	34,78		34,0
Ст. откл-е	15,11		14,02		15,70	19,90		16,03		16,76

*Различия достоверны с вероятностью 95%.

Из таблицы видно, что после введения в образовательный процесс кружка с медицинской направленностью достоверно вырос процент выполнения заданий ГИА и ЕГЭ по данной тематике. По результатам пробных экзаменов в 2016г. % выполнения «медицинских заданий» заметно снизился как среди учащихся 9, так и среди учащихся 11 классов, однако после анализа результатов оригинальных ГИА и ЕГЭ можно сделать вывод о достаточно высоком уровне владения школьниками материалом медицинской тематики. По результатам олимпиады школьников СПбГУ «Дорога в медицину» число победителей и призеров заключительного этапа после введения в программу уроков «Введение в медицину» увеличилось на 60%. По результатам опроса 86% лицеистов и 94% выпускников подтвердили, курс «Введение в медицину» помог им быстрее освоить программу 1 года обучения в медицинском вузе.

Выводы

Проект «Студенческий урок» является весьма результативным. Данные занятия помогают лицеистам не только более полно познакомиться с будущей профессией, но и уже со школьной скамьи вникнуть в основы «клинического» мышления. Это облегчит им освоение новых знаний на начальных этапах получения высшего медицинского образования. Позитивные стороны данного проекта распространяются и на студентов-преподавателей. Работа с объемной аудиторией, освоение принципов построения урока способствуют профессиональному росту студента. Подготовка материалов урока помогает студенту прочно закрепить имеющиеся знания и стимулировать его на более глубокое погружение и детальный анализ профильного предмета.[5]

ЛИТЕРАТУРА:

1. Малинин В.А. Интеграция школы и ВУЗа – один из факторов формирования мировоззрения учащейся молодежи / В.А. Малинин, Е.М. Тютяева, Ф.В. Повshedная // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2013. - №4. – С.29-32
2. Стенина Т.Л. Авось возьмут / Т.Л. Стенина // Директор школы. – 2013. - №3. – С.21-22
3. Вифлеемский А.Б. Интеграция школы ВУЗа: проблемы и перспективы / А.Б. Вифлеемский, В.А. Малинин // Образовательные технологии. – 2014. - №3. – С. 90-100
4. Сабирова Р.Г. Взаимодействие школы и вуза в процессе подготовки учащихся к получению профессионального образования: автореферат/ Р.Г. Сабирова. – М.: г. Киров. – 2007. – 57с.
5. Парфенов К.В. Взаимодействие школы и вуза в сфере профессиональной ориентации и подготовки школьников / К.В. Парфенов // Новые образовательные программы МГУ и школьное образование. – 2011. – №12. – С. 41

УДК 616-72

Д.С. Рылов, А.Н. Козьменко

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Кафедра терапевтической стоматологии
Уральский государственный медицинский университет

D.S. Rylov, A.N. Kozmenko

INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN ENDODONTIC PRACTICE AT DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY

Department of therapeutic dentistry
Ural state medical university

Аннотация

В статье рассмотрены и проанализированы современные технологии, используемые в эндодонтической практике на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Ключевые слова: эндодонтия, стоматологический факультет.

Annotation

The article describes and analyzes the modern technology used in endodontic practice at the department of restorative dentistry of USMU.

Keywords: endodontics, dentistryoffaculty.

Введение

Современный рынок аппаратов, инструментов и средств для обработки корневых каналов характеризуются стремительным развитием и внедрением современных технологий. Этот факт предъявляет высокие требования к врачам-стоматологам, занятым на эндодонтическом приеме [5, 7, 9].

За последнее десятилетие с внедрением инновационных технологий в эндодонтии произошли революционные изменения. Цифровая радиография, микроскопическая эндодонтия, микроэндохирургия, внедрение никель-титановых (NiTi) вращающихся инструментов, различные системы obturации корневых каналов (КК) и применение биосовместимых герметиков дали возможность практикующим врачам поднять качество эндодонтического лечения на высокий уровень [4, 5, 7].

Цель исследования – анализ современных технологий, используемых в эндодонтической практике на кафедре терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Результаты и их обсуждение

Начиная с этапа формирования эндодонтии до настоящего времени, эндодонтическое лечение трансформировалось из многоступенчатой («слепой», часто болезненной процедуры) в точную, искусную и безболезненную, часто проводимую за один прием. Использование методов микроскопии, наряду с

ультразвуковыми устройствами, электронным локатором апекса, цифровой рентгенологией, компьютерной томографией и постоянно улучшающимися роторными инструментами и методиками пломбирования каналов, изменяют эту область и сейчас. Благодаря инновационным технологическим открытиям можно проследить, что процедура лечения корневых каналов стала более безопасной, качественной и менее травматичной.

Следуя современным тенденциям эндодонтического прогресса на кафедре терапевтической стоматологии Уральского государственного медицинского университета используются технологии:

Операционный микроскоп. На сегодняшний день лечение зубов под операционным микроскопом (ОМ) является современной методикой, которая весьма широко востребована во всех странах мира.

В ходе эндодонтического лечения возникают множество ошибок и осложнений, среди которых чаще встречаются перфорации зуба; отлом эндодонтического инструмента или штифта в КК; некачественное прохождение и расширение КК; некачественная obturation КК. Использование ОМ позволяет избежать перечисленных ошибок и осложнений [3, 6].

Благодаря специальному освещению и 25-кратному увеличению, применение микроскопа дает возможность стоматологу-терапевту легко найти устья каналов с наибольшим сохранением интактных твердых тканей. Также при лечении зубов под ОМ врач-стоматолог может с легкостью определить количество КК и найти их ответвления. Устройство значительно облегчает извлечение штифтовых конструкций и обломков эндодонтических инструментов, позволяет видеть КК зуба на всем протяжении лечения и может обследовать все его участки [2, 3].

Без использования микроскопа работа врача-стоматолога осуществляется практически вслепую, так как он, не видя особенности канала, ориентируется лишь на рентгеновский снимок и опирается на свои тактильные ощущения [2, 3, 6].

Ультразвуковые эндодонтические аппараты. Физическими основами применения ультразвука в эндодонтическом лечении являются его уникальные особенности и многогранность действия – кавитация, микростриминг, акустический поток, увеличение антибактериальной активности антисептиков за счет выделения тепла. Существенным преимуществом ультразвука является его способность обеспечить глубокое проникновение ирригантов в систему корневых каналов и микроканальцев [1, 8].

Под кавитацией понимают «образование пустот (пузырьков), а также увеличение / уменьшение / искажение уже существующих пузырей в растворе, что способствует эффективному вымыванию мельчайших загрязнений и разрушению молекул химических веществ и оболочек микробных клеток» [8].

Микростриминг – устойчивая однонаправленная циркуляция жидкости, которая происходит постоянно в одном направлении в непосредственной близости от малого вибрирующего объекта [8].

Акустические вихревые эффекты характеризуются круговыми стремительными движениями жидкости вокруг вибрирующего файла. Вихревые потоки, возникающие вокруг файла, эффективно выводят все загрязнения наружу [12].

В настоящее время существуют две системы, приводящие в действие ультразвуковые приборы: магнитострикционная и пьезоэлектрическая. Магнитострикционная система преобразует электромагнитную энергию в механическую: постоянно меняющееся электромагнитное поле заставляет вибрировать небольшую металлическую пластину в ручке прибора, эти колебания передаются в ультразвуковую насадку. Пьезоэлектрическая система вызывает электрическое напряжение в кристалле, заставляя его гибко деформироваться [1].

Звуковые волны, воздействующие и отражающиеся от стенок КК, в сочетании с ирригацией, образуют пузырьки, удаляют смазанный слой, раскрывают и очищают дополнительные каналы, нагревают и, тем самым,

активируют раствор, находящийся в КК. Циркулярные движения файла способствуют быстрому расширению канала без существенного изменения его первоначальной формы. Частота колебаний, сопротивление насадки и амплитуда регулируются автоматически. Эта система тройного автоматического контроля позволяет поддерживать постоянную амплитуду колебаний до самого кончика насадки [2, 8].

EndoActivator– удобный и безопасный аппарат для активации ирригационного раствора. Активация раствора в хорошо сформированных каналах играет важную роль в удалении продуктов распада и дезинфекции системы КК. EndoActivator создан для безопасной и энергичной активации внутриканальных ирригационных растворов в процессе эндодонтического лечения. В процессе использования устройства создается движение жидкости и улучшается удаление продуктов распада, разрушение смазанного слоя и биопленки [1].

Никель-титановые вращающиеся инструменты. В настоящее время большое распространение в эндодонтии получили вращающиеся (машинные) никель-титановые (Ni-Ti) файлы различных типов и конструкций. Использование машинных Ni-Ti инструментов радикально изменило технику механической обработки корневого канала и улучшило прогноз в сложных клинических ситуациях. Ni-Ti инструменты в виде системы Mtwo компании VDW GmbH (Германия), войдя в стоматологию, в неоднократных исследованиях доказали свою эффективность. Совсем недавно на стоматологическом рынке данная компания представила новые эволюционные NiTi инструменты Reciproc. Данные файлы изготавливаются из новейшего никель-титанового сплава M-Wire, из-за инновационной тепловой обработки, сплав становится более эластичным, а инструменты соответственно более гибкими и устойчивыми к циклической усталости. Данные файлы используются в реципрокном режиме вращения с использованием специальных эндомоторов [4, 7, 10, 11, 13].

На кафедре терапевтической стоматологии проводится обучение студентов и мастер-классы для врачей-стоматологов с целью ознакомления и внедрения в практическую деятельность инновационных эндодонтических технологий.

Выводы:

1. Эндодонтическое лечение зубов с помощью операционного микроскопа дает возможность увидеть стоматологу-терапевту все особенности корневого канала пациента, провести качественное и безопасное лечение.

2. Использование ультразвука, как нового и перспективного направления в эндодонтическом лечении, способствует повышению его качества, что создает предпосылки для снижения количества осложнений.

3. Никель-титановые вращающиеся системы инструментов удобны, безопасны и эффективны в использовании.

4. Техника применения вышеперечисленных технологий легко доступна для усвоения стоматологом-терапевтом.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Белозеров А.Е. Использование ультразвука – залог качественного эндодонтического лечения. Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т.5. – № 11. – С. 14-19.

2. Веткова К.В. Повышение эффективности эндодонтического лечения при работе с операционным микроскопом / К.В. Веткова, М.А. Борисенко, А.В. Чекина // Омский научный вестник. – 2014. – № 2 (134). – С. 45-48.

3. Гажва С.И. Повышение эффективности повторного эндодонтического лечения осложнений кариеса при использовании оптической микроскопии / С.И. Гажва, И.М. Зызов, В.А. Кучер // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – №7. – С. 25-29.

4. Гусева О.Ю. Сравнительная оценка методов обработки корневых каналов никель-титановыми машинными инструментами – Reciproc и Mtwo /

О.Ю. Гусева, А.Д. Балтаев, А.И. Александров // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2013. – Т.3. – №2. – С. 354-355.

5. Григорьев С.С. Новые подходы к эндодонтическому лечению осложненных форм кариеса у пациентов с аутоиммунной патологией // Проблемы стоматологии. – 2012. – № 2. – С. 55-57.

6. Зейдулаева Н.Н. Применение микроскопов в современной эндодонтии. Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – №10. – С. 24-27.

7. Луницына Ю.В. Сравнительная оценка эффективности различных методик пломбирования корневых каналов зубов / Луницына Ю.В., Зубова И.Е. // Проблемы стоматологии. – 2015. – № 2. – С. 43-38.

8. Удод А.А. Ультразвук в эндодонтии: возможности и перспективы / А.А. Удод, Т.В. Фомина // Мир медицины и биологии. – 2013. – Т.9. – №41. – С. 56-58.

9. Ронь Г.И. Инновационные технологии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний пародонта / Г.И. Ронь, Т.М. Еловицова // Екатеринбург: УГМА. – 2011. – С. 35-38.

10. Сафарли Ш.Б. Сравнительная оценка обработки корневых каналов двумя различными системами: машинной (Reciproc, VDW) и ручной (Protaper, Dentsply). Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2013. – Т.3. – №3. – С. 56-59.

11. Токмакова С.И. Сравнительная оценка качества механической обработки корневых каналов зубов системами вращающихся никель-титановых инструментов / С.И. Токмакова, Ю.В. Луницына, В.А. Семенов // Проблемы стоматологии. – 2015. – №1. – С. 45-48.

12. Чагай А.А. Роль анатомии зубов при планировании и проведении эндодонтического лечения / Чагай А.А., Черкасова Д.В. // Проблемы стоматологии. – 2011. – № 1. – С. 33-35.

13. Чернявский Ю.П. Эффективность obturации системы корневого канала с использованием ручного и механического эндодонтического

инструментария / Ю.П. Чернявский, Н.В. Шупилкин // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2013. – Т.12. – №3. – С. 66-69.

УДК 378.14

Д.С. Рылов, И.Н. Костина

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ
ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

D.S. Rylov, I.N. Kostina

**FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCE IN THE DISCIPLINE
«ORAL SURGERY»**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Основная образовательная программа по специальности – «Стоматология» включает изучение дисциплины «Хирургия полости рта» на протяжении трех семестров обучения студентов 3-4 курсов стоматологического факультета. За период обучения по данной дисциплине студенту необходимо сформировать профессиональные компетенции, что может быть достигнуто применением разных образовательных технологий.

Ключевые слова: профессиональные компетенции, дисциплина «Хирургия полости рта».

Annotation

The basic educational program in the specialty - "Dentistry" involves the study of discipline "oral surgery" for three semesters students of 3-4 courses of the Faculty of Dentistry. During the period of training in the discipline a student must develop professional competence that can be achieved using different educational technologies.

Key words: professional competence, discipline "oral surgery".

Введение

С 2011 г. в Российской Федерации вступил в действие новый Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности – «Стоматология». В связи с этим в медицинских вузах, обучающих студентов на стоматологических факультетах, были разработаны образовательные программы, в которых представлен перечень компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству, а также качеств интеллигента и гуманистических основ личности [4, 6]. Освоение профессиональных компетенций студентом-стоматологом в процессе освоения образовательной программы позволяет развить и сформировать знания, умения, навыки, необходимые для выполнения трудовых функций врача-стоматолога. по дисциплине «Хирургия полости рта» является

Основная образовательная программа высшего образования по специальности – «Стоматология» разработана и утверждена ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и представляет собой систему документов, определяющих совокупность требований, обязательных при реализации рабочих учебных планов и разработке учебно-методических комплексов профильными кафедрами стоматологического факультета, осуществляющими подготовку специалистов по соответствующей специальности [4].

Основная образовательная программа по специальности – «Стоматология» включает изучение дисциплины «Хирургия полости рта» на протяжении трех семестров обучения студентов 3-4 курсов стоматологического факультета. В рабочей программе по дисциплине «Хирургия полости рта» сформулирована следующая цель - обучение врачебной деонтологии, развитие профессиональной компетентности, формирование начальных профессиональных мануальных навыков в диагностике и хирургическом лечении одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области.

Цель исследования – оценка реализации процесса обучения студентов по дисциплине «Хирургия полости рта» для формирования профессиональных компетенций врача-стоматолога.

Материалы и методы

С формированием компетентности будущего специалиста связывают сегодня качество профессионального образования, обеспечивающее конкурентоспособность выпускника на рынке труда.

В результате освоения дисциплины «Хирургия полости рта» обучающийся должен:

Знать:

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля, осуществление экспертизы трудоспособности;
- особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения;
- стоматологические инструменты и аппаратуру.

Уметь:

- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- проводить малотравматичное хирургическое вмешательство у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения;
- выполнить вскрытие, обработку и дренирование субпериостального абсцесса;
- работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;
- мануальными навыками в консервативной, оперативной стоматологии;
- проведением несложного удаления зубов и малотравматичных хирургических вмешательств у взрослых;
- остановкой кровотечения после удаления зуба [7].

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы по дисциплине «Хирургия полости рта»: 1) лекции, практические занятия; 2) разбор клинических случаев; 3) Занятие с использованием фантомов, биомоделей, симуляторов; 4) участие студентов в клиническом приеме пациентов; 5) учебно-исследовательская и научно-исследовательская работа студентов; 6) решение клинических ситуационных задач; 7) сдача промежуточных и рубежных контролей, итоговая аттестация.

Практическое занятие. Назначение: разбор, систематизация и закрепление теоретических знаний, полученных студентами на лекции или в процессе самостоятельного изучения учебной и дополнительной литературы, анализ проблемных вопросов, обмен опытом, контроль знаний. Этот вид

занятия учит выступать с сообщениями, анализировать литературные источники и кратко излагать их содержание, вести диалог, дискуссию, укрепляет интерес студента к науке и научным исследованиям, учит связывать научно-теоретические положения с практической деятельностью и приучает к самообразованию [1, 3].

Разбор клинических случаев. Возможность обсуждения клинических случаев, вопросов различных научных направлений, активное участие в дискуссии способствует развитию гибкости интеллекта и творческого потенциала [2].

Занятие с использованием фантомов, биомоделей, симуляторов. Имитационное обучение, внедряющееся в настоящее время активно в систему медицинского образования – это учебный процесс, при котором обучаемый осознанно, выполняет действия в обстановке, моделирующей реальную, с использованием специальных средств.

Симуляционный тренинг имеет целый ряд преимуществ перед традиционной системой подготовки: пациент не страдает от действий начинающего врача; тренинг проводится вне зависимости от наличия в клинике соответствующих пациентов и графика работы лечебного учреждения; сложный или неудачный этап может отрабатываться неоднократно; за счет объективизации оценки повышается конечный результат практикума [9].

Участие в клиническом приеме. Участие студентов в клиническом приеме позволяет воспитывать будущих врачей-стоматологов и формировать их как личности, поскольку каждый пациент требует индивидуального подхода. Работа на клинической кафедре предусматривает помимо, освоения теоретических знаний, хорошее владение врачебными навыками. Это возможно лишь при наличии хорошей организации процесса [3].

Учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента. Во время выполнения учебно-исследовательских работ студент учится работать с научной литературой, приобретает навыки критического отбора и анализа

необходимой информации [5]. Выполнение научно-практической работы студентами способствует созданию максимально возможных условий к самообразованию, самореализации в профессиональной деятельности.

Решение клинических ситуационных задач. Использование метода решения ситуационных задач в процессе формирования профессиональных компетенций позволяет успешно решать следующие задачи:

1. Овладение навыками и приемами всестороннего анализа ситуаций;
2. Оперативное принятие решения;
3. Отработка умения востребовать дополнительную информацию, необходимую для уточнения исходной ситуации;
4. Применение теоретических знаний для анализа практических проблем;
5. Развитие умения самостоятельности принятия решений на основе анализа ситуации [5].

Формирование ключевых компетенций обеспечивается через вовлечение студентов в активную познавательную деятельность посредством реализации интерактивных методов и через практическую направленность, способствующую максимальному приближению получаемых знаний к жизни, интересам обучающегося, формированию ценностных ориентаций и опыта адекватного поведения личности в нестандартных ситуациях [8].

Результаты и обсуждение

Задачи кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии – неуклонно повышать уровень подготовки специалистов, развивать научные исследования по важнейшим проблемам стоматологии и внедрять результаты своих исследований в практическое здравоохранение.

Система подготовки стоматолога общей практики в новых условиях должна выработать эффективную схему обучения, при которой обучающийся получает максимальное количество общетеоретических знаний в сочетании с сугубо практическими и в то же время востребованными и перспективными, что может обеспечить будущему специалисту социальную защищенность и

более быструю и успешную адаптацию в социуме. Для врачей-стоматологов, специализирующихся по специальности «стоматология хирургическая», практическая часть обучения является главенствующей. Современные рыночные условия и особенности учебного процесса на профильных стоматологических кафедрах, с одной стороны, требуют, чтобы будущие стоматологи овладевали не только теоретическими знаниями, но и приобретали практические навыки и умения. В то же время прием пациентов самими студентами практически невозможен, во-первых, из-за нежелания пациентов быть «живыми манекенами или тренажерами», во-вторых, потому, что обучающиеся еще не являются сертифицированными специалистами и, следовательно, не имеют юридического права самостоятельно проводить манипуляции в полости рта пациентов. Решением данной проблемы является работа на симуляторах, биомоделях.

Выводы

Таким образом, в процессе обучения студентов по дисциплине «Хирургия полости рта» преподаватель должен ставить перед собой следующие задачи: научить студента клиническому мышлению; на конкретных примерах разбора показать алгоритм врачебной деятельности; раскрыть возможность диагностических, тактических и терапевтических ошибок, причины их возникновения и последствия; показать связь симптомов и синдромов с их патогенезом, чтобы затем логично перейти к патогенетической терапии; представить современное понимание сущности болезни, механизма развития и причины возникновения.

Социальная значимость подготовки по специальности: формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала стоматологической науки и практики, передача знаний профессионалами в области медицинской науки и здравоохранения, основанных на международных стандартах, отечественных традициях высшего медицинского образования и обеспечивающих конкурентоспособность выпускников

специальности 31.05.03 - Стоматология ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России на отечественном и зарубежном рынках труда; формирование специалиста, готового к реализации непрерывного образования, максимально ориентированного на потребности личности, общества и государства.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Еловикова Т.М. Компетентностный подход в обучении студентов-стоматологов: стоматологическая активность в профессиональном становлении личности / Т.М. Еловикова, Г.И. Ронь, А.П. Матюшкина, Ю.В. Белоусова, А.В. Легких // Вестник УГМА. – 2012. – № 25. – С. 90-93.

2. Ермакова Э.Э. Основные формы практической подготовки студентов в высших учебных заведениях / Материалы Международной научно-практической конференции. Издательский центр БГУ. – 2009. – С. 239-241.

3. Жолудев С.Е. Особенности организации самостоятельной работы студентов на профильной стоматологической кафедре в современных условиях / С.Е. Жолудев, В.В. Карасева, В.А. Стрижаков // Проблемы стоматологии. – 2013. – № 1. – С. 67-70.

4. Основная образовательная программа высшего образования специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология. ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. - Екатеринбург. - 2015. – 120 с.

5. Пекшева А.Г. Интерактивные технологии в учебном процессе / Современные информационные технологии в образовании: Южный федеральный округ. Материалы конференции. ЮГИНФО. – 2010. – С. 247-250.

6. Приказ об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) от 9 февраля 2016 г. Министерство образования и науки Российской Федерации.

7. Рабочая программа дисциплины «Хирургия полости рта». Специальность 31.05.03 стоматология. Квалификация - врач-стоматолог общей практики / Костина И.Н. – Екатеринбург: УГМУ, 2016. – 18 с.

8. Сунгурова Е.А. Учебная конференция как форма семинара / Проблемы качественного образования в высшей школе. Материалы конференции. Киров. – 2010. – С. 93-94.

9. Фелькер Е.В. Роль симуляционных технологий в формировании профессиональных компетенций студентов-стоматологов / Е.В. Фелькер, И.Л. Бровкина, А.А. Крюков, М.А. Бароян // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №4-2. – С. 55-57.

УДК 378.146

А.У. Сабитов, П.Л. Кузнецов, Ю.Б. Хаманова, В.К. Веревищников, В.С. Удилов,
Е.И. Краснова

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ ПО
ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ЭКЗАМЕНА НА КАФЕДРЕ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ**

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.U. Sabitov, P.L. Kuznetsov, U.B. Hamanova, V.K. Verevshnikov, V.S. Udilov, E.I.
Krasnova

**ANALYSIS OF RESULTS OF QUESTIONING OF STUDENTS IN
ORGANIZATION AND CONDUCT ON EXAM DEPARTMENT OF
INFECTIOUS DISEASES AND CLINICAL IMMUNOLOGY**

Department of infectious diseases and clinical immunology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Самооценка учебной деятельности кафедры используется как важный компонент подведения итогов и планирования процесса. Анкетирование является методом обратной связи с потребителями учебного

процесса. В работе представлены результаты анкетирования студентов по вопросам организации экзамена по дисциплине.

Ключевые слова: анкетирование, образовательный процесс, экзамен.

Annotation

Self-evaluation of educational activity of the department is used as an important component of summarizing and planning process. Survey feedback is a method to the consumers of the educational process. The results of the survey of students on the organization of the exam on the discipline.

Keywords: survey, the educational process, exam.

Введение

Деятельность структурного подразделения высшего учебного заведения нуждается в периодической самооценке для оптимизации учебного процесса и проведению корректирующих мероприятий по выявленным недочётам [1]. Студенты, являясь одним из участников и потребителей учебного процесса, представляют важную кладёз информации. Анкетирование, как инструмент обратной связи, помогает получить большой объём информации, необходимой для оценки существующего положения дел, подведения итогов работы, планирования улучшающих мероприятий, устранения выявленных недостатков [2]. В связи с динамично развивающимися технологиями обучения, внедрением новых ФГОС получение обратной связи от участников процесса является очень ценным, и на основе анализа получаемой информации происходит поиск современных подходов к организации учебного процесса [3].

На кафедре разработана и внедрена балльно-рейтинговая система. Студенты имеют возможность получить за экзамен максимум 40 баллов, которые суммируются с баллами, набранными в процессе аудиторных занятий. Итоговый рейтинг студента по дисциплине (максимум 100 баллов) переводится в оценку по пятибалльной шкале.

Цель исследования - анализ анкетирования студентов по вопросам организации экзамена по дисциплине «Инфекционные болезни», с последующей коррекцией выявленных недостатков.

Экзамен по дисциплине «Инфекционные болезни» у студентов педиатрического факультета (4 курс) и медико-профилактического факультета (5 курс) состоялся согласно расписанию зимней сессии в январе 2016 г. Студентам данных факультетов, потребителям образовательного процесса, было предложено анкетирование по качеству организации и проведения экзамена на кафедре. Вопросы для анкеты были составлены преподавателями кафедры на основе анализа подобных исследований и многолетнего опыта проведения анкетирования. В анкету утверждены и включены 13 вопросов. Анкетируемый выбирал предлагаемые варианты ответов или выражал собственное мнение в произвольных ответах.

Анкеты включали следующие вопросы:

1. Итоговый рейтинг студента за освоение образовательной программы по дисциплине «Инфекционные болезни» складывается из текущего рейтинга (заработанного в течение цикла) и экзаменационного рейтинга. Какое соотношение при наборе баллов Вы считаете оптимальным?

2. В балльно-рейтинговой системе на кафедре предусмотрен набор премиальных баллов, которые прибавляются к итоговому рейтингу. Считаете ли Вы необходимым учёт премиальных баллов в итоговом рейтинге?

3. Перед экзаменом Вы были информированы о Вашем текущем рейтинге?

4. Вы посетили консультацию перед экзаменом?

5. Если Вы были на консультации, то оцените качество проведённой консультации.

6. Оцените место проведения экзамена.

7. Затраченное время на подготовку к ответу.

8. Удалось ли воспользоваться во время подготовки к ответу информацией извне?

9. Взаимодействие с преподавателем во время ответа.

10. Оценка за ответы была выставлена согласно балльно-рейтинговой системе, разработанной на кафедре?

11. Объективность полученной Вами оценки.

12. Вы удовлетворены оценкой, полученной на экзамене?

13. Вы можете назвать преподавателя, которому сдавали экзамен?

В анкетировании участвовало 83 респондента из педиатрического факультета и 32 респондента из медико-профилактического факультетов.

По результатам анкетирования 115 студентов получены следующие результаты:

1. Оптимальным соотношением набираемых баллов при освоении программы по дисциплине «Инфекционные болезни» по формуле: Текущий + Экзаменационный = Итоговый рейтинг 69,8% респондентов указало существующий: 60+40; 17,4% оптимальным считает соотношение 50+50; 10,5% подчёркивает важность экзамена – 40+60; 2,3% уменьшает существующую значимость экзамена – 70+30.

2. Оценивая учёт премиальных баллов 89,6% респондентов считают, что премиальные баллы являются дополнительным стимулом к научной или научно-практической работе студента на кафедре, которая должна оцениваться; 10,8% опрошенных считают, что научная и научно-практическая работа на кафедре для студента является показателем его интересов и увлечений, и не должна оцениваться в баллах; 3,6% считают, что научная и научно-практическая работа студента должна оцениваться не в баллах, а иным способом (например, сокращением вопросов в экзаменационном билете).

3. Информированность студентов о текущем рейтинге происходит с использованием портала educa – у 91,6%; информация узнаётся из журнала по окончании цикла в 21,7%; другие способы получения информации – в 4,9%

случаев достигаются с помощью старосты (2 чел.), во время отработок занятий (1 чел.), обращением к преподавателю (1 чел.). Не знали свой текущий рейтинг перед экзаменом 2,4%.

4. Посещение консультации перед экзаменом указали 50,6% опрошенных.

5. Из них качество проведённой консультации оценили как отличное с формулировкой «Получил(а) ответы на все интересующие вопросы, как по организации экзамена, так и по вопросам дисциплины» - 100%.

6. Место проведения экзамена оценили 90% студентов как «Комфортная обстановка для подготовки к ответу», среди 10% респондентов в качестве замечаний было указано: «душно в комнате» - 7 чел., «длительность ожидания» - 1 чел., «отсутствие часов» - 1 чел.

7. Студенты на подготовку к экзаменационному ответу тратили от 15 до 65 мин. Причём, 71,4% указали, что времени на подготовку было достаточно; 12,9% - что времени на подготовку было много. В 15,7% случаев не хватило отведённого времени для хорошей подготовки к ответу. Данными экзаменуемым указывалось время от 20 до 60 мин.

8. На вопрос «Удалось ли воспользоваться во время подготовки к ответу информацией извне?» 52,3% указали, что никакими подсказками не пользовались; 41,7% указали, что воспользовались подсказками соседа. Не было ни одного ответа в анонимной анкете об использовании на экзамене шпаргалок или телефона.

9. Доброжелательность преподавателей на экзамене отметили 98,7% опрошенных. И лишь 1 студент (1,3%) указал, что его ответ преподаватель не слушал.

10. Студенты в 94,9% указали, что за ответ по экзаменационному билету им была выставлена оценка согласно балльно-рейтинговой системе, разработанной на кафедре. Однако, 5,1% опрошенных выбрали формулировку ответа «Не знаю, преподавателю виднее».

11. Студентам была дана возможность самостоятельно оценить полученную им оценку. Объективной оценку посчитали 94,9%; завышенной – 3,8%; заниженной – 1,3%.

12. Удовлетворёнными от оценки, полученной на экзамене, оказались 93,8% студентов; 6,2% - неудовлетворёнными.

13. Смогли назвать ФИО преподавателя, принимавшего экзамен 71,6% студентов.

Исследование мнения студентов об организации экзамена, как составляющей учебного процесса, позволило провести самооценку учебной деятельности. По результатам анкетирования разработан план корректирующих мероприятий:

Усилить использование электронных журналов на портале educa, для большей информированности студентов.

Оптимизировать время на подготовку к ответу, путём индивидуального подхода к экзаменуемому.

Оснастить часами комнату для подготовки и проводить проветривания.

Усилить контроль при подготовке к ответу с исключением возможности общения экзаменуемых между собой.

Проводить дополнительную разъяснительную работу по БРС.

Обновит стенды кафедры с информацией по преподавателям.

Анализ результатов проведенного анкетирования позволил определить пути совершенствования учебного процесса на кафедре.

Анкетирование, как метод обратной связи с потребителями учебного процесса, важен при оценке качества учебной деятельности кафедр ВУЗа.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ефремова Н.Ф. Компетенции в образовании: формирование и оценивание / Н.Ф.Ефремова. – М.: Национальное образование, 2012. – 416 с.

2. Котова Т.А., Музин Ф.Д. Мониторинг удовлетворенности потребителей как инструмент управления качеством образовательных услуг в ВУЗе

/Т.А.Котова, Ф.Д.Музин // Материалы III Международной конференции «Управление качеством высшего профессионального образования в условиях внедрения ФГОС», Екатеринбург, 2013. – С. 68-72.

3. Кутепов С.М. Система менеджмента качества университета как один из важнейших механизмов внутренних гарантий качества образования / С.М. Кутепов, Давыдова Н.С., Кузина Л.Л. // Улучшения в системе менеджмента качества медицинского ВУЗа. Материалы IV межрегиональной научно-практической конференции с Международным участием: Изд. ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, 2014, С. 11-17.

УДК 378:612.83

С.В. Сазонов

**СКАНИРОВАННЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В
ОБУЧЕНИИ И ОТРАБОТКЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ
ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГИСТОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

S.V. Sazonov

**SCAN HISTOLOGICAL SPECIMENS IN TRAINING FIXING
PRACTICAL SKILLS HISTOLOGY IN THE STUDY IN MEDICAL
UNIVERSITY**

Department of Histology, Cytology and Embryology
Ural State Medical University,
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация. Статья посвящена анализу первого опыта применения при обучении студентов на кафедре гистологии медицинского вуза сканированных гистологических препаратов. Показана необходимость внедрения в учебный процесс новых возможностей приобретения и отработки практических навыков

при обучении студентов, позволяющих формировать специалистов с новым типом мышления и владеющего современными информационными технологиями.

Ключевые слова: обучение студентов, гистология, практические навыки, сканированные гистологические препараты.

Abstract. This article analyzes the first application experience in teaching students at the Department of Histology of the medical school of the scanned histological preparations. The necessity of introduction in educational process of new acquisition opportunities and practical skills in teaching students to enable professionals to form a new type of thinking, and owns the modern information technologies.

Keywords: student learning, histology, practical skills, scan histological specimens

Введение. Актуальность работы связана с увеличением роли практических навыков и умений в изучении дисциплины, увеличение доли самостоятельной работы студентов по дисциплине, необходимостью развития интерактивных форм обучения, с необходимостью внедрения в учебный процесс новых инновационных технологий обучения студентов, позволяющих формировать специалистов с новым мышлением [1, 2, 3].

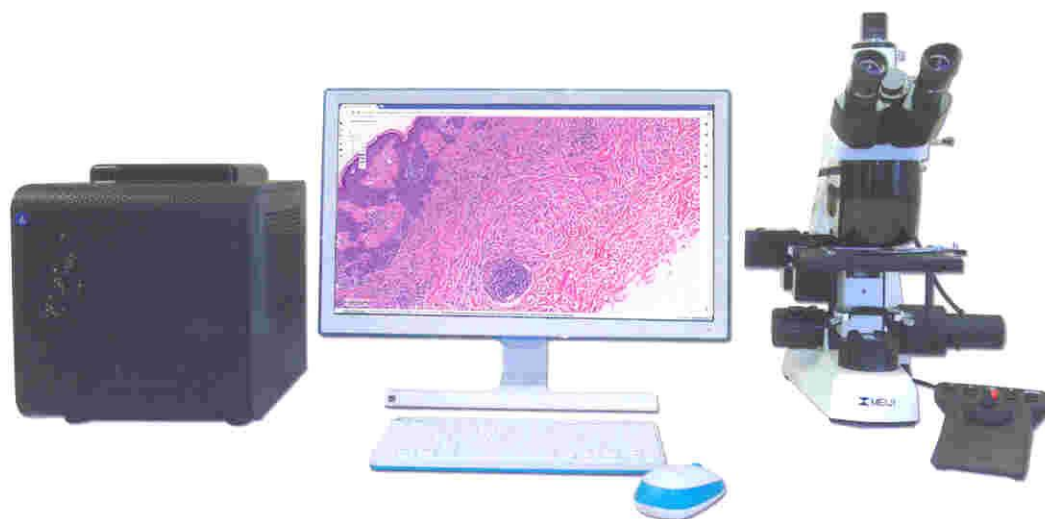
В настоящее время сформулировано понимание необходимости разработки и внедрения в процесс обучения на морфологической кафедре принципиально нового подхода к приобретению практических навыков студентами, реализации их теоретических знаний в практику через новые, доступные им информационные технологии [4, 5, 6]. В новом ФГОС 3+ большое внимание уделяется формированию именно практических навыков и умений студентов при обучении гистологии, цитологии и эмбриологии. Важным дополнением к традиционной световой микроскопии на лабораторном

занятии, а также частичным замещением гистологического препарата при подготовке студента к практическим навыкам, может выступить внедрение в образовательный процесс сканированных гистологических препаратов, формирующих их виртуальную галерею [7, 9,10].

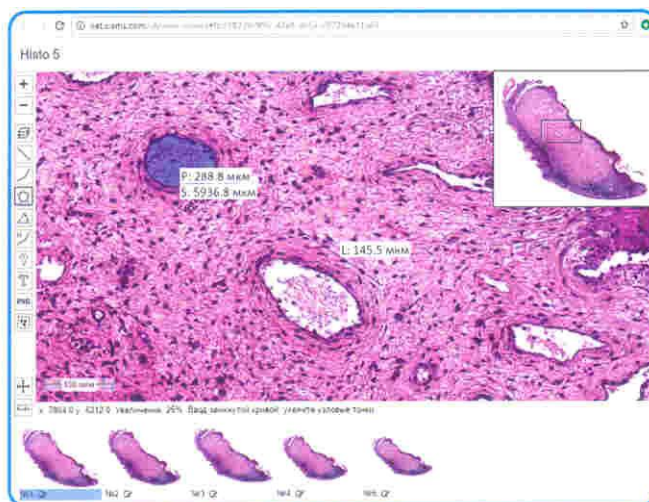
Материалы и методы.

На кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии УГМУ активно разрабатываются и внедряются в образовательный процесс новые технологии: оборудованы рабочие места преподавателей с возможностью использования интерактивной доски с компьютеризированным комплексом OLYMPUS BX51 оснащенный цифровой цветной камерой Deltapix и программным продуктом CELL (Olympus), осваивается работа и возможности обучения с использованием компьютерного класса, разработан и внедрен для использования «студенческий гистологический альбом», позволяющий оптимизировать время отведенное для самостоятельной работы на занятии, разработан мультимедийный электронный образовательный ресурс по гистологии, позволяющий осуществлять обучение студентов практическим навыкам при изучении ими гистологических препаратов. В то же время, становится очевидной необходимость предоставления студентам новых, более широких возможностей для самостоятельного изучения гистологических препаратов. Причем изучение может осуществляться как традиционным способом с использованием светового микроскопа непосредственно на кафедре, так и с использованием сканированного гистологического препарата, позволяющего проводить его изучение дистанционно, с использованием доступных для студента электронных компьютерных средств. Такая возможность появилась в связи с созданием многофункционального комплекса для телепатологии «Микросканометр», разработанного совместно ООО «СИТ – Системы Интеллектуальной Телемедицины», ГАУЗ СО Институт медицинских клеточных технологий и кафедрой гистологии УГМУ в 2016 г. (Рис. 1). Собственная разработка комплекта системы моторизации и программного

обеспечения позволяет успешно сканировать любые гистологические препараты, сохранять их в виде цифровых слайдов, накапливать и хранить в едином электронном хранилище (сервере).



А.



Б.

Рис.1. Многофункциональный комплекс «Микросканометр» для сканирования гистологических препаратов. А. – внешний вид комплекса. Б. Сканированный гистологический препарат.

В соответствии с Рабочей программой дисциплины отсканировано 49 гистологических препарата, являющихся основой 5 учебных модулей при приобретении умений и отработке студентами практических навыков (Таблица

1). При этом, эти же реальные препараты остаются доступными для студентов в оригинальной форме на кафедре и появляется дополнительная возможность изучать их с помощью разработанных ранее и размещенных на сайте кафедры электронных мультимедийных образовательных ресурсов (ЭОР).

Таблица 1

Перечень сканированных гистологических препаратов для студентов ,
используемых на кафедре гистологии

№ п.п. модуль	№ п.п. Гистологический препарат. Дидактическая единица.
Модуль 1 Цитология	1. Кровь
Модуль 2 Общая гистология	1. Плотная оформленная соединительная ткань (сухожилие, поперечный и продольный срез) 3. Эластическая хрящевая ткань (эластический хрящ) 4. Пластинчатая костная ткань (кость, поперечный срез) 5. Развитие кости на месте хряща
Модуль 3 Частная гистология. Регулирующие системы организма человека.	6. Спинной мозг 7. Спинномозговой узел 8. Нерв (поперечный срез) 9. Кора больших полушарий 10. Мозжечок 11. Передний отдел глаза 12. Задний отдел глаза 13. Спиральный орган 14. Капилляры, артериолы, венулы 15. Артерия и вена 16. Сердце 17. Костный мозг (срез) 18. Лимфатический узел 19. Селезенка 20. Тимус 21. Щитовидная железа 22. Гипофиз 23. Надпочечник 24. Околощитовидная железа

Модуль 4. Частная гистология. Органы желудочно-кишечного тракта. Дыхательная система.	25. Язык (поперечный срез) 26. Небная миндалина 27. Околоушная железа 28. Поднижнечелюстная железа 29. Пищевод 30. Дно желудка 31. Двенадцатиперстная кишка 32. Тощая кишка 33. Толстая кишка 34. Печень 35. Поджелудочная железа 36. Трахея 37. Легкое 38. Кожа пальца 39. Кожа с волосом
Модуль 5. Мочеполовая система. Эмбриология.	40. Почка 41. Мочевой пузырь 42. Мочеточник 43. Яичко 44. Придаток яичка 45. Предстательная железа 46. Яичник 47. Матка 48. Молочная железа 49. Плацента

Каждый сканированный гистологический препарат и ЭОР отражают дидактическую единицу, изучаемую в определенном модуле и направленную на отработку студентами практических навыков, как на практическом занятии, так и при самостоятельном изучении материала. В пособии определены основные структурные элементы, которые студент должен найти в сканированном гистологическом препарате, которыми необходимо овладеть студенту. Порядковый номер пособия соответствует номеру реального и сканированного гистологического препарата, подлежащего изучению и списку вынесенных препаратов для итоговой аттестации студентов по дисциплине. Сканированный гистологический препарат может использоваться и

преподавателем на практическом занятии. С его помощью он не только может продемонстрировать все основные структурные элементы изучаемого органа, но и акцентировать внимание студентов на особенностях гистологического строения данного органа. После разбора строения органа на сканированном гистологическом препарате разбираются основные принципы, подходы к дифференциальной диагностике с другими гистологическими препаратами, имеющими похожий план строения и являющиеся основой появления диагностических ошибок у студентов.

Результаты и обсуждение

При отработке практических навыков и умений по каждой дидактической единице как на практическом занятии, так и при самостоятельной работе в учебном классе кафедры каждый студент получает рабочее место, оснащенное световым микроскопом и персональным компьютером. Каждый обучающийся имеет доступ к электронным заданиям по дидактической единице, учебно-наглядным пособиям, разработанным на кафедре в последние годы и в том числе, к реальному и сканированному гистологическому препарату. Студенты на компьютерах класса создают собственный электронный гистологический альбом. Индивидуализация рабочего места в данном случае важна, т.к. развивает у студентов (будущих врачей) необходимую им в их дальнейшей работе ответственность при выполнении задания. В то же время преподаватель не теряет контроль над обучающимися, и с помощью головного компьютера класса, отслеживает успешность процесса отработки практических навыков и выполнения задания студентами. В случае обнаружения ошибок в выполнении задания, преподаватель корректирует работу студента. Результатом самостоятельной работы студента на таком занятии должны стать заполненные страницы электронного гистологического альбома и сдача практических навыков путем непосредственной микроскопии реального гистологического препарата. Приобретенные практические навыки оцениваются в соответствии с требованиями БРС кафедры и после коррекции замечаний преподавателя

сохраняются студентами на их личных цифровых носителях. Сканированные гистологические препараты могут использоваться как для подготовки к практическим занятиям, для самостоятельной работы, при подготовке к сдаче диагностик, курсового экзамена, так и при дальнейшем обучении на других кафедрах УГМУ [4, 8, 11].

Изучение сканированных гистологических препаратов может проводиться обучающимися как на территории кафедры гистологии, так и непосредственно на любом доступном ему браузере (компьютере или ином устройстве), в т.ч. мобильном, за счет использования возможностей технологии M-learning, когда студенты имеют доступ на сайт кафедры со своих карманных устройств. В любое удобное для себя время, используя их, студент может самостоятельно находить основные структурные элементы органов и тканей, студенту обеспечивается возможность заранее иметь доступ к изучаемым препаратам, как на текущих, так и контрольных занятиях. Внедрение в учебный процесс сканированных препаратов повышает доступность студентам к образовательным технологиям, и, соответственно, создает предпосылки к повышению качества подготовки ими практических навыков и умений.

Все разработанные электронные образовательные ресурсы размещены на сайте кафедры - do.teleclinica и находятся в свободном доступе.

ЛИТЕРАТУРА:

1. ГОСТ Р 53620-2009 Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения
2. Сазонов С.В., Береснева О.Ю., Шамшурина Е.О. Новые возможности инновационных технологий обучения студентов на кафедре гистологии. Морфология, 2009, Т.136. №4. С.142.
3. Сазонов С.В., Береснева О.Ю., Шамшурина Е.О., Коротких А.Г. Новые инновационные технологии обучения студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии. Материалы Всероссийской научно-методической

конференции «Повышение качества высшего профессионального образования», Красноярск, ИПК СФУ, 2009, С.97-99.

4. Сазонов С.В. Балльно-рейтинговая система оценки знаний студентов лечебно-профилактического факультета по гистологии, цитологии и эмбриологии. Учебно-методическое пособие для преподавателей, 2010, Екатеринбург, УГМА, 32 с.

5. Береснева О.Ю., Шешенина А.В., Сазонов С.В. Сравнение эффективности применения различных форм и методов контроля самостоятельной работы студентов на практических занятиях на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии по результатам анкетирования студентов. Материалы 7 Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы современной науки», Т. 1, №1., Томск, 2012, С.115-116.

6. Сазонов С.В., Шешенина А.В., Коротких А.Г. Использование мультимедийных технологий на практических занятиях в курсе обучения гистологии. Сборник научных трудов: «Вопросы морфологии XXI века.» Выпуск 3.СПб, Издательство ДЕАН, 2012, С.153-155.

7. Береснева О.Ю., Шешенина А.В., Сазонов С.В. Оценка студентами новых методических приемов проведения практических занятий на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии. Материалы III межрегиональной конференции с международным участием: Управление качеством высшего профессионального образования в условиях внедрения ФГОС, Екатеринбург, 2013 г., С. 349-353.

8. Сазонов С.В. Создание мультимедийного электронного образовательного ресурса для обучения и закрепления навыков и умений студентов по гистологии. Морфология, 2014, Т. 145, №3, С.169.

9. Береснева О.Ю., Максимова А.В., Сазонов С.В. Некоторые особенности учебной мотивации студентов на кафедре гистологии. Морфология, 2014, Т. 145, №3, С.32.

10. Сазонов С.В. Инновационные технологии обучения студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии Уральского государственного медицинского университета/ В сб.: От качества медицинского образования – к качеству медицинской помощи. Материалы II научно-практической конференции с международным участием, 17-20 ноября 2014 г., Екатеринбург, УГМУ, 2014 г. С. 342-348.

11. Сазонов С.В. Использование электронных образовательных ресурсов в обучении студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии. Российский медико-биологический вестник, 2016, В.2, С.178-179.

УДК 378.046.4

А.А. Самылкин, Г.Я. Липатов, О.И. Гоголева, В.И. Адриановский, Ю.Н. Наричина, Л.А. Борисенко, Ю.Н.Нефедова, Н.И. Калинина, С.Р. Гусельников, Е.Е. Шмакова

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБУЧЕНИИ НА КАФЕДРЕ
ГИГИЕНЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ УГМУ**

Кафедра гигиены и профессиональных болезней
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.A. Samylkin, G.Y. Lipatov, O.I. Gogoleva, V.I. Adrianovsky, Y.N. Naritsyna, L.A. Borisenko, Y.N. Nefedova, N.I. Kalinin, S.R. Guselnikov, E.E. Shmakov

**THE RESULTS OF TELECOMMUNICATION TECHNOLOGIES IN
POSTGRADUATE TRAINING AT THE DEPARTMENT OF HYGIENE AND
OCCUPATIONAL DISEASES OF USMU**

Department of hygiene and occupational diseases
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Представлены результаты применения телекоммуникационных технологий в последипломном обучении на кафедре гигиены и профессиональных болезней Уральского государственного медицинского университета. Показано, что внедрение современного демонстрационного оборудования – FLIPBOX (интерактивный дисплей) для проведения веб-конференций позволило кафедре расширить географию дистанционного обучения врачей. Планируется использование телекоммуникационных образовательных технологий при последипломном обучении по гигиеническим дисциплинам на кафедре.

Ключевые слова: менеджмент качества, веб-конференция, гигиена труда, гигиена питания, коммунальная гигиена, профпатология.

Annotation

The results of the application of telecommunication technologies in postgraduate training at the Department of Hygiene and Occupational Diseases of the Ural State Medical University. It is shown that the introduction of modern demonstration equipment - FLIPBOX (interactive display) for Web conferencing has allowed the Department to expand geography of remote training of physicians. It is planned to use telecommunications technologies in educational postgraduate training on hygiene disciplines in the department.

Keywords: quality management, web conference, occupational health, food hygiene, communal hygiene, occupational pathology.

Введение

Известно, что в настоящее время возрастают потребности общества в ускорении темпов, повышении эффективности и качества процессов обучения квалифицированных специалистов. Особенно это важно для подготовки специалистов медицинского профиля, где некомпетентные действия врачей могут отразиться на состоянии здоровья и жизни пациента. Все это требует организации непрерывного последипломного обучения медицинских

работников, направленного на устранение дефектов и упущений в процессе вузовской подготовки специалистов и повышение их профессионального уровня. При этом успех реализации последипломного обучения во многом зависит от возможностей использования новейших технологий образования, включающих компьютерных, телекоммуникационные и др.

Результаты и обсуждение

Уральский государственный медицинский университет является одним из крупнейших медицинских ВУЗов региона. В университете на кафедре гигиены и профессиональных болезней (зав. профессор Г.Я. Липатов) на протяжении многих лет осуществляется последипломная подготовка по специальностям «Гигиена труда», «Гигиена питания», «Коммунальная гигиена» и «Профпатология» [1, 2].

В последнее время при проведении последипломного обучения все более широкое применение находят современные информационные технологии, которые открывают новые возможности использования их в образовательном процессе без отрыва от производства, так как обучение проводится в удобное для врачей время, а материальные затраты (оплата проезда, проживания и др.) значительно снижены.

Остановимся более подробно на вопросе применения телекоммуникаций, используемых при обучении врачей профпатологов на кафедре гигиены и профессиональных болезней УГМУ.

С 2008 г. нами проводится обучение слушателей путем телекоммуникационных технологий совместно с Областной клинической больницей, с 2010 года данное обучение стало возможным в Уральском государственном медицинском университете. Внедрение в 2015 году современного демонстрационного оборудования – FLIPBOX (интерактивный дисплей) для проведения веб-конференций позволило кафедре расширить географию дистанционного обучения врачей (Свердловская, Челябинская,

Тюменская, Курганская, Оренбургская области, Ханты-Мансийский и Ямало-Ненецкий автономные округа, Республика Удмуртия).

Оценка удовлетворенности потребителей является одним из требований системы менеджмента качества в любой организации, в том числе Уральском государственном медицинском университете.

По итогам курсового обучения слушателям предлагается анкета, целью которой является выявление степени их удовлетворенности по следующим параметрам: качество приобретенных знаний, уровень сформированности полученных умений, режим работы, атмосфера в процессе обучения. В 2015-2016 гг. в анкетировании приняло участие 95 слушателей, обучающихся по специальности «Профпатология» на кафедре гигиены и профессиональных болезней.

Руководители лечебных учреждений и слушатели после проведенного анкетирования дали положительные отзывы о качестве данного вида обучения, так как современная информационная среда обучения позволяет значительно активизировать потенциал слушателей, вовлекая их в новые формы работы, которые они в дальнейшем успешно реализуют в своей практической деятельности.

Очевидно, что организация и проведение веб-конференций может реально способствовать формированию познавательной активности, повышению квалификации специалиста, его вхождение в систему непрерывного образования, что в целом повысит конкурентоспособность обучающихся по профессиональным болезням и гигиеническим дисциплинам в условиях продолжающегося процесса реформирования санитарно-эпидемиологической службы.

Большое значение для совершенствования качества преподавания имеет постоянная тесная связь кафедры с санитарной и лечебной службами. Полученные при этом материалы помогают выявить и устранить недочеты при прохождении того или иного раздела курса.

Кафедра гигиены и профессиональных болезней постоянно занимается совершенствованием и обоснованием современных моделей обучения в системе образования. Подготовлены и успешно внедрены в практику преподавания через телекоммуникационные системы все разделы профессиональных болезней. В дальнейшем планируется использование телекоммуникационных образовательных технологий при последипломном обучении по гигиеническим дисциплинам на кафедре.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Липатов Г.Я. Внедрение информационных технологий на кафедре гигиены и профессиональных болезней Уральской государственной медицинской академии / Г.Я. Липатов, В.И. Адриановский, А.А. Самылкин, О.Н. Байдюк, С.В. Решетова, Ю.Н. Нарницына, С.Ю. Поленова, Ю.М. Гилева // Современные педагогические технологии оценивания учебных достижений в медицинском вузе: Матер. регион. научн.-практ. конф. Екатеринбург, 27 января 2010 г. – Екатеринбург: Изд. ГОУ ВПО УГМА Росздрава, 2010. – С. 133-135.

2. Липатов Г.Я. Подготовка специалистов на этапе первичной специализации на кафедре гигиены и профессиональных болезней / Г.Я. Липатов, Н.П. Шарипова, Ю.Н. Нарницына, С.В. Решетова, А.А. Самылкин, В.И. Адриановский, О.Н. Байдюк, Н.И. Калинина // Вестник УГМА. - 2009. - № 18. - С. 134.

УДК 378.046.2

И.В. Свежухин

КОРРЕЛЯЦИЯ РАСПИСАНИЯ ДИСЦИПЛИН И ЭКЗАМЕНОВ С ПОЛУЧЕННОЙ ОЦЕНКОЙ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра социальной работы
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

I.V. Svezhukhin

CORRELATION SCHEDULE COURSES AND EXAMINATIONS WITH THE RESULTING ASSESSMENT OF STUDENTS FACULTY OF DENTISTRY

Department of social work
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Исследование взаимосвязи учебной нагрузки в категории 'количество экзаменационных предметов в день' и очередности экзаменов в сессионный период с результатами промежуточной аттестации

Ключевые слова: Студент-стоматолог, контроль успеваемости, учебный план

Annotation

Study of the interrelationship teaching load in the category 'number of examination subjects in a day' and sequence of examinations in the sessional period with the results of intermediate certification

Keywords: Dental students, monitoring progress, curriculum

Введение

Промежуточная аттестация обучающихся – обязательный регламентированный элемент оценки работы студента по дисциплине, изучаемой в течение семестра. У обучающихся не должно быть задолженностей по результатам текущих контролей успеваемости по конкретной дисциплине, полностью выполненные практические задания и курсовые работы: только тогда они допускаются до сдачи экзамена в сессионный период. Соответственно, основной объем работы по подготовке к сдаче экзамена и освоению образовательных программ совершается в семестровый период, до сессии.

Цель исследования

Оценить, есть ли взаимосвязь между расписанием занятий, сроком проведения аттестации и результатами экзаменационных мероприятий

Результаты и обсуждения

Одна из самых “стрессовых” ситуаций в учебном процессе для студента – это несколько предметов, по которым в конце семестра запланированы экзамены, в один день. Редкий студент способен организовать свой учебный процесс так, чтобы уделять достаточно внимания сразу нескольким предметам. Отнюдь не значит, что “неэкзаменационные” предметы полностью игнорируются, нет, к ним изначально спокойное отношение в отсутствие желания “уловить всё” и, как это ни парадоксально, лучшее усвоение.

Чтобы не быть голословным, предлагаю обратиться к таблицам 1 и 2.

Таблица 1.

Расписание экзаменационных предметов по дням недели

Группа/день	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
ОС-101	Биология	Физиология	Анатомия + латынь	-	Гистология + биохимия	Пропедевтика
ОС-102	Биология	Физиология	Анатомия + латынь	-	Гистология + биохимия	Пропедевтика
ОС-103	-	Латынь + биология	Анатомия	Пропедевтика	Гистология + биохимия	Физиология
ОС-104	-	Латынь + биология	Анатомия	Пропедевтика	Гистология + биохимия	Физиология
ОС-105	Биохимия	Латынь +	Анатомия	Гистология	Пропедевтика	-

		биология	ия	я + Физиолог ия	ика	
ОС-106	Биохимия	Латынь + биология	Анатом ия	Гистологи я + Физиолог ия	Пропедевт ика	-

Таблица 2.

Средний балл результатов экзаменов по группам

Группа/предмет	Химия	Анатомия	Биология	Латинский язык	Нормальная физиология
ОС-101	3,77	3,46	3,46	4	4,08
ОС-102	3,62	3,23	3,54	3,85	3,85
ОС-103	3,64	3,5	3,64	3,29	3,57
ОС-104	4,46	3,77	4,15	4,46	3,77
ОС-105	4,17	3,83	3,92	4,58	3,67
ОС-106	3,92	4	3,92	3,83	3,83

Дни с двумя экзаменационными предметами: вторник (латынь/биология – ОС-103-6), среда (анатомия/латынь – ОС101-2) и пятница (гистология/биохимия – ОС-101-4, но закономерности по это паре предметов могут быть выявлены в следующих сессиях)
 Средний балл за экзамен по предмету анатомия человека, анатомия головы и шеи значительно ниже у групп ОС-101 и ОС-102 (3,345), чем у любой другой группы ОС (от 3,5 до 4) и их среднего значения (3,775)

У групп ОС-106 и ОС-105 к концу семестра по дисциплине гистология, цитология и эмбриология средний балл за текущие контроли составляет 46,6, тогда как у группы ОС-101 и ОС-102 он не превышает 36,8, однако у '5' и '6' группы ситуация с физиологией, которая преподавалась в один день с гистологией, хуже – 3,75 против 3,97 у первой и второй групп.

Если сравнивать результаты с днём недели, в который предмет преподавался, то вторник для ОС-101 и ОС-102 оказался наиболее трудоспособным (3,97), чем суббота для ОС-103/104 со средним баллом 3,67 по физиологии.

Группы 103-106 продемонстрировали, что особой разницы между их результатами по дисциплинам биология и латинский язык нет (3,9 и 4). Это связано с тем, что достаточное количество студентов по тому или иному предмету получили "автомат" разного номинала и уделили достаточно внимания одному из предметов при подготовке в сессионный период.

Также стоит оценить влияние расписания непосредственно самих экзаменов на успешную сдачу аттестации (см. таблицу 3).

Таблица 3

Расписание экзаменов в летнюю сессию 2015/2016 уч. года

Экзамен	Группы	Дата
Анатомия	101-103/104-106	24.06/29.06
Физиология	104-106/101-103	24.06/29.06
Биология	101-106	4.07
Латинский язык	101-106	9.07

Первыми экзаменами (24.06) были анатомия для студентов групп ОС с 1 по 3 и физиология для групп с 4 по 6. И наоборот: физиология для групп с '1' по '3' и анатомия для '4'-'6' 29 июня. Первый экзамен написал хуже второго

(вне зависимости от предмета): 3,37 – анатомия, 3,84 – физиология (группы с 1 по 3) и 3,76 – физиология, 3,87 – анатомия (группы с 4 по 6). С каждым последующим экзаменом студенты стоматологического факультета справлялись лучше предыдущих: 3,77 за биологию и 4 за латинский язык.

Выводы:

1. Взаимосвязь очередности экзаменов в сессионный период и нагрузки в течение учебной недели с результатами промежуточной аттестации обнаружена
2. При формировании расписания занятий и экзаменов можно заранее предположить, насколько успешно студенты справятся с промежуточной аттестацией

УДК 311.21

Д.А. Семенова, Е.В. Кузнецова

**ИТОГИ ВХОДЯЩЕГО ТЕСТ-КОНТРОЛЯ ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В РАМКАХ V НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ В СФЕРЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбурга, Российская Федерация

D. A. Semenova, E. V. Kuznetsova

**THE RESULTS OF THE INCOMING TEST CONTROL PROPAEDEUTICS
OF INTERNAL DISEASES IN THE FRAMEWORK OF THE SCIENTIFIC-
PRACTICAL CONFERENCE IN THE FIELD OF QUALITY OF MEDICAL
EDUCATION**

Department of propaedeutics of internal diseases
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Статья посвящена вопросам качества образования в рамках V научно-практической конференции. Основное внимание обращается на уровень подготовки студентов 3 курса к входящему тест-контролю, который ежегодно проходит в начале учебного курса. Целью исследования является сравнительная оценка знаний студентов 3 курса 2015г и 2016г.

Ключевые слова: качество, образовательный процесс, дисциплина, тестирование.

Annotation: The article is devoted to the quality of education in the framework of the V scientific-practical conference. The main attention is drawn to the level of training of students of the 3rd year to the incoming control test, which is held annually at the beginning of the course. The aim of this study is a comparative assessment of students' knowledge of the course 3, 2015 and 2016.

Keywords: quality, educational process, discipline, testing.

Введение

Улучшение формирования инновационных подходов к обучению и качеству медицинского образования в рамках медицинских ВУЗов, остается актуальной задачей. Важным является концепция практико-ориентированного обучения, использование информационных и технологических ресурсов. На кафедре пропедевтики внутренних болезней каждый год проводится тестирование студентов, осуществляющий самоконтроль знаний студентов по различным дисциплинам.

Дисциплина пропедевтика внутренних болезней обучает семиотике, воспитанию у будущего врача высоких морально-нравственных качеств, его готовности всегда прийти на помощь больному человеку, медицинской этики и деонтологии, изучению симптомов и признаков болезни, методы их выявления, студент овладевает логикой построения диагноза.

Таким образом, повышение уровня знаний и контролирование качества подготовки студентов по дисциплине пропедевтика внутренних болезней является актуальным.

Цель исследования: на основе результатов входящего тестирования определить и сравнить степень подготовки студентов третьего курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов 2015 и 2016 годов по дисциплине пропедевтика внутренних болезней в ГОУ ВПО УГМУ.

Материал и методы

В тестировании принимали участие 253 студента (171 лечебно-профилактического (ЛФ) и 82 педиатрического факультетов (ПФ)) 2015г и 327 студентов (212 ЛФ и 115 ПФ) 2016г 3-го курса лечебно-профилактического факультета ГОУ ВПО УГМУ. Каждому студенту был выдан тест, виде бумажного носителя, состоящий из 60 вопросов. Для выполнения теста было отведено 60 минут. Считалось, что студент прошел тест, если он правильно решил не менее 50% заданий. Шкала оценки представлена таким образом: 0-49 % неудовлетворительно, 50-69 % удовлетворительно, 70-84 % хорошо, 85-100 % отлично. В связи с тем, что для нас важнее оценить качество подготовки студента, данная оценка в журнале не учитывается.

Результаты и обсуждения

Средняя продолжительность тестирования составила $45,45 \pm 1,79$ мин (от 37-48 мин). На все 60 вопросов были даны варианты ответов. Средний процент правильно выполненных заданий составил в 2015 г – ЛФ 62 %, ПФ 57%, в 2016г-ЛФ 60%, ПФ 54%. Более 50% решили правильно в 2015 г- ЛФ 153 студента, ПФ 61; 2016г- ЛФ- 155, ПФ-74 студентов. Т.е. в 2015г-89% студентов ЛФ и 74% студентов ПФ, а также в 2016г- 73% студентов ЛФ и 64% ПФ освоили большинство разделов по входящему тестированию. Процент студентов, освоивших тестирование, был высок в 2015г, чем в 2016г.

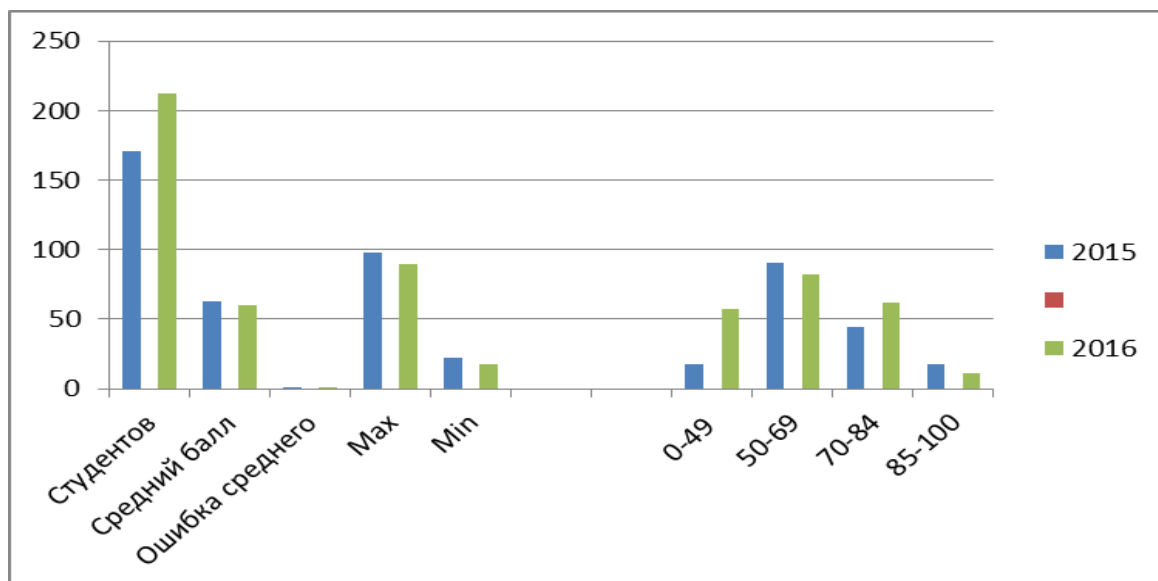


Рис.1. График результатов входящего тест-контроля ЛФ

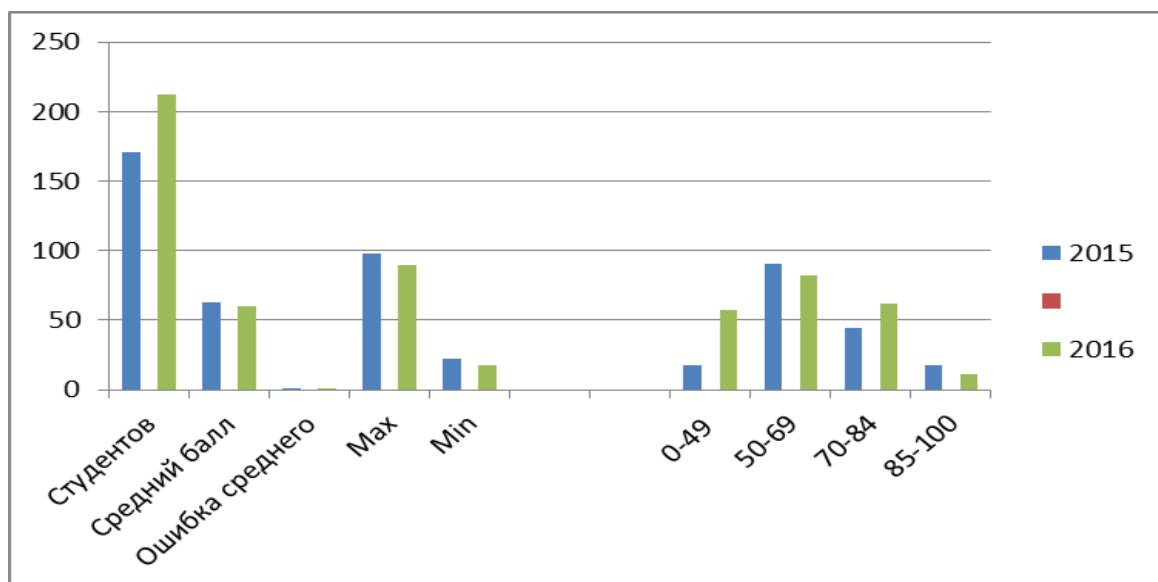


Рис.2. График результатов входящего тест-контроля ПФ

На основании результатов тестирования, можно дать положительную оценку освоения различных дисциплин до пропедевтики внутренних болезней у 308 студентов третьего курса лечебно-профилактического факультета и 135 студентов педиатрического факультета УГМУ за 2015 и 2016 гг. 81% студентов ЛФ и 69% ПФ, проходивших тестирование, освоили большинство дисциплин. Средний процент правильно выполненных заданий составил 75%.

Выводы

В сфере управления качеством образовательного процесса на кафедре значимая роль должна отводиться тестированию. Полученная в ходе тестирования независимая оценка позволяет определить уровень подготовки студентов. Анализ полученных результатов позволяет выявить разделы дисциплины, вызывающие трудности у студентов, и, в связи с этим, совершенствовать образовательный процесс на кафедре, улучшать уровень профессиональной компетентности профессорско-преподавательского состава, состояние материально-технической и научно-информационной базы учебного процесса.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Зуева, Т.В. Итоги тестирования по пропедевтики внутренних болезней в рамках тринадцатого этапа федерального интернет-экзамена в сфере профессионального образования [Электронный ресурс] / Зуева Т.В., Истомина А.С., Жданова Т.В.// Екатеринбург,2012.

УДК 378.14.015.62

Д. И. Сергеев

ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ВЗГЛЯД ОТ УЧАСТНИКОВ ФОРУМА «ТЕРРИТОРИЯ СМЫСЛОВ»

Уральский государственный медицинский университет
Лечебно-профилактический факультет

D. I. Sergeev

CHANGES IN THE SYSTEM OF MEDICAL EDUCATION: A VIEW FROM THE PARTICIPANTS "THE TERRITORY OF SENSE"

Ural State Medical University
Treatment-and-prophylacticfaculty

Аннотация

В статье рассказывается о профильной смене всероссийского форума «Территория Смыслов». Раскрывается вопрос виденья молодыми учеными и

преподавателями в области здравоохранения путей изменения в медицинском образовании. Освещается решение экспертов Министерства здравоохранения Российской Федерации о проекте.

Ключевые слова: Медицина, образование, новые веянья, мнение молодых экспертов.

Annotation

The article tells about the profile change of the All-Russian forum "The territory of sense". Expands question of seeing young scientists and teachers in ways to change health care in medical education. It refers to the Ministry of Health expert decision of the Russian Federation about the project.

Key words: Health, education, new developments, the opinion of young experts.

Введение: проблема реорганизации процесса медицинского образования появилась относительно недавно, в связи с изменением структуры оказания медицинской помощи. Новое время требует изменения подходов к организации медицинского образования. В связи с этим Министерство Здравоохранения Российской Федерации запустили кейсовый конкурс в рамках смены “Молодые ученые и преподаватели в области здравоохранения” на всероссийском форуме “Территория Смыслов”. В рамках работы форума наша команда представила проект “Твое будущее”, который был оценен экспертами как на высшем уровне и был признан лучшим проектом форума. В этой статье я постараюсь изложить основные моменты, которые были предложены нашей командой и были приняты Министерством Здравоохранения Российской Федерации.

Цель работы: Обозначить приоритетные векторы изменений в медицинском образовании с точки зрения молодых ученых и преподавателей в области здравоохранения.

Результаты: Территория смыслов на Клязьме - Всероссийский молодёжный образовательный форум, который проходил с 27 июня по 28

августа во Владимирской области на реке Клязьме. Этот форум был создан для объединения молодых лидеров в нескольких направлениях, и, в первый раз, организаторы решили создать специальную площадку для молодых членов медицинского сообщества.

В рамках этой смены проходили встречи с первыми лицами отечественного здравоохранения, такими как Вероника Игоревна Скворцова, Игорь Николаевич Каграманян, Татьяна Владимировна Яковлева, Геннадий Григорьевич Онищенко и многими другими. Они активно участвовали в просвещении молодых лидеров, а так же отвечали на вопросы из зала, которых было немало.

Но самым интересным элементом форума стал кейсовый конкурс. Всем командам было предложено решить одну и ту же задачу: разработать дорожную карту идеального врача. Наша команда подошла к этой проблеме с большим энтузиазмом, так как в ней были как студенты и молодые ученые, так и недавно практикующие специалисты.

Для начала мы определили какими основными качествами должен обладать идеальный врач. Для нас это стали:

1. Практико-ориентированность врача специалиста, потому что самое главное у врача это опыт, который можно получить только после долгих часов практической работы;

2. Универсальность, так как врач может попасть практически в любую ситуацию, и из любой ситуации он должен уметь найти выход;

3. Иметь навыки не только по своей специальности, но и по смежным, так как «Идеальных» пациентов не существует, и к врачу на прием может попасть пациент с комбинированной патологией;

4. Непрерывно-развивающийся, в следствие того, что медицина непрерывно развивается, и каждый врач должен следить за актуальными методами лечения заболеваний;

5. Обладать определенными личными качествами, такими как доброта, преданность профессии, возможности к самопожертвованию;

6. Вести определенный стиль жизни. Врач становится идиолом для пациента, поэтому он должен давать ему пример.

Далее мы постарались выделить основные проблемы на каждом из этапов становления врача, для нахождения дальнейшего способа их ликвидации.

На этапе высшего образования с первого по пятый или шестой курс мы выделили две проблемы, а именно сложность выбора специальности и недостаток практики. Для решения первой из них нами были предложены следующие меры: это полный охват специальностей во время прохождения медицинского обучения, в следствии того, что не все специальности полно освещены в учебном плане, и поэтому студент не успевает, либо вообще не может ознакомиться со специальностью настолько, чтобы она его привлекла.

Для решения проблемы недостатка практики мы предложили создать индивидуальный учебный план для каждого студента. Он будет включать в себя основные направления подготовки, такие как терапия, хирургия и акушерство и гинекология, а так же индивидуальную практику по специальности, которую выберет студент. Это поможет каждому выпускнику закончить вуз со знаниями конкретных специальностей, в которых он планирует работать в будущем. В итоге каждый специалист заканчивает ВУЗ с определенными набором навыков, которые облегчат молодому специалисту более раннее вхождение в специальность.

На этапе специализации мы выделили основную проблему: отсутствие мотивации у выпускников идти после окончания учебного заведения в первичное звено. Мы предложили грантовую программу по аналогии с материнским капиталом. То есть после работы в первичном звене в течении определенного времени молодой специалист получает грант, который он может потратить на две цели: либо пойти в ординатуру для специализации и

получения определенной специальности, либо на повышение квалификации для дальнейшей работы в первичном звене. Описание представлено на графике 1.



График 1. Принцип использования грантов после работы в первичном звене.

Так же работа в первичном звене должна обеспечивать следующие преимущества молодому врачу: конкурентноспособную зарплату, гарантии успешного будущего, опыт и трудоустройство. Все эти факторы помогут заполнить недостаток кадров в первичном звене, и это решит большую проблему современной системы медицинской помощи.

В постдипломном образовании мы предлагаем использование следующих принципов: модульной системы образования, которая подразумевает набор частей образования как детскую пирамидку – от общих модулей до узкоспециализированных.

Так же мы видим необходимость в создании системы врачебного менторства, чтоб один опытный врач наставлял другого молодого. Это обеспечит преемственность поколений, доступную передачу знаний и высокий уровень контроля качества.

Выводы: Предложенные изменения отвечают современным требованиям медицины. Мы постарались комплексно подойти к решению проблем современного здравоохранения, решая проблемы не на одном этапе

образования, а на каждом из них. Мы надеемся, что Министерство здравоохранения примет наши идеи, и они будут реализованы в будущем. Эти решения позволят каждому молодому врачу выбрать его будущее, то будущее, которое позволит каждому реализовать его возможности.

УДК 159.9.07

Е.А. Серкова – Холмская, М.В. Носкова

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ И АКАДЕМИЧЕСКАЯ МОТИВАЦИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

E.A. Serkova–Kholmskaya, M.V. Noskova

INTELLECTUAL LABILITY AND ACADEMIC MOTIVATION OF FUTURE DOCTORS PEDIATRIC T OF MEDICAL GENERAL PRACTICE

Department of psychology and pedagogy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье приведены результаты исследования на определение интеллектуальной лабильности и выявление академической мотивации у студентов первого курса педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Annotation

The article deals the results of methodology of intellectual lability and academic motivation among students of first course of the pediatric faculty of the

Ural state medical University.

Ключевые слова: интеллектуальная лабильность, академическая мотивация.

Key words: intellectual lability, academic motivation.

Введение

Актуальность проблемы интеллектуальной лабильности определяется большой практической значимостью в учебной деятельности и профессиональном обучении. Одной из важных способностей будущего врача общей практики является быстрота и точность переключения когнитивных процессов: внимания, мышления, памяти и др. (интеллектуальная лабильность). Она влияют на мотивацию успешного обучения в вузе (академическая мотивация). Тема взаимосвязи между интеллектуальной лабильности и академической мотивации востребована и интересна в современном образовании.

Цель исследования – выявить особенности интеллектуальной лабильности и академической мотивации у будущих врачей общей практики.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие студенты первого курса педиатрического факультета. Общая выборка составила 51 человек, из них 24 % юношей и 76% девушек, средний возраст составляет 18,39.

Для выявления особенности интеллектуальной лабильности у будущих врачей общей практики применялась методика «Интеллектуальная лабильность», разработанная С. Касьяновым и предназначенная для исследования лабильности, то есть способности переключения внимания, умения быстро переходить с решения одних задач на выполнение других, не допуская при этом ошибок.

Интерпретация результатов проводится в соответствии с количеством ошибок:

- 0 – 4 ошибки – хорошая способность к обучению;
- 5 – 9 ошибок – средняя лабильность;
- 10 – 14 ошибок – низкая лабильность, трудности в переобучении;
- 15 и более ошибок – малоуспешен в любой деятельности, в учебной в том числе[1].

Для выявления особенностей академической мотивации будущих врачей общей практики использовался опросник «Шкала академической мотивации», созданным русскими учеными: Т.О. Гордеевой, О.А.Сычевым, Е.Н. Осиным. Данный опросник состоит из 7 шкал:

1. Шкала мотивации познания направлена на диагностику стремления узнать новое, понять изучаемый предмет, связанного с переживанием интереса и удовольствия в процессе познания.

2. Шкала мотивации достижения измеряет стремление добиваться максимально высоких результатов в учебе, испытывать удовольствие в процессе решения трудных задач.

3. Шкала саморазвития является оригинальной и измеряет выраженность стремления к развитию своих способностей, своего потенциала в рамках учебной деятельности, достижению ощущения мастерства и компетентности.

4. Шкала мотивации самоуважения измеряет желание учиться ради ощущения собственной значимости и повышения самооценки за счет достижений в учебе, она соответствует потребности в уважении и самоуважении.

5. Шкала интроецированной мотивации измеряет побуждение к учебе, обусловленное ощущением стыда и чувства долга перед собой и другими значимыми людьми.

6. Шкала экстернальной мотивации оценивает ситуацию вынужденности учебной деятельности, обусловленную необходимостью для учащегося следовать требованиям, диктуемым социумом: он учится, чтобы избежать

возможных проблем, при этом потребность в автономии максимально фрустрируется.

7. Шкала амотивации измеряет отсутствие интереса и ощущения осмысленности учебной деятельности.

Результаты и их обсуждение

По результатам исследования академической мотивации будущих врачей-педиатров общей практики установлено, что высокие значения выявлены в таких шкалах, как познавательная мотивация (17,2), мотивация саморазвития (16,5), мотивация достижения (15,3), мотивация самоуважения (15,3). Это свидетельствует о том, что студенты проявляют стремление к получению познавательной информации, интерес и получают удовольствие в процессе обучения и осмысленности изучаемого предмета. Также отметим, что они стараются добиваться максимально высоких результатов в учебной деятельности. В учебном процессе наблюдается развитие общих и специальных способностей потенциала, достижение компетентности в области педиатрии.

На среднем уровне проявились интроецированная (12,5) и экстернальная мотивации (9,0), характеризующиеся умеренным побуждением к учебной деятельности, присутствует чувство долга перед собой и родителями. В представлении студентов учебная деятельность – вынужденность следовать диктуемым требованиям образовательного учреждения и социума. Можно предположить, что данная ситуация способна привести к фрустрированности личности (внутреннее напряжение).

Низкое значение имеет шкала амотивации (4,8), показывающая отсутствие интереса и ощущения осмысленности учебной деятельности студента.

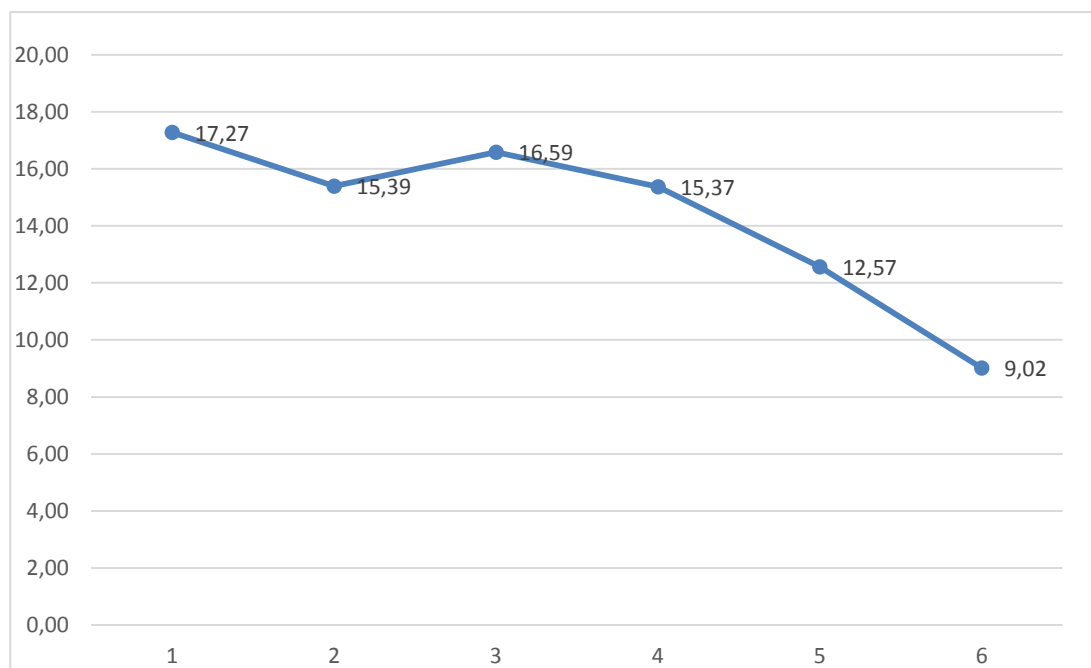


Рис.1 График средних значений показателей академической мотивации студентов 1-го курса педиатрического факультета

ПМ – познавательная мотивация, МД – мотивация достижения, МСР – мотивация саморазвития, МСУ – мотивация самоуважения, ИМ – интроецированная мотивация, ЭМ – экстернальная мотивация, АМ – амотивация

Результаты методики «Интеллектуальная лабильность» (рис.2) показывают, что большинство студентов продемонстрировали высокий уровень лабильности (74,5%), что характеризует хорошую способность к обучению; средний уровень показали 23,5% обучающихся и лишь у 2% выявлен низкий уровень лабильности, означающий склонность к малоуспешной учебной деятельности.

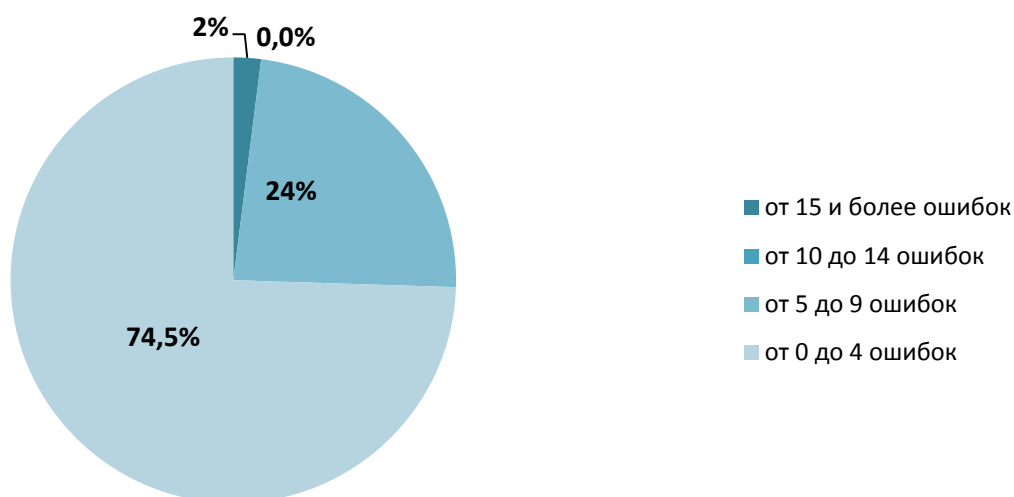


Рис. 2. Процентное соотношение ошибок при выполнении методики «Интеллектуальная лабильность» студентами 1-го курса педиатрического факультета

Выводы:

1. Интеллектуальная лабильность и академическая мотивация играют важную роль в успешности учебной деятельности студентов медицинского вуза.
2. Большинство студентов демонстрируют высокий уровень академической мотивации.
3. Студенты первого курса педиатрического факультета обладают достаточно высокой интеллектуальной лабильностью, что свидетельствует о хорошей способности к обучению.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Гордеева Т.О., Сычев О.А., Осин Е.Н.. Опросник «Шкала академической мотивации», 2014. Т. 35. № 4.
2. Психологические тесты / сост. С. Касьянов. – М.: Эксмо, 2006. 608 с.

М.В. Смирнов, Н.В. Ожгихина

**ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Научное общество молодых ученых и студентов
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

M.V. Smirnov, N.V. Ozhgikhina

**WAYS TO IMPROVE THE QUALITY OF EDUCATION STUDENTS OF
FACULTY OF DENTISTRY**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация.

В статье рассмотрены пути повышения качества образования студентов стоматологического факультета, активно занимающихся научной деятельностью, участвующих в олимпиадном движении, проявляющих интерес к волонтерским программам.

Ключевые слова: качество образования, студенты стоматологического факультета, научное общество, научная деятельность.

Annotation.

The article discusses ways to improve the quality of education students of the faculty of Dentistry, engaging actively in research activities, participating in the olympiad movement, interesting in the volunteer program.

Keywords: quality of education, students of the faculty of Dentistry, the scientific community, scientific activity.

Введение

Реформирование системы высшего профессионального образования, осуществляемое в современный период, предусматривает существенное повышение его качества в соответствии с рыночными моделями его организации и функционирования. Эта идея, в частности, подчеркнута в документах Болонской декларации (1999г.), целью которой являются формирование общеевропейского пространства высшего образования и закрепление за европейской высшей школой ведущих позиций в мире [6].

Между тем проблема оценки качества подготовки выпускников как конечного результата обучения в ВУЗе до настоящего времени остается не решенной. В то же время наметилась тенденция к описанию и оценке результатов учебного процесса высшей школы через т.н. «компетентностный подход» (В.И. Байденко, Ж. Делор, Ю. Колер, И.А. Зимняя, Б. Оскарссон, Ю.Г. Татур и др.). Однако конкретные рекомендации по его реализации в повышении качества подготовки специалистов еще научно не разработаны [5].

В настоящее время существует несколько трактовок понятия «качество образования», но наиболее полное понятие предложено д.э.н., профессором С.Д. Ильенковой. Качество образования определяется как востребованность полученных знаний в конкретных условиях их применения для достижения конкретной цели и повышения качества жизни [4].

Требования к качеству образования отражены в таких документах, как Закон РФ «Об образовании», «Концепция модернизации российского образования на период до 2010», «Стратегия модернизации содержания общего образования», «Государственный образовательный стандарт» и др. [2, 3].

Качество образования – это общественный продукт, зависящий от позиции и комплексной организации усилий всего образовательного сообщества (педагогов, управленцев образования, обучающихся и их родителей, региональных и федеральных систем образования) [1].

В центре образовательного процесса стоит потребитель знаний — студент, обучающийся. Именно для него/нее читаются лекции, пишутся учебники, разрабатываются новые образовательные технологии. Поэтому правомерно говорить о качестве обучающегося, который является тем материалом, который должен быть превращен в конечный результат образовательного процесса. Качество обучающегося можно охарактеризовать с помощью следующих показателей: знания, полученные ранее по профильным для обучающегося учебным дисциплинам, владение иностранным языком, желание учиться, интеллект, духовность, одаренность, память, дисциплинированность, настойчивость, работоспособность, и не менее важны - наблюдательность, планирование карьеры, умение работать с компьютерной техникой [4].

Цель исследования – определить и проанализировать пути повышения качества образования студентов стоматологического факультета.

Результаты и обсуждение

Для оценки качества образования на стоматологическом факультете мы провели анализ данных о результатах проводимых мероприятий, научной деятельности и олимпиадного движения.

Стоматологический факультет УГМУ проводит олимпиады и конкурсы по основным клиническим дисциплинам.

В декабре 2015 года на кафедре хирургической стоматологии прошла I внутривузовская олимпиада по дисциплине «Хирургия полости рта». В ней приняли участие студенты 4 курса. Она состояла из 2 этапов - отборочного и финального. Последний включал теоретический раздел (знание анатомии головы и шеи, методов лучевой диагностики) и практического (операция удаления зуба, остеопластика, наложение швов). В результате были определены 6 победителей и призеров, все участники получили дипломы, памятные подарки и «автоматы» по дисциплине «хирургия полости рта» с оценкой «отлично».

В рамках Всемирного дня здоровья полости рта (16 марта 2016 года) на базе кафедр терапевтической стоматологии и ортопедической стоматологии УГМУ был проведен Межвузовский конкурс студенческих работ по эстетико-функциональной реставрации в стоматологии среди студентов стоматологических факультетов медицинских университетов УрФО (УГМУ, г. Екатеринбург; ЮУГМУ, г. Челябинск; ТГМУ, г. Тюмень). И результаты таковы: студентки 4 курса УГМУ получили номинации: «Лучшая техника выполнения прямой реставрации» и «Творческий подход в выполнении не прямой реставрации».

В июне 2016 года в г. Санкт-Петербург проходила I клиничко-практическая олимпиада по эндодонтии под патронажем Ассоциации Молодых Стоматологов. Наш университет представила студентка 4 курса, которая по результатам вошла в пятерку лидеров.

Олимпиадное движение является крайне полезным не только для студентов, но и для системы образования: студентам оно позволяет демонстрировать знания и умения по клиническим дисциплинам, развить профессионально значимые, лидерские качества, нравственные характеристики личности, получить опыт и навыки профессиональной деятельности, проявить творческие способности, рационализировать клиническое мышление, а системе образования – выявить наиболее активных, интеллектуально развитых, творческих студентов.

Несколько раз в год студенты стоматологического факультета становятся участниками международных профессорско-преподавательских лекториев. В 2015-2016 годах гостями нашего университета стали Подрезов Артем Михайлович (г. Екатеринбург), Корнелия Швайте (Швейцария), Наталия Бутцке (Германия), Рудольф Тренкеншу (Германия). В последнее время большую популярность стала приобретать еще одна форма лекториев – вебинары, которые позволяют интерактивно получать передовую информацию.

Во время лекториев и вебинаров студенты получают новую информацию про современные материалы в стоматологии, активно развивающиеся технологии, инновационные методы диагностики и лечения, наблюдают за интересными, атипичными клиническими случаями, обогащают лексикон актуальной медицинской терминологией, а также имеют возможность задать вопросы и побеседовать с гостями.

В течение всего учебного года студенты стоматологического факультета имеют возможность принять участие в научно-практических конференциях внутривузовского, межрегионального, всероссийского и международного уровней. Таковыми являются: международный конгресс «Стоматология Большого Урала», научно-практическая конференция врачей, молодых ученых и студентов «Научная дискуссия: вопросы хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», итоговая апрельская научно-практическая конференция молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения», междисциплинарная студенческая конференция «Полость рта – зеркало организма».

Конференции, конгрессы, форумы, семинары предоставляют студентам возможность не только продемонстрировать научные доклады, исследовательские работы, инновационные проекты, показать результаты плодотворной деятельности и развития, расширить кругозор интересов, познакомиться с коллегами из других ВУЗов, городов и стран, но и проявить организаторские качества личности.

Студенты стоматологического факультета УГМУ идут в ногу со временем, у них есть возможность увидеть, попробовать поработать с инновационными стоматологическими установками, аппаратами и приборами, такими как операционный микроскоп, лазер, CAD/CAM–системы (CEREC). Для реализации данных возможностей проводятся мастер-классы преподавателей. В конце октября 2015 года проходил мастер-класс «Диагностические возможности операционного микроскопа» под руководством

Сорокоумовой Д.В., к.м.н., доцента кафедры терапевтической стоматологии и Помазкиной А.А., ординатора кафедры.

Новаторством в 2015 году стало проведение университетской молодежной школы «Наука Успеха». «Первой ласточкой» стала лекция для активистов НОМУС и заинтересованных студентов, которую прочитал с огромным успехом профессор Юшков Борис Германович «Становление личности ученого в современном обществе. Ведущие Уральские медицинские научные школы». В феврале 2016 года прошел 2 модуль университетской школы: для студентов, молодых ученых и преподавателей выступил профессор из США Джеральд Поллак с докладом «Четвертая фаза воды. Применение в медицине». Третий модуль прошел в рамках итоговой конференции НОМУС. Своим опытом поделился профессор Владимиров Ю.М. (США), выступив с лекцией «Международный опыт интеграции образования, науки и практики».

Образовательные модули, подобные школе «Наука успеха», способствует личностному развитию студентов, повышению нравственной характеристики индивидуума и обогащению собственного багажа знаний.

Студенты стоматологического факультета принимают участие в грантовом конкурсе «УМНИК», который способствует реализации инновационных проектов и идей студентов и молодых ученых.

В рамках Всероссийского конгресса СБУ проходит всероссийское рабочее совещание по проблемам фундаментальной стоматологии с научной школой для молодежи совместно с институтом геологии и геохимии УрФУ. Основная тематика: «Использование метода физики твердого тела в стоматологии». С результатами научно-исследовательских работ выступают ученые УрФУ, представители профессорско-преподавательского состава УГМУ и молодые ученые из медицинских ВУЗов страны. Студенты на научной школе являются слушателями и во время докладов старших коллег познают новый материал и учатся корректно выражать свою мысль и представлять результаты учебно- и научно-исследовательских работ.

Одним из основных направлений в стоматологии является профилактика стоматологических заболеваний, а именно санитарное просвещение, пропаганда здорового образа жизни и привлечение населения к соблюдению правил личной гигиены и гигиены полости рта. Многие студенты стоматологического факультета занимаются волонтерской деятельностью. Она помогает развить навык общения с пациентами любого возраста, тренировать практические навыки врача-стоматолога и способствует повышению личностных характеристик обучающегося.

Выводы:

Оценивая качество образования на стоматологическом факультете можно отметить, что научная деятельность, олимпиадное движение, волонтерские программы – один из основных критериев качества стоматологического образования, помогающая получать опыт и навыки профессиональной деятельности, рационализировать клиническое мышление, развивать лидерские качества личности, стать высококвалифицированным специалистом, что в итоге способствует повышению уровня медицинского образования.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Адамский А.И. Что такое качество образования? – М.: Эврика, 2009. – 272 с.
2. Горбашко Е.А. Менеджмент качества в образовательном учреждении. Ч. 1. Системы качества, основы менеджмента качества и управление затратами на качество / Е.А.Горбашко, А.А.Колесников, Т.И.Леонова, С.А.Степанов. СПб.: ИПЦ СПбГЭТУ (ЛЭТИ), 2000. 160с.
3. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования. Специальность 040400 "Стоматология". Квалификация врач-стоматолог. М.: 2000.
4. Ильенкова С.Д. Показатели качества образования[Электронный ресурс], www.elitarium.ru/

5. Косарев И.И. Попков В.А. Педагогические аспекты высшего медицинского образования. М.: 2003. - 200 с.

6. Мещерякова М.А. Управление качеством профессиональной подготовки специалистов в системе высшего медицинского образования [Электронный ресурс], <http://наука-pedagogika.com/>

УДК 378+611-053.13-053.34.35

Г.А. Спирина

**ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТИВА – ВАЖНОЕ ЗВЕНО В ОБУЧЕНИИ
СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ
АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА**

Кафедра анатомии человека
Уральский государственный медицинский университет
Г. Екатеринбург, Российская Федерация

G.A. Spirina

**CONDUCTING ELECTIVE – IMPORTANT LINK IN TEACHING
STUDENTS OF PEDIATRIC FACULTY IN THE DEPARTMENT OF
HUMAN ANATOMY**

Department of Human Anatomy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Автор делится первым опытом организации электива «Анатомия плода и новорожденного» для студентов педиатрического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: электив, плод, новорожденный, педиатрический факультет.

Annotation

The author shares his first attempt to organize electives “Anatomy of the fetus and newborn “ for students of Faculty of Pediatrics Ural State Medical University.

Keywords: elective, fetal anatomy, newborn, pediatric faculty.

Введение

В Федеральном государственном образовательном стандарте предусмотрено проведение элективов. Они являются одной из форм обучения, при которой предполагается представление студентам возможности свободного выбора направления для более глубокого изучения темы. Темы элективов должны охватывать вопросы специальностей, по которым студент впоследствии предполагает специализироваться. Описание структуры организма плода – новый этап в развитии анатомии как науки. В связи с развитием пренатальной диагностики и хирургии плода “in utero”, а также совершенствованием технологий по выхаживанию глубоко недоношенных детей растет интерес российских и зарубежных ученых к анатомии плодного периода. Об этом свидетельствуют публикации, посвященные морфологии различных органов и систем плода. Учитывая будущую специализацию в Уральском государственном медицинском университете с 2013 года для студентов I курса педиатрического факультета организован электив «Анатомия плода и новорожденного» в объеме 72 часа.

Цель исследования: обобщить первый опыт по проведению электива «Анатомия плода и новорожденного» для студентов I курса педиатрического факультета.

Результаты и обсуждение

Перед проведением электива подготовлена рабочая программа и учебный план электива, которые утверждены на методическом совещании кафедры, в последующем – на цикловой методической комиссии, центральном методическом совете. Студенты I курса педиатрического факультета предварительно ознакомлены с тематическим планом электива и временем его

проведения. Студенты проявляют значительный интерес к проведению электива. В 2014 году более половины студентов I курса педиатрического факультета заявили о стремлении посещать электив. При выборе электива учтен исходный уровень подготовленности студента по основной образовательной программе «анатомия» для усвоения материала, возможности использования полученных знаний и умений в последующем обучении, в будущей профессиональной деятельности. Обучение включает чтение лекций по анатомии плода и новорожденного, проведение практических занятий, написание курсовых работ по предложенным преподавателем темам. Проведение электива осуществляет профессор кафедры анатомии человека. Запись студентов на электив производится на добровольной основе. На кафедре разработаны мультимедийные авторские лекции по элективу, которые отражают содержание курса и способствуют подготовке к зачету. Читаются лекции по введению в фетальную анатомию, особенностям строения скелета туловища и конечностей, черепа, соединениям костей, миологии, спланхнологии, сердечнососудистой и нервной системам. Составлено пособие по мультимедийным презентациям лекций, которое состоит из тем, планов лекций, их основных положений, иллюстраций, подтверждающих эти положения. Первая лекция посвящена введению в фетальную анатомию. Дается понятие фетальной анатомии и фетометрии, методики определения возраста плода, указываются факторы, влияющие на вес и рост новорожденного, приводятся характеристики степени недоношенности, перечисляются общие признаки строения тела новорожденного. В лекции по строению костей туловища и конечностей обращается внимание студентов на законы развития костей, сроки появления ядер окостенения, объясняется прикладное значение знания этих вопросов. В лекции по общей анатомии черепа рассматриваются вопросы развития черепа, дается общая характеристика черепа новорожденного, приводятся диаметры черепа, особенности строения глазниц, носовой полости, височной ямки новорожденного. При изложении строения и

топографии внутренних органов плода и новорожденного затрагиваются вопросы их развития, объясняется значение знания этих вопросов для понимания индивидуальной изменчивости органов, формирования вариантов и аномалий развития. При подготовке к лекциям используются материалы кандидатских и докторских диссертаций, выполненных преподавателями кафедры анатомии человека Уральского государственного медицинского университета, Оренбургской государственной медицинской академии и других вузов. Это дает возможность ознакомить студентов с достижениями и современными взглядами на вопросы фетальной анатомии. При посещении электива студент получает возможность существенно повысить уровень фундаментальной подготовки по особенностям топографии и строения органов плода и новорожденного, лучше ориентироваться в выборе своей специальности, изучить самые современные методики будущей профессиональной деятельности. Преподаватель, включившись в работу по проведению электива, получает возможность внедрить в учебный процесс научные достижения, разработать свой авторский курс, повысить педагогическое мастерство, готовить будущих учеников. В качестве контроля по завершению электива планируется подбор студентами литературы по заданным темам, поиск видеоматериалов и иллюстраций, написание курсовых работ. Полезным для внеаудиторной самостоятельной работы является посещение музея, где имеется экспозиция препаратов по анатомии плода и новорожденного. Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы являются уровень освоения обучающимися учебного материала, обоснованность и четкость изложения ответов, умения студента использовать теоретические знания при выполнении практических заданий, оформление материала в соответствии с требованиями. Контроль самостоятельной работы и оценка ее результатов организуются как единство двух форм: самоконтроля и самооценки обучающегося, контроля и оценки со стороны преподавателя. Активность и самостоятельность – качества,

характеризующие интеллектуальные способности человека к учению, как и другие способности, они проявляются и развиваются в деятельности. Формирование у студентов умения самостоятельно пополнять знания, ориентироваться в стремительном потоке информации является одним из направлений совершенствования качества подготовки и фактором воспитания будущих специалистов с высшим медицинским образованием, в том числе, на кафедре анатомии человека при проведении элективов. Организация и проведение электива предъявляет высокие требования к профессионализму преподавателей, качеству их знаний, требует постоянной работы над собой. Проведение электива «Анатомия плода и новорожденного» требует улучшения материальной базы кафедры, пополнения фонда препаратами органов плодов и новорожденных.

Выводы:

1. Организация и проведение элективов на кафедре анатомии человека является перспективной формой обучения, способствует повышению уровня фундаментальной подготовки студентов по различным разделам анатомии, является стимулом для углубленного изучения предмета.

2. Первый опыт проведения электива «Анатомия плода и новорожденного» для студентов педиатрического факультета подтвердил своевременность его организации и последующего его внедрения в учебный процесс.

УДК: 614.23:616-053.7

Ю.А. Сторожева

АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Кафедра психологии и педагогики
Астраханский государственный медицинский университет
Г. Астрахань, Российская Федерация

Y.A. Storozheva

ACMEOLOGICAL ASPECTS OF PROFESSIONAL SELF-DETERMINATION OF MEDICAL STUDENTS

Department of psychology and pedagogy
Astrakhan State Medical University
Astrakhan, Russia Federation

Аннотация

Статья является теоретическим метаанализом основных акмеологических аспектов профессионального самоопределения студентов-медиков. Автор изучает основные пути профессионально-личностной самоорганизации студенчества. Результатом этого анализа становится выделение основных групп факторов, влияющих на профессиональное самоопределение, и необходимых для психологического сопровождения данного процесса.

Ключевые слова: профессиональное самоопределение; социально-психологические особенности; акмеологические аспекты.

Annotation

The article is a theoretical meta-analysis of basic akmeological aspects of professional self-determination of medical students. The author examines the main ways of professional and personal self-organization of students. The result of this analysis is the highlight the major groups of factors professional self-determination that necessary for psychological support this process.

Keywords: professional self-determination; socio-psychological peculiarities; acmeological aspects.

Введение

Современное сложное состояние общества порождает такие условия выбора профессии, к которым не готовы выпускники школ и учебных

заведений, в том числе, морально, психологически. Психологи и педагоги, работающие со старшеклассниками, отмечают большую зависимость от родителей и инфантилизм молодежи при выборе профессии. Эта тенденция выявлена также и у студентов, которые, казалось бы, уже сделали свой выбор и профессионально самоопределились. Более того, студентам высших медицинских образовательных учреждений необходимо самоопределяться вторично в профессиональном плане, выбирая специализацию. Поэтому так важно изучить проблему профессионального самоопределения студенческой молодежи в процессе получения высшего медицинского образования.

Цель исследования. Теоретический метаанализ основных акмеологических аспектов профессионального самоопределения студентов-медиков.

Проблема профессионального самоопределения личности активно исследуется в общей психологии, психологии труда, педагогической психологии, акмеологии. Профессиональное самоопределение тесно связано с проблематикой профессионализма и развития профессионала, выявлением условий, при которых обеспечивается профессиональный рост и достижение профессионального «акме». Эти проблемы разрабатываются в плане исследования продуктивного личностно-профессионального роста, профессионализма личности, субъективных условий и факторов развития профессионала.

Профессиональное самоопределение – это активное определение своей позиции относительно профессиональных ценностей, основанное на ведущих личностных смыслах и ориентированное на свои возможности и проектирование творческой личности.

В настоящее время в исследованиях профессионального самоопределения можно выделить два основных направления. Первое направление связано в основном с исследованием возрастных особенностей развития личности и др. Эти исследования сводят данную проблему к анализу подготовки выпускников

школы к выбору профессии и самого акта выбора. С одной стороны, процесс профессионального самоопределения весьма длителен и не завершается выбором профессии. Вопрос о выборе профессии или об уточнении этого выбора может возникать в течение всей жизни человека. С другой стороны, результаты экспериментальных исследований показывают, что многие выпускники средней школы выбирают профессию без достаточного основания, затрудняясь мотивировать свой выбор. Этот выбор может быть осуществлен под влиянием случайно возникшего интереса или внешних обстоятельств, под влиянием родителей и, что весьма часто встречается, может являться актом подражания сверстникам. Даже в том случае, если выбор профессии мотивирован, успешность профессионального самоопределения не может быть до конца гарантирована. Формирование устойчивого положительного отношения к профессии – и это надо особо подчеркнуть – происходит только в ходе самой профессиональной деятельности. [2]

В отечественной литературе неоднократно обсуждались результаты экспериментальных исследований зависимости профессионального самоопределения от таких факторов, как характер взаимоотношений учащихся друг с другом и с преподавателями (на стадии формирования профессиональных намерений), специфика дидактической системы профессионального обучения (на стадии подготовки к избранной профессиональной деятельности), характер требований, предъявляемых к работнику, особенности сферы межличностных отношений на производстве (на стадии вхождения в профессию). Вместе с тем существует острый недостаток в исследованиях, представляющих целостную картину влияния различных факторов на динамику профессионального самоопределения на всех стадиях профессионального становления личности. [5]

Подход, намеченный С.Л. Рубинштейном, развивает в своих работах К. А. Абульханова-Славская. Для неё, как и для С.Л. Рубинштейна, центральным моментом самоопределения является самодетерминация,

собственная активность, осознанное стремление занять определенную позицию. Проблема самоопределения, таким образом, есть узловая проблема взаимодействия индивида и общества, в которой, как в фокусе, высвечиваются основные моменты этого взаимодействия: социальная детерминация индивидуального сознания (шире – психики) и роль собственной активности субъекта в этой детерминации. На разных уровнях это взаимодействие обладает своими специфическими характеристиками. [1]

По мнению Л.В. Блинова, профессионально-личностное самоопределение выступает важной составляющей частью процесса освоения индивидом социальной роли посредством его последовательного приобщения и включения в определенную референтную группу и представляется как процесс и результат, который может быть выражен программным определением И. Пригожина «порядок из хаоса». [3]

В качестве компенсаторных механизмов, смягчающих непредсказуемость и устанавливающих некоторый порядок в профессиональном самоопределении, выступают следующие факторы: 1. Резкое уменьшение степеней свободы (внутриличностный и/или внеличностный план) в точках бифуркации и возникновение доминантных «параметров порядка», представленных априорными или апостериорными ценностными ориентациями. В свою очередь эти параметры порядка могут вступать в нелинейные взаимодействия, порождая диссипативный хаос малых размеров. 2. Существование аттракторов с инвариантными мерами, в качестве которых для открытых систем может выступать канон стабильных социальных ценностей, определяющих устойчивое развитие.

Все связанные с самоопределением личности процессы – примеры самоорганизации. Устойчивость процесса самоопределения личности определяется инструментальным характером отношения индивидуума к миру. Специфика процесса профессионально-личностного самоопределения заключается в том, что нелинейная самоорганизация происходит внутри

сложных «понятийных суперструктур». Несмотря на их природный и социальный характер эти суперструктуры тесно связаны с внешней реальностью. Построение перспективы профессионально-личностного самоопределения заключается в том, что в процессе проживания определенного уровня идентификации с профессиональной общностью индивид обращается к интегративному комплексу «Я» и, ретроспективно оценивая его, вносит коррективы в психосемантические паттерны, в которых обозначен абрис перспективы саморазвития личности. Таким образом, профессиональное самоопределение обусловлено соотнесением ценностно-смысловой основы психосемантических паттернов личности с внутренними потенциальными возможностями при ориентации на общественно принятые в данный промежуток времени нормативные конструкты.

Психолого-синергетический анализ личностно-профессионального самоопределения молодого человека открывает нам второе поле проблемы формирования образа профессии – внешне: социальное окружение как источник семантических значений, оказывающих влияние на формирование лингвистических понятий, которые могут выступать в качестве аттракторов - психосемантические или психолингвистические паттерны, и внутренне – трансформация личностью моделирования социально-культурной сферы «совокупного субъекта» общения, одновременно исполняя роль «потребителя» и «продуцента» психосемантических паттернов, определяющих идеалы потребного будущего и императивы определенной субкультуры, мотивы и цели, придают им осознанный характер и являются ориентировочной основой деятельности.

На процесс профессионального самоопределения наиболее сильно влияют несколько факторов (Н.Д. Боровикова). Во-первых, интересы, на формирование которых, в свою очередь влияют способности, прошлый опыт, представление о будущей профессий. Во-вторых, индивидуальные особенности, а именно: черты характера, темперамент и свойства нервной

системы. В-третьих, уровень подготовки, который включает в себя культурный кругозор, мировоззрение, школьную успеваемость. В-четвертых, состояние здоровья. И, наконец, ряд социальных факторов: место жительства, профессия и советы родителей, рекомендации учителей, товарищей, средства массовой информации. Самоопределение личности в мире профессии может быть адекватным и неадекватным, последнее может приводить к бесконечному процессу профессионального самоопределения личности. Для адекватного профессионального самоопределения личности молодому человеку важно изучить профессиональную направленность (профессиональные интересы, отношение к профессии, профессиональные намерения). При этом важно изучить склонности, способности, интересы, ориентации, идеалы и рефлекссию.

[4]

Профессиональное самоопределение, как уже ранее подчеркивалось – это длительный, многоэтапный процесс. Поэтому, обращаясь к поиску факторов, которые могли бы оказывать влияние на динамику этого процесса на всех стадиях, в основу нашего исследования мы положили общую гипотезу о связи характерологических черт личности с её профессиональным самоопределением.

Профессиональное самоопределение может быть рассмотрено и как условие потребности личности в значимости, и как ее стремление к самоосуществлению, реализации себя в пространстве деятельности, в процессе общения и присвоении профессиональной культуры. При этом «Я» личности получает признание со стороны общества. В основе этого процесса выступает профессиональное самоутверждение, которое является устремленностью индивида на удовлетворение наиболее значимых фундаментальных потребностей, среди которых одна из главных – потребность в деятельности, дающая возможность реализовать свое «Я». Это может быть выражено в потребности в профессиональном росте. Самоопределение в профессиональной деятельности в профессиональном коллективе будет успешным при

рефлексивном условии наличия желаемого уровня профессиональной культуры.

Анализ с акмеологических позиций соотношений категорий, связанных с профессиональным самоопределением, позволяет сделать вывод о том, что категория «профессиональное самоопределение» как многомерная личностно-деятельностная категория включает различные личностно-профессиональные планы. Профессиональное самоопределение способствует активности личности студента для того, чтобы стать профессионалом, позволяет субъекту осознать необходимость личностно-профессионального развития. С другой стороны, профессиональное самоопределение необходимо, чтобы актуализировать свои жизненные планы, стратегии и сценарии.

В результате возможно выделить следующие аспекты профессионального самоопределения студентов:

- *социопрофессиональный* как взаимосвязь профессионального самоопределения с: осознанием жизненных планов, стратегий и сценариев, социальным статусом, социально-психологической профессиональной адаптации;
- *гендерный* - от гендера зависит структура учебно-профессиональной мотивации; отношение студентов к риску и конкуренции, предпочтение стратегии поведения в конфликтных ситуациях; взаимодействие с окружающими;
- *социогенетический* - развитие профессионала зависит от: окружения и среды, в которой формировалась личность студента; социума, в котором происходит профессиональная социализация студента – молодого специалиста;
- *социокультурный* - взаимовлияние профессионального самоопределения с социокультурными ценностями; уровнем профессиональной культуры студента.

Главное значение профессионального самоопределения для студентов – важно не профессионально самоопределиться раз и навсегда в жизни, а более значимо и существенно для личностно-профессионального развития уметь специалисту определять свои цели и задачи в профессиональной деятельности, видеть ее перспективу и смысл, стать субъектом самоопределения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абульханова-Славская К.А. Личность в процессе деятельности. //Психология личности. Т.2. Самара: «Бахрах», 1999. 240 с. С.25-47.
2. Акмеологические основы профессионального самосознания личности. /А.А.Деркач, О.В.Москаленко, В.А.Пятин, Е.В.Селезнева. Астрахань: АГПУ, 2000. 330 с.
3. Блинов, Л. В. Профессиональное самоопределение педагогов в контексте аксиологической парадигмы / Л.В. Блинов, Л.Н. Блинова // Аксиологическая направленность в коррекционном образовании. – Биробиджан, 2001. – Ч.1. – С. 30-37.
4. Боровикова С.А. Профессиональное самоопределение // Психологическое обеспечение профессиональной деятельности /Под ред. Г.С.Никифорова. СПб.: СПбГУ, 1991. С.6-21.
5. Костина Л.А. , Миляева Л.М. Социально-психологическая адаптация студентов к обучению в медицинском вузе // Фундаментальные исследования. 2014. №11-2. С. 433-437

УДК 378.095

В.Я.Тимошенко, А.А.Ахматов, А.А.Дрегалкина

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ВНУТРЕННИМИ ПОТРЕБИТЕЛЯМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРЕПОДАВАНИЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Уральский государственный медицинский университет

г. Екатеринбург, Российская Федерация

V.Y.Timoshenko, A.A.Ahmatov, A.A.Dregalkina

**EVALUATION OF SATISFACTION WITH THE DOMESTIC CONSUMERS
OF THE EDUCATIONAL PROCESS BY TEACHING THE DISCIPLINE
"STOMATOLOGY"**

Department of surgical dentistry and maxillofacial surgery
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Студенты лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов медицинских вузов при освоении основной образовательной программы должны изучить дисциплину «Стоматология» на 6 семестре обучения. В статье представлены результаты анонимного анкетирования студентов для оценки качества преподавания данной дисциплины. Среди опрошенных 70% отметили, что они на аудиторных занятиях по дисциплине «Стоматология» получили качественно новую информацию. Большая часть респондентов (62,7%) применяют знания о профилактике стоматологических заболеваний в своей повседневной жизни и будут давать необходимые рекомендации своим будущим пациентам. Знания, полученные при освоении дисциплины «Стоматология», необходимы для формирования общекультурных компетенций студентов не профильных факультетов медицинских вузов.

Ключевые слова: дисциплина «стоматология», удовлетворенность преподаванием.

Annotation

Students therapeutic and prophylactic, pediatric and medical-prophylactic faculty of medical schools during the development of the basic educational program should study the discipline "Dentistry" by 6 semester. The article presents the results

of an anonymous survey of students to assess the quality of teaching of this discipline. Among the respondents, 70% indicated that they were in the classroom on "Dentistry" discipline gained qualitatively new information. Most respondents (62.7%) used the knowledge about the prevention of dental disease in their daily lives and will give the necessary recommendations to their future patients. The knowledge gained during the development of "Dentistry" the discipline necessary for the formation of common cultural competence of students not specialized medical faculties of universities.

Key words: discipline "dentistry", teaching satisfaction.

Введение

Целью изучения дисциплины «Стоматология» на лечебно-профилактическом, педиатрическом и медико-профилактическом факультетах является формирование у студента общекультурных и профессиональных компетенций. Полученные в ходе освоения дисциплины знания и умения необходимы врачу-специалисту для диагностической и лечебной деятельности, развития профессиональных навыков при оказании медицинской помощи при воспалительных, травматических, онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области [3].

Одной из основных форм аудиторных занятий по дисциплине «Стоматология» являются лекции. Лекция – это логически стройное, систематическое, последовательное и ясное изложение того или иного научного вопроса. Лекция предназначена для того, чтобы закладывать основы научных знаний, определять направление, основное содержание и характер всех других видов учебных занятий, а также самостоятельной работы студентов. В учебном процессе лекция выполняет методологическую, организационную и информационную функции.

Особенностью большинства лекций по медицинским дисциплинам является общий план их построения: нозология заболевания, этиология,

патогенез, клиника, лечение и профилактика [1, 2]. Кроме усвоения полученной информации, студент, как будущий врач, в ходе лекции должен сделать самостоятельные выводы не только о том, как ему стоит доносить информацию о профилактике заболеваний до пациентов, но и как научиться применять полученные знания самому при выполнении трудовых функций. Именно в наличии собственного опыта лежит залог успешной работы врача.

Цель исследования – оценить качество преподавания дисциплины «Стоматология», студентами 3, 4, 5, 6 курсов лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов УГМУ.

Материалы и методы

Исследование проведено на базе ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. Материалом служили данные анонимного интернет-анкетирования. В анкетировании приняли участие 51 студент лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов. Для разработки интернет-формы анкеты использована программа Google Forms (рис.1).

При формировании вопросов анкеты для данного исследования учитывались следующие параметры: субъективная оценка качества, доступности, необходимости и информативности аудиторных лекционных занятий, объем качественно новой полученной информации, в целом, и информации о профилактике заболеваний полости рта, в частности, применение полученных знаний на собственном опыте и заинтересованность студентов передавать полученный опыт родственникам, знакомым и будущим пациентам.

В анкетировании приняло участие 21,6% студентов мужского пола, и 78,4% – женского пола, что примерно равно гендерному соотношению студентов в УГМУ.

Ответили на вопросы анкеты преимущественно студенты третьего курса обучения (64,7%); четвертого курса – 15,7%, пятого курса– 7,8% и шестого курса – 11,8%.

90,2% всех ответов поступило от студентов лечебно-профилактического факультета, вероятно, в результате сравнительно большей численности студентов данного факультета.

88,2% опрошенных прослушали курс лекций на третьем курсе, остальные респонденты (11,8%) – на четвертом.

Статистическая обработка данных выполнена в программе Microsoft Excel.

АНКЕТА

Ваш пол

Курс, факультет на котором Вы учитесь сейчас

Курс, на котором Вы прослушали лекции по дисциплине «Стоматология»

Были ли Вы довольны/удовлетворены качеством лекций по дисциплине «Стоматология» в целом?

(0-5 баллов):

Насколько доступно, убедительно были раскрыты причины развития заболеваний полости рта?

(0-5 баллов):

Насколько подробно были раскрыты вопросы профилактики заболеваний полости рта?

(0-5 баллов):

Достаточно ли активно преподаватель, читающий лекцию, агитировал/призывал к профилактическим мероприятиям, объяснял их необходимость и возможные последствия пренебрежения ими?

(0-5 баллов):

Насколько Вы можете оценить объем новой для Вас информации, полученной в курсе лекции?

(0-5 баллов):

Пробовали ли Вы применять полученные знания в своей повседневной жизни?

(да/нет):

Продолжаете ли Вы применять полученные знания в своей повседневной жизни?

(отметьте подходящее галочкой):

нет

очень редко

иногда

стараюсь, но не всегда получается

да, всегда

Передаете ли Вы полученные знания в форме советов (будите ли при случае) родственникам и знакомым?

(да/нет):

Будите ли Вы давать рекомендации на основе полученных в цикле лекций знаний в будущем пациентам?

(отметьте подходящее галочкой):

точно нет

может быть, иногда

буду при необходимости пользоваться этим

да, всегда, при любой подходящей возможности

Как Вы считаете, насколько необходимы курсы лекций и практических занятий для студентов факультетов, не связанных напрямую со стоматологией (лечебно-профилактический, педиатрический, медико-профилактический, фармакологический)?

(0-5 баллов):

Комментарии:

Рис. 1. Анонимная анкета, предложенная респондентам

Результаты и обсуждение

На вопрос о том, был ли студент удовлетворен качеством лекций в целом, ответы по пятибалльной шкале распределились следующим образом: 5 баллов отметили 43,1% студентов, 3 и 4 балла поставили поровну по 19,6% опрошенных, 2 балла – 7,8%, 1 балл – 2%, остальные (7,8%) оценили в 0 баллов, что могло быть связано с погрешностями анкетирования (например, не заинтересованность студентов выразить свое истинное мнение). Средняя оценка – 3,70 балла.

Доступность и убедительность раскрытия причин развития заболеваний полости рта 47,1% респондентов оценили в 5 баллов, 21,6% – в 4 балла, 19,6% – 3 балла, поровну (по 3,9% студентов) поставили 2, 1 и 0 баллов. Средняя оценка – 3,92 балла.

Насколько подробно были раскрыты вопросы профилактики заболеваний полости рта 31,4% оценили в 5 баллов, 43,1% – в 4 балла, 7,8% – в 3 балла, 2% – в 2 балла. Средняя оценка – 3,65 балла.

За активную агитацию и призыв к профилактическим мероприятиям с объяснением необходимости и возможных последствий при пренебрежении ими большинство (52,9%) опрошенных отметили 5 баллов, 23,5% – 4 балла, 7,8% – 3 балла, 5,9% – 2 балла и 9,8% – 1 балл. Средняя оценка – 4,04 балла.

На вопрос о том, на сколько баллов можно оценить объем полученной на лекции новой информации, в среднем оценена респондентами на 3,48 балла (27,5% – 5 и 4 балла, 23,5% – 3 балла, 11,8% – 2 балла, 5,9% – 1 балл и 3,9% – 0 баллов)..

Следует отметить, что 62,7% опрошенных студентов пробовали применять полученные знания в своей повседневной жизни, что является хорошим статистическим показателем эффективности лекционного курса. При этом 9,8% респондентов продолжают пользоваться полученной информацией, 39,2% стараются применять знания на личном опыте, 19,6% только иногда, а остальные реже либо вообще никогда не пользуются знаниями, полученными на лекциях (рис.2).

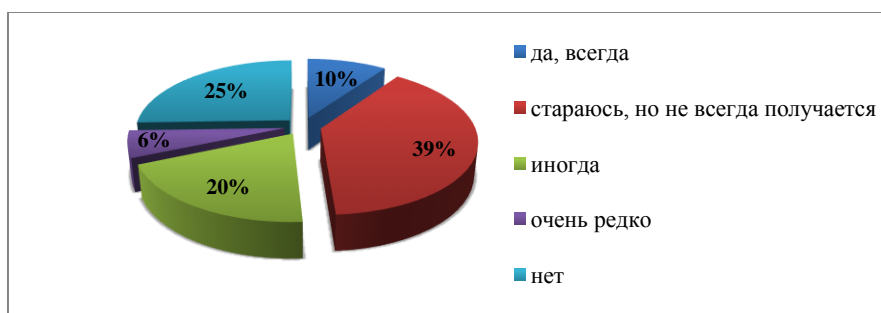


Рис.2. Применение студентами полученных знаний

Также, хорошим результатом (66,7%) является заинтересованность студентов передавать полученную информацию в форме советов о профилактике заболеваний полости рта родственникам и знакомым.

Ответы на вопрос о том, будут ли опрошенные давать рекомендации о профилактике заболеваний полости рта будущим пациентам, ответы распределились следующим образом: 9,8% будут всегда, при любой подходящей возможности давать советы, 52,9% будут пользоваться в общении с пациентами знаниями только при необходимости, 21,6% еще не решили для себя наверняка, ответив «может быть» и 15,7% ответили, что точно никогда не будут давать рекомендации (рис. 3).

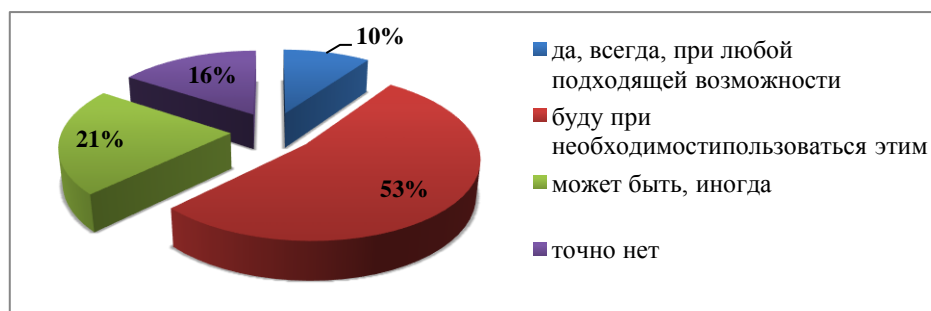


Рис.3. Заинтересованность студентов давать рекомендации о профилактике заболеваний полости рта будущим пациентам

На вопрос о необходимости обучения по дисциплине «Стоматология» студентов не профильных факультетов, не связанных со стоматологическими специальностями, в среднем оценен респондентами на 3,49 балла (5 баллов отметили 43,1% респондентов, 4 балла – 15,7%, 3 балла – 13,7%, 2 балла – 11,8%, 1 балл – 5,9% и за полное отсутствие дисциплины в учебной программе проголосовало 9,8%).

Выводы:

1. Курс лекций по дисциплине «Стоматология» по мнению респондентов на 70% состоит из качественно новой информации для студентов лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов.

2. Удовлетворенность аудиторными лекционными занятиями и активная агитация студентов к профилактике заболеваний полости рта оценена респондентами в среднем на 4,04 балла.

3. Более половины (62,7%) опрошенных пробовали применять знания о профилактике, полученные на лекциях по дисциплине «Стоматология», в своей повседневной жизни, 49% продолжают всегда, (9,8%) при возможности, (39,2%) будут применять их и в дальнейшем.

4. Большая часть респондентов (66,7%) заинтересованы в передаче полученной информации родственникам и знакомым.

5. Многие опрошенные студенты (62,7%) будут всегда, при любой подходящей возможности (9,8%) или необходимости (52,9%) давать

рекомендации по профилактике заболеваний полости рта своим будущим пациентам.

Таким образом, полученные результаты анкетирования подтверждают удовлетворенность аудиторными лекционными занятиями по дисциплине «Стоматология». Знания, полученные в ходе освоения дисциплины, уже сейчас широко применяются студентами в повседневной жизни, что обеспечивает формирование не только профессиональных, но и общекультурных компетенций.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ицкович А.И. Возможности взаимодействия в системе «педагог – студент» на лекциях в медицинском вузе / А.И.Ицкович, А.Я.Осин. - Сб. материалов научно–методической конференции «Педагогический менеджмент в условиях модернизации высшей медицинской школе». – Владивосток, 2004. - Выпуск 9. - С.50–55.

2. Плетнев А.В. Особенности интеграции чтения лекций и семинарских занятий проблемного характера в медицинском ВУЗе / А.В.Плетнев, М.В.Кочукова, В.В.Бельчинский. - Сб. статей по материалам XXXIX международной научно-практической конференции «Инновации в науке». - 2014. - С.56-59.

3. Рабочая программа дисциплины «Стоматология». Специальность 31.05.01 – лечебное дело // И.Н.Костина, А.А.Дрегалкина. - 2016. – 16 с.

УДК 370

Д.С.Трубникова, Т.А.Чищева, Л.Л. Кузина

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Кафедра инноватики и интеллектуальной собственности
Уральский федеральный университет

г. Екатеринбург, Российская Федерация
D.S.Trubnikova, T.A.Chishcheva, L.L. Kuzina

INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN MEDICAL AND PHARMACEUTICAL EDUCATION

Department of Innovative Technologies
Ural Federal University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье рассмотрены проблемы внедрения инновационных технологий в медицинском и фармацевтическом образовании. Проанализированы характерные особенности инноваций в данной области. Обоснована необходимость внедрения инновационных технологий в медицинское образование. На основе проведённого исследования предлагается внедрить больше симуляционных технологий для повышения качества образования в медицинских и фармацевтических вузах.

Ключевые слова: анализ, медицина, инновации, информационные технологии, симулятор, технологии, образование, качество, здоровье.

Annotation

This article deals with the problems of innovative technologies in the medical and pharmaceutical education. We analyzed the characteristics of innovation in this area. Identified and justified the need for the introduction of innovative technologies in medical education. On the basis of the study the authors proposed to introduce greater simulation technologies to improve the quality of education in medical and pharmaceutical universities.

Keywords: Analysis, medicine, innovations, information technology, simulation, technology, education, quality, health.

Введение

Специфика образования в начале третьего тысячелетия предъявляет особые требования к использованию наиболее эффективных образовательных технологий. В связи с необходимостью непрерывного профессионального образования специалиста в течение всей жизни требуется качественное, современное обучение студентов.

Цель исследования

Целью нашего исследования является сбор, изучение и анализ информации в публикациях и на сайтах о новых методах обучения, применяемых в медицинском и фармацевтическом образовании, анализ и определение факторов, влияющих на качество образования.

Результаты и обсуждение

Появление новых информационных технологий, связанных с развитием компьютерных средств и сетей телекоммуникаций, дало возможность создать качественно новую информационно-образовательную среду как основу для развития и совершенствования системы образования.

Использование информационно-коммуникационных технологий дает возможность значительно ускорить процесс поиска и передачи информации, преобразовать характер умственной деятельности, автоматизировать человеческий труд. Основой информационно-коммуникационных технологий являются информационно-телекоммуникационные системы, построенные на компьютерных средствах и представляющие собой информационные ресурсы и аппаратно-программные средства, обеспечивающие хранение, обработку и передачу информации на расстояние. Нововведения, или инновации, характерны для любой профессиональной деятельности человека и поэтому естественно становятся предметом изучения, анализа и внедрения.

Медицинское образование предназначено, в основном, для улучшения здоровья населения. Этот тезис является главным во Всемирном стандарте WFME по повышению качества медицинского образования, который определяет научные и этические подходы к медицинскому образованию,

разрабатывает новые методы обучения и методы руководства медицинским образованием [1].

В наше время сформировалось устойчивое понимание того, что качество оказываемой медицинской помощи не может быть выше качества полученного медицинского образования. Это понимание привело к необходимости переосмысления роли и места медицинского образования в развитии государства. Подготовка кадров для практического здравоохранения показывает, что, к сожалению, большинство врачей не имеют навыков и условий для усвоения огромного потока информации, который ежедневно обрушивается на врача. Существует определенный разрыв между наукой, практикой и образованием. Результаты научных исследований медленно внедряются в лечебный и педагогический процесс. Всё это заставляет искать новые формы совершенствования системы подготовки кадров, к числу которых следует отнести систему непрерывного профессионального развития (НПР). Само по себе внедрение системы НПР, целью которой является создание условий для постоянного профессионального роста медицинских работников, не приведет к решению проблем. Внедрение подобной системы должно идти параллельно с совершенствованием педагогических технологий преподавания. Поэтому одной из важнейших задач, которые всегда стоят перед системой подготовки медицинских кадров, является возможность ее быстрого реагирования на те изменения, которые происходят в практическом здравоохранении. Возможность подобного реагирования возникает тогда, когда складывается тесное сотрудничество медицинского образовательного учреждения и практического здравоохранения [2].

Изменение отношений на рынке образовательных услуг, характеризующееся целым рядом особенностей: во-первых, финансовое обеспечение базового и последипломного образования осуществляется как на бюджетной, так и на внебюджетной основе; во-вторых, органы исполнительной власти в сфере здравоохранения на местах определяют формы и объемы

подготовки кадров; в-третьих, конкуренция среди образовательных учреждений выражена неравномерно в различных регионах и по разным специальностям; в-четвертых, существующий рынок медицинских образовательных услуг сформирован по региональному принципу, при котором основные объемы по подготовке кадров приходятся на региональные медицинские образовательные учреждения.

Существует еще целый ряд дополнительных факторов, которые влияют на качество медицинского образования. К ним следует отнести систему лицензионных требований к структуре и содержанию образовательных программ, которые установлены на федеральном уровне. Государственное регулирование качества медицинского образования в виде системы лицензионного контроля имеет исключительное значение, поскольку реализуется с участием специалистов в области образования и здравоохранения. В то же время необходимо понимать, что получение лицензии на ведение образовательной деятельности и свидетельства об аккредитации дает образовательному учреждению только право для выхода на рынок образовательных услуг. Насколько эффективной будет работа образовательного учреждения на этом рынке, зависит от объемов бюджетного финансирования самого образовательного учреждения. В связи с этим подходы к контролю качества и условия допуска к профессиональной деятельности должны соответствовать международным требованиям.

Ситуация требует четкого понимания и анализа процессов, происходящих в медицинском образовании. В ВУЗах существенно расширяется система обучения студентов, которая может повысить эффективность подготовки студентов, аспирантов.

К числу инновационных образовательных технологий, которые используются при обучении относятся следующие [3]:

- Занятие – конференция.
- Тренинг.

- Дебаты.
- Мозговой штурм.
- Мастер-класс.
- «Круглый стол».
- Активизация творческой деятельности.
- Регламентированная дискуссия.
- Деловая и ролевая учебная игра.
- Метод малых групп.
- Разбор клинических случаев.
- Подготовка и защита истории болезни.
- Использование компьютерных обучающих программ, интерактивных атласов.
- Посещение врачебных конференции, консилиумов.
- Участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.
- Учебно-исследовательская работа студента.
- Проведение предметных олимпиад.
- Подготовка письменных аналитических работ.
- Подготовка и защита рефератов.
- Проектная технология - развитие творческих навыков в научно - исследовательской работе студентов, обучение их поиску информации и работе с литературой, интегрирование знаний и развитие мышления.
- Участие в программах по обмену студентов и преподавателей.

В исследовании результативности образовательных технологий приняли участие 50 студентов медицинского колледжа. Из них 78% ответили, что большинство перечисленных выше методы не являются вполне эффективными. 70% студентов предложили ввести больше практики, занятий с использованием тренажеров, имитаторов. Данный вывод согласуется с известными тезисами Уильяма Глассера: «Мы запоминаем 10% из того, что мы ЧИТАЕМ, 20% из

того, что мы СЛЫШИМ, 30% из того, что мы ВИДИМ, 50% из того, что мы ВИДИМ и СЛЫШИМ, 70% из того, что ОБСУЖДАЕМ с другими, 80% из того, что мы ИСПЫТЫВАЕМ лично, 95% из того, что мы ПРЕПОДАЁМ кому-то ещё».

Современные тенденции образования предлагают использование симуляционной техники, позволяющей достичь максимальной степени реализма. Обучающиеся, освоившие практические навыки при помощи фантомов, манекенов, тренажеров симуляторов, значительно быстрее и увереннее переходят к настоящим вмешательствам, а их дальнейшие реальные результаты становятся более профессиональными. Также при использовании симуляционных технологий происходит снижение числа ошибок при выполнении манипуляций, уменьшение осложнений и повышение качества медицинской помощи населению.

В качестве примера можно привести симуляционную лабораторию в Санкт-Петербургском центре последипломного образования [4]. Учебная лаборатория оснащена современными тренажёрами, фантомами, муляжами, медицинским оборудованием для отработки манипуляций и профессиональных действий посредством симуляционной деятельности индивидуально или в команде. Целью такой лаборатории является разработка и внедрение высокотехнологичных инновационных методов обучения, соответствие современным стандартам в системе непрерывной профессиональной подготовки специалистов со средним медицинским образованием. Задачи лаборатории:

- Педагогическая диагностика уровня профессиональной компетентности специалиста;
- Формирование индивидуальной траектории обучения практическим навыкам;
- Стандартизация процедуры оценивания сформированности навыков;

- Подготовка конкурентоспособного специалиста для оказания медицинской помощи высокого качества.

Преподаватель проводит пребрифинг, знакомя слушателей с операционной средой в симуляционной лаборатории, кейсом и задачами, стоящими перед ними.

Посредством видеотрансляции слушатели в соседней аудитории наблюдают за тем, как проводится симуляция в виде ситуационной задачи. При этом слушатели, выполняющие действия, моделируют реальную ситуацию с использованием специальных средств обучения, таких как: манекены, фантомы, муляжи, тренажеры, симуляторы и др. Процесс обучения и отработка навыков, транслируемые в соседнюю аудиторию, позволяют провести дебрифинг для детального разбора и анализа ошибок.

Инновационные технологии обучения наиболее полно отражают всю совокупность педагогических условий, которые способствуют формированию профессиональных умений будущего специалиста[5].

Современные виртуальные стоматологические симуляторы включают оборудование для оценки умений без влияния человеческого фактора. Такие системы позволяют оценивать не только конкретные умения в препарировании, работе с разными тканями пациента, но даже и положения врача при работе, осанку и много других важных параметров. Это позволяет достигать больших высот в освоении специальности.

Таким образом, симуляционные технологии в обучении обеспечивают безопасность учебного процесса, повышают уровень профессионального мастерства, снижают ошибки при выполнении манипуляций, уменьшают число осложнений и повышают качество медицинской помощи населению в целом.

Выводы

Широкое внедрение практикоориентированных технологий, симуляционных методов обучения способствует повышению качества образования. Единство науки, образования и практики должно обеспечить

здравоохранение не только принципиально новыми способами диагностики и лечения самых различных заболеваний, но и современными методами управления качеством в здравоохранении.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Качество медицинского образования как основа развития отрасли здравоохранения [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://ssc.smr.ru> – Яз.рус. (дата обращения 01.11.2016)

2. Инновационные технологии в образовании [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://referatya.ru>– Яз.рус. (дата обращения 01.11.2016)

3. Современные инновационные технологии в образовании студентов-медиков [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-innovatsionnye-tehnologii-v-obrazovanii-studentov-medikov> – Яз.рус. (дата обращения 01.11.2016)

4. Симуляционная лаборатория [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://nursing.edu.ru/innovative-technologies/simulation-laboratory/> – Яз.рус. (дата обращения 01.11.2016)

5. И.Г.Шамшина. Инновации в педагогическом процессе высшего учебного заведения/ /Методика и методология обучения. 2016. №1

УДК 37

И.Н.Уваров

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО СПОРТА В РОССИИ

Кафедра физической культуры
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

I. N. Uvarov

PROBLEMS OF DEVELOPMENT OF STUDENT SPORT IN RUSSIA

The Department of physical culture

Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье автором рассмотрено современное состояние развития студенческого спорта в России и за рубежом и выявлены основные проблемы развития студенческого спорта в России.

Ключевые слова: студенческий спорт, студенческая спортивная команда

Annotation

In this article, the author discusses the current state of development of student sport in Russia and abroad, and the main problems of development of student sport in Russia.

Keywords: University sport, student sport team

Введение

Непростая экономическая и политическая ситуация, которая сложилась в России в постсоветское время, оказала негативное влияние не только на развитие большого спорта, но и на развитие массового спортивного движения.

Особенно низким уровнем здоровья и физической подготовленности отличается нынешнее поколение студентов, которое сформировалось именно в этот период. Количество студентов, занимающихся в подготовительных и специальных медицинских группах неуклонно возрастает с каждым годом, что обусловлено, прежде всего, образом жизни современной молодежи. Таким образом, формирование здорового образа жизни должно стать одной из важных сфер деятельности высших учебных заведений[2].

Цель исследования. Выявить основные проблемы развития студенческого спорта в высших учебных заведениях РФ.

Результаты исследования

Обобщенная категория совместной деятельности студентов, преподавателей и тренеров в области физической культуры и спорта с целью

достижения широкого диапазона результатов именуется студенческим спортом [1, с. 430-434].

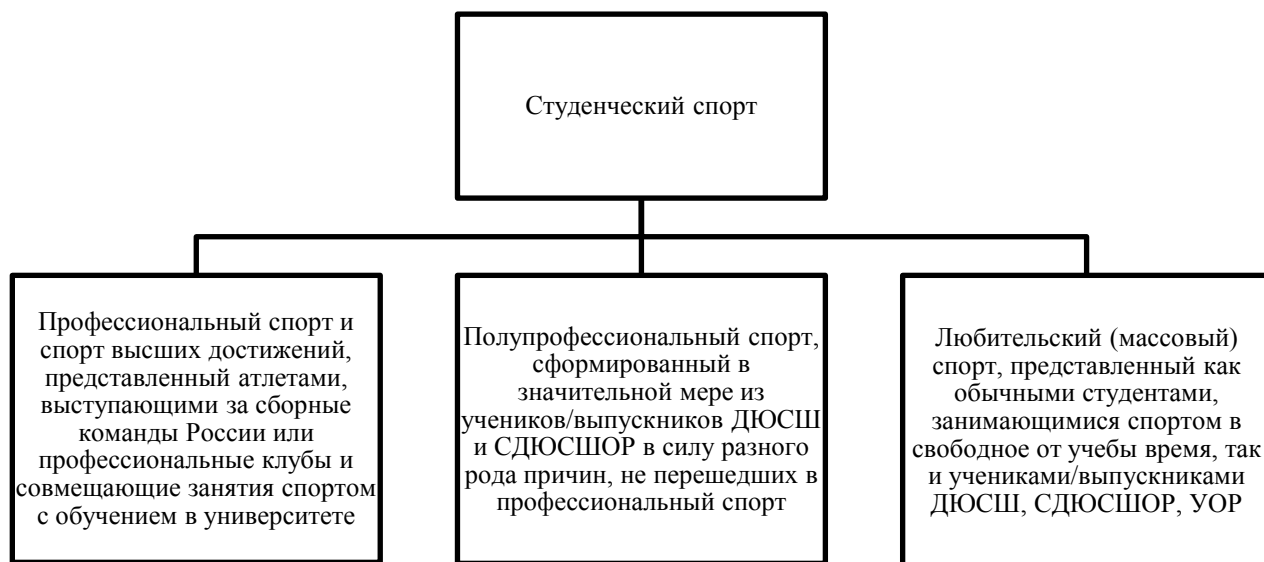


Рис.1. Составляющие студенческого спорта

Во многих зарубежных странах потребность в здоровом образе жизни формируется через различные физкультурно- спортивные программы и мероприятия, отличительными признаками которых являются систематичность и массовость. Зарубежные университеты имеют свои спортивные команды, которые являются альтернативой «большому спорту», более того зачастую являются базовыми командами, пополняющими профессиональные спортивные клубы. Университеты и колледжи имеют свои спортивные комплексы, в которых работает штат тренеров и инструкторов, которые поддерживают интерес к физической активности у студентов.

В России развитие студенческого спорта курирует РССС (российский студенческий спортивный союз). По инициативе и совместном участии РССС, Минспорта России и Минобрнауки России возобновлены традиции проведения Всероссийских универсиад, всероссийских фестивалей студенческого спорта.

На настоящий момент проведено 3 Всероссийских летних универсиады, 2 Всероссийских зимних универсиады, 4 всероссийских фестиваля студенческого

спорта. Под эгидой РССС ежегодно проводятся Всероссийские соревнования среди студентов и Чемпионаты РССС по 55 видам спорта. В соревнования принимают участие более 500 вузов России[3].

Также нельзя не отметить существование объективных проблем, не позволяющих в настоящее время, развиваться студенческому спортивному движению.

Все проблемы можно подразделить на три больших блока.



Рис.2. Проблемы развития спортивных студенческих команд

В первую очередь рассмотрим совершенствование механизмов финансирования модернизации спортивной инфраструктуры вуза. Состояние материально-технической базы и спортивной инфраструктуры образовательной организации оказывает прямое влияние на численность студентов, занимающихся физической культурой и спортом, возможность проведения спортивных соревнований и развитие студенческого спорта в целом. Однако в настоящее время ощущается недостаток бюджетного финансирования строительства и реконструкции объектов спорта в сфере высшего образования.

Сегодня для финансирования спортивной деятельности образовательной организации используются как бюджетные, так и внебюджетные средства. Однако зачастую развитие спорта рассматривается как «вторичный» процесс, и администрации университетов не стремятся удовлетворить финансовые потребности структур физического воспитания.

Недостаток финансирования сказывается негативно на состоянии материально – технической базы. Для развития студенческого спорта необходимы тренировочные и соревновательные площадки для зимних и летних

видов спорта, оборудованные помещения для отдыха и бытовых нужд. Большинство высших учебных заведений перечисленных объектов не имеет, поэтому будет вынуждены их арендовать, что также требует дополнительных расходов. Говоря о состоянии материально – технической базы, нельзя не отметить недостаточную обеспеченность спортивным инвентарем. Качественный спортивный инвентарь, средства защиты, форма и оборудование отличаются достаточно высокими ценами, поэтому в условиях низкого финансирования, многие вузы стараются экономить на данной статье расходов.

Особенно негативно влияет на развитие студенческого спорта отсутствие финансирования выездных спортивных мероприятий.

Также уменьшение количества спортивных стипендий не позволяет оказывать материальную поддержку наиболее талантливым студентам.

К административным (организационным) проблемам развития студенческого спорта можно отнести слабую мотивацию администрации вузов в развитии студенческого спорта, деятельности спортивных клубов и участия студентов в соревнованиях.

Также одной из главных проблем студенческого спорта в России является отсутствие мотивации у студентов к занятиям физической культурой и спортом. Организация спортивной подготовки студентов в условиях вузов научно не разработаны и не систематизированы.

Часть студентов, которая занимается спортом, получает от руководства вузов традиционные послабления в рамках посещения занятий или получения зачетов и сдачи экзаменов. В обмен студенты-спортсмены должны время от времени (или на постоянной основе) выступать за вузовские команды и демонстрировать результаты, за которые руководству вузов можно будет отчитаться.

Другая часть студентов, гораздо более многочисленная, должна в обязательном порядке посещать занятия по физической культуре, которые предусматриваются учебными планами и образовательными стандартами.

Надо сказать, что далеко не все студенты довольны как условиями проведения занятий, так и существующими нормативами.

Серьезной проблемой развития студенческого спорта является недостаток городских, областных, республиканских и международных соревнований. Не хватает и внутренних соревнований в рамках факультета, филиала или вуза. Очень мало межвузовских городских соревнований – не в последнюю очередь из-за проблемы финансирования.

К третьей группе проблем развития студенческого спорта можно отнести психолого-педагогические проблемы при формировании студенческих команд.

Команда – это групповое предметно ориентированное общение, помогающее коллективу решить стоящую перед ним задачу.

Личностно-ориентированное общение – личное общение тренера с игроком, которое в зависимости от обстоятельств, может быть деловым, направленным на совместную деятельность, совпадающую с интересами команды (диктальное общение), а может быть «выяснение отношений» (модальное общение), хотя и выяснение отношений всё равно ориентированно на интересы команды в целом[5, с. 383-388].

Одной из основных психологических проблем при формировании студенческой спортивной команды является совместимость игроков. Эффективное взаимодействие между тренером и командой, а также внутрикомандные коммуникации невозможны без взаимопонимания.

Не имея должной теоретико-методической подготовки педагогической практики, такие преподаватели, вынуждены руководствоваться исключительно собственным тренировочным и соревновательным опытом. При этом не учитываются возрастные психофизиологические особенности обучаемого контингента, не используются современные методики преподавания, что ведет к низкому качеству спортивной подготовки, а иногда наносит вред физическому и психическому здоровью юных спортсменов[4].

Помимо этого, на нынешнем этапе развития студенческого спорта в России достаточно остро встала проблема подготовки кадров для обеспечения бесперебойной деятельности спортивных клубов, решать которую призваны различные образовательные проекты.

Вполне очевидно, что студенческий спорт нуждается в увеличении финансирования, а также усилении пропаганды здорового образа жизни.

Выводы:

Подводя итоги проведенного исследования можно сделать вывод о том, что нельзя добиться успехов в данной сфере решая одну отдельно взятую проблему. Необходим комплексный подход, который позволит популяризовать не только студенческий спорт в частности, но и занятия физической культурой и стремление к здоровому образу жизни в целом.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Авладеев А. А. Концепты развития студенческого спорта в России // Молодой ученый. — 2016. — №10. — С. 430-434.

2. Барыбина Л.Н., Кривенцова Е.В., Семашко С.А. Особенности организации спортивно-массовой работы в техническом вузе // Физическое воспитание студентов. 2011

3. Официальный сайт РССС // <http://studsport.ru/>

4. Сабинин Л.Т., Данилова Е.Н. Проблемы и перспективы развития игровых видов спорта в ВУЗах г. Красноярск. Физическое воспитание студентов творческих специальностей: сб. науч. тр. под ред. проф. Ермакова С.С. - Харьков: ХГАДИ (ХХПИ), 2009. - №1. - 180с.

5. Чибрикина В. Г. О проблемах, возникающих при создании спортивной команды в вузе [Текст] / В. Г. Чибрикина // Психология и педагогика XXI века: теория, практика и перспективы: материалы IV Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 22 янв. 2016 г.) / редкол.: О. Н. Широков [и др.]. — Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2016. — С. 383–388.

УДК 378.048.2

М.А. Уфимцева, Ю.М. Бочкарев, Е.П. Гурковская, А.С. Шубина

**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРДИНАТОРОВ КАК
КОМПОНЕНТ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ЛИЧНОСТИ
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Кафедра кожных и венерических болезней
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

M. A. Ufimtseva, Y. M. Bochkarev, E. P. Gurkovska, A.S. Shubina

**THE RESEARCH ACTIVITIES OF RESIDENTS AS A COMPONENT OF
CREATIVE POTENTIAL OF STUDENT'S PERSONALITY**

Department of skin and venereal diseases
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье приводится обзор научно-исследовательской работы ординаторов, выполняемой на кафедре кожных и венерических болезней, формирующих знаний и умений. Представлена важность научно-исследовательской деятельности ординаторов как залог их будущей профессиональной успешности.

Ключевые слова: научно-исследовательская работа, ординатура, знания и умения.

Annotation

The article provides an overview of the research work residents performed at the Department of skin and venereal diseases, emerging knowledge and skills. Presented the importance of research activities of residents as a pledge of their future professional success.

Keywords: research work, residency, knowledge and skills.

Научно-исследовательская работа (НИР) ординаторов – одна из форм обучения, способствующая расширению клинической эрудиции, клинического мышления, приобретению навыков исследовательской работы, необходимой для дальнейшей врачебной деятельности. Необходимо отметить, что в педагогической литературе больше говорится о важности задачи включения научно-исследовательской деятельности обучающихся в образовательный процесс, чем о конкретных путях ее решения, практически не разработаны методологии научно-исследовательской работы ординаторов. Кроме того, результаты исследований показывают, что 75,4% обучающихся имеют низкий уровень готовности к научно-исследовательской деятельности, 16,2% – средний и всего 8,4% – высокий [1]. Несомненно, высокий уровень готовности ординаторов к НИР является неотъемлемым залогом их успешности в профессиональной деятельности.

Научно-исследовательская деятельность ординаторов призвана выполнять две основные функции: 1) усвоение знаний в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования; 2) отбор ординаторов, способных успешно заниматься преподавательской и научно-исследовательской деятельностью для последующей учебы в аспирантуре.

НИР ординаторов кафедры кожных и венерических болезней УГМУ планируется на основании предложенного преподавателями перечня в плане реализации персонифицированного обучения. Темы и виды НИР разрабатываются совместно со смежными кафедрами вуза и практического здравоохранения. Предложенные виды НИР ранжированы. Исследовательская деятельность ординаторов включает подготовку рефератов, литературных обзоров, описание отдельных случаев из практики, а также доклады на врачебных конференциях. Результаты НИР представляются на ежегодных конференциях «Научного общества молодых ученых и студентов» УГМУ. НИР,

подготовленные ординаторами кафедры высоко оцениваются не только в УГМУ, но и в других вузах России.

В процессе освоения ординаторами НИР приобретаются следующие знания и умения: развитие способностей по поиску, обработки и других операций, связанных с информационными потоками; умения, связанные с использованием техники, компьютерные навыки и способности информационного управления; развитие самостоятельности при работе со специальной и научной литературой; развитие способности формировать свое мнение и умение его отстаивать; развитие умения общаться с аудиторией, выступать перед коллегами; формирование чувства ответственности за порученное дело; воспитание уверенности в себе, осознание значимости выполненной работы; развитие желания в дальнейшем заниматься научно-исследовательской работой; развитие творческого потенциала личности, определяемого комплексом умений, навыков и способностей, позволяющих принимать нестандартные решения и обладать новым видением типовых проблем.

Несомненно, особую роль в формировании готовности к НИР играет профессиональная деятельность преподавателей кафедры, которые содействуют успешному овладению обучающимися умениями и навыками научно исследовательской деятельности. Деятельность преподавателей включает создание возможности для реализации научных исследований (постановка, помощь в выборе и решении исследовательских задач); проведение индивидуальных консультаций; анализ промежуточных результатов НИР.

На современном этапе развития медицины в традиционную парадигму клинического мышления необходимо включать дополнительный компонент в виде принципа доказательной медицины. Поэтому в учебный процесс ординаторов внедрен как обязательный компонент изучение принципов доказательной медицины. Кроме того, преподаватели обосновывают

необходимость работы на сайте профессиональных медицинских сообществ, например, таких, как, национальный сервер дерматовенерологии (dermatology.ru). Данная технология способствует адаптации ординаторов к профессиональной среде и позволяет отличать достоверную научную информацию [2, 3].

Еще одним этапом оценки научно-исследовательской работы является работа в студенческом научном обществе кафедры. На СНО формируется среда, в которой могут рождаться новые научные идеи, ординаторы получают возможность непосредственно обсудить их с преподавателями в неформальной обстановке.

Таким образом, роль науки в подготовке ординаторов должна быть обусловлена ориентацией системы образования на личностное знание, позволяющее стимулировать интеллектуальное развитие обучающегося, обеспечивать его социализацию и адаптацию к быстро меняющимся условиям среды.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Чернецов П.И. К вопросу о формировании готовности студентов вуза к научно-исследовательской деятельности [Текст] / П.И. Чернецов, И.В. Шадчин // Современные проблемы науки и образования. – 2012. - № 1. – С. 122.

2. Чернядьев С.А. Об информационной компетентности студентов медицинского вуза [Текст] / С.А. Чернядьев, М.А. Уфимцева, Ю.М. Бочкарев, А.В. Гетманова // Высшее образование в России. – 2016. - № 1. – С. 157-159.

3. Уфимцева М.А. Внедрение балльно-рейтинговой системы в ординатуре на клинической кафедре [Текст] / М.А. Уфимцева, Ю.М. Бочкарев, И.Ф. Вишневская // Высшее образование в России. – 2014. - № 7. – С. 157-159.

УДК 370

Н.В. Федорова, А.А.Киприна, Л.Л. Кузина

**ПРОБЛЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ СТУДЕНТОВ (НА ПРИМЕРЕ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ»)**

Кафедра Инноватики и интеллектуальной собственности
Уральский федеральный университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

N.V. Feydorova A.A.Kiprina L.L.Kuzina

**PROBLEMS OF EDUCATION OF STUDENTS (FOR EXAMPLE,
SPECIALTY "QUALITY MANAGEMENT")**

The Department of Innovation and intellectual property
Ural Federal University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье рассмотрены проблемы в самостоятельном формировании профессиональных знаний в области «Управления качеством». Проанализированы полученные результаты при анкетировании. Выявлена и обоснована необходимость в получении профессиональных знаний на основе самостоятельного обучения. На основе проведённого исследования предлагается заинтересовать студентов специальности «Управление качеством» в самообучении вне учебной деятельности для повышения профессиональных навыков.

Ключевые слова: образование, управление качеством, интернет-ресурсы, самообразование.

Annotation

This article considers the problems of self-formation of professional knowledge in the field of "quality Management". The results Analyzed in the survey. Identified and justified the need to obtain professional knowledge through independent learning.

On the basis of this study it is proposed to interest the students of specialty "quality Management" in the self-study learning activities to enhance professional skills.

Keywords: Education, quality Management, Internet resources, self-education.

Введение

Сегодня огромное значение всеми людьми придается проблеме управления качеством. Сегодня это одно из важнейших направлений научно-технического прогресса, имеющее свои научные основы, методологию, технологии, альтернативные философии.

В настоящее время представляется целесообразным изучать студентам направления «Управление качеством» дополнительно данную дисциплину, самостоятельно искать различные источники информации.

Центральное место в управлении качеством отводится человеку, что придает особое значение формированию соответствующего мировоззрения, связанного с подходами к управлению качеством. Современная трактовка сферы применения управления качеством весьма широка. Можно говорить об управлении качеством продукции, услуг, систем, информации, труда, жизнедеятельности и т.д., поэтому объект управления здесь рассматривается в широком смысле слова.

Цель исследования: заинтересовать студентов направления «Управление качеством» в самостоятельном формировании профессиональных знаний в области «Управления качеством».

Материалы и методы: анкетирование как метод исследования.

Анкета:

1. Как Вы считаете, нужно ли самостоятельно заниматься по своей специальности "Управление качеством" вне учебного времени? (Ответ: да/нет)

2. Самообучаетесь ли вы по своей специальности вне Университета, т.е. дома?

1). Да, я всё время пытаюсь найти и узнать что-то новое по своей

специальности.

2). Иногда, могу найти книгу или информацию по понравившейся теме, пройденной на практических занятиях в университете.

3). Редко, когда нужно подготовить домашние задание.

4). Нет, зачем мне это нужно, мне не интересна моя специальность.

3. Планируете ли Вы в будущем начать самообучение по своей специальности.

1). Да, ведь от моих знаний зависит, каким специалистом я буду.

2). Возможно, но считаю, что всё нужное даётся на занятиях в университете.

3). Нет, мне это не интересно.

Результаты и обсуждение

В ходе исследования, было выявлено, что большинство студентов, обучающихся по специальности "Управление качеством" мало уделяют времени самообучению, считая, что всё нужное им даётся на практических занятиях. Есть и те, в малом количестве, кто занимается самообразованием, они находят книги или материалы, связанные с нашей профессией, и самостоятельно изучают их.

Самообразование – образование, получаемое самостоятельно, вне стен какого-либо учебного заведения, без помощи обучаемого; неформальная индивидуальная форма учебной деятельности..

Стоит отметить, что самообразование стало более простым и доступным широкому контингенту людей. Интернет открыл массу возможностей не только для обычных людей, но и для людей с особенными потребностями. В просторах интернета можно легко найти материалы для самостоятельного обучения направления «Управление качеством».

Управление качеством - одна из самых молодых и перспективных специальностей современного высшего образования, новая область профессиональной деятельности, формирующаяся на стыке организации

производства и обеспечения ее качества в соответствии с международными стандартами.

На младших курсах подготовки основное внимание уделяется естественнонаучным дисциплинам, базовой подготовке в области управления качеством, общим математическим, экономическим и гуманитарным дисциплинам. Специальные дисциплины, такие, как Инструменты управления качеством, Техническое регулирование, Международные и отраслевые стандарты на системы менеджмента и т.д., появляются на третьем-четвертом курсах.

Специалисты, получившие степень бакалавра, подготовлены к деятельности в составе группы исполнителей, а также как менеджеры сервисов и систем управления качеством. Бакалавр управления качеством – это специалист, который получил образование в области экономики, менеджмента, права и управления качеством и занимается проектированием, внедрением, анализом и сопровождением сервисов и систем управления качеством.

Для студентов, изучающих учебную дисциплину «Управление качеством», существуют разные интернет-ресурсы. Каждый самостоятельно выстраивает индивидуальную образовательную траекторию.

Одним из удачных, по нашему мнению, является сайт: «Управление 3000». На сайте представлены необходимые ссылки для самостоятельного изучения и более полного представления о специальности "Управление качеством". Редакционный совет проекта «Управление 3000» пишет: «Материалы проекта будут полезны руководителям и специалистам, заинтересованным в развитии своего предприятия, во внедрении современных методик и технологий управления. В формировании содержимого портала участвуют специалисты ведущих консалтинговых и ИТ-компаний. Такой симбиоз позволяет пополнять портал актуальными материалами, содержащими обзоры рынков, маркетинговые исследования, описания методик и технологий управления».

Не менее важным интернет-ресурсом является «Ассоциация Деминга». Сайт содержит материалы о разработках и исследованиях в области управления качеством. Одним из основоположников философии качества, которая лежит в основе менеджмента качества, является Э. Деминг. Здесь можно найти информацию о творчестве Деминга, ознакомиться с основными положениями его концепции. В «Ассоциации Деминга» даны различные лекции на тему «Теория управления», приведены примеры практик применения теорий и технологий управления на основе качества, также представлены web-конференции, где можно подискутировать по вопросам управления на основе качества.

Стоит отметить и информационную систему "Единое окно доступа к образовательным ресурсам", которая предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке. Особенностью этого сайта является рубрикатор материалов по аудитории и типу ресурсов: учебники для школьников и ВУЗов, методические пособия для преподавателей, справочные материалы, полезные ссылки, образовательные сайты ВУЗов, учебные программы, стандарты и тд.

Так же по специальности «Управление качеством» выпущено множество книг, из которых можно узнать о сущности качества продукции, эволюции форм и методов управления качеством, объектах управления качеством, правовых основах обеспечения качества и многое другое.

В информационной системе "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" можно найти необходимые книги в разделе «Качество продукции и услуг. Управление качеством».

Ефимов В.В. «Управление качеством: Учебное пособие». В книге основное внимание уделено современным системам управления качеством продукции и услуг с учетом требований международных стандартов ИСО серии

9000. Обобщен мировой опыт управления качеством продукции на примере Японии, США, ведущих европейских стран.

Долгова Е.Ю. «Управление качеством: Практикум». Цель практикума - оказание методической помощи студентам в освоении курса "Управление качеством", формирование навыков работы с нормативно-правовой документацией, развитие самостоятельности и творческого подхода к решению вопросов, связанных с обеспечением качества продукции. Практикум включает тесты, задачи и ситуационные задания по основополагающим разделам.

Для формирования профессиональных знаний стоит обратиться и к такому мировому бестселлеру, как «Вы или хаос. Профессиональное планирование для регулярного менеджмент» А.Фридмана. Эта книга - практическое руководство по построению целостной системы управленческого планирования "с нуля" в рамках всей организации сверху донизу. Александр Фридман, лучший российский эксперт по регулярному менеджменту, выходит за рамки традиционного тайм-менеджмента и рассказывает о том, как встроить планирование в систему корпоративного управления, избавиться от хаоса и авралов и достигать поставленных целей.

«Дао Toyota. 14 принципов менеджмента ведущей компании мира» Джеффри К. Лайкер. О чем книга: об истории возникновения и развития компании Toyota, о процветании, основанном на 14 принципах, а также о возможностях внедрения и применения системы бережливого производства в любой компании мира. Почему книга достойна прочтения: пример Toyota вдохновляет и подталкивает на путь к личным достижениям; издание основано на 20-летнем опыте наблюдения и изучения философии компании, таким образом включая в себя "улучшенную" и наиболее эффективную формулу успеха; секреты долгосрочного успеха, содержащиеся в основе не новомодные течения менеджмента, а неустаревающую классику управления.

В дальнейшем, после учебы в университеты, можно посещать курсы, семинары, тренинги по качеству. На данный момент существует множество

различных тренингов на всевозможные тематики. Не важно кто вы, студент, который решил открыть свой первый бизнес, или руководитель высшего звена, для каждого найдется интересная тема с множеством полезной информации.

В первую очередь, тренинги хороши тем, что они позволяют за короткое время получить массу целевой и нужной именно для Вас информации. Каждый тренинг имеют свою узкую специализацию, и способен точно доносить информацию к слушателям.

Выводы

Многие интернет-ресурсы предоставляют возможность обучаться по дисциплине «Управление качеством» онлайн. Вне зависимости от текущего уровня знаний можно найти для себя что-то новое, ведь просторы интернета велики, они развивается и совершенствуется каждый день. Только самые упорные и целеустремлённые идут в ногу со временем.

Подробно ознакомившись с предоставленными учебными ресурсами, можно точно понять, что нужно именно вам. Необходимо использовать современные технологии и собственные возможности, чтобы ни от кого не зависеть.

Такая технология обучения на курсе «Управление качеством» позволяет даже самым занятым людям повышать свои профессиональные знания, не покидая своего рабочего места.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Московский Университет имени С.Ю.Витте [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.muiiv.ru/> – Яз.рус. (дата обращения 01.11.2016)

2. Управление 3000 [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://bizoffice.ru/> – Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

3. Первый элитный блог [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://berichnow.ru/> – Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

4. <http://www.toptrening.ru/> – Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

Uchebnik.Online [Электронный ресурс]: Режим доступа:
<http://uchebnik.online/> – Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

5. Анатомия бизнеса [Электронный ресурс]: Режим доступа <http://biz-anatomy.ru/> – Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

6. OZON.ru [Электронный ресурс]: Режим доступа <http://www.ozon.ru/>
– Яз.рус. (дата обращения 06.11.2016)

УДК 378:37.014

Г.В. Федотова, Е.А. Сизмякова, А.П. Безмельницына

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ-
ПЕДИАТРОВ В ПЕРВЫЙ ГОД САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Кафедра госпитальной педиатрии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Fedotova G.V., Sizmyakova E.A., Bezmel'nitsyn A.P.

**PROFESSIONAL SATISFACTION OF DOCTORS-PEDIATRICIANS IN
THE FIRST YEAR OF INDEPENDENT MEDICAL PRACTICE.**

The Department of hospital Pediatrics
Ural state medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Профессиональная деятельность – неотъемлемая часть жизни современного человека. На профессиональное развитие личности в значительной степени влияют первые годы работы, поскольку именно этот период считается тем «испытательным сроком», который в дальнейшем устанавливает позиции специалиста в социальной и профессиональной среде, является фундаментом для его будущей профессиональной карьеры, который во многом будет определять ее успешность.

Ключевые слова: врач-педиатр, удовлетворенность, профессиональная деятельность

Annotation:

Professional activity is an essential part of modern life. On the professional development of the individual largely influence the first years of operation, because this period is considered the "probationary period" which further sets the positions of a specialist in the social and professional environment is the Foundation for his future professional career will largely determine its success.

Keywords: pediatrician, satisfaction, professional activity

Введение

Профессиональную адаптацию специалистов можно обозначить как процесс вхождения в новую трудовую ситуацию, в которой личность и рабочая среда взаимно влияют друг на друга, формируя новую систему взаимодействий и отношений внутри коллектива. Поступая на работу, молодой специалист активно включается в систему профессиональных и социально-психологических отношений внутри организации, усваивает новые нормы и ценности, согласовывает свою индивидуальную позицию с целями и задачами производства. Поэтому для молодого сотрудника важно, чтобы его личностные особенности максимально соответствовали тем организационным условиям, которые для него предлагаются на новом месте работы [1].

Цель высшего профессионального образования – это подготовка квалифицированного врача педиатра, обладающего системой знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности.

Целью настоящего исследования явилось оценить профессиональную удовлетворенность у врачей-педиатров в первый год самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи:

- 1) установить мотивы трудоустройства,
- 2) охарактеризовать интерес молодых специалистов к работе,
- 3) выявить трудности, возникшие на рабочем месте,
- 4) проанализировать отношение со старшими коллегами.

Материалы и методы

Работа основана на анализе 15 анкет, заполненных молодыми специалистами, проходивших обучение в интернатуре по специальности «Педиатрия» на кафедре госпитальной педиатрии в период 2015-2016 год.

Результаты и их обсуждение

Все молодые специалисты, принявшие участие в анкетировании (100%, n=15), закончили Уральский Государственный Медицинский Университет, педиатрический факультет.

При оценке мотивов трудоустройства молодых специалистов было установлено, что 46,6% (n=7) были заинтересованы в перспективе дальнейшего профессионального развития и в получении достойной заработной платы. Следует обратить внимание, что для начинающих врачей эти две позиции одинаково значимы. Одну четверть респондентов - 26,7% (n=4) в работе участкового врача-педиатра привлекало отсутствие ночных дежурств. Для 26,7% (n=4) решающим в устройстве на работу являлось наличие договора о планируемом трудоустройстве. Лишь один из анкетированных (6,7%) отметил основную причину трудоустройства - предоставление жилья.

Выявлено, что 66,7% (n=10) опрошенных удовлетворены выполняемой работой и сохранили интерес к практической медицине. У четверти респондентов 26,7% (n=4) интерес к медицине остался, но на данное место работы их не удовлетворяло. Заслуживает внимания, что 6,7% (n=1) анкетированных разочаровались в медицине уже в первый год самостоятельной работы.

Начало самостоятельной профессиональной деятельности всегда подразумевает возникновение трудностей в выполнении своих должностных

обязанностей на рабочем месте. При оценке ответов молодых специалистов было установлено, что большинство из них - 53,3% (n=8) испытывали затруднения в дифференциальной диагностике заболеваний и в выборе тактики лечения. Для 40% (n=6) молодых врачей является проблемой постановка и формулировка диагноза. Также, в небольшом проценте случаев (13,3%, n=2) выявлена сложность в интерпретации результатов обследований, а у 6,7% (n=1) врачей - в объективном осмотре пациентов. Стоит отметить, что оценка анатомо-физиологических особенностей и транзиторных состояний у детей раннего возраста не вызывало затруднений.

За небольшой срок своей профессиональной деятельности 33,5% (n=5) молодых специалистов выразили полную удовлетворенность содержанием выполняемой в настоящее время работы. Почти половина специалистов 46,6%, (n=7) видят в своей работе больше положительных сторон. Обращает внимание, что 13% (n=2) видят в своей деятельности больше отрицательных сторон, и 6,7% (n=1) абсолютно не удовлетворены выполняемой в настоящее время работой.

Очевидно, что профессия врача подразумевает постоянное совершенствование и обучение. Установлено, что 40% (n=6) молодых специалистов каждый день находят время для самоподготовки. Поддерживают свои знания раз в неделю 33,5% (n=5) респондентов. Однако есть и такие (26,7%, n=4), кто полагались только на приобретенные знания в процессе обучения, и считали, что опыт важнее теоретической самоподготовки.

Безусловно, отношения молодых врачей в коллективе очень важны в начале своего профессионального пути. Анкетирование выявило, что 87% (n=8) опрошенных получали поддержку и наставления от коллег. Одна четверть респондентов - 26,7% (n=4) отмечает, что иногда нужно неоднократно напоминать и просить о помощи у опытных врачей. Настораживает и тот факт, что 13% (n=2) молодых врачей не получали помощи от сослуживцев.

Желание получить узкую специализацию, как стремление к дальнейшему самообучению, было отмечено у 66,7% (n=10) молодых специалистов. Так, заинтересовались гастроэнтерологией 20% (n=3) специалистов, гематологией – 13% (n=2), аллергологией – 6,7% (n=1), кардиоревматологией – 6,7% (n=1), нефрологией – 6,7% (n=1), иммунологией – 6,7% (n=1) и 6,7% (n=1) спортивной медициной.

Выводы:

1. Молодые специалисты, в целом, удовлетворены выполняемой в настоящее время работой и сохранили интерес к практической медицине.

2. Одинаково значимым 46,6% (n=7) для молодых специалистов при устройстве на работу являлось как перспектива дальнейшего профессионального развития, так и уровень заработной платой.

3. Большинство специалистов 53,3% (n=8) испытывали затруднения в проведении дифференциальной диагностики и в выборе тактики лечения заболеваний.

4. Несмотря на отсутствие клинического опыта, лишь 40% (n=6) молодых специалистов каждый день находят время для самоподготовки.

5. У большей половины 66,7% (n=10) молодых врачей есть желание продолжить свою профессиональную деятельность в узкой специальности.

ЛИТЕРАТУРА.

1. Иванова Е.М. Психология профессиональной деятельности. М., - 2006 г.

УДК 61

Л.В.Федотова, А.В. Сюзева, Л.В.Близнюк

ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ВЗГЛЯДЫ СТУДЕНТОВ И ВРАЧЕЙ

Кафедра госпитальной терапии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

L.V. Fedotova, A.V. Suzeva, L.V. Bliznuk

THE ETHICS-DEONTOLOGIES ASPECT OF THE MEDICAL ACTIVITY – OPINIONS STUDENTS END DOCTORS

Department of hospital therapy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В данной статье проанализировано мнение врачей-интернов кафедры Госпитальной терапии Уральского государственного медицинского университета, которые начали работать с больными в отделениях стационаров самостоятельно, и студентов-выпускников лечебно-профилактического факультета в отношении медицинской этики и деонтологии.

Ключевые слова: деонтология, интерны, студенты, анализ.

Annotation

The opinions students end doctors of the department of hospital therapy the Ural state medical university considers in the case of the ethics and deontology.

Keywords: deontology, doctors, students, research.

Введение

История медицины и практический опыт здравоохранения со всей очевидностью показывают, что медицинская помощь не может быть качественной и полноценной, если врач не обладает необходимыми этическими качествами. Медицинская этика - это совокупность норм поведения и морали медицинских работников.

Деонтология (от греч. «deon» - должное, долг и «logos» - учение, слово) служит составной частью медицинской этики и носит более конкретный характер применительно к отдельным медицинским специальностям.

Именно поэтому понятия «медицинская этика» и «деонтология» органически связаны, так как имеют дело с моральными и нравственными нормами и основанными на них принципами и правилами поведения медицинских работников, выполняющих свой гражданский и профессиональный долг.

Цель исследования

Целью послевузовского профессионального образования врача по специальности «Терапия» является выпуск квалифицированного специалиста, способного самостоятельно осуществлять профессиональную деятельность. Для этого кроме практической работы интерна, осуществляемой в специализированных отделениях стационаров и поликлиниках, являющихся клиническими базами кафедры, предусмотрена и теоретическая подготовка, включающая лекции и семинары, на которых в обязательном порядке включаются и обсуждаются вопросы медицинской этики и деонтологии.

На лекциях преподается современный материал в рамках обновления знаний по дисциплинам, изучаемым ранее, обобщаются основные понятия. Семинарские занятия направлены на углубление и закрепление этих знаний; кроме того, осуществляются клинические разборы в отделениях по теме семинарского занятия с акцентом на индивидуальный подход к каждому больному с соблюдением принципов деонтологии. В настоящее время, когда уважительное отношение к «белому халату» заметно снизилось, а количество неудовлетворенных качеством медицинской помощи пациентов растет, целесообразно гораздо больше времени в процессе обучения в медицинском ВУЗе уделять вопросам медицинской этики и деонтологии.

Материалы и методы

Для анализа мнения студентов-выпускников и врачей-интернов в сравнительном аспекте было предложено ответить на три вопроса:

1. Что Вы знаете об общих принципах этики и деонтологии?
2. Почему этика и деонтология не всегда соблюдаются?

3. Что происходит, если правила медицинской этики и деонтологии нарушены?

В опросе приняли участие 18 студентов 6 курса лечебно-профилактического факультета УГМУ и 13 интернов и 2 ординатора кафедры Госпитальной терапии.

Результаты и обсуждение

Если в ответах студентов на 1 вопрос чаще описывались такие качества врача, как уважительное отношение к пациентам, готовность всегда прийти на помощь каждому нуждающемуся в ней больному независимо от пола, национальной и расовой принадлежности, политических и религиозных убеждений, добросовестно исполняя свой врачебный долг, а также установка доверительных взаимоотношений с родственниками пациентов и соблюдение врачебной тайны, то в ответах интернов прослеживается иная тенденция, обусловленная уже более тесным общением с больными и хотя еще и небольшим опытом, но уже достаточным, для того, чтобы понять, что необходимо для работы врача еще и умение вести разговор с пациентом на понятном ему языке («меньше медицинских терминов»), умение вызвать доверие, достичь комплаенс, владение собой в различных ситуациях, а также совершенствование своих медицинских знаний. Также среди принципов медицинской этики и деонтологии интерны считают необходимым чтить своих учителей, быть благодарным людям, которые участвовали в становлении человека как врача.

При анализе ответов на 2 вопрос также прослеживается главная тенденция – у интернов (в отличие от студентов) в процессе работы с больными складывается несколько иное представление о причинах несоблюдения деонтологии. Это следующие причины: плохие знания врача, личные особенности врача и пациента (взрывной, эмоциональный характер), недоверие пациента в силу сомнений в профессионализме врача, различный социальный статус, хамство и обида пациента («не понимает, пока не наорешь на него»),

профессиональное выгорание. Студенты при ответе на 2 вопрос чаще отмечали недостаточную оплату работы врача, недостаточное количество времени, недостаточное обучение в ВУЗе принципам медицинской этики и деонтологии и профессиональное выгорание.

Ответы на 3 вопрос у студентов и врачей-интернов принципиально не различались. Среди ответов чаще описывались конфликты, жалобы пациентов, юридическая ответственность, недоверие к врачу и как результат - неэффективность лечения, отсутствие комплаенса.

Выводы:

Анализируя различия в ответах студентов и врачей-интернов, а также принимая во внимание пожелания студентов 6 курса больше времени уделять вопросам деонтологии, на кафедре Госпитальной терапии планируется осуществить план корректирующих мероприятий:

1. на лекциях и на практических занятиях рекомендовать имеющуюся в библиотеке учебную литературу, национальные руководства и клинические рекомендации, ссылки на источники в интернете,

2. пересмотреть, обновить и переработать тестовые контроли, используемые на семинарах, включая вопросы этики и деонтологии;

3. улучшить демонстрационную базу на практических семинарах:

✓ увеличить число клинических демонстраций, учитывая индивидуальный подход к каждому больному;

✓ увеличить число визуальных материалов: ЭКГ, рентгенограмм, фотографий, результатов лабораторных и инструментальных исследований;

✓ увеличить число разборов редких клинических случаев.

УДК 378.14.015.62

М.И. Фоминых, О.М. Хромцова, А.В. Трошунин

**УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАЧЕСТВОМ
ЛЕКЦИОННОГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ**

Кафедра факультетской терапии
Уральский государственный медицинский университет
г.Екатеринбург, Российская Федерация

M.I. Fominykh, O.M. Khromtsova, A.V. Troshunin

**SATISFACTION OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PREVENTIVE
HEALTH QUALITY lecture courses at the Faculty Therapy**

Department of Faculty Therapy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация:

Студенческая оценка качества лекционного курса, выявление проблем, осуществление обратной связи в системе «студент – преподаватель – руководство вуза».

Ключевые слова: факультетская терапия, оценка качества лекционного курса

Annotation

Student lecture course quality assessment, identification of problems, the implementation of a feedback system "student - teacher - university leadership."

Keywords: Faculty Therapy, evaluation of the quality of the lecture course

Введение

Наиболее важным моментом создания и функционирования системы обеспечения качества образования в медицинском вузе является выявление требований и ожиданий потребителей, оценка степени соответствия этих требований показателям деятельности вуза и оценка удовлетворенности всех групп потребителей.

Постоянное повышение качества учебного процесса в вузе является стратегической задачей профессорско-преподавательского состава и необходимым условием обеспечения конкурентоспособности учреждения [1,2]. Учебный процесс включает несколько слагаемых: аудиторная и самостоятельная работа обучающихся, практика, методическое обеспечение преподавателей и слушателей, контрольные материалы (тестовые вопросы, ситуационные задачи и пр.) и т. д.

Одной из основных составляющих учебного процесса являются лекции. Важность лекционного материала заключается в строгой систематизации материала, постоянном обновлении представляемой информации, академичном и полном изложении ключевых вопросов темы, представлении различных (порой, диаметрально противоположных) точек зрения, представлении авторских подходов к излагаемым проблемам, живом общении с лектором, который, как правило, является опытным профессионалом, живо и эмоционально преподносящим даже «скучные» вопросы предмета. От того, насколько умело и увлеченно лектор излагает материал, во многом зависит мотивация к освоению нового. Уровень кафедры, ее имидж в глазах обучающихся во многом зависят от уровня компетентности лекторов [2, 3, 4, 5].

С помощью регулярно проводимых опросов на кафедре факультетской терапии осуществляется мониторинг информации, касающейся восприятия студентами курса терапии, качества учебного процесса, в том числе и лекционного курса.

Цель работы — выяснение студенческой оценки качества лекционного курса, выявление проблем, осуществление обратной связи в системе «студент – преподаватель – руководство вуза».

Материалы и методы исследования

Проведено анонимное анкетирование групп в весеннем семестре 2015-2016 учебного года на кафедре факультетской терапии с применением программы Google Формы. Использовалась анкета стандартного образца,

включающая 5 пунктов: организация лекционного курса, оценка качества читаемых лекций, оценка содержательности лекционного курса, оснащенность лекций наглядными пособиями, отображение новейших достижений в области терапии в лекциях, а также пункт ваши замечания и пожелания кафедре, который также был обязательный для заполнения. В опросе приняло участие 24 студента 4 курса медико-профилактического факультета.

Результаты и обсуждение

Организацией учебного процесса на кафедре все студенты были удовлетворены, средний балл 4,3 (рис.1).

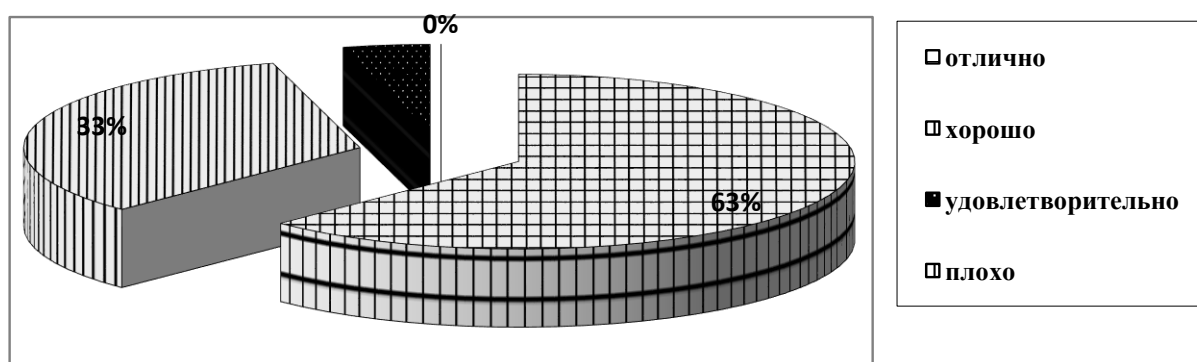


Рис.1 Удовлетворенность организацией учебного процесса на кафедре.

Обращает внимание удовлетворенность студентов качеством читаемых лекций, большинство обучающихся дали высокую оценку (средний балл 4,6)-на «отлично» оценили 15 студентов (62,5 %) и «хорошо» -9 (37,5%).

В графе «оцените содержательность предлагаемого лекционного курса» - 50% поставили высший балл, а 45,8% — «хорошо», 1 человек отметил, как удовлетворительно.

Наглядность лекционного курса оценили на «отлично» 16 студентов (66,7%), 8 (33,3%) на «хорошо». На кафедре были разработаны корректирующие действия, которые могут повысить наглядности лекций: увеличить число клинических демонстраций, увеличить число визуальных

материалов в лекциях: ЭКГ, рентгенограмм, гистологических срезов, фотографий.

При анализе анкет отмечается удовлетворенность основной массы студентов отображением новейших достижений в области терапии в лекциях.

Замечания по проведению лекционного курса практически не было, студенты благодарили преподавателей за содержательность лекций.

Стоит отметить, что на нашей кафедре был проведен первый опыт опроса студентов через приложение Google Форму, минуя бумажные носители. С помощью этого приложения удобно создавать, редактировать, проводить оценку анкет, экологично, полностью бесплатный сервис, доступно в любое время для преподавателя и студента, ссылки размещены на портале EDUKA. Однако мы столкнулись со сложностью мотивации студентов зайти на портал и оставить свое мнение о кафедре. Неоднократно на практических занятиях и лекциях студентам было предложено поучаствовать в опросе, результат – только 24 человека заполнили анкету из 70 студентов.

Вывод:

Таким образом, результаты анкетирования показали высокую степень удовлетворенности студентов 4 курса медико-профилактического факультета качеством лекционного курса на кафедре факультетской терапии. Метод анкетирования эффективен в выявлении как «сильных», так и «слабых» сторон образовательного процесса и помогает скорректировать действия для улучшения качества подготовки врачей. Необходимо также обратить внимание на то, чтобы создать мотивацию среди студентов для участия в он-лайн опросах с целью повышения качества преподавания на кафедре.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Гетман Н. А. Условия развития психолого-педагогической компетентности преподавателя медицинского вуза /Педагогическое образование в России. — 2012. — № 2. — С. 1–4.

2. Дианкина М. С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы (психолого-педагогический аспект) / М., 2002. — 256 с.

3. Зинкевич Е. Р. Методическая поддержка преподавателей в оценке качества образования студентов медицинских вузов / Вестн. Южно-Уральского гос. ун-та. Серия : Образование. Педагогические науки. — 2013. — Т. 5, № 1. — С. 116–119.

4. Педагогика и психология высшей школы : учебное пособие / Ред. М. В. Буланова-Топоркова. — Ростов на Дону : Феникс, 2002. — 544 с.

5. Программа психолого-педагогической подготовки преподавателей медицинских вузов к профессиональной деятельности / Под ред. Е. В. Лопановой. — Омск : Полиграфический центр КАН, 2012. — 120с

УДК 159.9.07

Ю.Б. Хаманова, Е.Г. Баймуратова

АДАПТАЦИЯ СТУДЕТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Медико-профилактический факультет
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Yu.B.Hamanova, E.G.Baymuratova

ADAPTSTION OF FIRST-YEAR STUDENTS OF MEDICAL-PROFILACTIC FACULTY TO EDUCATIONAL ACTIVITY AT THE MEDICAL UNIVERSITY

Medico-prophylactic faculty
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлены результаты анонимного анкетирования по изучению уровня адаптации студентов первого курса медико-профилактического Уральского государственного медицинского университета к учебной деятельности в медицинском университете.

В исследовании приняли участие студенты 1 курса медико-профилактического факультета. В ходе работы, на основе полученных данных, были определены проблемы адаптации и разработаны рекомендации по их решению.

Ключевые слова: адаптация, студенты, учебная деятельность.

Annotation

The article presents the results of an anonymous survey to study the level of adaptation of first-year students of medical and preventive Ural State Medical University for training activities at the Medical University.

The study 1 st year students attended medical-prophylactic faculty. During the work, based on the data obtained, it has been identified problems of adaptation and developed recommendations to address them.

Keywords: adaptation, students, training activity

Одной из немаловажных проблем высшего образования в настоящее время является комплекс вопросов, который связан с трудностями в адаптации к обучению среди студентов первого курса. В основе адаптации личности как динамического явления лежат противоречия между требованиями, предъявляемыми условиями новой среды, и готовностью личности к ним на основе предшествующего опыта. Разрешение этих противоречий путем перестройки деятельности и поведения личности, а также регулирующего влияния объективных факторов на процесс взаимодействия личности и среды, обуславливает динамику процесса адаптации, показателями которой выступают

качественные изменения в структуре личности и моделях ее поведения в новой ситуации.

Адаптация личности студента к обучению – это сложный, длительный, а порой острый и болезненный процесс. Он обусловлен необходимостью отказа от привычного, неизбежностью преодоления многочисленных и разноплановых адаптационных проблем, и профессиональных затруднений ^[1, 4, 5].

От успешной адаптации на младших курсах университетского образования зависит качество формирования профессиональных компетенций.

Для оперативной помощи в адаптации, необходимо выявить основные проблемы, вопросы, возникающие студента на первом году обучения.

Цель исследования: Изучить адаптацию студентов первого курса медико-профилактического Уральского государственного медицинского университета к учебной деятельности в медицинском университете.

В соответствии с целью были поставлены задачи:

1. Изучить особенности адаптации студентов.
2. Определить факторы, влияющие на адаптацию студентов-первокурсников.
3. Выделить условия успешной адаптации.

Материалы и методы

В работе использовали метод одномоментного анонимного опроса. В исследовании приняли участие 56 студентов первого курса медико-профилактического факультета (МПФ), ответивших на 10 вопросов.

Результаты и обсуждение

Среди студентов первого курса уровень среднего специального базового образования имеют 15% опрошенных. При выборе вуза 80% руководствовались желанием овладеть профессией, 14% обратили внимание на престиж вуз, 2% заинтересовала интересная студенческая жизнь университета.

Главной причиной в выборе медико-профилактического факультета, среди опрошенных, стал интерес к специальности (49%), для 29% возможность трудоустройства после окончания вуза, решение родителей (2 %).

Переход вчерашних школьников от классно-урочной системы обучения к преимущественно самостоятельным занятиям нередко происходит довольно болезненно, а зачастую и с большими осложнениями. Не все из них справляются с преодолением этих трудностей и быстро перестраивают привычные формы учебной работы. Вузовское обучение имеет ряд существенных отличий по сравнению со школьным. ^[6]

Студентам первого курса трудно справляться с учебной нагрузкой из-за большого объема подготовки к учебным занятиям (62%), 9% респондентов не справляются, в связи с неравномерно расставленным расписанием. Только 11% удается легко преодолевать нагрузки. Студенты думали, что учебная программа будет легче (11%).

Немаловажное значение для успешной учебы имеет такой фактор, как посещаемость практических занятий и лекций. Большая часть студентов (87%) посещают все практические занятия, 6% пропустили одно занятие в месяц, 5% - одно и более в неделю. Аналогичными получились результаты по пропуску лекционных занятий: 89%- не пропускают, 6%- две лекции в месяц, а 5 %- одну или более.

Влияние стереотипов школьного обучения в значительной мере проявляется в организации учебной работы с повторения и закрепления материала. Особое внимание привлек результат по проблемам освоения материала практических занятий ^[4]. Первокурсники не справляются с объемами теоретического материала (56%), ежедневными тест-контролями (31%), опросом по новому материалу (13%).

В школе основная работа по осмыслению новых знаний происходит на уроке под руководством учителя с использованием разнообразных методов, облегчающих процесс обучения ^[4]. Не равнозначными оказались результаты, по

оценке освоения лекционного материала. Для 38% респондентов материал был насыщенным, 18% столкнулись с множеством незнакомых слов, 13% трудно воспринимают перегруженные лекционным материалом слайды презентации, 16% обратили внимание на техническое оснащение (плохо слышно, аудитория маленькая). Лишь у 15% студентов не возникает никаких проблем при адаптации к лекционному материалу.

На подготовку к практическому занятию студенты медико-профилактического факультета тратят 2-3 часа (65%), более 4 часов (33%), менее 1 часа (2%).

При характеристике атмосферы в студенческой группе студенты отмечали дружественную (45%) обстановку, доброжелательность (24%), взаимопонимание (20%). Стоит отметить, что 5% наблюдают несогласованность, 4% равнодушие и 2% разногласия в коллективе.

Выводы:

На основе полученных данных были сформированы следующие проблемы адаптации:

1. Большой объем учебного материала, недостаточный уровень навыков самостоятельной работы.
2. Возросшая учебная нагрузка, не подготовленность к работе с большим объемом новой информации и неумение распределять свое время и силы.
3. Студенты не готовы к повышенным требованиям преподавателей.
4. Поиск оптимального режима труда и отдыха в новых условиях.

Рекомендуется:

Студенты первого курса должны больше времени уделять подготовке к практическим занятиям, более полно разбирать материал и использовать учебную, научную литературу. Для полного освоения учебного курса необходимо посещать лекционные и практические занятия. Студенты медико-профилактического факультета должны сами проявлять инициативу участия в мероприятиях, не только факультета, но и вуза.

Оптимизировать лекционный материал и условия его восприятия: обеспечение аудитории необходимым оборудованием (микрофон, указка и т.д), сократить количество научных терминов или давать их полное значение.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Н. Г. Репьёва. Проблема адаптации студентов первого курса к обучению в вузе / ГОУ ВПО «Алтайский государственный технический университет им. И. И. Ползунова» г. Барнаул

2. Яницкий М.С. Основные психологические механизмы адаптации студентов к учебной деятельности: диссертация кандидата психологических наук: 19.00.07: защищена 1995 г. / Яницкий Михаил Сергеевич. – Кемерово, 1995. – 147 с.

3. Методические рекомендации социально-психологической службы для классных руководителей групп 1 курса по адаптации студентов к учебно-воспитательному пространству / Волошина Р. Г., Гомозова И. С., 2010г.

4. Кузьмишкин А. А., Кузьмишкина Н. А., Забиров А. И., Гарькин И. Н. Адаптации студентов первого курса в вузе // Молодой ученый. — 2014. — №3. — С. 933-935.

5. Домахин А. А. Определение особенностей учебной адаптации студентов первого курса (на примере Арзамасского филиала ННГУ имени Н. И. Лобачевского) // Молодой ученый. — 2015. — №7. — С. 750-752.

6. Адаптация студентов к условиям обучения в вузе [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://www.lib.tsu.ru/win/produkcija/metodichka/6_6.html. — (Дата обращения: 06.11.2016).

УДК 378.14.015.62

О.М. Хромцова, А.В. Трошунин, М.И. Фоминых

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Кафедра факультетской терапии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

O.M. Khromtsova, A.V. Troshunin, M.I. Fominykh

EXPERIENCE OF TEACHING STUDENTS FACULTY THERAPY OF FACULTY OF PEDIATRICS

Department of Faculty Therapy
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Проведена оценка компетентностного подхода в обучении студентов педиатрического профиля на кафедре факультетской терапии.

Ключевые слова: факультетская терапия, компетентностный подход, педиатрический факультет.

Annotation

The evaluation of the competency approach in teaching students at the department of pediatric faculty therapy.

Keywords: Faculty Therapy, competence approach, pediatric faculty.

Введение

Обязательным условием совершенствования качества медицинского образования, к образовательным системам и как результат, подготовки специалиста, отвечающего современным требованиям, является правильно спланированная рабочая программа учебной дисциплины (факультетская терапия). Согласно требованиям ФГОС ВПО 3+ студент в ходе обучения

должен не только приобрести профессиональные знания, но и сформировать профессиональные и общекультурные компетенции, что позволит будущим специалистам с высшим медицинским образованием легче «вливаться» в трудовую деятельность [1.2]. Подготовка врача-педиатра, происходящая на многих профильных и непрофильных кафедрах медицинского университета, решает задачу привить студентам навыки постоянного совершенствования и эффективного применения знаний для анализа клинических проявлений заболевания, определения ведущей патологии, способов лечения, прогнозирования их эффективности.

Цель исследования: оценить компетентностного подхода в обучении студентов педиатрического профиля.

Результаты и обсуждение

Основной задачей обучения студентов на кафедре факультетской терапии является формирование у будущего врача умения на основе выявленной симптоматики в процессе дифференциальной диагностики правильно установить диагноз, знать принципы лечения основных терапевтических заболеваний, а при возникновении ургентной ситуации – оказать полноценную неотложную помощь. Наш двухлетний опыт работы со студентами педиатрического факультета показал, что сложность реализации этой задачи обуславливается:

- неодинаковым уровнем исходной подготовленности по методам обследования больных и интерпретации выявляемых симптомов (курс пропедевтики), базисных знаний;
- различием личностных особенностей и целевых установок на обучение;
- большим количеством студентов в группах.

Все это диктует необходимость разработки единой тактики учебного процесса в целом, обеспечивающей возможности максимальной оптимизации восприятия студентами и закрепления в памяти изучаемого материала. Двухлетний опыт работы кафедры со студентами-педиатрами показал, что

достичь этого можно, если в структуре учебного процесса предусмотрен ряд методических подходов.

Вся учебная информация как лекций, так и практических занятий должна ориентировать студента на освоение четких узловых моментов: физиологических констант здорового организма, их изменений при патологии, алгоритмов главных звеньев патогенеза и синдроматики изучаемых нозологий, их классификаций, стандартов диагностики и лечения. Приближение всех ступеней обучения к реальной врачебной деятельности осуществляется на кафедре следующим образом:

Во-первых, самостоятельные ежедневные курации тематических больных, интерпретация лабораторно-инструментальных данных, обоснование предполагаемого диагноза и тактики лечения.

Во-вторых, написание учебной истории болезни пациента.

В-третьих, на занятиях акцентируется внимание на роли состояния здоровья детей в последующем развитии хронических заболеваний у взрослых, проводится параллель между тактикой ведения взрослых пациентов и детей.

В-четвертых, изучаются особенности оказания неотложной терапевтической помощи взрослым пациентам.

В-пятых, закрепление навыков диагностики и лечения путем разбора тематических ситуационных задач, проведения деловых игр в фрагментарном варианте, самостоятельном анализе основных патологических изменений электрокардиограмм, рентгенограмм, лабораторных анализов крови и мочи.

В ходе обучения проводится ежедневный контроль самостоятельной подготовки студента (исходный уровень знаний), усвоения тематического материала в процессе обучения, рубежные контроли по окончании изучения модулей дисциплины, зачетный контроль по освоению практических навыков и завершающий контрольный этап – итоговое тестирование и курсовой экзамен. Активно проводится учебно-исследовательская и научно-исследовательская работа студентов с ежегодным участием в итоговой сессии НОМУС.

Необходима также оценка активности участия студента в учебном процессе. Известно, что заинтересованность обучаемого в происходящем на занятии зависит не только и не столько от его подготовленности к занятию, сколько от качества самого занятия: его структуры, временных интервалов отдельных этапов, наличия тематических больных, насыщенности наглядным материалом, эмоционального фона. Коллектив кафедры внес изменение в проведение традиционного экзамена по факультетской терапии (устный ответ по билету), студент в письменном виде должен выписать рецепт одного из препаратов, разбираемых в структуре дисциплины. Список лекарственных средств, подлежащих выписке, выложен на учебном портале и составлен с учетом междисциплинарного подхода для ускоренного запоминания студентами лекарственных препаратов, рекомендуемых в педиатрии.

Проводимая работа уже дает результаты: в 2014-15 уч.году с первого раза сдали экзамен по факультетской терапии 99% студентов, а в 2015-16 уч.году – 89% (что связано с совершенствованием БРС, повышением требовательности и улучшения методических подходов к качественному обучению студентов). В среднем за 2 года, при сдаче практических навыков оценки «хорошо» и «отлично» получили 82% обучающихся, на теоретическом экзамене – 74% (рис.1).

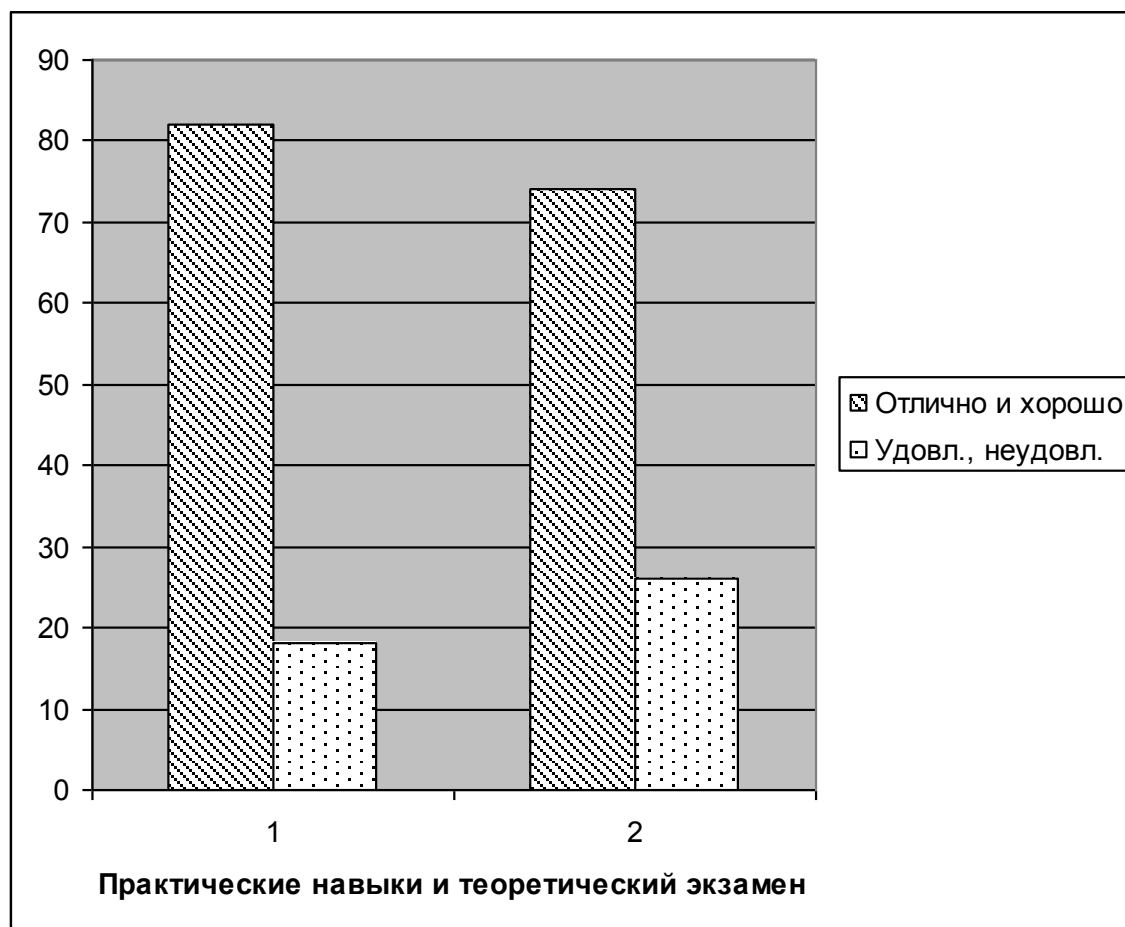


Рис.1. Процент сдачи студентов практических навыков и теоретического экзамена

Выводы

Таким образом, на кафедре факультетской терапии внедрен и будет дальше совершенствоваться компетентностный подход в обучении студентов педиатрического профиля, который позволяет определить цели, сформировать требования и повысить качество обучения будущих врачей маленьких пациентов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Корочанская С.П. Рабочая программа как основной документ, обеспечивающий совершенствование учебного процесса /И.М. Быков, Т.В. Хвостова, К.И. Мелконян // International journal of experimental education.- 2014.- №4.

2. Фролова С.В. Компетентностный подход в образовании: основные этапы становления и тенденции изменений в профессиональном образовании/ М.А.Фролова // Педагогика. - 2007. - № 4.

УДК 378:61(08)

П.Б. Цывьян, Е.М. Гагарина, В.И. Баньков

ЗНАЧЕНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ПРЕДМЕТА НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Кафедра нормальной физиологии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

P.B. Tsyvian, E.M. Gagarina, V.I. Bankov

THE SIGNIFICANCE OF NORMAL PHYSIOLOGY STUDY FOR FUTURE CLINICAL EDUCATION OF MEDICAL DOCTOR

Department of normal physiology
Ural state medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

Клиническое образование будущего врача должно базироваться на четком представлении о закономерностях функционирования органов и всего организма человека. Курс нормальной физиологии УГМУ ориентирован на постоянную связь изучаемого предмета с формированием клинического мышления у студентов.

Ключевые слова: нормальная физиология, клинически ориентированное образование.

Annotation

The clinical education of the medical doctor should be based upon the exact and right knowledge of the mechanisms of organs and whole body functions. The course of normal physiology focused on the continuous relationship between physiology and clinical thinking of medical students/

Key words: normal physiology, clinical thinking of the medical students.

Физиология — наука о природе, о существе жизненных процессов. Физиология изучает жизнедеятельность организма и отдельных его частей: клеток, тканей, органов, систем. Предметом изучения физиологии являются функции живого организма, их связь между собой, регуляция и приспособление к внешней среде, происхождение и становление в процессе эволюции и индивидуального развития особи [1]. Наряду с общебиологическими предметами, изучение физиологии в медицинском ВУЗе имеет особое значение для формирования у будущего врача основ понимания процессов, протекающих в организме, и их роли в патогенезе заболеваний.

Физиологическая функция — проявления жизнедеятельности организма и его частей, имеющие приспособительное значение и направленные на достижение полезного результата [1]. В основе функции лежит обмен веществ, энергии и информации.

Достижения последних лет в области биохимии, молекулярной биологии, биофизики клеточных мембран позволили исследователям приоткрыть занавес неизвестности над рядом ранее недоступных для познания частных механизмов жизнедеятельности, что не может не вызывать восхищения и стремления к дальнейшему углубленному анализу жизненных процессов. Нисколько не умаляя роль такого направления в развитии научной мысли, нельзя не констатировать некоторого забвения целостного, синтетического подхода к познанию организма — подхода уверенно декларированного в мировой науке классиками отечественной физиологии — И. М. Сеченовым и И. П. Павловым.

Очевидно, что если предметом познания биохимии является протекание химических процессов в живом организме, биофизики — физических процессов, то физиология изучает новое качество живого — его функцию. При этом для удобства преподавания функция отдельных органов и систем рассматривается иногда самостоятельно, как это делается на кафедре нормальной физиологии УГМУ. На нашей кафедре весь курс нормальной физиологии разделен на 8 модулей. Дополнительно два модуля студенты должны освоить самостоятельно, используя учебники и руководства, разработанные сотрудниками кафедры. Стержневым моментом такого синтетического подхода служит представление о том, что функция каждого органа находится в тесной связи с функциями других органов и систем, а весь комплекс регуляторных механизмов обеспечивает не только тонкое взаимодействие внутри организма, но и приспособление организма как целого к постоянно меняющимся физико-химическим и социальным условиям среды.

Успешно изучать физиологию можно, лишь зная макро- и микроструктуру органов (анатомию и гистологию) и основы протекания физических и химических процессов в живых тканях (биофизику и биохимию). С другой стороны, изучение физиологии должно предшествовать познанию клинических дисциплин. Идея о преподавании физиологии как предмета, завершающего и интегрирующего общебиологическую подготовку будущего врача и предваряющего начало его клинической подготовки, не нова. Принято изображать систему медицинского образования в форме дерева, корнями которого являются морфологические (анатомия и гистология), ствол — функциональные (физиология) науки. От ствола отходят две основные ветви — хирургический и терапевтический циклы, а от каждой из них — более мелкие ветви — частные медицинские специальности (дерматовенерология, офтальмология, оториноларингология, фтизиатрия, стоматология и т.д.).

В качестве первой задачи нормальной физиологии как учебной дисциплины в системе высшего медицинского образования следует, видимо,

рассматривать обучение будущих врачей пониманию механизма функционирования каждого органа. При этом особое внимание следует уделить взаимодействию каждого органа и системы в зависимости от меняющейся ситуации в организме и вне него. Познание будущими врачами функции органов является непременным условием, основой понимания патогенеза нарушений и путей их коррекции. Вылечить — это, в конечном счете, восстановить нарушенную функцию.

Иными словами, у будущего врача должны быть заложены основы функционального мышления, являющегося фундаментом врачебного мышления, базой его профессионального творчества. Именно поэтому в каждом модуле предусмотрены конкретные клинические вопросы приложения знаний физиологии. Например, в ходе модуля «Кровь» мы подробно рассматриваем значение резус фактора в акушерской практике и развитии резус-конфликта у резус отрицательных беременных женщин.

В связи с новым уровнем развития медицины, ее оснащенности диагностической аппаратурой особое значение приобретает знание принципов получения достоверной информации о деятельности органов и систем и грамотной ее интерпретации. Следовательно, второй задачей нормальной физиологии как учебной дисциплины является всегда имевшая место, но обретающая новые формы методическая подготовка будущего врача. Изучая физиологию, он обретает первые навыки не только манипулирования на живом организме, но и оценки состояния, как отдельных систем, так и организма в целом на базе полученной информации. Это закладывает фундамент для формирования у будущих врачей навыков функциональной диагностики. Так, в ходе цикла «Физиология сердечно-сосудистой системы» мы подробно разбираем физические принципы регистрации деятельности сердца методами электро- и эхокардиографии.

Стремительно меняющиеся условия жизни ставят человека перед необходимостью постоянно адаптироваться к ним, а также выявили

неготовность врача оценить возможности адаптации и рационально скорректировать деятельность здорового человека. В самом деле, человек самых земных профессий (не говоря уже о космонавтах, подводниках и т. п.) в считанные часы на самолете преодолевает тысячекилометровые расстояния, испытывая воздействие не только факторов полета, но и оказывается неадаптированным к новой географической зоне. Физиология должна готовить будущего врача к пониманию, оценке и рациональной подготовке здорового человека к различным видам труда, разработке принципов профессионального отбора. Это составляет третью задачу физиологии как учебной дисциплины. В этой связи встает вопрос об оценке и грамотной интерпретации уровня здоровья, а также путей и способов его укрепления у каждого человека. Здесь курс нормальной физиологии тесно связан с еще одним курсом, который преподается на кафедре – основами здорового образа жизни или валеологией. Физиология должна подготовить врача к оценке здоровья и путей его адаптации, как к меняющейся экологической ситуации, так и характеру деятельности.

Целостный организм неразрывно связан с окружающей его внешней средой, и поэтому, как писал еще И. М. Сеченов, в научное определение организма должна входить и среда, влияющая на него. Физиология целостного организма изучает не только внутренние механизмы саморегуляции физиологических процессов, но и механизмы, обеспечивающие непрерывное взаимодействие и неразрывное единство организма с окружающей средой. Непременным условием и проявлением такого единства является адаптация организма к данным условиям. Однако понятие адаптации имеет и более широкий смысл и значение.

Адаптация - все виды врожденной и приобретенной приспособительной деятельности, которые обеспечиваются на основе физиологических процессов, происходящих на клеточном, органном, системном и организменном уровнях.

[1]Этим термином пользуются для характеристики широкого круга

приспособительных процессов: от адаптивного синтеза белков в клетке и адаптации рецепторов к длительно действующему раздражителю до социальной адаптации человека и адаптации народов к определенным климатическим условиям. На уровне организма человека под адаптацией понимают его приспособление к постоянно меняющимся условиям существования.

Таким образом, изучение нормальной физиологии и валеологии в УГМУ направлено на формирование клинического подхода к оценке результатов функциональной диагностики и выработке навыков диагностических решений на основе физиологической информации у будущих врачей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Физиология человека. Под ред. Покровского В.М., Коротько Г.Ф., М., Медицина, 2013, 387с.

УДК 378.1 (76.01.79)

Г.Н. Шапошников, А.Л. Устинов

К ВОПРОСУ О КАЧЕСТВЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ: ВЗГЛЯД ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ

Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

G.N. Shaposhnikov, A.L. Ustinov

ON QUESTION ABOUT QUALITY OF TEACHING OF DISCIPLINE «FATHERLAND HISTORY» IN MEDICAL UNIVERSITY: A SIGHT EYES OF STUDENTS

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

На примере дисциплины «История Отечества» проведен анализ мнений студентов всех факультетов первых курсов по проблемам удовлетворенности качеством образовательного процесса на кафедре истории, экономики и правоведения УГМУ. Представлены оценки студентов по новизне и содержательности курса, формам контроля, ведения лекций и семинаров.

Ключевые слова: анкетирование, качество образовательного процесса, методика, игровые технологии, оценки, БРС, история, педагогика.

Annotation:

An example of discipline "History of Russia" an analysis of opinions of students of all faculties of the first courses on satisfaction with the quality of the educational process at the Department of History, Economics and Law USMU. Students give estimates of course`s relevance, forms of control, conducting lectures and seminars.

Keywords: questionnaires, quality, methodology, gaming technology, estimations, rating system, history, pedagogics.

Введение:

На кафедре истории, экономики правоведения УГМУ основным методом анализа мнений студентов остается анонимное анкетирование, которое проводится в конце каждого семестра. Мы полагаем, это анкетирование позволяет получить реальное представление об отношении студентов к системе обучения на кафедре и выявить обратную связь между преподавателями и студентами.

В данной статье представлен анализ анкетирования студентов I курса лечебно-профилактического, медико-профилактического, педиатрического, стоматологического, фармацевтического факультетов по дисциплине «История Отечества» за период 2015/2016 учебного года. Исследование проводилось в режиме удаленного доступа.

Цель исследования:

Целью данной публикации является анализ мнений студентов о качестве образовательного процесса на кафедре. Это необходимо для разработки корректирующих и дополняющих мероприятий по совершенствованию методик преподавания гуманитарных дисциплин. Свою задачу мы видим в выработке практических рекомендаций по совершенствованию лекционных курсов и семинарских занятий. В качестве гипотезы авторы выдвигают предположение, что, несмотря на различия в уровне подготовки и мотивации студентов разных факультетов, оценка качества преподавания дисциплины «история Отечества» существенно различаться не будет.

Материалы и методы:

В online анкетировании в 2015/2016 учебном году приняло участие 218 студентов лечебно-профилактического факультета, 46 студентов медико-профилактического факультета, 52 студента стоматологического факультета, 34 студента фармацевтического факультета и 126 студентов педиатрического факультета, итого 476 студентов I курса. Результаты анкетирования можно считать репрезентативными и вполне подходящими для выработки практических рекомендаций.

Результаты и обсуждение

Анкета предполагала оценку образовательного процесса по 5-балльной шкале, поэтому нами представлена средняя оценка по факультетам по каждому из вопросов анкеты. Результаты опроса иллюстрирует таблица № 1:

Таблица 1.

Результаты анкетирования студентов по вопросу качества преподавания дисциплины «История Отечества» [2; 3; 4; 5; 6]

Вопрос	Средний балл по факультету – max. 5,0				
	профилактический	профилактический	Стоматологический	фармацевтический	Педиатрический
Оценка содержания и новизны получаемых знаний на лекциях и семинарах					
Новизна знаний	3,4	3,5	3,3	3,4	3,2
Содержательность лекционного курса	4,1	3,8	4,1	3,8	3,8
Стабильные навыки на семинаре	3,6	3,8	3,4	3,6	3,6
Оценка форм проведения семинарских занятий					
Семинар-опрос	3,4	3,6	3,3	3,4	3,5
Семинар-дискуссия	3,9	4	4	3,6	3,9
Семинар-деловая игра	4,4	3,8	3,9	4,5	4,5
Семинар-доклады и презентации	3,8	3,8	3,3	3,5	3,7
Семинар-экскурсия	3,7	3,8	3,4	3,5	4
Семинар-тестирование	3,8	3,7	4,1	3,8	3,8
Оценка форм промежуточного контроля знаний студентов					
Устный опрос	3,3	3,3	3,3	3,3	3,2
Письменный тест	4	3,9	4,2	4,1	3,9
Электронное тестирование	3,7	3,6	3,6	3,6	3,7
Письменная проверочная работа	3,4	3,3	3,4	3,5	3,5

Письменное домашнее задание	3,4	2,6	3	3,4	3,6
Оценка используемого студентами материала при подготовке к семинарам					
Лекции	3,5	4	4	3,3	3,7
Учебник	3,5	3,3	2,8	3,3	3,3
Дополнительная литература из кабинета	2,6	3	2,6	3	2,5
Оценка материалов учебного портала educa.usma.ru, активности студентов и кафедральной БРС					
Материалы на сайте educa.usma.ru	4,1	4,1	4	4	3,3
Активность студента на занятии	3,4	3,4	3	3,4	3,2
Кафедральная БРС	3,9	3,9	3,8	4,1	3,7
Степень контроля балльного рейтинга	3,9	4,1	3,7	4	3,8

Как показывают результаты анкетирования, все респонденты дали высокую оценку содержанию курса. Опыт чтения лекционных курсов по гуманитарным дисциплинам позволяет выработать некоторые общие рекомендации:

1) Не перегружать презентации иллюстративным материалом, так как их изобилие отвлекает внимание студентов от основной информации;

2) Слайды презентации стараться строить в форме конспекта, так как большинство студентов приходит на I курс, не имея навыков конспектирования, и их еще необходимо этому научить.

Настораживает низкая оценка (3,2 – 3,5 балла), которую дали студенты всех факультетов такому важному показателю, как новизна знаний (см. Таблица 1). Мы объясняем это тем, что наши студенты в школе уделяли большее внимание естественным дисциплинам, а не гуманитарным. Наши учащиеся воспринимают историю как набор интересных фактов, не понимая

самой системности исторического знания и цельности исторической картины. Студент лечебно-профилактического факультета пишет такой отзыв: «Побольше интерпретировать части старой истории на современный лад, наиболее понятный нашему поколению, то есть нам, студентам, для улучшения переваривания материала в черепно-мозговой среде» [2]. В этом же русле отзываются и студенты медико-профилактического факультета [3]. Конечно, нельзя идти у них на поводу и превращать занятия по истории в набор «сенсаций», которых сейчас полно по телевидению и в сети Internet. В связи с этим, преподаватели кафедры прививают обучающимся навыки и умения критического осмысливания исторического процесса, анализа исторических реалий. По нашему убеждению, это будет незаменимо в их профессиональной деятельности, поскольку формирует коммуникативные компетенции.

Среди форм семинарских занятий самые высокие оценки получили семинары-игры (см. Таблица 1). В своих отзывах студенты лечебно-профилактического факультета пишут: «Больше игр», «Больше деловых игр» [2]. Студенты просят «увеличить возможность повышения количества баллов путем введения дополнительных способов медиа обучения (игры разного типа)» [4]. Такая рекомендация может быть полезна лишь отчасти. Коллектив кафедры исходит из того, что игровые технологии могут только дополнять учебный процесс, но не должны подменять другие формы ведения семинаров. «Геймификация» не может занимать более 30 % аудиторного времени, поскольку обучающие игры в большей степени рассчитаны на знание исторической фактуры, а не на анализ закономерностей исторического процесса.

Семинары-опросы получили весьма низкую оценку (см. Таблица 1). При этом отношение к такой форме у студентов различных факультетов весьма противоречивое. Так студенты педиатрического факультета пишут: «Продолжайте в том же духе, очень эффективная работа у доски» [4]. А вот студент медико-профилактического факультета дает иную оценку: «Меньше

устных ответов и дискуссий, лучше отвечать тестами» [3]. Это объясняется неумением студентов формулировать свою мысль, аргументировать свою позицию, принимать живое участие в обсуждении. К сожалению, после введения ЕГЭ система образования не учит выпускников навыкам устного ответа.

Наибольший разброс в баллах выявила такая форма ведения семинара, как семинар-экскурсия. Здесь оценки разнятся от 3,4 баллов у студентов стоматологического факультета до 4 баллов у студентов педиатрического факультета. Это можно объяснить скорее тем, что не все преподаватели кафедры проводили подобную форму работы и не все группы из-за накладок в расписании имели возможность на занятии посетить музей. Вместе с тем, студенты, посетившие музей, дают такой форме работы весьма высокие оценки. Так студентка лечебно-профилактического факультета пишет «Недавно были на экскурсии, очень понравилось, тем более, что я приехала из другой области, и мне интересно было узнать истории Екатеринбурга. Я думаю, что для таких же иногородних студентов, как и я, посещение музеев вместо семинара иногда может быть информативнее» [2]. Студент стоматологического факультета пишет: «Походы в музей! Больше возможностей для высказывания личной точки зрения» [5].

Дискуссионная форма работы на семинаре – ведущая на нашей кафедре – студентам очень нравится. Это демонстрируют оценки такой формы – от 3,6 баллов у студентов фармацевтического факультета до 4 баллов у студентов медико-профилактического и стоматологического факультетов (см. Таблица 1). Это же подтверждают и комментарии самих студентов. Студенты лечебно-профилактического факультета пишут: «Больше дискуссий», «Обсуждать больше вопросов на семинарах» [2]. Студенты педиатрического факультета так же просят «увеличить количество дискуссий» [4]. Такая форма, по их мнению, должна способствовать усилению контакта студента с преподавателем.

Результаты анкетирования продемонстрировали различное отношение студентов к формам подготовки к семинарам. Подавляющее большинство студентов используют материалы лекций. В устной беседе с преподавателями студенты отмечают, что только когда по определенной теме пропадает лекционное занятие, они понимают, как им помогают лекции в подготовке к семинарам, и особенно к тестированию.

Учебник занимает второе место по популярности среди студентов при подготовке к семинарским занятиям. Самую низкую оценку студенты дали такой форме подготовки к семинарам, как использование литературы из методического кабинета кафедры (см. Таблица 1).

Выводы:

Проведенный анализ позволяет сделать следующие выводы:

1) Результаты анкетирования доказали, что студенты всех факультетов дают практически одинаковые оценки образовательного процесса на кафедре, несмотря на то, что традиционно считается, что студенты лечебно-профилактического факультета наиболее активны в сравнении со студентами других факультетов.

2) Настораживает низкая оценка новизне получаемых знаний, а так же низкая оценка собственной активности на практических занятиях.

3) Преподаватели кафедры весьма критично относятся к маргинальным оценкам и пожеланиям отдельных студентов. Вместе с тем, наличие таких комментариев требует дальнейшего совершенствования форм работы со студентами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айрапетова И. В. История Отечества. Планы семинарских занятий и методические указания к ним / И. В. Айрапетова, А. В. Лямзин, А. Л. Устинов, Г. Н. Шапошников, Г. Н. Шумкин – Екатеринбург: УГМУ, 2016. // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/4736733/> – 22.09.2016 г.

2. Анкетирование студентов лечебно-профилактического факультета по дисциплине «История Отечества» в 2015/2016 учебном году // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/3277402/?i=analyzereport> – 22.09.2016 г.

3. Анкетирование студентов медико-профилактического факультета по дисциплине «История Отечества» в 2015/2016 учебном году // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/3571374/?i=analyzereport> – 22.09.2016 г.

4. Анкетирование студентов педиатрического факультета по дисциплине «История Отечества» в 2015/2016 учебном году // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/3570826/?i=analyzereport> – 22.09.2016 г.

5. Анкетирование студентов стоматологического факультета по дисциплине «История Отечества» в 2015/2016 учебном году // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/3571927/?i=analyzereport> – 22.09.2016 г.

6. Анкетирование студентов фармацевтического факультета по дисциплине «История Отечества» в 2015/2016 учебном году // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://do.teleclinica.ru/3570275/?i=analyzereport> – 22.09.2016 г.

7. Образовательный портал Educa.usma.ru: «История Отечества»: Программа курса // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://educa.usma.ru/portal/site/hela2/page/86f95dcf-759c-46ac-89ba-e031bfa00299> – 22.09.2016 г.

УДК 316.454.3/32.019.5

Е.П. Шихова, Я.Е. Рогинский

ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТРЕМИЗМА В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК АСПЕКТ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Кафедра психологии и педагогики
«Уральский государственный медицинский университет»
Россия, Екатеринбург

E. P. Shihova, Y. E. Roginskiy

PREVENTION OF EXTREMISM AMONG STUDENTS OF THE MEDICAL SCHOOL AS AN ASPECT OF EDUCATIONAL WORK

Department of Psychology and Pedagogic
Ural State Medical University
Russia, Ekaterinburg

Аннотация

В статье представлен результат сочетания научной работы студентов и воспитательных практик, направленных на развитие гражданско - патриотического воспитания молодежи. В рамках выполнения самостоятельной работы по дисциплине «Социальная психология» на кафедре клинической психологии был подготовлен постерный доклад, раскрывающий суть социального эксперимента Р. Джонсона «Третья волна». На примере этого социального эксперимента показана опасность экстремистских объединений. Продемонстрирован опыт профилактики этих асоциальных явлений на младших курсах медицинского вуза с участием студентов старшекурсников.

Ключевые слова: психолого-педагогическая профилактика экстремизма, воспитательная работа, постерный доклад.

Annotation

This article describes the experience of prevention of extremism and xenophobia among the students of the medical university. Lecture prepared by one of the future students of the Department of Clinical Psychology illustrates social

experiment of R.Jones «Third Wave» On the example of this social experiment is shown the dangerous feature of such extremist organizations with the future leveling of individualism going later.

Key words: educational work, psycho-pedagogical prevention of extremism

На данном этапе развития общества как никогда остро стоит проблема профилактики экстремизма и ксенофобии. Среди молодежи распространена позиция самоустранения от гражданской активности и общественно политических процессов государства. Такой политический инфантилизм молодежи чреват потерей для общества ресурса развития, каковым является молодежь, эскалацией экстремизма, ксенофобии, религиозных и социокультурных конфликтов. Воспитательная работа в вузе, направленная на профилактику асоциальных явлений, становится необходимым звеном в деле укрепления российской государственности и обеспечения безопасности общества, как приоритета политики страны. Образовательное пространство вуза можно считать одной из наиболее благоприятных секторов для реализации профилактических программ направленных на гражданско - патриотическое воспитание молодежи в связи с тем, что студенчество это будущее нашей страны.

Социально-политическая активность студенческой молодежи может служить эффективным инструментом гражданского воспитания.

Согласно информационным и статистическим данным, основной массой различных радикальных группировок и объединений является молодежь в возрасте до 30 лет. Люди этой возрастной категории наиболее чувствительны к изменениям, происходящим в социуме, а присущие этому возрасту максимализм, бескомпромиссность, отсутствие толерантности могут стать объектом для манипулирования. При этом вовлеченность в информационное поле (СМИ, интернет, социальные сети) способствует увеличению агрессии в массовом сознании молодежи [1]. Как следствие особое значение приобретает

вопрос профилактики явлений экстремизма и нетерпимости. Необходимо комплексное воздействие, которое предполагает, что в профилактике экстремизма в молодежной среде значительную роль играют семья и система образования в целом. Противодействие идеологии экстремизма, профилактика негативных социальных явлений - дело общегосударственное, и высшие учебные учреждения не могут оставаться в стороне этой деятельности. Более того, учебно-воспитательная работа такой направленности прописана в Федеральном государственном стандарте высшего профессионального образования. В перечень освоения общекультурных компетенций включена способность и готовность к пониманию значения гуманистических ценностей для сохранения и развития современной цивилизации; совершенствование и развитие общества на принципах гуманизма, свободы и демократии; способность и готовность к пониманию современных концепций картины мира на основе сформированного мировоззрения; гуманистическое взаимодействие с окружающим миром [2].

На кафедре психологии и педагогики в рамках дисциплины «Социальная психология» будущие специалисты здравоохранения изучают значимые эксперименты классиков социальной психологии. К таким работам относится эксперимент Р.Джонса «Третья волна», проведенный им вместе с учениками средней школы города Пало-Альто. Целью эксперимента было показать и прочувствовать атмосферу нацистской Германии. Очень быстро эксперимент стал жить собственной жизнью и превратился в пугающую реальность, затягивающую в себя всех, кто с ней соприкасался [2].

Эксперимент длился около одной учебной недели, в течение которой учениками усваивались дисциплинарные законы, так называемых «сил» - дисциплины, общности, действия, гордости и понимания.

С каждым днем росла вовлеченность и привязанность учеников к процессу эксперимента, количество желающих участвовать, начало принимать катастрофические обороты. Все, от названия, штандартов и приветствия,

заканчивая политикой по отношению к другим ученикам, не членам «организации», придумывалось и принималось учениками - участниками «Третьей волны». В школе начались побои, массовые прогулы. Ситуация начала выходить из-под контроля. Р.Джонс понял, что уже не может контролировать происходящий процесс, и принял решение о завершении эксперимента. Все ученики были собраны в актовом зале, в котором им было показана кинохроника времен нацистской Германии. Приветствия, униформа, марши, и, в конце концов, дети-ученики «Гитлерюгенд». В них ученики школы с ужасом узнали самих себя. Они фактически оказались заложниками ситуации, в которой границы между экспериментом и реальностью происходящего были стерты. При этом ученики не замечали, как в ходе эксперимента они теряли свою индивидуальность, способность здраво мыслить и оценивать ситуацию. В результате они, не задумываясь, выполняли любые приказы преподавателя, принявшего на себя роль лидера [3].

Еще долгое время после произошедших событий ученики и преподаватель старались не вспоминать об этом эксперименте. Он вызывал у них разные чувства, среди которых были страх, гнев, грусть. Но самым сильным из всех был стыд. Стыд за то, насколько легко человек готов отдать свою индивидуальность в обмен на чувства и уверенность в себе, которые дает дисциплина.

Эксперимент «Третья волна», наглядно иллюстрирует, как определенного рода групповые процессы в действии одновременно могут быть привлекательными с одной стороны, и разрушительными с другой.

Изучение данного материала было предложено студентам на самостоятельное изучение с дальнейшим представлением в формате презентаций. Будущий специалист в сфере деятельности «человек – человек» должен владеть навыками подготовки и презентации программ психического здоровья для общественных и государственных организаций, программ

раннего психологического вмешательства для групп повышенного риска психологической дезадаптации в различных ее формах.

Постерный доклад с документальными видеовставками на тему эксперимента «Третья волна» был выполнен, хорошо принят и высоко оценен студентами специальности «Клиническая психология». При общем обсуждении, с учетом последних трагических событий в мире, связанных как с международным терроризмом, так и с проявлением неонацизма, была высказана идея о необходимости трансляции этого эксперимента студентам-первокурсникам других факультетов.

Доработанный материал, с учетом коллективных предложений был представлен студентам педиатрического, стоматологического и медико-профилактического, лечебно-профилактического факультетов в рамках воспитательной работы по профилактике экстремизма на кафедре психологии и педагогики. Студентам было рассказано об эксперименте «Третья Волна», на примере которого видна вся суть радикальных проявлений и их последствий, как для человека, так и влияние на историю в целом. После каждого представления материала, в группах студентов было проведено обсуждение этой актуальной проблемы. По завершению беседы предлагалось дать обратную связь о значимости и нужности проведения таких мероприятий в студенческой среде.

Наблюдая и интерпретируя отношение студентов первого курса к данной проблеме, выслушивая их мнение и идеи, в том числе и о необходимости проведения подобного рода мероприятий было принято решения о закреплении этой темы в рамках воспитательной работы, на постоянной основе. Вот некоторые выдержки из письменных работ студентов: «...я много вынесла для себя из этой темы. Каждый человек несет полную ответственность за свои поступки. В любой ситуации, прежде всего, нужно думать и анализировать, что происходит.»; «...очень интересная форма занятия, представление материала понятное, доступное, увлекательное. Проблема национализма действительно

значима для современного общества. О ней нужно рассказывать чаще, особенно молодежи, чтобы они знали, чем все это может закончиться, и не допускали вовлечения в различные группировки.»; «...мне было интересно. Я внимательно слушала все выступление. Оно смогло повлиять на некоторые мои взгляды. Самостоятельно я вряд ли стала бы искать информацию на подобную тему, хотя она очень важна. Такие занятия позволяют уменьшить историческую и политическую безграмотность студентов, а, следовательно, снижают вероятность появления экстремистки настроенных молодых людей. Нужно стремиться быть личностью, не поддаваться давлению со стороны других людей - вот основной урок для меня, а то, что занятие вел студент, вызывает больше доверия...».

На основании анализа обратной связи, была выявлена заинтересованность студентов в проблемах, связанных с необходимостью профилактики экстремизма, метод подачи материала, основной посыл были восприняты студентами крайне серьезно. Размышления и обсуждения представленного материала продолжались в студенческом сообществе и после завершения мероприятий.

Все выше сказанное, свидетельствует о том, что опасность экстремизма и прочих радикальных направлений, заключается, в первую очередь в том, что в них нивелируется человек как личность. При этом подобные организации опираются на неудовлетворенность людей своей жизнью, обманом используют их мечты и амбиции. Экстремизм подобен снежному шару, который катится с вершины горы, становясь все больше, и порой достигает таких размеров, что уже ничто не способно его остановить. Это то, что человечество наблюдало в конце тридцатых годов в Германии, то, что сейчас мы наблюдаем на Ближнем Востоке и в Европе.

Одной из важнейших особенностей человека является способность к рациональному мышлению. Человек способен мыслить, анализировать, поступать по совести и в соответствии с моралью. Поскольку именно на

молодых людей направлено основное воздействие экстремистских организаций, необходимо проводить постоянную профилактику на всех этапах взросления человека.

Подводя итоги следует отметить, образовательные учреждения играют ключевую роль в становлении человека, как в психическом, так и в социальном аспектах. Проблемы нравственного выбора и морали являются неотъемлемой частью процесса обучения. И знание истории оказывает бесценную поддержку.

Во-вторых, проведение подобных мероприятий с использованием наглядного материала позволяет человеку осознавать необходимость формирования личностной позиции, способствует поиску социально приемлемых способов реагирования на агрессивное поведение, создает дополнительную мотивацию к анализу событий, происходящих в окружающем мире.

В-третьих, результат анализа показал, что проведение профилактических занятий человеком, близким по возрасту к слушателям, с использованием интерактивных форм, является наиболее эффективным. По мнению студентов, подобные мероприятия лучше проводить не только в форме познавательного занятия или доклада, но включить в обязательную часть «программы» дискуссии и обсуждения по заявленной проблеме.

Опыт проведения занятия создал условия для проработки навыков установления контакта и взаимодействия с большой аудиторией слушателей, позволил получить обратную связь от студентов по формам и содержанию дальнейшей работы, что позволит в дальнейшем применить этот навык в будущей профессии клинического психолога.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Перспективы социальной психологии/ Пер. с англ. – М.: Изда-во ЭКСМО-Пресс, 2015. – 688 с. (Серия «Мир психологии»).

2. Социальная психология : учеб. пособие для студ. Высш. Учеб. заведений. / [А. Н. Сухов, А.А Бодалев, В.Н. Казанцева и др.] ; Издательский центр «Академия», 2007 – 600 с.

3. Веракса Н. Е. Социальная психология : учебник для студ. Учреждений высш. проф. образования. / Н. Е. Веракса, А. Н. Веракса. – М. : Издательский центр «Академия», 2011. – 224 с.

УДК 372.14.015.62

И.С. Шнайдер, Н.П. Колосова, А.К. Орлова

**МОНИТОРИНГ МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ УРАЛЬСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕРА
О БАЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЕ ОЦЕНИВАНИЯ
УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

I.S. Schneider, N.P. Kolosova, A.K. Orlova

**STUDENTS OPINION MONITORING BY URAL STATE MEDICAL
UNIVERSITY ABOUT SCORE-RATING SYTEM OF EVALUATION
ACHIEVEMENT**

Department of public health and health care
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье проведен анализ мнения студентов о влиянии балльно-рейтинговой системы на их успеваемость и участие в научно-исследовательской работе. Рассмотрены результаты анкетирования студентов четвертого курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов.

Результаты опроса сопоставлены с показателями успеваемости и рейтингом участия студентов в научно-исследовательской работе.

Ключевые слова: балльно-рейтинговая система, анкетирование, студенты.

Annotation

The article analyzes the students' opinions about the impact of the score-rating system on their academic performance and participation in the research work. The results of the survey of students of the fourth year medical and pediatric departments. The survey results are compared with indicators of achievement and rating of students participate in research work.

Keywords: score-rating system, questioning, students.

Введение

В последнее время в вузовской практике активно используется рейтинговая система. Рейтинг — некая числовая величина, выраженная по многобалльной системе и интегрально характеризующая успеваемость и знания студентов, а также их участие в учебно-исследовательской работе. [8] С 2009 года балльно-рейтинговая система (БРС) вводилась в нашем ВУЗе как современный способ оценивания учебных достижений студентов, являющийся наиболее адекватным кредитно-модульной организации учебного процесса. [5] Первый опыт применения БРС показал на разных кафедрах как положительные её качества, так и выявил ряд проблем, которые остаются на сегодняшний день. [1,2,4,6,7]

Цель исследования - изучить влияние балльно-рейтинговой системы на учебные достижения студентов.

Задачи

1) Изучить существующие литературные данные о влиянии балльно-рейтинговой системы на учебные достижения студентов;

2) Провести анкетирование студентов 4 курса лечебно-профилактического (ЛПФ) и педиатрического (ПФ) факультетов, обучающихся на кафедре общественного здоровья и здравоохранения;

3) Проанализировать результаты анкетирования;

4) Проанализировать результаты учебных достижений студентов 4 курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов;

5) Сделать выводы и внести свои предложения.

Материалы и методы

Проведено анонимное анкетирование студентов 4 курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов. Выборка анкетирования составила 258 человек: 175 студентов лечебно-профилактического факультета, 82 обучающихся на педиатрическом факультете (более 70% от лечебно-профилактического и 63% от педиатрического факультетов)

Балльно-рейтинговая система оценки успеваемости студентов представляет собой комплекс мероприятий, обеспечивающих проверку качества учебной работы студентов при освоении ими основной образовательной программы.

Целью введения балльно-рейтинговой системы является повышение качества обучения за счет интенсификации учебного процесса, формирования культуры самообразовательной деятельности студентов и активизации работы профессорско-преподавательского состава по совершенствованию содержания и методов обучения. [6]

Проблемы, связанные с влиянием БРС на получение студентом знаний, на его участие в научной деятельности была выявлена ещё на этапе внедрения рейтинговой системы. Для многих студентов главной целью становилось не получение знаний, а получение определённого количества баллов, который необходим для получения зачёта/поддержания своего рейтинга на должном уровне. [2, 6]. Была также задета проблема трудоёмкости процесса при подсчёте баллов [4], при процедуре добора баллов [6]. В то же время,

отмечались и положительные стороны рейтинговой системы: активизация участия студентов в студенческом научном обществе (СНО), стимуляции познавательной деятельности студентов, стимуляция самостоятельной работы студента, объективизация оценки учебных достижений обучающегося, стандартизация требований, предъявляемых к учебным достижениям студентов и др. [2,3,6].

С момента подписания приказа ректора ГОУ ВПО УГМА от 01.12.2009 "552-р "О введении в действие положения о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМА" прошло уже 7 лет. Какие же проблемы остались на сегодняшний день? На этапах внедрения данной системы большинство студентов отнеслись положительно к данному способу оценки их учебных достижений. [6] Изменилось ли отношение обучающихся к БРС в наше время?

Результаты исследования и их обсуждения

Использование результатов анкетирования позволяет своевременно принимать меры для улучшения качества обучения и более объективно оценивать удовлетворённость студентами БРС.

Информацию о БРС в большинстве случаев студенты получают от преподавателей (44% опрошенных) и с портала educa.usma.ru (31%). В 54% случаев у студентов нет сложностей в оценке своего рейтинга, однако 21% опрошенных не понимает балльно-рейтинговую систему оценивания. Большинство студентов (45%) не имеет сложностей с набором баллов в течение семестра, однако, 77% опрошенных считают, что БРС не упрощает сдачу экзамена/зачёта и недостаточное количество набранных баллов за семестр не позволяет получить положительную оценку на экзамене. 74% студентов считает, что БРС не влияет на достоверность и объективность их оценки. Главными точками сравнения являлись вопросы о влиянии БРС на учебные и научные достижения студентов. По результатам анкетирования видно, что в 50% случаев БРС стимулирует учащихся проявлять интерес к научно-

исследовательской деятельности кафедр. Более 55% студентов отмечают положительное влияние БРС на самостоятельную работу и организацию собственной учебной и научной деятельности.

Наряду с анкетированием мы провели анализ рейтинга учебных достижений опрошенных студентов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» и сравнили их с результатами проведенного опроса.

По данным электронных ведомостей за VIII семестр, рейтинг лечебно-профилактического факультета на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ниже (на 4%), чем рейтинг педиатрического факультета. Так, итоговое собеседование и практические навыки на балл, соответствующий отметке «отлично» сдали 44% учащихся лечебно-профилактического факультета и 48% будущих педиатров на балл, соответствующий отметке «хорошо» набрали 24% студентов педиатрического факультета и 31% студентов лечебно-профилактического факультета. Не сдавших текущий контроль с первого раза на лечебно-профилактическом факультете на 3% больше, чем на педиатрическом факультете (12% и 9% соответственно). Количество студентов, участвующих в научно-исследовательской работе (НИРС): студенческое научное общество, круглые столы составило 37,2% от общего количества опрошенных. По данным анкетирования, 54% студентов лечебно-профилактического и 43% педиатрического факультетов отмечают, что БРС стимулирует их активно заниматься научно-исследовательской деятельностью. Таким образом, результаты посещаемости студенческого научного общества совпадают с результатами опроса учащихся.

Выводы:

1. По мнению студентов БРС положительно влияет на их успеваемость в целом и повышает их стремление заниматься научно-исследовательской деятельностью. Данные успеваемости и посещения научного студенческого

общества (НИРС) подтверждают данные анкетирования, так как большинство студентов, участвующих в НИРС, имеют хороший рейтинг.

2. В научно-исследовательскую деятельность на кафедре вовлечено 37,2% студентов, что совпадает с данными анкетирования, где 50% обучающихся указывает на стимулирующее влияние БРС относительно НИРС.

3. Остаются проблемы с набором баллов в течение семестра, что приводит к необходимости проведения мероприятий по добору баллов и повышению нагрузки на профессорско-преподавательский состав.

4. Успеваемость студентов и участие в научно-исследовательской работе находится на высоком уровне, что положительно характеризует БРС.

Рекомендации:

1. Повысить мотивацию студентов к личному ознакомлению с балльно-рейтинговой системой оценивания на портале educa.usma.ru для единого понимания требований, предъявляемых к учебным достижениям студентов и стимуляции его познавательной деятельности в УГМУ.

2. Разработать перечень дополнительных заданий в рамках образовательного курса, позволяющий не только обеспечить набор дополнительных баллов, но и позволить и студентам, и преподавателям являться активными участниками педагогического процесса.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Воронцова А.В. Особенности внедрения балльно-рейтинговой системы по производственной практике «помощник врача стационара» у студентов IV курса/ Воронцова А.В., Богословская Л.В.// Проблемы системы менеджмента качества и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.101-104.

2. Воронцова А.В. Предварительные результаты внедрения балльно-рейтинговой системы у студентов IV курса по акушерству/ Воронцова А.В., Звычайный М.А., Бакуринских А.Б.// Проблемы системы менеджмента качества

и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.98-101.

3. Захаров М.А. Студенческий научный кружок: его место и назначение в балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов//Проблемы системы менеджмента качества и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.95-98.

4. Кунгуров Н.В. Опыт внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов на кафедре кожных и венерических болезней ГОУ ВПО УГМА/ Кунгуров Н.В., Вишневская И.Ф., Бочкарев Ю.М., Ютяева Е.В.// Проблемы системы менеджмента качества и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.109-113

5. Кутепов С. М. Роль балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений в медицинской академии/ Кутепов С. М., Давыдова Н. С., Русяева Л. В. и др. // Тюменский медицинский журнал. - 2010. - №1. - С.76-77.

6. Обухов И.А. Балльно-рейтинговая оценка знаний студентов в СМК на лечебно-профилактическом факультете// Проблемы системы менеджмента качества и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.85-90.

7. Столин А.В. Первый опыт применения балльно-рейтинговой системы на медико-профилактическом факультете кафедрой хирургических болезней СФ/ Столин А.В., Шурыгина Е.П., Пеньков А.П.// Проблемы системы менеджмента качества и балльно-рейтинговой оценки знаний образовательного процесса вуза. – 2011. - С.104-108.

8. Тарасенко О. В., Димиденко Ж. А. Балльно-рейтинговая система оценивания знаний студентов в условиях аграрного вуза // Молодой ученый. — 2014. — №1. — С. 579-581.

Е.А. Шорикова, О.В. Костромина

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПО ДИСЦИПЛИНЕ БИОЛОГИЯ**

Кафедра медицинской биологии и генетики
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

E.A. Shorikova, O.V. Kostromina

**INNOVATIVE TECHNOLOGIES OF TUTORING OF STUDENTS OF
MEDICAL SCHOOL FOR DISCIPLINE BIOLOGY**

Department of medical biology and genetics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация:

Анализ эффективности инновационных технологий в предметном курсе биологии УГМУ показал, что сочетание интерактивных технологий в учебном процессе кафедры позволяет повысить качество обучения студентов.

Ключевые слова: инновации, интерактивное обучение.

Annotation

The analysis of effectiveness of innovative technologies in an object course of biology of UGMU showed that the combination of interactive technologies in educational process of department allows to increase quality of tutoring of students.

Keywords: innovations, interactivetutoring.

Введение

Болонский процесс и введение ФГОС ВО на основе компетентностного подхода к определению результатов обучения в высшем учебном заведении

повысило значимость применения инновационных образовательных технологий.

После отказа от традиционных методов обучения длительное время ученые-педагоги по-разному определяли понятия технологии и методики обучения. Согласно В.И.Загвязинскому главное отличие педагогической технологии от методики заключается в системности, гарантирующей достижение цели[1]. Следовательно, основой любой инновационной технологии обучения должно быть проектирование деятельности преподавателя в ВУЗе для обеспечения решения педагогических задач в рамках отдельной темы и в целом курсе.

Цель исследования

Целью исследования является анализ эффективности применения инновационных технологий в предметном курсе биологии.

Результаты и обсуждение.

Деятельностный подход к обучению биологии основывается на системности его организации. Результат обучения студента будет зависеть от того, какие педагогические технологии применялись в предметном курсе [2]. Основные составляющие деятельности преподавателей биологии складываются из постановки цели технологии, организации учебного процесса, выбора методов, форм и тактики обучения [3].

Интерактивное обучение, как один из видов инновационных педагогических технологий основывается на психологии человеческих взаимоотношений: особенностей восприятия, памяти, внимания, мышления, общения людей в группе. При этом студент становится полноправным участником процесса.

В интерактивном обучении важно соблюсти все параметры деятельности преподавателя (табл. 1).

Таблица 1

Анализ параметров деятельности преподавателя

Параметры	Характеристика параметра
технологии педагогической деятельности	
Цели	Знакомство с различными видами профессиональной деятельности. Формирование профессиональных умений и навыков.
Организация учебного процесса	Игровые и неигровые интерактивные технологии, которые основаны на следующих правилах: <ul style="list-style-type: none">- Наличие необходимого оборудования, методических пособий для преподавателей и студентов.- Работают все участники группы.- Психологическая комфортность.- Малый состав группы (10 -15 человек).- Добровольное согласие на соблюдение правил всеми участниками группы.
Формы и методы обучения	Игровые и неигровые интерактивные формы.
Тактика обучения	Диалоговое общение всех участников группы.

На кафедре применяется большой арсенал современных интерактивных технологий.

- интерактивная лекция: разработан курс интерактивных лекция для довузовской подготовки будущих студентов УГМУ;
- дистанционное обучение: курс внеаудиторных работ с применениемвнеаудиторных методов обучения (создание мультипликационных

фильмов, использование специальных компьютерных программ для составления родословной своей семьи);

- творческие задания: сочинения по паразитологии, строение клетки и др.;
- работа в малых группах (изучение микроскопического строения паразитов, анализ родословных повышенного уровня сложности);
- обучающие игры (имитационные игры: механизм биосинтеза белка);
- использование общественных ресурсов (приглашение специалистов по инновационным клеточным и молекулярным технологиям);
- работа с видеоматериалами («студент - преподаватель», «повтор-повтор», «обратная связь»);
- обсуждение сложных и дискуссионных вопросов и проблем (основы экологии, шкала мнений);
- проводятся тренинги по решению биологических задач и наработки навыков микроскопирования.

Таблица 2.

Сочетание интерактивных технологий в учебном процессе кафедры

Форма организации учебного процесса	Формы интерактивных технологий					
	Интерактивная лекция	Дистанционное обучение	Творческое задание	Работа в малых группах	Обучающие игры	Тренинги
Лекция	+	+				
Практические занятия		+	+	+	+	+
Семинарские занятия		+	+	+		+
Лабораторные работы	+		+	+		+

Консультации		+		+		+
Контроль знаний	+	+		+		+

Организация учебного процесса при правильном и диагностируемом сочетании интерактивных технологий позволяет добиться высокого качества обучения 61 % (рис. 1).

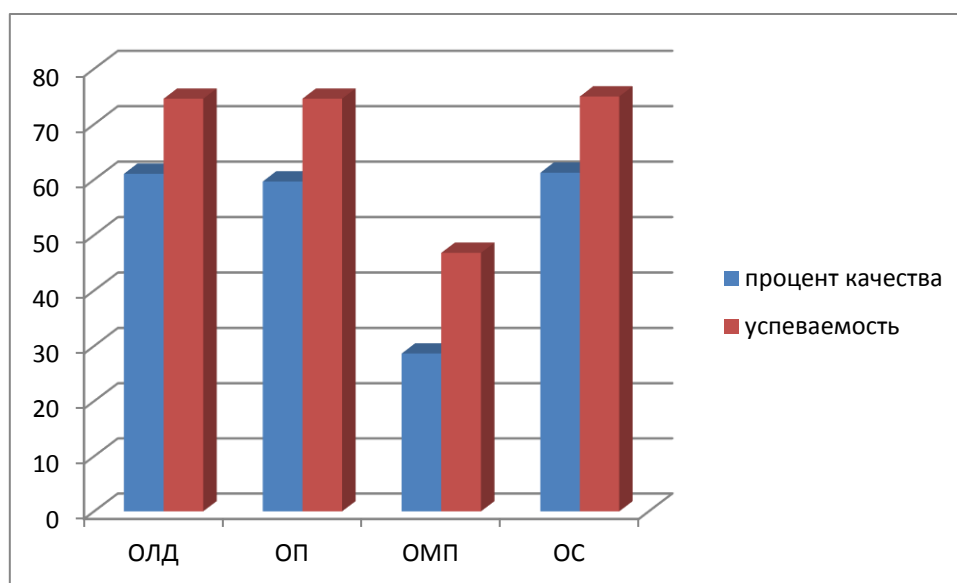


Рис. 1. Результаты первичной сдачи экзамена по биологии (2015- 2016 учебный год).

Выводы:

Применение интерактивных методов в обучении отодвигает роль педагога на второй план. На первое место выходят участники группы, которые самостоятельно осваивают сложные и многогранные вопросы курса биологии, приобретают глубокие знания, азы профессии и чувство ответственности за своё решение, как будущего врача.

Использование интерактивных форм и методов в процессе обучения в вузе дает разные преимущества участникам учебного процесса.

Студенты: развивают различные качества как профессионала в своей будущей профессии; получают опыт приобретения знаний и навыков в новой для них

области знаний;образуется связь теоретических знаний с будущей профессиональной деятельностью врача.

Студенческая группа:развиваются навыки общения, разрешения конфликтов и взаимодействия в малой группе; принятие нравственных норм и правилсовместной деятельности;получение опыта групповой деятельности;

Преподаватель: изменение отношения к организации учебного процесса;приобретение навыков взаимодействия со студентами в различных вопросах учебной и профессиональной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Загвязинский В. И. Теория обучения. М., 2001.
2. Левина М. М. Технология профессионально-педагогического образования. М., 2001.
3. Общая и профессиональная педагогика/ под ред. В. Д. Симоненко. М.: Вента- Граф, 2005.

УДК 370

В.А. Щур, О.С. Черепанова, Л.Л. Кузина

ОБЗОР ПРОБЛЕМ ВНЕДРЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра Инноватики и интеллектуальной собственности
Уральский Федеральный Университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

V.A. Shchur, O.S. Cherepanova, L.L. Kuzina

OVERVIEW OF ISSUES OF IMPLEMENTATION AND CONDUCTING OF INDEPENDENT EVALUATION OF QUALITY EDUCATION

Department of Innovation and intellectual property
Ural Federal University
Ekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье рассмотрены основные проблемы, возникающие при внедрении технологий, позволяющих проводить независимую оценку качества образования, и их последующем использовании. Приведены возможные способы решения изучаемых проблем.

Ключевые слова: качество образования, проблема, система, образование.

Annotation

the article describes the main problems encountered in the implementation of technologies that allow for an independent assessment of the quality of education and their subsequent use. Given the possible solutions of studied problems.

Keywords: the education quality, problem, system, education.

Введение

Независимая оценка качества образования начала внедряться в РФ в начале нынешнего десятилетия. Указ Президента РФ №597 от 7.05.2012 постановил, что «Правительство РФ совместно с общественными организациями до 1 апреля 2013 г. должно обеспечить формирование независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая определение критериев эффективности работы таких организаций и введение публичных рейтингов их деятельности»[1]. Общее описание понятия «независимая оценка качества образования» дано в ст.95 ФЗ №273 «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 (в ред. от 03.07.2016).

Примером процедуры проведения независимой оценки качества образования может служить конкурс «Лучший преподаватель глазами студентов», проводимый в Уральском Федеральном Университете. Цель конкурса – выявление и награждение лучших преподавателей ВУЗа по версии студентов. Конкурс проводится в двух номинациях: «Лучший лектор» и «Увлекающий наукой», благодаря чему шансы на победу имеют все

преподаватели университета. Студенты бакалавриата и специалитета, желающие проголосовать за лучшего преподавателя, получают 3 балла, которые можно распределить для различных преподавателей или в разных номинациях. Студенты магистратуры, голосующие за лучших преподавателей, получают 5 баллов, распределяя их так же, как и студенты бакалавриата и специалитета. После завершения голосования баллы, отданные за каждого преподавателя, суммируются, после чего определяется победитель в каждой из номинаций. Победители и призёры конкурса получают денежные призы от руководства университета.

Цель исследования

Очертить круг проблем, препятствующих реализации независимой оценки качества образования, определить возможные мероприятия, реализация которых позволит более успешно осуществлять независимую оценку качества образования.

Материалы и методы

Для проведения исследования были использованы материалы, находящиеся в открытом доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Метод исследования – изучение и анализ информации, представленной на выбранных ресурсах.

Результаты и обсуждение

Независимая оценка качества образования в РФ осуществляется как государственными, так и частными учреждениями, однако эта процедура по сей день проводится прежде всего для выполнения законодательства, а не для реального удовлетворения нужд таких участников образовательного процесса, как учащиеся, студенты и родители обучающихся [2]. Сегодня независимая оценка качества образования является некой обязанностью, невыполнение которой или получение «неправильных» результатов может повлиять на руководство образовательных организаций и их обеспечение государством. Это побуждает руководства образовательных организаций осуществлять

мероприятия, связанные с независимой оценкой качества образования, с нарушениями, из-за чего процедуры не могут быть названы «независимыми». В частности, известны факты, когда опросы, посвящённые удовлетворённостью обучающихся качеством образовательного процесса, проводились прямо на занятиях под наблюдением педагога.

Ещё одна проблема, решение которой должно быть найдено для повышения точности независимой оценки качества образования – искусственное формирование общественных структур и их последующее подчинение власти. Согласно ст.95 ФЗ №273 «Об образовании в РФ», одними из заказчиков независимой оценки качества образования являются родители, которые нередко объединяются в общественные советы, формируемые при школах и призванные следить за правильностью проведения независимой оценки качества образования. Зачастую директора школ имеют большое влияние при определении состава советов, что позволяет им впоследствии фактически заполучить контроль за деятельностью объединения.

Третья проблема – возможность получения недостоверных данных в результате проведения анкетирований. В большинстве анкет, заполняемых опрашиваемыми лицами в ходе мониторингов качества образования, отсутствуют (или практически отсутствуют) «открытые» вопросы. Респонденты, отвечая на такие вопросы, могут дать ценную информацию, позволяющую улучшить качество образования в учреждении, для которого проводится опрос. Кроме того, некоторые анкеты, используемые для проведения опросов, не адаптированы под конкретное образовательное учреждение, в связи с чем опрашиваемые затрудняются с ответами на некоторые вопросы.

Чтобы потребности таких участников образовательного процесса, как учащиеся, студенты и родители учащихся, были удовлетворены, необходимо, на наш взгляд, уменьшить давление, оказываемое на образовательную организацию результатами независимой оценки качества образования.

Согласно ст.95 ФЗ №273 «Об образовании», независимая оценка качества образования не может быть причиной лишения образовательного учреждения аккредитации, однако на практике в учреждениях, продемонстрировавших при проведении независимой оценки плохие результаты, случаются изменения в списках руководящих кадров. Это противоречит основной цели независимой оценки качества образования, заставляя директоров школ ориентироваться прежде всего не на качество образовательных программ и степень их освоения обучающимися, а на формальное выполнение установленных требований.

Значимость общественных структур, создаваемых при образовательных учреждениях с целью отслеживания правильности проведения независимой оценки качества образования, должна быть увеличена. Члены таких советов должны не имитировать деятельность, а реально работать, контактируя с экспертами, осуществляющими независимую оценку качества образования, и изучая полученные ими результаты. Руководящие кадры образовательных организаций (директоры и иные работники) не должны иметь влияние на формирование составов общественных советов, которые должны предоставлять соответствующие действительности данные.

Для решения третьей проблемы каждая организация должна разрабатывать собственные анкеты для проведения независимой оценки качества образования, отражающие её характерные особенности. Также рекомендуется повысить долю «открытых» вопросов, мотивируя респондентов давать ответы тем, что все пожелания и советы обязательно будут учтены и по возможности реализованы.

В завершение стоит отметить, что далеко не все характеристики образования могут быть измерены. По мнению д.п.н. И.И. Лурье, «...есть качественные составляющие учебного процесса, выражающие его суть, которые сложно интерпретировать в других, близких понятиях» []. Как считает профессор, «...хорошее образование выражается в постановке вопросов, на которые иногда не находится ответов, в способности понимать сложную канву

человеческих отношений и многом-многом другом, что не поддаётся исчислению...» []. Такие экстралогические критерии оценки дискурса, как простота, эвристичность, конструктивность, информативность, по мнению И.И. Лурье, «совсем не для Обнадзора, озабоченного сбором и обработкой большей частью бессмысленных статистических данных и пытающегося установить тотальный детерминированный контроль за внешним соблюдением существующих нормативов» []. По нашему мнению, оптимальное сочетание количественных способов оценки и методов, основанных на иных методах оценивания, позволит значительно улучшить точность независимой оценки качества образования и сделать её результаты более пригодными для реального улучшения качества образовательных процессов.

Выводы:

Исследование позволило выявить следующие проблемы внедрения и применения независимой оценки качества образования:

1. Выполнение независимой оценки качества образования для соблюдения законодательства и неправильное влияние результатов оценки на деятельность образовательной организации.

2. Искусственное формирование общественных структур для контроля за независимой оценкой качества образования и их последующее подчинение власти.

3. Недостоверность данных, получаемых при анкетировании заинтересованных лиц.

Предложены следующие возможные пути решения описанных проблем:

1. Уменьшение давления, оказываемого на образовательную организацию результатами независимой оценки качества образования.

2. Увеличение значимости общественных структур, создаваемых для контроля за независимой оценкой качества образования, изменение механизма их формирования.

3. Создание адаптированных под нужды конкретного социального учреждения опросных анкет.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. от 03.07.2016) - Москва, 2013. - 238 с.

2. Лурье, И.И. Можно ли «посчитать» качество образования? [Текст] / И.И. Лурье // Образование и наука. - 2012. - № 6. – С. 136-147.

3. Независимая система оценки качества образования – имитация? Не везде... [Электронный ресурс] // URL: <http://ug.ru/article/739> (дата обращения: 06.11.2016).

ЭССЕ

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача-педиатра

Глотова Е.С.

Врач – это трудная и необходимая во все времена профессия. Человеческое здоровье предмет очень хрупкий и ценный, его нельзя доверить алчному и меркантильному человеку. Поэтому люди, выбравшие этот не легкий путь в учебе и дальнейшей работе, должны обладать всеми необходимыми чертами характера, быть уверенными, смелыми, оптимистичными, добрыми, открытыми и дружелюбными. В этот список входит еще очень много качеств. Врач – это не профессия, а призвание. Не каждый человек, сталкиваясь с такими трудностями, как серьезные неизлечимые болезни, а иногда даже и смерть, сможет морально справиться с ними. Ежедневно доктора обязаны помогать и спасать жизни людей независимо от их пола, возраста, национальности и социального статуса. При первой же необходимости человек с медицинским образованием должен оказать первую помощь нуждающемуся в любое время и в любом месте за считанные минуты, ведь каждая секунда может стоить пациенту жизни. Милосердие, гуманизм и патриотизм незаменимые качества любого доктора.

Милосердие – это сострадательное, доброжелательное и заботливое отношение к другому человеку. Проявляя внимание, заинтересованность, врач тем самым сможет расположить к себе больного, ободрить, настроить на выздоровление. Особенно трудна работа с маленькими пациентами. Дети сильнее всех чувствительны и ранимы. Улыбка, доброжелательный голос поможет ребенку перестать бояться, привыкнуть и освоится. Только от человека с добрым и открытым сердцем, каким и должен быть врач, может исходить желание безвозмездно помочь, принести пользу. Сострадать, значит чувствовать боль другого человека, сострадание должно подталкивать доктора искать все возможные пути лечения, чтобы как можно скорее избавить

пациента от мучения, которые приносит ему его болезнь. Мне кажется, видеть, как пациенту на твоих глазах становится лучше, чувствовать его благодарность и ощущать, что ты помог пациенту, это лучшее в мире ощущение.

Патриотизм тоже немаловажное качество врача. Быть патриотом – значит испытывать любовь к своей родине. Многие молодые люди, заканчивая вузы в России, спешат уехать за границу, преследуя в основном материальные цели. Люди думают, что работа за границей более престижна и прибыльна. Деньги для врача не должны быть главным аспектом. Есть множество других профессий, с помощью которых можно получить большой материальный достаток. Поэтому заканчивая медицинские вузы, следует идти работать в больницы и поликлиники своей страны. Этим самым помогая совершенствовать медицину, разрабатывая новые лекарственные препараты, методы, технологии лечения, тем самым принося пользу обществу и своей Родине.

«Система воззрений, признающая ценность человека как личности, характеризующаяся защитой ее достоинства и свободы развития...» такое определение дается термину «гуманизм» в медицинском словаре. Как гласит старинный принцип врачебной этики «Не навреди!» и я полностью с ним согласна. Врач в своей работе должен применять принципы и методики лечения, которые помогут пациенту излечить его от недуга, а не наоборот усилить его мучения. Ни в коем случае нельзя, да и во многих странах это запрещено законом, проводить эксперименты над больными, проверяя на них новую вакцину или таблетку. Гуманность, вот чем должен руководствоваться врач в первую очередь, по моему мнению. конечно другие качества тоже не мало важны.

Исходя из выше изложенного можно сделать вывод, что настоящий врач должен сострадать, быть милосердным и руководствоваться принципами гуманизма. Это основные и особо важные критерии для этой нелегкой профессии, которыми должен обладать каждый человек, поступая в медицинский ВУЗ.

Эту тему следует изучать в ВУЗах, чтобы обучающиеся с первых дней учебной деятельности знали, какие качества необходимы для настоящего врача и какими принципами должен руководствоваться доктор в своей рабочей деятельности.

Литература:

1. Медицинская энциклопедия // <http://medcanal.ru/?automodule>

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Дементьева М.Н.

Любой человек понимает, что такое патриотизм, милосердие и гуманизм, как и многие другие понятия психологии, по-своему. В свою очередь, хочется рассказать о своем понимании данных понятий.

Слышала много споров о значении слова «патриотизм» в жизнях людей, но для меня патриотизм – это вера и преданность. Вера в лучшее будущее, вера в силу духа народа, вера в мир и спокойную, стабильную жизнь. Преданность истории, которая наполнена гордостью за страну, благодаря великим писателям, ученым, солдатам, полководцам, врачам. Преданность русскому духу, то есть, сохранение традиций, например, языческие и христианские праздники, воспитание на отечественных мультфильмах, фильмах, сказках и пр. И самое главное, на мой взгляд, это не отчаиваться, не мчаться за «американской мечтой», не уподобляться другим менталитетам. Если что-то не устраивает, то не нужно убегать, ведь великие свершения начинаются с малого. Это подтверждает знаменитая фраза Конфуция: «Путь в тысячу миль начинается с одного шага». Филологи же считают, что *патриотизм – нравственный и политический принцип, социальное чувство, содержанием которого является любовь к отечеству и готовность пожертвовать своими частными интересами во благо интересов отечества*. Как мы можем заметить,

мое представление о патриотизме немного другое, но общее все-таки есть – это любовь к отечеству, которая и состоит из веры и преданности.

Но для чего же врач должен обладать таким качеством, как патриотизм? Многие знают, что одним из аспектов счастливой жизни является любимая работа. Врач работает в первую очередь для людей, которые являются основой государства. Если он не будет любить отечество, то его коммуникация с людьми будет нарушена, что будет мешать полной отдаче своей профессии. Следовательно, его профессия станет для него «кандалами», которые будут мешать его счастью, без чего человек становится агрессивным, а это будет еще больше разрушать отношения с пациентами. Значит, патриотизм является важным звеном цепочки качеств, которые улучшают работу врача, и без которого все дальнейшие звенья будут рушиться.

Под милосердием принято понимать *сострадательное, доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку*. Как я уже говорила ранее, врач напрямую взаимодействует с людьми, поэтому доброжелательное отношение к ним остро необходимо! Безусловно, понимаю, что людей много и все они разные, что придется контактировать с разными личностями, но лично мне помогает сохранять мое любовное отношение к людям акцентирование на их положительных качествах. Не имеет значения количество или значимость этих качеств, главное их подчеркнуть и зацепиться за них, потому что у абсолютно любого человека они есть. Так же, сохранять в себе милосердие помогает вера в лучшее и позитивный настрой. Когда ты обращаешь внимание на выгодные стороны ситуации, то хочется действовать и не отчаиваться. В противном же случае, негативное отношение к людям опять же будет мешать коммуникации с ними, что вновь будет нарушать качественную работу врача. Следовательно, милосердие – это второе важное звено цепочки качеств, необходимых людям, которые связали свою жизнь с врачеванием, без которого их профессиональная деятельность будет неполноценной.

Следующий аспект, который необходимо рассмотреть – это гуманизм. *Гуманизм – совокупность взглядов, выражающих уважение достоинств и прав человека на свободу, счастье, всестороннее развитие и проявление своих способностей.* Гуманизм и милосердие тесно связаны между собой. Одно не может существовать без другого. Про важность этих качеств я сказала выше, теперь хочу рассмотреть один пример. В наше время безграничного и доступного кинематографа, ни для кого не секрет, как тяжело пациенту, его родным и близким справляться с такой тяжелой болезнью как рак. Многие теряют веру в свои силы, в то, что они смогут преодолеть этот недуг, но врач обязан уметь вселять надежду в них. Врач должен до последнего бороться за жизнь пациента и верить в их способности, должен найти такие слова, которые бы побудили пациента до последнего держаться за жизнь, но в тоже время, врачу нужно уважать решения пациента или его родственников и уметь принимать и понимать их.

В итоге хочется сказать, что все эти качества необходимы врачу в первую очередь потому, что его профессия тесно связана с коммуникацией с людьми. К людям нужно уметь находить подход, уметь понимать их, прощать им ошибки и иногда игнорировать неуважение и оскорбления. Патриотизм, милосердие и гуманизм – это основа качественной профессиональной деятельности врача, которая поможет перевести профессию в хобби, научить человека быть равнодушным к негативным ситуациям и акцентировать внимание на позитивных, приятных вещах. Главное в жизни – найти гармонию внутри себя и в окружающем мире.

Литература:

1. <http://dic.academic.ru>
2. <http://psihotesti.ru>

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Ершова А.А.

Врач... Каким же он должен быть? Что важно в профессии врача? Какими качествами он должен обладать? Если кто-то до сих пор думает, что врач – это всего лишь человек, который знает определенный набор лекарств, сидит в кабинете на своем удобном стуле, равнодушно выписывает «волшебные» пилюли пациентам, за которые в свою очередь они платят большие деньги фармацевтическим компаниям, в надежде, что все их проблемы исчезнут после первого же применения «чудо-таблетки», то он сильно ошибается.

На мой взгляд, человек, решивший взять на себя большую ответственность и стать врачом, не может быть равнодушным и бесчувственным к переживаниям другого человека, в противном же случае работа не принесет ему морального удовлетворения, а пациенты такого специалиста могли бы забыть о желанном выздоровлении. Говоря об отношении к профессии, вспоминается выражение знаменитого писателя Харуки Мураками: «Профессия изначально должна быть актом любви. И никак не браком по расчету. И пока не поздно, не забывайте о том, что дело всей жизни – это не дело, а жизнь». Это высказывание, безусловно, очень точно, а в случае профессии врача любовь к работе должна быть преумножена в сотни тысяч раз и, так называемый «брак по расчету», просто недопустим!

Стоит разобраться, кто же такой врач, и какими качествами он должен быть наделен. На мой взгляд, это очень важная тема для размышления, потому что в последнее время представление об образе врача в современном мире стало искажаться. Окружающие люди придумывают новый образ «идеального доктора», который не совместим с действительностью.

Итак, для начала рассмотрим определение слова «врач»:

«Врач – человек, посвящающий свой труд, посредством знания и умения к предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению

здоровья человека, получивший в установленном порядке право на занятие врачебной деятельностью».

Да, действительно, это так. Врач, в первую очередь, должен быть специалистом, борющимся за физическое благополучие больного человека, применяя все свои накопленные знания в области медицины, которые проверены, точны и надежны, ведь окружающие доверяют врачу самое ценное, что у них есть – свое здоровье и свою жизнь. Его сердце должно руководствоваться добрыми мотивами и помыслами, а также желанием бескорыстно помочь всем нуждающимся в этом. Иначе, как же можно победить болезнь другого человека, думая лишь о личной выгоде? Разумеется, никак. Ведь любой пациент нуждается во внимании и участии врача, способного его выслушать, понять, сделать правильный диагноз и выстроить стратегию к выздоровлению.

Врач – человек с «большим» сердцем. С его деятельностью идут неразрывно такие понятия, как гуманизм, милосердие и патриотизм. Пожалуй, эти три составляющие являются важнейшими в профессии медицинского работника.

Первое важное звено в медицинской деятельности является гуманизм. Заглянув в некоторые современные интернет – источники, можно увидеть, что определение гуманизма формулируется по-разному, но означает оно единую мысль. Одно из них звучит так: «Гуманизм (от лат. *humanitas* – человечность, *humanus* – человеческий, *homo* – человек) – мировоззрение, в центре которого находится идея человека как высшей ценности. Гуманизм утверждает ценность человека как личности, его право на свободу, счастье, развитие, проявление своих способностей». Такое определение дает нам известная интернет-энциклопедия «Википедия».

Если сформулировать иначе, то это определение говорит, что гуманизм – человечность, любовь к человеку, вера в его безграничные возможности и способности к самосовершенствованию. Каким бы был врач, который не способен испытывать любовь к своему пациенту? Жестокость и грубость

усугубили бы положение больного под негативным отношением к нему лечащего врача. Ведь моральное здоровье тоже сказывается на самочувствии человека и, как говорится, доброе слово может вылечить. Врач, верящий в успешное выздоровление, помогает своим настроем не хуже, чем лекарственными средствами.

Также, нравственное, гуманистическое сознание немислимо без понятия «долг». Моральный долг означает, что личность, осознав необходимость определенных действий, совершает поступок, посредством которого реализуются добровольно взятые на себя обязанности. Долг – это осознание своей ответственности. Действия врача должны быть всегда осознанными. От его решений зависит судьба другого человека. Страшно было бы представить, что может случиться с человеком, попавшим в руки безответственного и своенравного специалиста, который руководствуется лишь собственным желанием и нежеланием работать и выполнять свой долг.

Второе важное звено в работе врача – милосердия:

«Милосердие – сострадательное, доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку»

Именно врачи принимают на себя первый удар в столкновении с грозным недугом. И от их милосердия, готовности к самопожертвованию зависит очень многое. Легко ли быть милосердным? Трудно. Приходится отчего-то отказываться, чем-то жертвовать. Но тот, кто проявил милосердие, испытывает большой прилив радости. Пожалуй, сердце любого врача наполняется положительными эмоциями, который видит, как улыбаются его пациенты, справившиеся с болезнью. Как было уже отмечено, без добрых, бескорыстных мотивов врача действительно помочь нуждающемуся человеку невозможно.

Также, неотъемлемой составляющей деятельности врача является патриотизм:

«Патриотизм (греч. πατριώτης – соотечественник, πατρίς – отечество) – нравственный и политический принцип, социальное чувство, содержанием

которого является любовь к отечеству и готовность пожертвовать своими частными интересами во благо интересов отечества».

Врач – это патриот: он направляет все свои силы, всю свою медицинскую деятельность, накопленные знания на поддержание и лечение, в первую очередь, своих соотечественников, жителей своей страны. Чувство любви к Родине, бескорыстное служение ей, ее населению очень важно для медицинского работника. Одним из главных приоритетов для врача должно являться благополучие народа его родного края. Именно такая любовь врача помогала людям выживать в военные годы. Нравнодушное, трепетное отношение врача способствует процветанию и улучшению качества жизни района, в котором он живет, а, следовательно, и страны.

Врач – человек, сочетающий в себе множество качеств, которые в совокупности должны благотворно влиять на состояние его пациентов. Гуманизм, милосердие и патриотизм – одни из важнейших составляющих личности врача. Человек, нуждающийся в помощи, всегда найдет ее в кабинете больницы, где его выслушают, не смотря на его социальное положение, возраст и сложность ситуации, направят на правильный путь лечения, сделают все для улучшения физического здоровья больного.

Со стороны, кажется, что быть врачом несложно: достаточно лишь надеть халат, выучить базовый набор медицинских препаратов и научиться заполнять карту больного, но это не так. Врач – это не только человек, знающий название и применение «чудо-пилюль», но также это человек, готовый нести ответственность за здоровье пациента, при этом руководствоваться бескорыстными мотивами. Милосердие, гуманизм, патриотизм – неотъемлемые составляющие его работы. Только врач, умеющий сочувствовать, любить, сопереживать сможет поистине помочь окружающим справиться с их недугами. Врач – это призвание.

Литература:

1. Милосердие, патриотизм, гуманизм // <https://ru.wikipedia.org/wiki/>
2. Мураками Х. 20 цитат о самом важном // <http://fit4brain.com/8423>

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Крупеня Е.А.

Для начала разберемся в том, кто такой современный врач и что его отличает от врача предыдущих эпох. Мы живем в век прогресса и терпимости; научный прогресс позволил медицине бороться с теми болезнями, которые были абсолютно недоступны для нашего понимания буквально 20-30 лет назад. Идеи гуманистов о всеобщем равенстве и тотальная глобализация, интегрирующая абсолютно все сферы нашей жизни постепенно ведут мир к тому, что любое неравенство перестает влиять на качество медицинского обслуживания.

Любой врач в XXI веке обязан следить за прогрессом, за последними открытиями и достижениями в отрасли, чтобы быть максимально компетентным в оказании помощи пациенту. Но кроме компетентности есть еще и такие категории нашей жизни как нравственность, мораль и этика. И самые интересные и неоднозначные вопросы начинаются именно здесь.

Пойдем по порядку со всеми качествами, которые нам предстоит разобрать. И начнем с того, которое вызывает меньше всего вопросов – гуманизм. Гуманизму сложно дать четкое определение: слишком много различных идей и концепций возникало под этим слоганом. Слишком много людей высказывали свои мысли по этому поводу. Однако, можно выделить несколько общих тенденций, с которыми согласится любой представитель школы гуманизма. Каждый человек ценен как личность, обладающая определенным набором качеств. Каждый имеет право сам определять стиль жизни, свои цели и действия.

Настоящий конфликт назревает, когда медицинскому работнику приходится выбирать между интересами пациента как личности и интересами

пациента как организма или объекта лечения. Обязан ли врач ставить сохранение прав человека на самоопределение в приоритет над оказанием помощи пациенту. Что значит быть гуманным? Дать человеку возможность самому определять свои действия или настаивать на изменениях в образе жизни или прохождении курса лечения. Это очень сложный этический вопрос, который плавно перетекает в вопрос, что же такое милосердие.

Что такое милосердие? Это странное слово, которое легче описать при помощи конкретных примеров, чем при помощи академических терминов. В рамках этого вопроса можно поднять такие тяжелые темы как эвтаназия, аборт, химиотерапия при тяжелых случаях раковых заболеваний. Кодекс чести врача и клятва, которую дает каждый врач, дают нам четкую инструкцию, не допуская отклонений. Правильно ли это? Я думаю да. Всегда ли врач будет объективно прав, соблюдая эту инструкцию? Однозначно нет.

Мир большой и многогранный, не бывает двух одинаковых пациентов, двух одинаковых случаев или диагнозов. Поэтому никто, в том числе и врач, не может всегда принимать абсолютно верные решения. Верные решения могут появиться только в процессе борьбы двух взглядов на жизнь. Взгляда врача, который готов отвергнуть большую часть моральных устоев и даже юридических прав пациента для того, чтобы помочь ему победить болезнь. И взгляда пациента, который не всегда готов принять верное решение в пользу более легкого пути или в пользу того, чтобы сдаться. И именно из этого противостояния рождается наиболее правильный путь из всех.

И если гуманизм и милосердие сводятся к некому выбору, перед которым встает врач, то патриотизм и врач вообще не могут стоять в одном предложении вместе. Что такое патриотизм? Любовь к родине, своим соотечественникам и еще множество красивых эпитетов, но если убрать лирику и оставить только конкретику. Любовь к родине сводится к тому, что мы по какой-то причине расставляем приоритеты в пользу одних людей, и в ущерб другим. Однако клятва, которую дает каждый врач гласит: «Я клянусь, что никогда не позволю соображениям личного, религиозного, национального,

расового, этнического, политического, экономического, социального и иного немедицинского характера встать между мной и моим пациентом».

Получается, что само явление патриотизма противоречит основным принципам врачебной этики. Наверное, именно сейчас стоит вспомнить далекие годы Великой Отечественной Войны. Врачи лечили военнопленных, несмотря на то, что те являлись врагами нашей родины, иногда нарушая прямые приказы, рискуя своей жизнью. Сохранилось множество воспоминаний медсестер, которые вытаскивали с поля боя раненных и вместе с этим старались по возможности помогать раненым немцам.

Есть категория людей, которые вызывают особое уважение, потому что они выше политики, наций, профессий, рас, полов и любых других признаков, которые могут стать причиной неравенства. В эту категорию можно отнести часть ученых, спортсменов, участников различных течений и, конечно же, врачей. Они попросту выше всего этого и легко находят общий язык друг с другом, независимо от того, на каком языке они говорят с рождения. Такое явление как патриотизм, абсолютно не имеет никакого значения для врачебной практики. Оно накладывает ненужные ограничения на отношения врача и пациента и может стать серьезным препятствием между ними.

Литература:

1. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка / Под ред. Проф. Л.И. Скворцова. – Москва: АСТ: Мир и Образование, 2015. – 1360 с.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего провизор

Куренкова Э.Е.

Самое распространённое название для провизора - аптекарь. Однако работа в аптеке не охватывает всего разнообразия этой профессии.

Провизор (от лат. *provisor* - заранее заботящийся, заготавливающий, греч. *pharmakeutes* - приготавливающий лекарства) - это фармацевт высшей

квалификации, имеющий право на самостоятельную фармацевтическую деятельность (изготовление лекарств) и на управление аптекой.

Что такое патриотизм для будущего провизора? Это гордость за достижения своей Родины, стремление защищать интересы Родины и своего народа. Можно, конечно, выделить патриотизм военных. Но есть же ещё и патриотизм пожарных, медиков, учёных, которые тоже защищают свою Родину. Но на другом уровне. Открытия учёных повышают авторитет нашей страны, патриотизм медиков и учителей не позволяет им работать «спустя рукава». Патриотизм подразумевает не только чувство гордости за страну, но и готовность быть с ней в трудную минуту. Быть патриотом или нет, зависит от самого человека. Героем может стать каждый, кто совершает хорошие поступки от чистого сердца. Ведь большой героизм рождается из маленьких поступков. И такие поступки небольшие, но очень важные для спасения жизней людей состоят, я думаю, из милосердия и гуманности. Ведь в аптеку приходят люди, обеспокоенные своими проблемами, возможно, с чувством неуверенности, иногда боящиеся произвести невыгодное впечатление или оказаться непонятыми, подверженные перепадам настроения. Надо уметь понимать таких людей, находящихся в стрессовой ситуации и столкнувшихся с болезнью.

Отличительные качества людей этой профессии - честность, гуманность, выдержка и терпение, доброжелательность, человеколюбие. Чуткое, внимательное отношение к каждому пациенту, помогут вселить в сознание человека уверенность в том, что лекарство ему обязательно поможет.

Провизор не лечит больного, не дает назначений, но стремится помочь ему быстрым и точным приготовлением нужного лекарства, психотерапией, вселяя в больного веру в выздоровление, в исцеляющее действие препарата, в фармацию и медицину в целом.

В "Аптекарском уставе", принятом в 1789 году Петром 1, говорилось, что "аптекарь, яко добрый гражданин, верно хранящий присяжную должность, повинен быть искусен, истен, совестен, благоразумен, трезв, прилежен, во

всякое время присутствен, исполняющий звание свое всеобщему благу соответственно". Данное положение актуально и в настоящее время, поскольку согласуется с общественной ролью фармацевта, глубокой социальной значимостью фармацевтической профессии.

Патриотизм, милосердие, гуманизм – на этих принципах основана профессиональная деятельность будущего провизора. Провизор не только специалист, но и гражданин, общественный деятель, помимо фармации он должен разбираться в важнейших вопросах общественной жизни страны.

Не признавая научной и медицинской деятельности вне гражданственности, И.П.Павлов с гордостью писал: "Что ни делаю, постоянно думаю, что служу этим, насколько позволяют мне мои силы, прежде всего моему Отечеству". С этими словами нельзя не согласиться, они с точностью определяют всю деятельности провизора.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Лазарева А.П.

Врач – это человек, который готов посвятить себя служению людям. Не насильно, а осознанно, по своей воле. Подумать только, какую ответственность возлагает на свои плечи доктор! Это самое прекрасное, интересное и уникальное, что есть на свете – человеческая жизнь. Как трепетно принять в свои руки крошечную жизнь и дать клятву, в первую очередь перед своей же совестью, не покинуть в трудную минуту, сделать всё возможное, исцелить.

Врач должен обладать качествами сильной личности – ответственность, жизнерадостность, самопожертвование, милосердие, гуманизм, умение принимать самостоятельные решения, терпение, смирение, спокойствие, патриотизм. Наиболее важными, на мой взгляд, являются гуманизм, милосердие и патриотизм. Остальные качества являются следствием из этих

трёх. Не будет милосердия, следовательно, не будет терпения и смирения. Здесь всё взаимосвязано.

Что же такое гуманизм, милосердие и патриотизм? И как эти качества связаны с работой врача?

Итак, «гуманизм – это доброжелательное отношение к человеку, утверждающее его свободу и достоинство независимо от каких – либо исполняемых им социальных функций и ролей». Доброжелательное отношение к пациенту является основой успешной работы врача. Не состоится диалог, не будет правильного и точного лечения. Также врача не должно смущать социальное положение его пациентов. Будь то богач или нищий, просящий помощи. Все люди равны в немощах, не зависимо от социального положения, и выполнять свой долг врач обязан по отношению ко всем без исключений.

Милосердие – это готовность человека помочь другому человеку. Суть профессии врача и заключается в том, чтобы помогать людям. В пример хочу привести цитату из мемуаров успешного врача, хирурга Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого: «Я изучал медицину с исключительной целью: быть всю жизнь деревенским, мужицким врачом, помогать бедным людям». Помогать! Не тогда, когда захочется или когда будет на то время, а помогать всегда, всю жизнь – вот что есть милосердие врача. Оставить свои не менее важные житейские проблемы и понять, разрешить чужие. Как это трудно, но как благородно!

Патриотизм, в моём понимании, это любовь и преданность к своему Отечеству и народу, это готовность к любым жертвам. Врач должен быть предан своему делу и в мирное, и в военное время. На фронтах, в местах боевых действий медицинская помощь крайне необходима. Врач, сражающийся за жизни солдат, самый настоящий патриот. Он приносит пользу своему Отечеству. Это подвиг, подвергая опасности себя, спасать жизни других людей.

Уместно вспомнить подвиг Евгения Боткина, который был назначен лейб-медиком царской семьи. Свой долг он выполнял добросовестно. В периоды обострения тяжёлого заболевания цесаревича – гемофилии – доктор

всегда был рядом с ним, помогал, чем мог, дежурил у его постели. Также всем известна трагичная кончина семьи последнего русского императора Николая II. И в эту страшную минуту Евгений был с царской семьёй. Он не покинул их, не сбежал, как трус, а до последнего выполнял свой врачебный долг. Такой поступок достоин уважения. Евгений был предан своему народу, в частности Государю, и своему делу, он самый настоящий патриот.

В заключение хочется сказать, что работа врача, действительно, трудная. Это не только постоянный умственный и физический труд, это и душевные переживания. Врач – это поистине сильный человек и вышеперечисленные качества, неотъемлемые составляющие его личности.

Литература:

1. <http://iphras.ru/elib/0863.html>
2. http://ruskline.ru/news_rl/2010/06/04/carskij_lejbmedik_zhizn_i_podvig_evgeniya_botkina
3. <http://www.stihi.ru/2012/05/01/158>

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Масленников Н.А.

Врач – крайне важная и нужная профессия во все времена и во всех странах. Главной целью является исцеление пациента от физических или психологических болезней, проблем. Для достижения наилучшего результата врач должен обладать множеством качеств. Патриотизм, милосердие и гуманизм – основа всех этих качеств. На протяжении всей своей жизни мы приобретаем эти качества, и с возрастом все четче понимаем насколько они необходимы.

Патриотизм, любовь к Родине, готовность послужить на благо своей страны. Страна, в которой ты родился, вырос, учился. Медицина –

неотъемлемая, одна из важнейших составляющих страны. Потому, патриотизм – одна из трёх основ хорошего медика.

Милосердие, готовность помочь нуждающемуся, проявление сострадания и понимания. Профессия врача такова, что люди обращаются к вам с проблемой и, увы, не всегда врач может вылечить или спасти. Профессия, которая находится посередине двух «миров». Врач обязан помочь, выслушать и понять пациента. Милосердие – второе основное качество врача.

Гуманизм, ценность человека, человечность. Врач как никто другой понимает, насколько ценная и при этом хрупкая человеческая жизнь. Сохранить эту жизнь – долг каждого врача. Третья основа хорошего врача.

Каждая из этих качеств очень важна. Все они помогают лучше понять пациента и тем самым лучше оказать ему помощь. Как говорится: «Врач – существо бесполое», однако именно врачу доверяют больше, чем кому-либо. Соответственно, врач должен быть понимающим, терпеливым, честным и спокойным. Все эти качества делают врача хорошим.

Таким образом, уже во время обучения в университете/колледже, нужно осваивать эти качества и развивать их. Врач – человек, от которого зависит чья-то жизнь. Человек, который переживает за пациента больше чем за себя. Человек, который всегда выслушает, поймёт и поможет.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личного и профессионального роста будущего врача

Муллагалиева К. Р.

Патриотизм – любовь к Отечеству, преданность ему и своему народу. Милосердие – сорадоболе, сочувствие, любовь на деле, готовность делать добро всякому, жалостливость, мягкосердечность. Гуманизм – гуманность, человечность в общественной деятельности, в отношении к людям. Эти

понятия тесно связаны с профессией врача, так как они представляют собой основные качества, которыми должен обладать каждый, кто решил связать свою жизнь с исцелением и спасением людей.

Очень важно, чтобы врач любил свою Родину, а вместе с ней своих соотечественников. Ведь врачу приходится всю свою жизнь работать с окружающими, причем не просто лечить их, а еще и быть для них психологом и учителем, непосредственно влиять на их жизнь. В таком случае нужно осознавать, что пациент находится с тобой в равных условиях, что требуется уважать его чувства и учитывать его мнение. Так как же можно с почтением к больному, когда не всякий больной отнесется к тебе также? В чем должен быть повод не относиться свысока, являющийся главным мотивом для уравнивания положений пациента и доктора? Ведь и часто бывает так, что врач, заработавшись, начинает ненавидеть все, что его окружает. Одним из таких поводов может быть патриотизм – любовь к своему народу и Отчизне. Выполняя свою работу, врач приносит пользу не только больным, но и всей стране в целом. Еще можно добавить, что в подобном очень пригодится знание национального характера наших граждан. Таким образом, врач не должен относиться к людям свысока, иначе ему не удастся успешно лечить граждан, а следовательно, и приносить пользу своей любимой стране. В ином же случае, практически повсеместно, у хорошего врача помогать людям является смыслом жизни.

Милосердие является одним из решающих факторов при выборе данной профессии, причем оно связано со всеми сферами жизни врача. Медик, увидев человека в опасности, всегда должен помогать ему, чем сможет, это уже специфика профессии. Ведь кто, если не человек с высшим медицинским образованием? Однако врач должен испытывать желание помочь человеку бескорыстно, восстановить его, вернуть к нормальной жизни, иначе какой же смысл в этой профессии вообще? Истинное желание человека делает его более внимательным к проблемам других людей, а выполнение своего долга – более счастливым. Профессия врача существует для того, чтобы спасти

человечество, и все свое время потребуется отдавать на это. Так как же врач как индивидуальность может продолжать свое благородное дело, не испытывая удовольствия и гордости от этого? Все зависит от личностных качеств человека, неспособный сочувствовать никогда не поймет истинного предназначения медика.

Польза гуманизма в профессии врача заключается в возможности пациентам чувствовать себя лучше на приеме, доверять врачу и охотнее исполнять его предписания. Да и сам врач тоже должен быть доволен пользой этого качества: способность лучше вникать в человеческие взаимоотношения, сопереживать и при этом никогда не выходить за определенные рамки – то, к чему должен стремиться всякий медик. Это необходимо и в поведении – врач не должен давать поводов для конфликта, пытаться доказать пациенту свое превосходство, которого нет и быть не может, даже если пациент сам начинает давать повод для гневной вспышки. Гуманизм помогает, будто бы ощутить себя в роли пациента, а значит, эффективнее на него воздействовать. Это уже качается вопросов эмпатии. Вообще, врач находится совсем на другом уровне в отличие от пациента. Он знает, почему у больного неправильно бьется сердце или отчего тот испытывает неконтролируемые приступы ярости, порой он даже начинает видеть не самого человека, а скопление органов, что просто оскорбительно по отношению к любому. Но гуманность позволяет врачу сохранить в себе такого же, как и все, нормального человека, способного найти общий язык с самыми сложными пациентами. Пусть же врач общается не только с болезнью, но и с ее носителем, не забывает об индивидуальностях своих больных.

Итак, врач должен быть милосерден, гуманен, также полезно ему быть и патриотом. Все это помогает ему лечить людей, принося пользу своей Родине, а также испытывать удовольствие от своей работы, не теряя своего собственного «Я» и человечности. Настоящий медик, обладая такими качествами, будет достойно исполнять свой долг.

Литература:

1. Ожегов С.И. Толковый словарь / Под ред. проф. Л.И. Скворцова. – Москва: АСТ: Мир и Образование, 2015. – 1360 с.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Свежухин И.В.

Милосердие, сострадательность являются профессионально-значимыми качествами медицинского работника. Чувство патриотизма и милосердия являются тесно связанными между собой. Развитие одного из этих качеств невозможно без развития другого.

Милосердие — это готовность из сострадания оказать помощь, не требуя благодарности, воздаяния. Это доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку. Не делающее различий между "своими" и "чужими", родными и неродными, близкими и далекими.

Патриотизм - нормально развитое чувство ответственности за всё, к чему волею судеб имеешь отношение.

Стиль поведения медицинского работника, обусловленный совокупностью его личностных качеств, его ценностными ориентирами и интересами, оказывает решающее воздействие на систему отношений с пациентами, которую он формирует. Значит, роль его личностных качеств очень велика в профессиональной деятельности и выборе профессии. Ценностные установки профессиональной медицинской деятельности во всех ее сферах сводятся к общечеловеческим ценностям, уважению чести и достоинства человека, поэтому медицинская профессия была и остается одной из самых трудных видов деятельности.

Издравле известно, что слово в лечебной практике имеет огромное значение. В общении врач может помочь больному преодолеть страх, нерешительность перед ответственным решением, успокоить, внушить надежду

на выздоровление. В.М.Бехтерев говорил, что если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач. Профессионально необходимые врачу умения – это умения воодушевлять людей.

Важной составляющей частью профессионализма личности и деятельности, важным условием становления профессионала является профессиональная компетентность. Профессиональную компетентность можно трактовать как способность быть и специалистом, и профессионалом, и в широком контексте — личностью. Приобщение к профессионально-личностной культуре студентов в образовательном процессе медицинского вуза происходит путем усвоения духовно-нравственных ценностей.

«Ценности — это часть сознания индивида, при этом та ее часть, без которой нет личности». В данном контексте очень актуальными нам представляются ценности христианства. Любовь к ближнему, самопожертвование являются очень актуальными для врача и его профессиональной деятельности. Эти ценности очень близки по своей сути профессиональной деятельности врача, его служению медицине, и прежде всего усилиям, направленным на выздоровление пациента. Это требует от врача много сил, как духовных, так и телесных, самопожертвования и готовности в любую минуту прийти на помощь.

Медики всегда сходились в том, что человек одновременно принадлежит к естественно-природному миру и миру социально-культурному, подчиняясь как законам природы, так и внутренним позывам нравственности – «внутреннего закона во мне» (И. Кант). В начале XX в. в медицине сформировался принцип целостного взгляда на человека, в разработку которого заметный вклад внесли Н.И. Пирогов, И.М. Сеченов, И.И. Павлов и мн. др. Именно это и позволило создать нравственную концепцию современной медицины, смысл которой в акциях медиков, направленных во благо человека. Если же медики забудут о своём нравственном долге *действовать во благо человека*, медицина может стать, чем угодно (анатомией, физиологией, биомедициной, микробиологией), но только не медициной в строго

традиционном смысле её понимания. Медицина прочно слилась с общечеловеческим морально-правовым долгом – компетентно и бескорыстно служить людям.

Наблюдающееся в настоящее время уменьшение «таинственности» медицины врачу следует компенсировать совершенными качествами своей личности. К таким качествам врача относятся, прежде всего, высокая духовность (гуманизм, патриотизм и другие нравственные качества), профессиональное искусство, общая культура, фундаментальные знания в медицине, в философии медицины, в области естествознания и гуманитарных наук, особенно биологии и психологии, компьютерной техники. Врач больше, чем профессия - это и жизненная позиция, выражающаяся на практике в устойчивом альтруизме и подвижничестве. Поэтому гуманизм - определяющая черта личности медика. Гуманистом быть непросто. Врач - не только образованная и культурная личность, это руководитель, проявляющий волю, исполнительность и инициативу, способный управлять коллективом, правильно и энергично проводить медицинские, профилактические и лечебные мероприятия, поддерживать у пациентов психологическую устойчивость, стремление к выздоровлению, ведению здорового образа жизни.

Необходимо и важно развивать у студентов-медиков умения гуманного поведения именно в стенах вуза, в период формирования сознания будущего врача, стабилизации его личностных качеств.

Основные нравственные качества, необходимые студенту-медику, а в будущем врачу-профессионалу: 1. Гуманность: человеколюбие - доброта, человечность, сердечность, душевность, непримиримость к жестокости (справедливость, равнодушие); гуманистическая направленность - приветливость, внимательность, чуткость, доброжелательность; эмпатия - сопереживание, сочувствие, сострадание, отзывчивость, эмоциональная теплота; милосердие (альтруизм) - заботливость, стремление помочь, готовность прийти на помощь, бескорыстие, великодушие. 2. Толерантность - терпимость, уступчивость. 3. Коммуникативная компетентность - дар слова,

общительность, коммуникативная толерантность. 4. Эмоциональная стабильность (устойчивость) - отходчивость, сдержанность, самообладание, выдержка, волевая саморегуляция. 5. Воспитанность - порядочность, искренность, деликатность, тактичность, вежливость, благородство, ответственность, чувство долга, совесть, дисциплинированность, добросовестность.

Отличительной чертой медицинского образования является его специфичность, т.к. в центре внимания – пациент. Профессиональная деятельность направлена на человека, испытывающего психические и физические страдания, вызванные болезнью. «В соответствии с этим медицинская подготовка будущих врачей строится не только на знаниях анатоми- физиологических особенностей человеческого организма, но и предусматривает определенную меру психологического воздействия на человека, которая основывается не столько на запретах и предписаниях, сколько на знании особенностей человеческого общения»

В медицинском вузе есть все возможности этого учебного заведения для формирования у будущих врачей гуманного отношения к человеку. Данные возможности условно можно разделить на три группы: организационные, профессионально-педагогические, технологические. К организационным относятся: возможность создания благоприятной психоэмоциональной среды, содействующей воспитанию; возможность профессионально – личностного консультирования студентов, наличие методической, психолого-педагогической помощи для всех участников учебно-воспитательного процесса; наличие материально – технической базы, способствующей воспитанию (библиотечный фонд, студенческие научные общества и т.д.); наличие института кураторства, обеспечивающего психологическую помощь студентам в социализации и адаптации в стенах вуза. Профессионально – педагогические возможности включают: общекультурные знания о гуманизме как философской категории; знания нормативно-правовых документов в области защиты прав пациентов; профессиональные знания преподавателя, связанные с вопросами

воспитания гуманного отношения к человеку (педагогика, психология, частные методики, педагогические гуманистические технологии, знание основных методов и форм организации воспитания гуманного отношения к человеку); личностно-ориентированную поддержку процесса формирования гуманного отношения к человеку, включающую диагностику личностных и профессиональных возможностей студентов, учет их индивидуально – психологических способностей при распределении заданий в процессе обучения, практики, организации бесед и индивидуального консультирования. К технологическим возможностям относятся следующие: наличие в учебном плане широкого спектра социально-гуманитарных дисциплин, формирующих этические знания и убеждения студентов; ежегодное прохождение практики в учреждениях здравоохранения, обеспечивающее постоянный контакт с пациентом и возможность практического проявления гуманного поведения; системная внеучебная воспитательная работа университета, возможность участия в разнообразной коллективной творческой деятельности; волонтерская организация на базе вуза.

Работа в качестве волонтеров в учреждениях здравоохранения формирует понятие милосердия. Студенты познают мир будущей профессии, приобщаясь к ее ценностям и присваивая их в качестве личностно значимых.

Организация работы с детьми, находящимися на лечении в детских онкологическом и противотуберкулезном диспансерах, а также других детских лечебных учреждениях стала еще одним направлением работы волонтерских бригад студентов медицинского университета. Основными векторами их деятельности является оказание медицинской помощи в уходе за маленькими пациентами, организация дежурств у постели тяжелобольных детей, по различным причинам находящихся на лечении без родителей, сбор гуманитарной помощи, проведение игр, концертов, выпуск стенных газет и бюллетеней.

Во все времена наиболее востребованным в медицине является совестливый человек, потому что он наиболее надежный, а охрана здоровья,

спасение от болезней и смертей должны быть обеспечены золотым запасом профессиональной и личной надежности. Однако, до сих пор, положение медицины, положение врача в нашем обществе далеки от желаемых идеалов, и разного рода трудностей в этом виде профессиональной деятельности великое множество. Тем не менее, принадлежность к этой профессии обязывает к тому, что никакие сложности бытия никогда не были и не могут быть оправданием ремесленничества или бездушия для людей в белых халатах. Следовательно, при любых социальных условиях, в которых проходит деятельность врача, подлинная нравственность является незыблемой основой его профессиональной принадлежности. И первоочередной задачей педагога является донесение до сознания студентов-медиков, готовящихся к врачебной деятельности, осознание этой истины.

В медицинском вузе имеются все возможности для воспитания высоконравственного врача, поскольку это образовательное учреждение является симбиозом как образовательного, так и воспитательного институтов.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача.

Сергеева Е.Ф.

Профессия врача существует еще с давних времен. Мы с гордостью можем сказать, что врач – одна из самых важных профессий в мире. Только в руках врача самое ценное в жизни человека – его здоровье.

Кто, как ни врач, помогает пациенту справиться с его недугами? Еще в 19 веке знаменитый врач Абуль-Фарадж говорил: «Смотри, нас трое – я, ты и болезнь. Если ты будешь на моей стороне, нам двоим будет легче ее одолеть. Но если ты перейдешь на ее сторону я один не в состоянии буду одолеть вас обоих». Сказанные слова прославленным врачом показывают ценность деятельности врача во все времена.

Но какими личными качествами должен обладать тот самый врач, который спасает жизнь ?

Несомненно, трудолюбие, терпение, доброта, отзывчивость, но я считаю, что одни из самых важных качеств это гуманизм, милосердие и патриотизм. Для доказательства своей точки зрения возьмем для рассмотрения гуманизм. В переводе с лат. *Humanitas* – человеческий, и одной из целей гуманизма является удовлетворение потребностей человека, в нашем случае пациента, а главная задача врача это помогать пациенту справляться с его недугами, а как следствие здоровая нация и счастливый народ.

Для рассмотрения важности милосердия в работе врача необходимо затрагивать такие понятия, как заботливость, доброжелательность и сострадание. Все эти понятия подходят под одно, а именно милосердие. Необходимо с первых дней учебы в Медицинском Университете воспитывать такие качества в студентах. Если пациент видит по отношению к себе со стороны врача теплое и заботливое расположение, значит он будет доверять, а это как-никак важно в процессе врачевания.

Конечно, нельзя забывать и о патриотизме. Патриотизм – чувство ответственности к своей Родине, а следовательно, и к ее населению.

Профессия врача в русской классике имеет определенное место, ведь литература и медицину сближает интерес к человеку. Примером является цикл рассказов писателя Михаила Афанасьевича Булгакова «Записки юного врача». Врач ставит в цель не только выздоровление тела, но и души. В ходе его деятельности мы наблюдаем личностный и профессиональный рост. Таким образом, ссылаясь на произведение русской литературы, я попыталась доказать, как важно в деятельности врача такие важные качества, как патриотизм, гуманизм и милосердие.

Исходя из всего вышесказанного, можно сказать ,что с каждым годом профессия врача становится все более востребованной, и мы ,как будущие врачи, должны осознавать ответственность к своему народу.

Патриотизм, милосердие и гуманизм, как основа личностного и профессионального роста будущего специалиста

Соломеина А., Григорьева П., Торопова М., Ефремова А., Журавлёв А.,
Шейко Е.

Патриотизм определяется, как нравственный и политический принцип, социальное чувство, содержанием которого является любовь к Отечеству и готовность подчинить его интересам свои частные интересы. Патриотизм предполагает гордость достижениями и культурой своей Родины, желание сохранять её характер и культурные особенности и идентификация себя (особое эмоциональное переживание своей принадлежности к стране и своему гражданству, языку, традициям) с другими членами народа, стремление защищать интересы Родины и своего народа.

Часто психологи не очень лестно отзываются от патриотизме, однако если все мы хотим жить в достойном обществе, мы должны если не соответствовать полностью всем общепринятым параметрам настоящего патриота, то проявлять хотя бы некоторые качества и действия, помогающие улучшить жизнь через улучшение окружающего общества.

Зададимся вопросом – а в чем может выражаться содействие профессии психолога своей стране, что может сделать один человек, что привнести своего в общее дело? Давайте рассмотрим.

Самое простое что может сделать, не только психолог, но и любой гражданин чтобы выразить чувство патриотизма, это просто хранить обычаи и культуру народа, традиции той страны в которой он родился. Хранить, и по

возможно передавать потомкам дабы культурное наследие предков никогда не стерлось из истории.

Психологи работают с людьми. Помогают им пережить и справиться с самыми трудными моментами в их жизни. Психологи помогают людям духовно развиваться и расти, указывая возможные пути развития. Поэтому даже самая обычная и повседневная работа психолога уже есть неоценимый вклад в развитие общечеловеческих благ своей родины. Для многих психолог единственный человек которому можно доверится, человек удерживающий их от падения и служащий моральной опорой, без которой не удержаться в наше не простое время. Стоять на страже психологического здоровья граждан – вот самое большое проявление патриотизма в нашей профессии.

Так же психологи могут работать в государственных структурах, всех сфер деятельности. Психологи на заводах, в полиции, МСЧ, МВД, в больницах, детских садах, школах, детских домах и университетах. Там помимо своей обычной консультативной работы психологи участвуют в подборе персонала, составлении обучающих программ, в выявлении отклонений, в преодолении профессионального выгорания, в реабилитации пострадавших от разного рода чрезвычайных ситуаций, в психологической оценке важных для государства людей, будь то это высокопоставленный чиновник, военно- служащий, или опасный преступник. Своими действиями психологи предубеждают многие несчастные случаи, помогают не допустить потенциально опасных людей во многие сферы общества и должности требующие огромной ответственности, помогают людям адаптироваться к изменяющимся и порой жестким условиям окружающей действительности., повышают эффективность работы отдельных людей, тем самым повышая эффективность работы всей структуры в целом, а значит и повышая уровень жизни в стране.

Психологу как и всякому уважающему себя человеку необходимо осознавать важность защиты интересов родины на международном уровне. Конкретно для психолога эта защита интересов и чести государства может проявляться в научных работах. Крайне часто мы видим на обложках желтой

прессе, телевизионных программах, журналах, в интернете какие - то открытия в разных сферах со ссылкой на неких «британских ученых, западных исследователей». Однако весь научный мир прекрасно осведомлен, что это не более чем пустышка написанная неизвестно кем и никак не подтвержденная. Однако весь мир знает и помнит имена великих русских первопроходцев в области как психологии так и других трансдисциплин на стыке психологии и других наук, как И. П. Павлов, И. М. Сеченов, В. М. Бехтерев, Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев. С. Л. Рубинштейн, Б. Г. Ананьев, Д. Б. Эльконин и другие. Весь мир знает заслуги отечественных психологов, физиологов, писателей, научных деятелей. Так же стоит упомянуть что отечественные методы и многие ГОСТы гораздо точнее западных аналогов, так же наша страна лидирует в некоторых областях научного психологического знания, таких как например нейропсихология и обладает отличными научными школами с хорошей подготовкой. И это, между прочим, на фоне целой планеты. Всё это было бы не возможно если бы научные деятели уезжали за границу и проводили все исследования от лица дальних стран, не смотря на то что времена СССР были очень трудными для конкретно нашего направления науки. Что это, как ни проявление психологами настоящего патриотизма. Мы очень надеемся, что будущие поколения психологов, и мы сами не изменим исторической традиции быть достойными потомками, более чем великого государства.

Одним из важных аспектов в профессии психолога является гуманизм.

«Гуманизм – это гуманность, человечность в общественной деятельности, в отношении к людям».

Реализация принципа гуманизма в различных видах деятельности имеет свои особенности. Профессия психолога подразумевает гуманизм сама по себе. Ведь эта профессия ориентирована на человека, поэтому задача психолога направлена на то, чтобы помочь разобраться с проблемами человека, преодолеть трудности, отчаяние, помочь взаимодействовать с миром, приспособиться к сложившимся социальным условиям, психолог не старается

переделать человека, он помогает рассмотреть свою ошибку. Каждого человека психолог воспринимает таким, какой он есть, видит в нем личность.

Психолог – исследователь человеческих отношений, строитель личности человека, как такого. Так же гуманизм профессии психолога заключается не только в исследовании проблем человека и личности, но и в облегчении качества жизни и существования людей. Психолог – это одна из самых благородных профессий, где каждый пациент важен, поэтому психологи проявляют огромную заботу и помогают каждому. Также психолог проявляет гуманность в своей профессии, потому что его задачей является ещё и адаптация человека в обществе, что, несомненно, важно для каждого из нас. Адаптация в обществе включает в себя процесс активного приспособления индивида к внешним условиям и к социуму, ведь многим людям сложно адаптироваться в социуме самостоятельно.

Данная профессия охватывает множество профессиональных отраслей, работает с разными людьми, но при этом помогает каждому. Клинический психолог ставит своей целью подстроиться под ритм жизни каждого из своих пациентов, найти общий язык и понять любого, он признает за каждым человеком право на свою точку зрения, на свои убеждения– это и есть истинный гуманизм в профессии.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Сурнина Е.А.

Какими качествами должен обладать врач? Должен ли он проявлять милосердие и сострадание? Является ли гуманизм основой этой профессии? Врач должен быть патриотом своей страны? В настоящее время эти вопросы важны и актуальны.

С каждым годом медицина добивается невероятных результатов и колоссальных успехов: специалисты, работающие в этой области, открывают

новые методы лечения тяжелых заболеваний; новое усовершенствованное медицинское оборудование помогает обнаружить на ранней стадии заболевание, которое можно предотвратить (онкологические заболевания).

Современная медицина не стоит на месте, она большими шагами идет вперед. По этому поводу возникает вопрос: «Кто является основной движущей силой медицины?» Многие ответят, что этой «силой» являются специалисты различных категорий, Министерство Здравоохранения, ученые. Бесспорно, все выше перечисленные связующие звенья одной большой цепи, но главный компонент в настоящее время является молодое поколение врачей. Это будущее медицины и великой страны, но, к сожалению, не каждый молодой врач это понимает. Выполняя свою работу строго и четко, порой он забывает, что рядом находящийся с ним пациент, хочет видеть в нем человека, которому он может открыться.

Кто такой врач? Какими качествами он должен обладать? Как связана это профессия с понятиями: патриотизм, милосердие, гуманность.

Существует множество определений этого термина, но почти каждый из них включает в себя такие понятия как труд, ответственность, терпение, сострадание, помощь. Врач – это не профессия, а образ жизни.

Врачом является человек посвящающий свой труд знаниям и умениям к предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека, получивший в установленном порядке право на занятие врачебной деятельностью.

Великий философ Древней Греции Сократ говорил, что все профессии в мире – от людей и только три – от богов. Судья, педагог и врач, по определению мудреца, получают свой дар свыше.

Значение слова врач по Т.Ф. Ефремовой (советский российский лингвист, лексикограф, автор и редактор современных словарей русского языка):

Врач – это

- специалист с высшим медицинским образованием, имеющий право заниматься лечебно-профилактической деятельностью;

- перен. кто приносит облегчение, исцеление.

Все определения, которые были ранее раскрыты, приводят к выводу: врач – это человек, умеющий сопереживать, чувствовать, понимать другого человека. Это тот, кому можно раскрыть душу, рассказать о своих проблемах. Человек, от которого можно получить бескорыстную помощь, вылечить не только тело, но и душу.

Каждый врач должен обладать не только знаниями и особыми профессиональными навыками, но и такими качествами как ответственность, доброта, честность, порядочность. Врач должен придерживаться таких понятий как совесть, честь, долг, достоинство. Быть честным по отношению к себе и другим, воспитывать в себе внутреннее нравственное достоинство, доблесть, честность, благородство души и чистую совесть.

Долг врача – посвятить себя профессии. Это фраза отражает многие аспекты деятельности медицинских работников, специалистов различных категорий. Студент медицинского ВУЗа или колледжа должен отдавать себе отчет того, с чем он хочет связать свою жизнь. Труд во благо страны и ее граждан – это главная задача каждого, кто выбрал этот нелегкий путь.

Это профессия также связана с понятиями: патриотизм, гуманность. Каково определение этих понятий? Должен ли врач быть патриотом, проявлять гуманность к людям?

Патриотизм – любовь к отечеству, преданность ему, стремление своими действиями служить его интересам.

Большая советская энциклопедия дает более развернутое понятие:

- нравственный критерий, отличающий благородного человека от низкого и духовно-развитого от пребывающего в духовной летаргии;
- объективная оценка положения и действий родной страны, сочетающиеся с оптимистичным взглядом на вектор ее развития в будущем;
- гордость за все достижения своего народа и осознание всех его исторических ошибок;
- готовность пожертвовать личным ради достижения общественного блага.

Гуманность обозначает человечность, человеколюбие, противоположность жестокости.

В широком смысле – это система нравственных установок, совокупность жизненных правил поведения, предполагающая необходимость проявления сочувствия, альтруизма, оказания помощи.

Основываясь на многих понятиях и определениях, хочется выразить свою точку зрения по поводу того, каким должен быть врач. Во-первых, это человек, ответственный, честный, терпимый, знающий свою профессию, умеющий общаться с людьми. Во-вторых, это товарищ и наставник, который поможет в трудную минуту и даст напутствия. В- третьих, это гражданин своей страны, патриот своей Родины.

Литература:

1. Ефремова Т. Ф. Современный словарь русского языка три в одном: орфографический, словообразовательный, морфемный: около 20 000 слов, около 1200 словообразовательных единиц. – М.: АСТ, 2010.

2. Современный психологический словарь / Под редакцией Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко. – Санкт-Петербург: Прайм-Еврознак, АСТ, 2007.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Чичкин А. М.

Прежде чем начать писать о своих рассуждениях на данную тему, которая очень актуальна для нашего времени, хотелось бы дать определение каждому термину, входящему в название темы.

Что же такое милосердие? Милосердие – это умение сострадать, сочувствовать, воспринимать чужое несчастье, как свое собственное, а также – это *готовность оказания помощи тому, кто в ней очень нуждается* [1].

Что такое гуманизм? Гуманизм – совокупность взглядов, выражающих уважение достоинств и прав человека на свободу, счастье, всестороннее

развитие и проявление своих способностей, но главное - это *человечность в общественной деятельности, в отношении к людям* [2].

И, наконец, что такое патриотизм? Патриотизм – нравственный и политический принцип, социальное чувство, содержанием которого является *любовь к отечеству, преданность ему и стремление своими действиями служить его интересам* [2].

Теперь, когда мы разобрались с терминами, можем представить картину в целом. Необходимо понимать, что данные качества должны являться самыми важными для врача. Именно на них опирается вся его профессиональная деятельность. Не зря выделены в каждом термине определенные фразы. Они являются ключевыми, характеризуют хорошего врача.

Но почему? По-моему мнению, настоящий врач должен быть всегда готов помочь любому человеку, независимо от его благосостояния, национальности и религии. Но при этом, врач должен быть патриотом своей Родины, чтобы в трудную для неё минуту, во время боевых действий или других бедствий, прийти на помощь солдатам или же принимать участие в боях, чтобы обезопасить, защитить своих сограждан, спасти их жизни. Ведь спасать чужие жизни – самое главное для врача!

Стремление помочь страждущему проявлялось в человечестве издревле... Например, вспомним таких исторических персонажей, как «Сестры Милосердия». **Важно уточнить, что вольно или невольно к его формированию приложили руку Николай Пирогов, знаменитый врач Федор Гааз и другие известные люди.** Впервые служба сестёр милосердия была организована во время Крымской войны англичанкой Флоренс Найтингейл [3]. Она вместе со своими помощницами, среди которых были монахини и сёстры милосердия, отправилась в полевые госпитали сначала в Турцию, а затем в Крым, чтобы помогать раненым. Тогда и сформировался стереотип: медсестра – это санитарка, которая выносит с поля боя раненых или стоит у операционного стола.

И это не единственный пример того, что для врача очень важно иметь такие качества, как милосердие, патриотизм и гуманизм.

Но, однако, хочется задать вопрос: «А как данные качества отражаются на работе врача?». И это очень хороший вопрос!

Давайте подумаем: разве хороший, интеллигентный, заботливый и внимательный врач может быть немилосердным? НЕТ! Разве общительный и понимающий врач может быть негуманным? НЕТ! Разве врач, который может пожертвовать собой ради спасения своих сограждан, ради своей Родины, может быть непатриотичным?.... НЕТ! НЕТ! и еще раз НЕТ!

Поэтому только тот врач, который обладает вышесказанными качествами, подходя к каждому больному индивидуально, может оказать ту правильную и нужную медицинскую помощь, которую пациент надеяться получить и остаться довольным в оказанных медицинских услугах.

По-моему мнению, очень многие современные медицинские работники обладают всеми критериями, чтобы быть прекрасными докторами, санитарями и т.д. И смотря на наше поколение, общаясь с ними, понимаю, что и в нас, в будущих врачах, есть фундамент, основы этих важнейших качеств.

Литература:

Сафье Ж. Что такое милосердие? // <https://www.proza.ru/2005/06/27-228>

1. Гуманизм // <http://psihotesti.ru/gloss/tag/gumanizm>

2. Эхо истории: сестры милосердия, как это было // <https://www.miloserdie.ru/article/eho-istorii-sestry-miloserdiya-kak-eto-bylo>

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Чусовитина О.А.

Каждый день ранним утром на улице можно увидеть людей, спешащих на работу. Все они торопятся начать рабочий день, окунуться в атмосферу трудовых будней и делать свое дело. Кто-то из них учитель, который сеет

доброе и вечное в душах подрастающего поколения, кто-то – строитель, возводящий здания, сооружающий мосты и переправы, а кто-то – врач, спасающий жизни людей и ограждающий их от вирусов и болезней.

Задумывались ли вы когда-нибудь, какими качествами должен обладать настоящий врач? Считаю, что важнейшими качествами в работе врача, несомненно, являются патриотизм, гуманизм и милосердие.

Как известно, гуманизм (от лат. *humanus* человеческий, человечный) – это система воззрений, признающая ценность человека как личности, характеризующаяся защитой ее достоинства и свободы развития, считающая благо человека основным критерием оценки социальных институтов, а принципы равенства и справедливости – нормой отношений между людьми. Именно врач трудится самоотверженно, помогая людям, облегчая их страдания, как физические, так и душевные. Он является, прежде всего, Человеком с большой буквы. Гуманность в профессии врача проявляется также в человеческом подходе к пациентам. Нужно лечить именно больного, а не болезнь, подходить к пациенту именно как к человеку, а не просто носителю определенного заболевания. Для врача высшей ценностью является человечность и человек как таковой.

Кроме того, в профессии врача огромную роль играет такое качество, как милосердие. Все мы знаем, что милосердие – это сострадательное, доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку; оно противоположно равнодушию, жестокосердию, злонамеренности, враждебности, насилию. Врач должен быть милосердным, так как по роду своей деятельности он работает непосредственно с людьми, трудится во благо пациентов и помогает им. Черствый и бездушный человек попросту не захотел бы стать врачом, так как люди, отдавшие себя медицине, по моему мнению, обладают огромным желанием служить людям, оберегать их здоровье, облегчать страдания, уменьшать боль и проявлять заботу.

Кроме этого, врач не делит пациентов по социальному положению, профессии, увлечениям, пристрастиям, религии и каким-либо другим

критериям, он лечит всех, кто придет к нему за помощью, не ставя никаких различий между людьми. Мне кажется, что проявляя милосердие в действиях, в своей врачебной деятельности, в практике, врач достигает определенной нравственной полноты, является для людей образцом служения людям.

Ярким примером могут служить сестры милосердия, трудившиеся на фронте Первой мировой войны. Они посвящали себя нелегкому делу – помогали больным в тяжелое время болезни. Они осознавали помощь ближнему как свой долг, обязанность. С начала Первой мировой войны по всей России было открыто множество госпиталей для раненых на фронте. Пример подала даже семья русского царя Николай II. Осенью 1914 года в Большом Царскосельском дворце был открыт большой госпиталь имени Императрицы Александры Федоровны. Сама Государыня и ее дочери, Великие Княжны Ольга и Татьяна Николаевны, прошли курс обучения хирургической сестры милосердия, получили установленные дипломы и постоянно работали в палатах. Тысячи и тысячи русских женщин, следуя их примеру, стали тогда самоотверженными сестрами милосердия.

Пример, приведенный выше, доказывает еще один несомненный факт: для врача важно также иметь чувство патриотизма, любить свою родину и помогать народу своей страны. Императрица Александра Федоровна и дочери царя понимали свой долг перед своим народом, были полны чувства патриотизма и пришли на помощь раненым в госпиталях, даже не будучи врачами по профессии. Бесспорно, что и многие другие люди, которые по профессии были причастны к медицине и имели медицинское образование, отбросили все свои личные интересы, страхи и мечты и жертвовали собой, помогая своей стране в тяжелое для нее время.

Все, что было сказано выше, показывает нам, что очень важно, чтобы врач был человечным, гуманным, добрым, милосердным, самоотверженным, любящим свою родину. Патриотизм, гуманизм и милосердие – это три кита, на которых держится нравственность врача.

Литература:

1. Соловьев В. С. Оправдание добра. Соч. в 2 т. Т. 1. М., 1988. С. 152.
2. Зарин С. М. Аскетизм по православно-христианскому учению: Этико-богословское учение. – М., 1996, С. 356-544.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Шляхтюк Т.М.

Прежде чем перейти к понятиям патриотизм, гуманизм и милосердие мне бы хотелось начать с того, кто такой врач? Врач – это человек, готовый посвятить себя служению людям. Этим он берет на себя большую ответственность, отвечая за жизнь своих пациентов. Профессия врача, а именно врача педиатра – одна из самых замечательных, чудесных, благородных, гуманных и востребованных во всём мире.

Перейдём к тому, что такое патриотизм. Патриотизм – это любовь к Родине, преданность своему Отечеству, стремление служить его интересам и готовность, вплоть до самопожертвования, к его защите. Патриотизм является одним из лучших качеств врача, особенно хорошо это прослеживается в военные годы. В Великую отечественную войну врачи и сестры милосердия ценой собственной жизни на своих плечах выносили с поля боя раненных, делали экстренные операции в полевых условиях под обстрелом врага.

Гуманистами называли мыслителей эпохи Возрождения за их интерес к человеку, веру в его возможности и дарования. Невозможно причинять зло другим, если ты относишься к людям так, как хотел бы, чтобы относились к тебе и твоим близким. Истинный гуманизм предполагает ответственность человека за свои деяния. Таким образом, я пришла к выводу, что гуманизм – это уважение и любовь к людям. Гуманизм наделяет врача наилучшими качествами, присущими людям. Можно полагать, что первый человек, который оказал медицинскую помощь своему ближнему, сделал это из чувства сострадания, стремления помочь в несчастье, облегчить его боль, иначе говоря,

из чувства гуманности. Вряд ли нужно доказывать, что именно гуманность всегда была особенностью медицины и врача – ее главного представителя. Гуманизм, сознание долга, выдержка и самообладание в отношениях с больными, совестливость всегда считалась главными характеристиками врача. Впервые эти морально-этические и нравственные нормы врачебной профессии были сформулированы врачом и мыслителем древности Гиппократом в его клятве.

Теперь перейдём к самому интересному с моей точки зрения понятию. Милосердие – это сострадательное, доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку; противоположно равнодушию, жестокосердию, злонамеренности, враждебности. Такое качество врача можно рассмотреть с двух сторон. С одной стороны врач должен быть сдержанным, серьезным, внушать доверие пациенту, не сомневаться в поставленном диагнозе. Он должен подбадривать и всегда давать надежду на лучшее. Например, когда мы говорим о болезнях, всегда подразумевается, что в нашей душе должны жить милосердие и сострадание. Но милосердие врача и милосердие обычного человека – разные вещи. То, что для нас является болью, для врача – работа, предстающая перед ним нескончаемой вереницей задач, лёгких и сложных, интересных и не очень. Его милосердие заключается в том, чтобы решить эти задачи как можно быстрее и с минимальными потерями. И если у нас разрывается сердце при виде страданий дорогого нам человека, врач себе этого позволить не может.

С другой стороны, для пациента и его близких, врач всегда должен быть священной личностью, которая глубже чем кто-либо проникает в тайну страдания и смерти. Его работа – нечто большее, чем гражданский долг. Врачевание не есть служба, подобная прочим. Милосердие – неременная его составляющая. Доброта врача должна быть мудрой в лечении злых людей и добрых, богатых и бедных. В «Еженедельной молитве» средневекового врача Маймонида было сказано: «Крепи силы моего сердца, чтобы оно было одинаково чутко к страданиям бедного и богатого, доброго и злого».

Таким образом, можно прийти к выводу, что действительно хорошего врача определяют не столько ум, мудрость и ловкость, сколько патриотизм, гуманизм и милосердие. Ведь главное в работе и жизни – уметь в любой ситуации сохранить в себе человека! Необходимо каждому врачу научиться сочетать в себе столь прекрасные качества и тогда его работа будет иметь высокую эффективность, пациенты будут уважать и ценить его.

Литература:

1. Толковый словарь // <http://tolkslovar.ru/p1874.html>
2. Философская энциклопедия // http://dic.academic.ru/dic.nsf/enc_philosophy/

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Юшкина Е. Н.

Современные врачевание и медицинские практики к XXI веку достигли небывалых технологических высот. Ещё совсем недавно ряд человеческих недугов был неизлечим, а уже сегодня он либо позабыт, либо не представляет особой угрозы для человечества в целом. Заслуга людей, создавших все условия для благоприятного роста медицины, предшествующих эпох заключается в накоплении, развитии и применении знаний о человеке и способах его лечения, профилактике заболеваний и т. п. Но на чем основывается это стремление? Считается, что современный врач невозможен вне трех ключевых составляющих: патриотизм, милосердие и гуманизм. Именно они толкают на свершение будто бы обычных и каждодневных подвигов настоящих врачей в полном смысле этого слова. Исходя из этого триединого ядра возрастает полноценная личность, способная к состраданию, помощи и любви к другому человеку. Для полноценного развития медицины необходимы выделенные выше нравственно-этические категории, которые способствуют качественному и количественному росту медицинских знаний и

практик. Попытаемся далее раскрыть три тематических понятия (патриотизм, милосердие и гуманизм), рассмотрим их взаимосвязь, а также покажем каким образом выделенные нравственно-этические категории выступают в роли основы и фундамента личностного и профессионального роста будущего врача.

Первоначально начнем с понятия патриотизма. По общему определению под патриотизмом понимают некий нравственный и политический принцип или социальное чувство, согласно которому гражданин испытывает любовь и преданность отечеству, стремится служить его интересам [1]. Также необходимо сказать, что он предполагает и опирается на чувство гордости достижениями и культурой своей родины, желание поддерживать, сохранять и увеличивать её характер и культурные особенности, а также выражается в стремлении защищать интересы Родины и всего народа. Мало кто сможет поспорить с тем, что интересы государства выступают в качестве общенациональных, а служение общим целям всего народонаселения определенно есть благо. С этой точки зрения, каждый врач в своем стремлении помогать людям выступает в качестве определенного безропотного служителя общественным интересам. Ведь от здоровья каждого отдельно взятого человека страны зависит общее благополучие нации. Именно любовь к Отечеству и готовность жертвовать личными интересами во благо интересов Родины толкает людей на свершение подвигов. Существует множество примеров, доказывающих истинность вышесказанного. В частности, глубокий патриотизм военных врачей и врачей тыла Великой Отечественной войны способствовал достижению Великой Победы. Именно любовь к Родине сотен тысяч врачей того страшного периода провоцировала людей на свершение медицинских подвигов. Интересным моментом является то, что прямо на передовой войны, в полевых госпиталях происходили разработки совершенно новых и прогрессивных практик и технологий лечения, которые ощутимо влияли на общее положение дел, помогали больным и раненым гораздо скорее вернуться к исполнению своих обязанностей [2]. Отметим, что им удалось добиться поразительных результатов: «Благодаря медицинским работникам в строй

вернулись около 72 процентов раненых солдат и 90 процентов больных, то есть приблизительно 17 миллионов человек» [2]. Этот яркий пример показывает, насколько патриотизм способствовал росту профессионализма, и демонстрирует самоотдачу советских врачей, которые сумели выполнять свои обязанности даже в самых сложных и непредвиденных обстоятельствах.

Говоря о патриотизме, нельзя не упомянуть про милосердие. Именно эта черта должна быть присуща каждому человеку, который стремится стать врачом. Что представляет собой милосердие? Милосердие – это одна из важнейших добродетелей, исполняемая посредством каких-либо духовных и телесных дел; она суть бескорыстная любовь к ближнему [3]. Оно универсально и имеет отношение к любому человеку. Милосердие – это любовь без предпочтений [3]. Быть милосердным – это значит любить любого человека, любить его за то, что он просто есть сам по себе [3]. Оно всегда начинается с самого человека, в тот момент, когда человек перестает отдавать предпочтение себе. Милосердие должно быть деятельным, оно не может не проявлять себя в мир. В этом смысле именно врачи представляют собой репрезентацию милосердия в мир посредством своей помощи нуждающимся. Для врача не важно, кем является человек, для него важна его необходимость в помощи. Милосердие также характеризуется через сострадание, доброжелательность, заботливое и любовное отношение к другому человеку. Довольно сложно представить настоящего врача вне приведенных характеристик. Ведь без сострадания и доброжелательности невозможно заботливое отношение к человеку. Сочувствуя и проявляя жалость, врач делает все возможное, чтобы спасти человека и помочь ему. Итак, милосердие это деятельное сострадание и конкретно выраженная доброта по отношению к нуждающимся, обездоленным и страдающим [4]. Вне милосердия не представим врач, а без возвращивания этого чувства как основы медицинской практики становления профессионализма невозможно развитие медицины как таковой.

Последним и не менее важным понятием является гуманизм. Гуманизм представляет собой довольно сложный комплексный феномен социокультурной жизни человечества. Считается, что гуманизм – это определенная жизненная позиция, согласно которой все люди имеют право и обязанность определять смысл и форму своей жизни [5]. Он призывает к построению «человечного» общества, которое опирается на человеческих ценностях. Также гуманизм – это прогрессивная жизненная позиция, которая утверждает нашу способность и обязанность вести этический образ жизни в целях самореализации и в стремлении принести большее благо человечеству [6]. В общем смысле гуманизм предлагает понимать под человеком высшую ценность, а именно гуманизм есть система мировоззрений, «признающая ценность человека как личности, его право на свободу, счастье, развитие и проявление своих способностей, считающая благо человека критерием оценки социальных институтов, а принципы равенства, справедливости, человечности желаемой нормой отношений между людьми» [1]. Итак, под гуманизмом можно понимать прогрессивное направление в общественной мысли, которое характеризуется пониманием человека как высшей ценности, охраной достоинства личности как таковой, а также её свободы и всестороннего развития. Применительно к врачеванию можно сказать, что вне гуманистического направления человеческой мысли невозможно становление современной медицинской практики. Исходя из ключевых принципов гуманизма строится вся система современных социальных отношений. Врач-гуманист представляет собой человека, который способен прочувствовать другого, его проблемы и надежды; это человек, который знает цену человеческой жизни; это человек, способный прийти на помощь каждому человеку, кому она необходима. Гуманизм поистине есть величайшее достижение человечества.

Вышеприведенные понятия определяются через вполне положительные коннотации. В целом, все три ключевых термина представляют собой основу для становления будущего врача. Гуманизм немислим вне милосердия, а

милосердие невозможно понять без принципов гуманизма, а настоящий патриотизм включает в себя черты как гуманизма, так и милосердия. Их объединяет служение общей цели, а именно служение и любовь к другому человеку. В то же время каждое из них носит в себе ключевую особенность: патриотизм суть любовь к Отечеству как квинтэссенция общенационального блага, милосердие есть определенного рода деятельная любовь и сострадание к человеку вообще, а гуманизм определяется через понимание человека как высшей ценности. В целом, они крайне близки и их положительная направленность организует все условия для того, чтобы быть настоящей основой для становления будущего врача. Милосердный врач-гуманист, действующий в рамках общенациональной идеи, преисполненный любовью к Отечеству, уже по своему определению суть польза и благо, стремление и движение к которому есть императив и обязательство каждого из становящихся врачей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ильичёв Л. Ф., Федосеев П. Н., Ковалёв С. М., Панов В. Г. Философский энциклопедический словарь. – М.: Советская энциклопедия, 1983.
2. ПОДВИГИ ВРАЧЕЙ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ // professiya-vrach.ru URL: <http://professiya-vrach.ru/article/podvigi-vrachey-vo-vremya-velikoy-otechestvennoy-voyny/> (дата обращения: 02.11.2016).
3. Андре Конт-Спонвиль Философский словарь. - М.: Этерна, 2012.
4. Генрих Шмидт Философский словарь. - М.: Республика, 2003.
5. Bylaws // iheu.org URL: <http://iheu.org/about/organization/bylaws/> (дата обращения: 03.11.2016).
6. Ивин А.А. Философия: Энциклопедический словарь. – М.: Гардарики, 2004.

Патриотизм, милосердие и гуманизм как основа личностного и профессионального роста будущего врача

Ярчук В.С.

*Сегодня мы боимся таких простых слов,
как добродетель, милосердие и доброта.
Мы не верим старым и добрым словам,
потому что не верим в старые добрые ценности.
Именно поэтому мир болен.
Линь Юйтан*

Гуманизм – человечность, любовь к человеку, вера в его безграничные возможности и способности к самосовершенствованию. Издревле считалась, что врач – это самая гуманная профессия. Гуманность – неотъемлемое нравственное качество медицинского работника. Что выражает «это» понятие в эпоху духовного кризиса общества? Что такое гуманизм? Как соотносится гуманизм и современная медицинская деонтология? Нравственное, гуманистическое сознание немыслимо без понятия «долг». Моральный долг означает, что личность, осознав необходимость определенных действий, совершает поступок, посредством которого реализуются добровольно взятые на себя обязанности. Долг – это осознание своей ответственности ко всем людям. Долг – это всегда осознанное действие морального сознания. Классический пример в литературе, выражающий «профессиональный медицинский долг» – это персонаж романа Ю. Германа «Дорогой мой человек». Главный герой, доктор Устименко не ищет легких путей, он делает свой выбор – бескорыстно служить людям, для этого он жертвует карьерой, расстается с любимой женщиной. Его жизнь подчинена моральному долгу перед обществом. Он не терпит лицемерия, пошлости, цинизма. Долг врача зовет его в самое пекло военных действий, в очаг эпидемии, в далекий провинциальный городок, туда, где его ждут, где он нужен. Учение о долге – деонтология. Термин «деонтология» предложен английским философом Иеремией Бентамом в 1834

году для обозначения теории нравственности в целом. Сейчас деонтология понимается как раздел этики (философии морали), который изучает категорию нравственного долга. Деонтология рассматривает долг как внутреннее переживание, обязанность, задающаяся этическими ценностями. Существует инженерная деонтология, педагогическая деонтология, медицинская деонтология и др. Впервые основной деонтологический принцип сформулировал еще Гиппократ в 5 веке до н.э.: «В какой бы дом я не вошел, я войду туда для пользы больного». Попробуем выделить основные деонтологические принципы медицины:

- «не навреди», «приноси пользу» (Гиппократовские характеристики);
- милосердие; – сострадание;
- ответственность;
- чувство долга;
- принцип уважения к Личности;
- любовь к своей профессии;
- культура общения;
- внимательность;
- принцип солидарности и взаимопомощи в медицинском коллективе;
- принцип сохранения врачебной тайны. Но все эти характеристики

способно объединить одно понятие – гуманизм! И здесь, гуманизм идет нога в ногу с таким понятием как милосердие.

О милосердии судят не только по целебному слову, взгляду, но и по всему облику врача. Больному становится легче уже от одного вида врача, от его улыбки, приятной наружности, белого халата и шапочки. Долг врача – не обмануть эти ожидания. Врачующему слову сопутствует доброта. В самой доброте есть активность, побуждающая к действию. Доброта, заложенная внутри, приобретает уровень высокого обета нравственности, благородной миссии милосердия только в делах, в борьбе за жизнь и здоровье людей. Любовь профессиональная и общечеловеческая является нравственной нормой. Причем любовь врача к больному имеет свое специфическое отношение. Это

чувство имеет четкую гуманистическую направленность: врач стремится сделать все возможное для облегчения страданий. Мне кажется, добрый человек – это такой человек, который обладает воображением и пониманием, умеет почувствовать, каково другому, что другой чувствует».

Милосердие, сострадание, доброта – главные критерии морали врача. Врач помогает всем, независимо от пола, национальности и расовой принадлежности, политических и религиозных убеждений. Это характеризуют естественную готовность прийти на помощь, сделать что-то доброе, полезное. Русский писатель и медик Владимир Иванович Даль (1801 – 1872) словом «милосердие» характеризовал сердоболіе, сочувствие, любовь на деле, готовность делать добро всякому, жалостливость, мягкосердечность. Слово «добрый» он толковал так: дельный, сведущий, умеющий, усердный, исправный; добро любящий, добро творящий, склонный к добру, ко благу; мягкосердечный, жалостливый, притом иногда слабый умом и волей. Доброта, добродушие, доброжелательство, склонность к добру – качество человека. Добродушие – милосердие, душевное расположение к добру; доброжелательство, готовность сочувствовать, жалостливость, мягкосердечность. Слово «гуманный» В. И. Даль определил так: человеческий, человеческий, людской, свойственный человеку истинно просвещенному, человеколюбивый, милостивый, милосердный.

Гуманность – человечность, благодушие, человеколюбие, милосердие, любовь к ближнему. Сюда мы можем отнести слово «чуткость», без которой не мыслится милосердие. сознание ответственности за жизнь больного требует от врача особой чуткости и внимания. Чуткость врача помогает в поиске , диагностике и лечении, которые требуют иногда самоотверженность и самопожертвование. В чуткости таится и большая лечебная сила, ускоряющая положительный эффект в лечебных действиях. Чуткий человек непременно интеллигентен. Внутренняя культура личности – легко воспринимается окружающими. Вот почему можно сказать, что чуткость – особый вид состояния души.

Наша современная жизнь нуждается в милосердии. Милосердием мы на сегодняшний день бедны. Кто-то злобствует, кто-то сердится. Жизнь нуждается в сострадании. Наши души – как топоры... Слишком многих мы, словом ранили. Позабыв, что слова остры. К сожалению, на сегодняшний день случилось так, что нашу отечественную медицину «ругают». Люди жалуются на врачей. Отношение к пациентам подчас просто недоброжелательное. На лицах многих медработников написано: «Как вы все надоели!» Пациенты избивают медиков. Многие хорошие, талантливые врачи бросают свою деятельность, становясь фармацевтическими представителями. Уезжают за границу. Раньше уходят на пенсию. Уходят в бизнес. Но это не их вина. Добро и зло не существуют друг без друга, выражаясь научным, философским языком, добро и зло диалектически связаны. Поэтому изучать их надо во взаимосвязи друг с другом. Именно врачи принимают на себя первый удар с грозным недугом. И от их милосердия, готовности к самопожертвованию зависит очень многое: в схватке с безжалостным, жестоким противником – болезнью – побеждают лишь мужественные, иногда ценой собственной жизни. Легко ли быть милосердным? Трудно. Приходится от чего-то отказываться, чем-то жертвовать. Но тот, кто проявил милосердие, испытывает большой прилив радости. Доброта, милосердие, человеколюбие возвышают человека. Лечить людей – это великое искусство, а не обычное ремесло, которое порой встречается в современных клиниках. В современной России врачи стали забывать о милосердии. Сочувствие, сострадание к пациентам постепенно уходит на второй план. Это результат экономического развития нашей страны, что отражается на моральных и материальных ценностях жителей нашей страны.

Есть люди, которым стоит только заикнуться о проблеме, и они уже бегут в больницу, что-то придумывают, подключают знакомых. Они очень разные, эти люди. Есть среди них те, кто обладает серьезным капиталом. И есть очень небогатые люди, тоже готовые помочь. В нашем городе Нижнем Тагиле, очень бедная детская больница. Мало того, что медики работают за копейки, они

готовы из дома свое принести для маленьких пациентов. Люди нашего города, кому судьба малышей не безразлична, несут памперсы и молочную смесь. Не это ли гуманность и милосердие? А знаменитые актеры как Чулпан Хаматова и Хабенский – помогают больным детям благотворительностью. Какое весомое слово – благотворительность. Творить благое дело. И именно сейчас хочу затронуть тему патриотизма.

Патриотизм – это слово знакомо каждому. Но есть ли в нашей стране истинные патриоты? Если есть, то кто они? Это brave ребята и отважные девушки, мужи отечества и матери-героини, которые ушли на фронт воевать за свою Родину. Когда жители СССР услышали 22 июня 1941 года объявление Молотова о начале войны, ни у кого и мысли не было, не «постоять» за своё Отечество. Но это было тогда, в СССР. А как обстоит дело с защитниками того самого Отечества в сегодняшней России? Патриот, для меня, этой мой дедушка. Он был на войне и сражался за нашу Родину. Конечно, и современные офицеры с солдатами – патриоты России. Они всегда готовы сражаться за Родину, как мой дедушка. А пока войны нет, они учатся военному делу. И врачи тоже патриоты. Моя мама врач, она работает в Скорой помощи и помогает больным и днем, и ночью. Без моей мамы и других врачей люди не смогли бы прожить. Я знаю, что моя мама любит свою работу, потому что она людей любит. Любовь, человеколюбие, альтруизм – вот качества патриота. Вера права: врачи – патриоты.

В XXI веке настоящим патриотом можно назвать человека, который, прежде всего, любит и уважает свою страну, человека, который ценит ее достижения, который любит свой язык, почитает культуру. Учителя — патриоты. Каждый день они совершают свой маленький подвиг, передают знания из поколения в поколение. Именно они после наших родителей научили нас жизни, научили нас различать добро и зло, познакомили нас с историей, языком, литературой нашей страны.

Помню, что начала осознавать величие страны, в которой я живу, лишь после уроков истории. Моя учительница умела объяснять сложное на простом

языке: она помогла понять, что история – это и есть жизнь, а не кем-то написанная книга. Она рассказывала о российских правителях, как об обычных людях, посвящала в тайны дворцовых переворотов, вспоминала интересные факты из истории, связанные с великими людьми. После таких уроков нельзя было не заинтересоваться историей России. Это и был мой первый шаг на пути любви к Родине. К сожалению, в последнее время появилась мода на все «западное»: музыку (считается зазорно слушать русские песни), фильмы (американские боевики заменили душевные черно-белые мелодрамы), литературу (величайшие произведения русских писателей проигрывают сагам о вампирах), даже кухню (русские пельмени уступили место итальянской пицце). Почему мы так пренебрежительно стали относиться к нашему, русскому? Неужели, наша родная страна хуже? Неужели мы не можем ценить свой труд, труд своих родителей, труд своих дедушек и бабушек, которые сделали все, чтобы мы сейчас жили счастливо? Может, первый шаг на пути к патриотизму – это начать любить и уважать свою Родину? Я уверена, что патриоты в нашей стране не перевелись.

Но на передовой линии борьбы за сохранение народа стоит медицина. Хочется привести несколько примеров, к которым можно отнести патриотизм, гуманность и милосердие.

В нашем городе всем известна новая клиника Тетюхина. Уральский миллиардер Владислав Тетюхин имеет высшее образование. Он получил диплом по специальности инженера-металлурга, обучаясь в Московском институте стали и сплавов. За плечами у него кандидатская диссертация, он является доктором технических наук. Владислав Тетюхин имеет 131 изобретение, написал сто статей и работ научно-технической направленности. Его публикации помещены во многих научных разработках не только в России, но и за рубежом. Он действительный член Академии инженерных наук Российской Федерации. Нижний Тагил занимает особое место в жизни известного мецената. Он вложил большую сумму в строительство центра новых технологий восстановительной медицины. Неслучайно Владислав

Валентинович много лет своей жизни и производственной деятельности посвятил разработке титана и его сплавов. В центре нашли применение его научные открытия. Повреждённые суставы теперь можно заменить титановыми имплантатами. Строительство центра и сам проект применения инновационных технологий получили одобрение президента России. Владимир Владимирович Путин поручил оказать поддержку центру медицины – госпиталю восстановительных технологий. Для того чтобы центр заработал, пришлось преодолеть не один бюрократический барьер. С декабря 2015 года медицинский центр Владислава Тетюхина начал делать операции бесплатно при наличии полиса ОМС. Своё вложение денег Владислав Тетюхин - меценат - объясняет очень просто. Хотелось, чтобы на Урале было достойное лечение, и намного лучше, чем в Германии. Центр Тетюхина настраивает на позитив с первого взгляда. Аллеи, фонтан, разные скамейки и фонари, шикарное крыльцо, стеклянный навес над ним. Переплелось несколько эпох в архитектурном исполнении здания госпиталя. Внутри центр оснащён самым новым медицинским оборудованием, благодаря которому появилась возможность делать до четырёх с половиной тысяч операций за год. В учреждении работают лучшие врачи, их Тетюхин собрал со всей страны. Владислав Валентинович пишет письма с просьбой помочь с оплатой большого количества операций, потому что понимает, что у простого жителя Урала таких денег нет. Я считаю это настоящим патриотизмом на сегодняшний день.

Святослав Николаевич Фёдоров разработал и провел первую в мире операцию по лечению глаукомы на ранних стадиях. Фёдоровский метод глубокой склерэктомии получил международное признание и вошел в мировую практику лечения глаукомы. Деятельность С. Н. Фёдорова получила заслуженное признание государства и общества. Имел звание Героя социалистического труда и заслуженного изобретателя СССР, являлся лауреатом многих премий нашей страны и зарубежных. Был награжден орденами Ленина, Трудового Красного Знамени, Знак Почета, Октябрьской революции. За научные заслуги был удостоен высшей награды Академии наук

– Золотой медалью им. Ломоносова и премиями Палеолога и Оскара (США). С. Н. Фёдоров – автор более 500 научных трудов, 7 монографий, 200 изобретений, книг и брошюр по проблемам самоуправления. Под его руководством защищено более 100 кандидатских и докторских диссертаций. «Его» клиника и филиалы есть в Екатеринбурге и в области, а также за рубежом.

Бокерия Лео Антонович не сразу стал знаменитым хирургом. Он прошел долгий путь становления и развития как специалист своего профиля. Параллельно с практической деятельностью кардиохирург Лео Бокерия занимался и научными исследованиями. Он ставил различные эксперименты, которые успешно воплощал потом в жизнь в своей клинике. Его исследования и открытия в области кардиологии применяются не только в нашей стране, но и далеко за ее пределами. После того как Лео успешно провел операции, новыми методами пользуются хирурги всего мира. Сотни спасенных жизней, реки счастливых слез – это то, что Лео наблюдает в течение своей профессиональной жизни. Люди благодарны ему за спасение отцов, матерей и детей. Ведь он спасает даже самые маленькие сердечки. При этом они удивляются, что в клинике абсолютно не берут вознаграждения от благодарных пациентов.

Можно много еще приводить примеров. Все они заслуживают уважение с большой буквы. Врач педиатр, в любую погоду обязательно придет помочь маленькому пациенту. Это большая радость видеть, как они растут у тебя на глазах, становятся взрослыми детьми. А потом и сами приведут к тебе свое чадо. Мне тоже хочется стать полезной нашему обществу. Стать настоящей интеллигентной личностью. И постараюсь все для этого сделать. Счастье, что среди нас живут те, кто не говорит о доброте и милосердии, а просто творит их.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Заховаева А.Г. Искусство и его гуманизирующая роль, 2013. № 5. С. 49-51.