



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО КУБГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

МАТЕРИАЛЫ

**двенадцатой межрегиональной
учебно-методической конференции
с международным участием
«Инновации в образовании»
23 марта 2022 года**

г.Краснодар, 2022

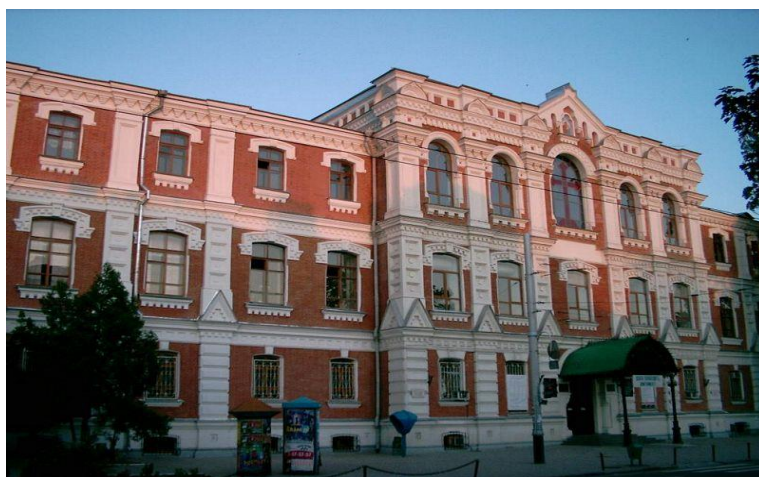
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО КУБГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ



МАТЕРИАЛЫ

Двенадцатой межрегиональной
учебно-методической конференции
с международным участием
«Инновации в образовании»

23 марта 2022 года



Краснодар, 2022

УДК 61: 378.14 (470.620)

ББК 74.480

М 34

Редакционная коллегия конференции:

- Проректор по учебной и воспитательной работе, д.м.н., профессор Гайворонская Т.В.
- Заместитель председателя ЦМС КубГМУ, д.п.н., профессор Литвинова Т.Н.
- Заведующая библиотекой КубГМУ Маркграф Г.В.
- Сотрудники научно-библиографического отдела библиотеки КубГМУ: Аксенова И.Н., Глаговская Ю.В.
- Начальник отдела информационных технологий Лупишко А.Н.
- Член комиссии по редакционно-издательской деятельности ЦМС КубГМУ, к.п.н., доцент Юдина Т.Г.

Материалы Двенадцатой межрегиональной учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании», (г. Краснодар, 23 октября 2022 г.) / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; редакционная коллегия: Т.В. Гайворонская, Т.Н. Литвинова, Г.В. Маркграф, Т.Г. Юдина [и др.]. – Краснодар, 2022. – 523 с. – Текст: электронный.

ISBN 978-5-903252-42-8

Проблемное поле конференции:

- Проблемы теории и практики профессионального образования в медицинском вузе.
- Приоритетное направление развития образования – цифровизация и цифровая трансформация учебного процесса.
- Компетентностный подход и оценка качества образования студентов медицинских вузов.
- Инновационные методы преподавания фундаментальных и клинических дисциплин в медицинском вузе.
- Воспитание и формирование личностных качеств будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля.

Материалы конференции представляют интерес для преподавателей высшего звена в структуре непрерывного медицинского образования, биохимиков, научных работников. За научное содержание и изложение материалов ответственность несут авторы.

Материалы конференции рекомендованы к изданию ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, протокол № 3 от 17 марта 2022 г.

УДК 61: 378.14 (470.620)

ББК 74.480

М 34

ISBN 978-5-903252-42-8

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ – БУДУЩИХ ФАРМАЦЕВТОВ В КОНТЕКСТЕ ФГОС СПО	
И.П. Агафонова, Н.В. Агафонова.....	16
ВОПРОСЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА	
С.Н. Алексеенко, В.В.Пильщикова, В.М. Бондина, И.П. Трубицына, Я.В. Фомина	21
ИННОВАЦИОННАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ КЛАСТЕРНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАНИИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ УНИВЕРСИТЕТА «ПРИОРИТЕТ 2030»	
С.Н. Алексеенко, К.И. Мелконян, Д.В. Веселова, О.В. Балачевская, Ю.В. Аксенова, Т.Н. Литвинова.....	27
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
А.И. Артюхина, О.В. Великанова, В.И. Чумаков	30
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА	
С.К. Ахеджак-Нагузе, Т.А. Шильцова, А.Н. Редько	36
ВЫБОР ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ СТУДЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	
Ф.С. Аюпова, М.Н. Митропанова, А.Р. Восканян, В.В. Волобуев	43
КОМПЬЮТЕРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ КАК АЛЬТЕРНАТИВА УСТНОМУ ЭКЗАМЕНУ	
С.А. Бабичев, А.В. Сергеева, Н.С. Сергеев	47
ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	
А.С. Багдасарьян, С.Н. Линченко, Д.В. Пухняк, А.А. Сирунянц, Ж.А. Камалян, А.В. Михалевич.....	52
СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ИЗУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ	
С.Е. Байбаков, С.П. Павлов, Е.В. Матвиенко	57
РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ БЕРЕЖЛИВОЙ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПОСРЕДСТВОМ ВНЕДРЕНИЯ «ПЛАНЕРА ДЛЯ УНИВЕРСИТЕТА» В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС	
О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина, Ю.В. Аксенова, Н.И. Вальтер, Л.В. Ненашева.....	61

УРОКИ АНАТОМИИ В ЖИВОПИСИ

О.Г. Бараева, Л.М. Бараева, А.А. Щербаева65

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРИМЕНЕНИЮ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРОВИЗОРОВ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»

Н.М. Бат, Е.Б. Никифорова, Н.А. Давитавян, А.И. Шевченко70

ПРИМЕНЕНИЕ УДАЛЕННОГО ДОСТУПА В ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ НА ДИСЦИПЛИНЕ МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

И.А. Белоглядова, В.Я. Зобенко74

ДОВЕРИЕ К СЕБЕ В ОСНОВЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СФЕРЫ «ЧЕЛОВЕК-ЧЕЛОВЕК»

Е.А. Бережная78

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ СИСТЕМЫ ВТОРИЧНЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ОБЩЕСТВЕННО-ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В РАМКАХ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Е.О. Бойко, В.А. Стрижев, О.Г. Зайцева, Е.А. Михайловская, Л.Е. Ложникова.....82

КОНЦЕПЦИЯ МОТИВАЦИОННОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВОСПИТАНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ КАФЕДРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

В.М. Бондина, В.В. Пильщикова, И.П. Трубицына87

ПРОБЛЕМА РАСШИРЕНИЯ МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Б.П. Борисов91

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ СТРАХА ПАЦИЕНТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ПРОБЛЕМА БИОЭТИКИ

Б.П. Борисов, А.А. Чайкова96

ПОДГОТОВКА ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2 К УЧАСТИЮ В КОНКУРСАХ

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Д.В. Устюжанина, Ю.В. Писоцкая.....100

РАЗБОР РЕДКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ, КАК ЭЛЕМЕНТ ОБУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Д.В. Устюжанина, Ю.В. Писоцкая.....104

**ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ МЕЖВУЗОВСКОЙ
СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ПЕДИАТРИИ «МАСТЕР
ПЕДИАТРИИ»**

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, О.Г. Коробкина, О.Ю. Зенкина.....108

**БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ
ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2**

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Ю.В. Писоцкая112

**ПРЕПОДАВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ НА
КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ № 2 НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

А.В. Бурлуцкая, Д.В. Сутовская, А.В. Статова.....115

**ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ДЛЯ
ВРАЧЕЙ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ**

А.В. Бурлуцкая, Н.В. Савельева117

**УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОРДИНАТОРАМИ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ
№ 2 СЛОЖНЫХ ВОПРОСОВ ПЕДИАТРИИ**

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Ю.В. Писоцкая, Д.В. Устюжанина.....120

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

А.В. Бурлуцкая, В.Е. Триль.....123

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕДАГОГИКИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**

А.В. Бурлуцкая, В.Е. Триль129

**ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: ПРОБЛЕМЫ И
ПРОТИВОРЕЧИЯ**

Е.И. Быстрова, В.А. Породенко, Е.Н. Травенко, А.В. Ильина, Д.Р. Тулендинов,
С.А. Ануприенко136

**ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ**

В.Н. Власова140

**РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ХИМИИ,
НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСВОЕНИЕ ПЕДАГОГАМИ МЕТОДИКИ
ФОРМИРОВАНИЯ ЛОГИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ДЕЙСТВИЙ У
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

С.А. Волкова, О.В. Закаблук.....144

**ВНУТРИВУЗОВСКАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В
АККРЕДИТАЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ УНИВЕРСИТЕТА**

Т.В. Гайворонская, Н.С. Сергеев, Э.М. Шадрина150

РАННЯЯ ПРОФИЛИЗАЦИЯ КАК МЕХАНИЗМ ОБОСНОВАННОГО ВЫБОРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Т.А. Гайдук155

ЦИФРОВЫЕ ВИДЕО–ОПЫТЫ В ОБУЧЕНИИ ХИМИИ

С.И. Гильманшина, Э.Л. Фазлиева, Р.Н. Сагитова161

ОПЫТ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

И.В. Городецкая165

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

С.Е. Гуменюк, Е.Ю. Гладкий, М.А. Тарумян, А.Г. Григорьев, Д.И. Ушмаров, А.Ю. Сидельников, А.В. Губиш, Р.Р. Агрба, В.Б. Каушанский, И.А. Леви, Р.А. Батчаева171

КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОСВОЕНИЮ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕНЕТИКА» И «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

Л.Р. Гусарук, Ю.И. Прозоровская, И.И. Павлюченко, С.А. Корхмазова176

ОСОБЕННОСТИ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ

Т.С. Гутова, Ю.В. Пидшморга180

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Н.А. Давитавян, Е.Б. Никифорова185

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

В.Л. Друшевская190

ЭТАПЫ АККРЕДИТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ В ПЕРИОД ПОСТДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ

В.В. Еричев, Т.В. Аксенова, Е.С. Овчаренко, Е.Л. Виниченко, И.Ю. Майчуб, С.А. Карапетов, Л.М. Марьяненко193

РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВА В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ СТОМАТОЛОГИИ ФПК и ППС

В.В. Еричев, Ф.С. Аюпова, Е.С. Овчаренко, С.А. Карапетов, Ю.В. Шерматова, Р.И. Столяр198

МЕЖПРЕДМЕТНЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

В.В. Запевина, Ю.Г. Звягинцева, В.В. Скибицкий, С.В. Звягинцев203

НАДСТРОЙКА «ПАКЕТ АНАЛИЗА» В ПРОГРАММЕ EXCEL В КУРСЕ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ

В.Я. Зобенко, А.В. Оленская.....207

ОПТИМИЗАЦИЯ ИЗУЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

В.В. Зорик, К.И. Попандопуло, Г.К. Карипиди211

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ХИМИИ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

И.С. Иванова, А.С. Попов214

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

А.Ю. Ионов, О.А. Шевченко, Т.А. Демишева, М.И. Бочарникова, И.В. Крючкова, Е.А. Кузнецова, А.А. Непсо, Д.И. Панченко, Ю.А. Солодова219

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

А.Х. Каде, Н.О. Быстров, С.А. Занин, П.П. Поляков, Ю.А. Богданова, А.Ю. Туровая, Р.С. Опрышко223

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

О.В. Киёк, Э.Ю. Енина227

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН

Т.А. Ковелина, В.М. Марухно231

СОВРЕМЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ-БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

И.С. Корольчук, В.В. Романцов, И.А. Бочкарь.....234

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ-ВЫПУСКНИКОВ К ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

И.С. Корольчук.....240

**О ПИЩЕВОМ ПОВЕДЕНИИ ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ
ФАКУЛЬТЕТА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

В.Г. Косенко, Н.А. Косенко, М.И. Агеев, Л.М. Шулькин, А.А. Скубак246

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЧС
ПРИРОДНОГО ХАРАКТЕРА**

А.Н. Костылев, С.Н. Линченко, Т.Е. Онбыш, С.А. Костылева, Г.Д. Данилевич,
Е.А. Костылева251

**ПЛЮСЫ И МИНУСЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ВЫСШИХ
УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ**

М.А. Куплевич, Е.И.Панченко, М.С.Третьякова, Я.О. Трусова, А.Г. Похотько.....254

**ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПЛАТФОРМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ТЕСТИРОВАНИЯ
«Online Test Pad» В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

О.И. Курдуманова, И.Б. Гилязова258

**СОХРАНЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ПУТЕМ
ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБРАЗОВАНИЯ**

И.И. Куценко, Р.А. Гукеян, С.К. Батмен, О.В. Томина.....261

**СОПРОВОЖДЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ**

А.А. Кушнерева, И.Л. Чередник, А.Н. Редько265

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЛОНТЕРСКОГО
ЦЕНТРА В СТРУКТУРЕ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В
КубГМУ**

А.О. Лагутин, В.Л. Онищенко269

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ
ГЕНЕТИКИ В КУБАНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ**

К.Ю. Лазарев, С.А. Корхмазова, Е.Е. Панкова, Ю.И. Прозоровская,
И.И. Павлюченко274

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАБОЧЕЙ ТЕТРАДИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ
МЕНЕДЖМЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

И.С. Лебедева, Г.И. Гурбич280

**ЗНАЧЕНИЕ ОБРАЗА АЛЕКСАНДРА НЕВСКОГО В ФОРМИРОВАНИИ
ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ РОССИЙСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

С.Н. Линченко, А.С. Багдасарьян, И.В. Щимаева, А.Н. Костылев, Д.В. Пухняк,
Т.Е. Онбыш, В.А. Сальников, С.Н. Лапочкин, Г.Д. Данилевич, С.Ю. Бодров285

**МЕТОД ПРОЕКТОВ В ФОРМИРОВАНИИ НАУЧНОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ
СТУДЕНТОВ БАКАЛАВРОВ НАПРАВЛЕНИЯ «ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ» И СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

Л.П. Лисовская292

**ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ В КУРСЕ ХИМИИ ДЛЯ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Т.Н. Литвинова, М.Г. Литвинова, О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина, Л.В. Ненашева,
Н.И. Вальтер298

**ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХИАТРИИ В УСЛОВИЯХ
СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ ПОСЛЕДИПЛОМНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ**

Г.В. Ломакина, В.Г. Косенко, Н.А. Косенко, Л.М. Шулькин.....304

**ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННО-ИНФОРМАЦИОННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ MOODLE В ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА
ГИДРОЛОГИИ**

Т.П. Луцко, А.В. Осипова, А.Н. Барышев309

**ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В УСЛОВИЯХ
ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ЭКОНОМИКИ**

В.В. Малявина, В.С. Джулай312

**МЕДИЦИНСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ КАК ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ БАЗА ПО
НАПРАВЛЕНИЮ «ГЕНЕТИКА, ГЕНОМИКА, ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ
И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»**

Т.А. Мараховская, Е.О. Кузнецов, О.В. Филиппова, Н.Э. Скобликов316

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ОЧНО И В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

Э.Ф. Матвеева.....322

**ОПЫТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ БИОЛОГИЯ В МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ**

К.И. Мелконян, А.А. Худокормов, Т.В. Русинова, Я.А. Козмай, А.С. Асякина,
А.А. Козлова, Супрун И.В., Чупрынин Г.П., Солоп Е.А.326

**ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ В
ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ БИОТЕХНОЛОГИИ»
СПЕЦИАЛЬНОСТИ ФАРМАЦИЯ**

Н.О. Мильченко, Я.В. Клименко330

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ COVID-19 (НА ПРИМЕРЕ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА)**

М. Н. Митропанова, В.В. Волобуев, О.А. Павловская334

**ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SMART-ТЕХНОЛОГИЙ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ**

Г.М. Могильная, А.А. Евглевский, Е.В. Фомичева, Э.Г. Пейливаньян,
И.В. Ковтуновская339

**ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННО-
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СИСТЕМ ОБУЧЕНИЯ ПОСТДИПЛОМНОЙ
ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»**

М.Л. Муханов, О.И. Архипов, С.Л. Зайцева, В.С. Дутов, А.Г. Барышев342

**ЦЕНТР ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ КАК ПУТЬ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ-
ПЕДИАТРОВ**

В.Г. Назаретян, В.А. Шашель, В.Н. Фирсова, Л.И. Мазуренко346

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ
ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

Г.В. Никитина, А.А. Славинский, Л.М. Чуприненко, А.А. Веревкин,
А.С. Сотниченко350

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ
ФАРМАЦИИ**

Е.Б. Никифорова, Н.А. Давитавян.....354

**ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ
ОБЩЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ**

Е.Б. Никифорова, К.А. Угринович.....359

**НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ РАННЕГО
ПРОФИОРИЕНТАЦИОННОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ
И ПРОВИЗОРОВ**

Е.Б. Никифорова, К.И. Мелконян, Д.В. Веселова, А.Г. Нечаева, Я.А. Козмай.....363

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ КАК ОСНОВОПОЛАГАЮЩАЯ
КОМПЕТЕНЦИЯ СОВРЕМЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНО
АВТОНОМНОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

Е.А. Носачева367

**ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО
ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

О.Е. Осадчий, И.Л. Чередник372

**КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К ОБУЧЕНИЮ ФИЗИКЕ И
МАТЕМАТИКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ
РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС ВО 3++**

Е.И. Панченко, М.А. Куплевич, Е.А. Саломатина, А.Н. Арделян, М.С.Третьякова,
А.Г. Похотько378

**КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА В УЧРЕЖДЕНИИ СИСТЕМЫ
ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СОВРЕМЕННОЙ
ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ**

В.В. Патюков.....381

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КАК ПРЕДМЕТ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ**

П.П. Пивненко, Н.П. Витенко.....386

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА ПРОГРАММЫ «ПРИОРИТЕТ 2030»
«СЛУШАТЕЛЬ БИМЕДИЦИНСКОГО ПРЕДУНИВЕРСАРИЯ – СТУДЕНТ
УНИВЕРСИТЕТА – ВРАЧ-ИССЛЕДОВАТЕЛЬ» И ФОРМИРОВАНИЕ
ПРЕЕМСТВЕННОСТИ НАУЧНЫХ ИНТЕРЕСОВ В РАМКАХ ГРАНТА
"НАСТАВНИК-21.1" НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

В.М. Покровский, А.Н. Арделян, К.И. Мелконян, Н.А. Арутюнян,
Б.С. Токтаньзова, О.Я. Щербаков, К.А. Корниенко, А.А. Новичков,
А.Г. Похотько394

**АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ
АНАТОМИИ В РАМКАХ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Ю.Н. Попова, С.Е. Байбаков, Н.А. Арутюнян398

**СИСТЕМНО-ЦЕННОСТНЫЙ ПОДХОД В ФОРМИРОВАНИИ
ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ КАК ПРИОРИТЕТ ВЫСШЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Ю.Н. Попова, С.Е. Байбаков, Н.А. Арутюнян, О.Н. Матвиенко402

**ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ
В РАМКАХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Ю.Н. Попова.....406

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРОГРАММЫ «ACADEMIX3D» В РАБОТЕ СО
СТУДЕНТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ПРАКТИЧЕСКИХ
ЗАНЯТИЯХ В МУЛЬТИПРОФИЛЬНОМ АККРЕДИТАЦИОННО-
СИМУЛЯЦИОННОМ ЦЕНТРЕ**

Н.В. Породенко, Д.В. Сиротенко, В.В. Скибицкий, А.В. Фендрикова409

ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕСТОВ ПО ПЛАВАНИЮ КОМПЛЕКСА ГТО

Л.Н. Порубайко, О.П. Десенко, А.В. Новиков, М.А. Кузнецова,
О.Н. Новосельцев413

**ЦИФРОВИЗАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПРАКТИКУМА ПО ХИМИКО-
МЕТОДИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

А.Р. Рахманова, С.И. Гильманшина.....417

НОВЫЕ КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ РЕФОРМЫ АСПИРАНТУРЫ

А.Н. Редько, И.Л. Чередник, А.А. Кушнерева420

ВЛИЯНИЕ ХОДЬБЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ, ОТНЕСЕННЫХ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

А.В. Рожнова425

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ МАССАЖА НА ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И НЕОБХОДИМОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ

Т.В. Рудева, И.П. Проскуракова, М.А. Федотова, Д.О. Фролова, С.Л. Зайцева, В.С. Дутов429

ВЛИЯНИЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И УСЛОВИЙ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ НА НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ

Т.В. Рудева, В.В. Романцов.....434

РОЛЬ ИСТОРИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ГРАЖДАНСКОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

К.Б. Садым, А.А. Юрганов439

АКТИВАЦИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ЭКОЛОГИИ

Е.В. Сапсай, И.И. Павлюченко, А.Н. Мороз, Я.В. Клименко443

ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ КОНКУРЕНТОФОРМИРУЮЩИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ-ВЫПУСКНИКОВ

О.В. Свистун, В.В. Горбань, И.С. Корольчук447

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ»

Н.С. Сергеев, А.В. Сергеева.....450

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИСЦИПЛИНЕ «ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ. ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦИИ

О.Д. Скрипникова, Н.М. Бат454

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ КУРСА ХИМИИ КАК СПОСОБ САМОРЕАЛИЗАЦИИ И ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Е.А. Соколова, Н.П. Степанова, Ж.В. Антонова458

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ПАНДЕМИИ

В.А. Тараканов, В.М. Надгериев, А.Е. Стрюковский, В.М. Старченко, Н.К. Барова, А.Н. Луняка, Е.Г. Колесников464

**ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПАНДЕМИИ**

В.А. Тараканов, В.М. Старченко, В.М. Надгериев, А.Е. Стрюковский, Н.К. Барова,
А.Н. Луныка, Е.Г. Колесников, В.А. Овсепян, Е.Н. Ескина467

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ПРОЕКТОВ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КУЛЬТУРЫ
БЕЗОПАСНОСТИ СТУДЕНТОВ**

В.А. Терешенков471

**ДИСТАНЦИОННАЯ ФОРМА ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ
COVID-19**

М.М. Тлиш, Т.Г. Кузнецова, М.Е. Шавилова, Ж.Ю. Наатыж, П.С. Осмоловская ..477

**НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-
ПЕДИАТРА ПО ФГОС ВО 3++**

Е.Н. Травенко, В.А. Породенко, Е.И. Быстрова, А.В. Ильина, Д.Р. Тулендинов,
С.А. Ануприенко481

**ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ
БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Я.О. Трусова, А.Н. Арделян, Ю.В. Кашина, Е.И. Панченко, Е.А. Саломатина,
М.С. Третьякова, М.А. Куплевич, А.Г. Похотько487

**ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА И ЕЁ РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ – ВАЖНЫЕ
ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

Е.М. Филипченко491

**ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ СТРАТЕГИИ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» НА
ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ
ПРИВЕРЖЕННОСТИ СБЕРЕЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ**

Я.В. Фомина, А.Е. Латунов, В.В. Романцов, Д.А. Егоров497

**ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ» ДЛЯ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
СТАНДАРТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ**

Т.С. Хвостова, С.П. Корочанская, Т.В. Еремина, Н.К. Волкова501

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО
ФАРМАКОГНОЗИИ**

М.Р. Хочава, А.И. Шевченко505

**ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКИХ ЭКЗАМЕНОВ ПО
СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

И.Л. Чередник, Ю.В. Кашина510

**РОЛЬ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ
СТУДЕНТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ СПЕЦИАЛИТЕТА НА
КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

Л.М. Чуприненко, А.А. Славинский, Г.В. Никитина, А.А. Веревкин,
А.С. Сотниченко515

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ И ПРИНЦИПЫ РАЗВИТИЯ
КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В
УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В.А. Шашель, В.Н. Фирсова, Е.А. Алексеенко, В.Г. Назаретян, М.М. Трубилина,
Л.А.Подпорина.....520

**КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКОГО
МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ**

В.А. Шашель, П.В. Левин, С.Ю. Маталаева525

**РОЛЬ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В
ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

В.А. Шашель, Л.А. Подпорина.....528

**ВНЕДРЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ
ВУЗЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

К.С. Эльбекьян, В.В. Оверченко, Г.М. Кремнева, Л.В. Романова,
Э.Р. Матвиенко.....530

**ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ
СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО
ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ**

Т.Г. Юдина, Т.Н. Литвинова, О.В. Балачевская, Н.И. Вальтер, Л.В. Ненашева536

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

О.Н. Юречко541

**ВОЗДЕЙСТВИЕ КОРРЕКЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ В УСЛОВИЯХ
САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ
МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ**

Л.А. Якимова, П.А. Сурмач, Е.А. Козыренко, О.П. Десенко, Л.Н. Порубайко,
Т.С. Давудов, В.Е. Кузнецова546

ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ – БУДУЩИХ ФАРМАЦЕВТОВ В КОНТЕКСТЕ ФГОС СПО

И.П. Агафонова, Н.В. Агафонова

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, Красноярск, Россия
e-mail: aip-mfk@rambler.ru

Аннотация. Внеаудиторная работа в процессе подготовки студентов – будущих фармацевтов - одна из значимых форм организации учебно-воспитательного процесса. В статье раскрывается потенциал внеаудиторной работы как важнейший компонент и условие качества подготовки будущего специалиста. Проанализированы формы организации воспитательной работы, в контексте проблемно-интегративного подхода в качестве средства для развития компонентов общих и профессиональных компетенций студентов.

Ключевые слова: подготовка фармацевта, общие компетенции, профессиональные компетенции, внеаудиторная работа, формы организации воспитательной работы.

EXTRACURRICULAR WORK IN THE PROCESS OF TRAINING STUDENTS-FUTURE PHARMACISTS IN THE CONTEXT OF THE FSOS SPO

I.P. Agafonova, N.V. Agafonova

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
«Prof. V.F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University» of the Ministry
of Healthcare of the Russian Federation, Krasnoyarsk, Russia
e-mail: aip-mfk@rambler.ru

Abstract. Extracurricular work in the process of preparing students-future pharmacists - is one of the most important forms of organizing the educational process. The article reveals the potential of extracurricular work as an important component and condition for the quality of training of future specialists. The forms of organization of educational work are analyzed in the context of a problem-integrative approach as a means for the development of components of General and professional competencies of students.

Keywords: pharmacist training, general competence, professional competence, extracurricular work, forms of organization of educational work.

Эффективное развитие системы здравоохранения невозможно без качественного профессионального образования специалистов среднего звена. Выпускник системы среднего профессионального образования (СПО) должен владеть набором компетенций, обеспечивающих готовность к работе в динамичных условиях, воспринимать и анализировать процессы, прогнозировать их развитие, адаптироваться к ним, работать в команде [5].

Такое понимание целей образования отражено в Федеральном государственном образовательном стандарте (ФГОС СПО), в контексте которого содержание образования направлено на развитие общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций, которые формируются в рамках аудиторной и внеаудиторной работы [3].

Ведущими направлениями работы со студентами в фармацевтическом колледже (отделение «Фармация») в рамках внеаудиторной работы являются участие студентов в конкурсах, олимпиадах, проектно-исследовательская и научно-исследовательская деятельности.

Начиная с 2020 г. в колледже возобновлен набор студентов по специальности Фармация на базе основного общего образования. В ходе беседы со студентами, было выявлено, что часть из них не имеют четкого представления о работе фармацевта, для некоторых мотив поступления в колледж – желание родителей.

Поэтому формирование мотивированного специалиста начинаем уже на первых курсах обучения, «погружаем» обучающихся в профессию, используя потенциал каждого учебного занятия и мероприятий внеаудиторной деятельности [1, 4].

Для групп нового набора проводятся конкурсы «День профессии», предметные олимпиады, студенческие конференции «Химия и медицина», «Химия и окружающая среда», «Великие химики России» и др.

С 2020 г. в колледже проводится олимпиада «Занимательная химия», целью которой является не только расширение кругозора знаний, полученных при изучении химии, повышение эрудиции, но мотивация студентов к профессиональной деятельности. Олимпиада проходит в увлекательной для студентов форме. На первом этапе предлагаются задания как в занимательной форме (ребусы, кроссворды, шарады и др.) так и задания повышенного уровня сложности, предусматривающие выполнение ряда мыслительных операций - предложить способы определения веществ, решение задач на нахождение молекулярной формулы органического вещества, приготовление раствора для дезинфекции при COVID 19.

На втором этапе студенты пишут эссе «Химия в моей будущей профессии». Чтобы справиться с этой работой, студентам необходимо самостоятельно ознакомиться с информацией о видах фармацевтической деятельности, выявить что лекарства, по своей сути, это сложные химические вещества и т.д.

Участие в олимпиаде способствует повышению познавательного интереса обучающихся к дисциплине (и по мнению самих студентов), совершенствует навыки самостоятельной работы, умения применять теоретические знания, полученные в ходе занятий, в нестандартных условиях, понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес (ОК.1) [2].

Студенты 2-го курса в рамках внеаудиторной деятельности выполняют учебные проекты, которые направлены на будущую профессию.

Работая над проектом «Идеальная аптека», студенты анализируют типы аптек, выявляют достоинства и недостатки, часто используя материал, собранный при прохождении производственной практики. Разные группы моделируют аптеку в зависимости от задания, в основе которого лежит ее место расположения (центр города, спальный район, аптека вблизи лечебного учреждения, торговый центр и др.), учитывая на сегодняшний день все стандарты, нормативно-техническую документацию. На начальном этапе - стадии запуска всем группам предлагается вопрос: «С чего начинается аптека?», ответы обычно бывают разными. Но разрабатывая свои проекты студенты, проводя анализ месторасположение, плотность населения, перемещение людских потоков, уровень обеспеченности посетителей, в основу проекта закладывают максимальное удовлетворение потребностей посетителей.

Внутри каждой группы студенты работают в направлениях, обеспечивающих эффективное функционирование современной аптеки:

- Оформление, планировка и размещение оборудования.
- Расположение товаров различного типа спроса и выделение зон в торговом зале.
- Создание благоприятной атмосферы.

На завершающей стадии проекта группы представляют свою работу в виде компьютерных презентаций, защищая свой проект, отвечают на вопросы (ОК. 1; ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; ОК. 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ОК. 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителем).

Если работа над проектом «Идеальная аптека» коллективная работа, то проект «Пилули в «натуре» - индивидуальный учебный проект. Основопологающий вопрос учебной темы - «Все ли овощи и фрукты полезны для здоровья человека?». Работая над этим проектом, студенты проводят самостоятельные исследования: исследуют содержание микроэлементов, витаминов в овощах, исследуют содержание нитратов в овощах (содержания нитратов в процессе хранения, в различных частях овощей), исследуют содержание углеводов в цитрусовых и др. Отвечают на проблемные вопросы: можно ли отравиться овощами, все ли части овощей одинаково полезны, существуют ли экологически чистые овощи и др.

Итог работы – конференция, на которой студенты представляют и защищают свои проекты, а также информационный бюллетень, листовка

Работа над проектом способствует формированию ряда ОК (умение обрабатывать, анализировать и обобщать полученную информацию в результате проведенных исследований, использовать информацию в просветительской деятельности, пользоваться различным программным обеспечением для представления информации).

Большое внимание уделяем на профориентационную работу среди студентов выпускных групп. На формирование интереса к выбранной профессии, направлены конкурсы профессионального мастерства среди студентов-выпускников.

Формат и виды данных конкурсов разнообразны:

- командное соревнование. Данные конкурсы способствуют приобщению студентов к коллективному творчеству, работе каждого участника в постоянном взаимодействии с другими участниками, позволяют выявлять и развивать лидерские и коммуникативные качества, способствуют формированию ОК. 6; ОК. 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды, за результат выполнения заданий.

- индивидуальное соревнование. Каждый участник работает самостоятельно, анализируя и проектируя свою деятельность, совершенствуя навыки профессиональные умения.

- открытые конкурсы. Такой формат делает конкурс более привлекательным, вызывая интерес не только у участников, но и у всех присутствующих студентов. Студенты анализируют ответы участников, планируют свой ответ. Кроме этого, в рамках этих конкурсов проходят дополнительно конкурсы среди студентов младших курсов – конкурс видеороликов «Я учусь на фармацевта», видео-реклама по определенной тематике, конкурсы плакатов, позволяющие вовлекать и студентов 1-2 курсов в данные мероприятия.

- закрытые конкурсы. Данный формат определен регламентом проведения Регионального этапа Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности 33.02.01 Фармация.

Не зависимо от формата проведения конкурса в состав жюри наряду с преподавателями входят представители аптечных организаций г. Красноярска и Красноярского края, а при закрытом формате - только аптечные работники.

По окончании проводятся круглые столы для всех участников мероприятия. Большое внимание при обсуждении уделяется требованиям работодателей, учету их мнений и пожеланий.

В ходе проведения таких конкурсов совершенствуется уровень профессионального мастерства студентов, их творческого потенциала, а так же студентами приобретается большой опыт психологического общения с будущими работодателями.

Одним из важных направлений внеаудиторной деятельности студентов мы рассматриваем научно-исследовательскую деятельность [2]. Так в рамках дисциплины «Аналитическая химия» выполнялась работа по определению влияния лекарственных средств на гемолитические свойства.

Изучая научную литературу по исследованиям данной темы, интернет-источники, студенты сформировали группы лекарственных средств, оказывающие как положительное, так и отрицательное влияние на гемолиз

крови. Используя прибор Биохимический фотометр Стат Факс 1904 Плюс, в условиях *in vitro* исследовали влияние лекарственных средств (аскорбиновая кислота, ацетилсалициловая кислота, изониазид, пероксид водорода) на гемолитическую стабильность эритроцитов по сравнению с аналогичными показателями проб без тестируемого препарата.

Данный вид работы способствует формированию ряду компетенций: ОК. 4; ОК. 5 (работа с научными источниками, Государственным реестром лекарственных средств и др.), ОК. 6 (работа выполняется группой студентов, кроме этого выстраиваются взаимоотношения со студентами отделения «Лабораторная диагностика»); ОК.7. Представленная работа награждена дипломом победителя II степени IV Международного конкурса научно-исследовательских и творческих работ учащихся «Старт в науке».

Таким образом, данные виды внеаудиторной работы не только углубляют предметные компетенции, но и способствуют формированию общих и профессиональных компетенций, необходимых для успешной будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Агафонова, И.П. К вопросу о роли воспитательной системы к становлению будущих специалистов / И.П. Агафонова, Т.Э. Гапонова, Н.В. Агафонова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4-1. – С. 36-39.
2. Агафонова, И.П. Методика проблемно-интегративного обучения химическим дисциплинам студентов-будущих фармацевтов: дис. ... канд. пед. наук : 13. 00. 02 / Агафонова Ирина Петровна. – Казань, 2013. – 196 с.
3. Байденко, В. И. Компетенции в профессиональном образовании / В. И. Байденко // Высшее образование в России. – 2004. – № 11. – С. 3-13.
4. Львов, Л.С. Новые задачи в воспитании обучающихся системы профессионального образования / Л.С. Львов // СПО. – 2012. – №5 – С. 6-8.
5. Стратегия развития медицинского и фармацевтического образования в российской федерации на период до 2025 года. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://bashgmu.ru/upload/kafedry/Кафедры%202017/письмо%20МЗ%20РФ%20Стратегия%20развития.pdf>

ВОПРОСЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА

С.Н. Алексеенко, В.В. Пильщикова, В.М. Бондина,
И.П. Трубицына, Я.В. Фомина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: k.zozh@mail.ru

Аннотация. В статье раскрывается содержание системы поэтапного профилактического обучения будущих врачей основам первичной индивидуальной и общественной профилактики заболеваний в Кубанском государственном медицинском университете.

Ключевые слова: индивидуальная профилактика, общественная профилактика, здоровый образ жизни, система подготовки врачей

ISSUES OF HEALTH AND PRESERVATION IN THE MODERN DOCTOR TRAINING SYSTEM

S.N. Alekseenko, V.V. Pilshchikova, V.M. Bondina,
I.P. Trubitsyna, Ya.V. Fomina

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: k.zozh@mail.ru

Abstract. The article reveals the content of the system of phased preventive education of future doctors in the basics of primary individual and social prevention of diseases at the Kuban State Medical University.

Keywords: individual prevention, public prevention, healthy lifestyle, system of doctors training

Современный этап развития медицины и здравоохранения достаточно отчетливо характеризуется усилением профилактической направленности и приоритетом превентивных технологий. Все более глубокое проникновение в познание природы патологических процессов приводит не только к пониманию значимости здоровья в ряду важнейших потребностей человека и общества, но и к осознанию эффективности его сохранения.

Еще в конце прошлого века, с целью изменения парадигмы медицины на профилактическую, Всемирная организация здравоохранения предложила интегральную модель развития медицины, смысл которой заключается в переходе медицины XXI века от «защитно-оборонительных» позиций борьбы с заболеваниями к «социально-конструктивным» действиям, связанным с формированием здоровья и активного долголетия людей [5].

Необходимость такого перехода во многом связана со спецификой формирования профиля патологии современного общества, вызванного

последствиями второй эпидемиологической революции. Существенное преобладание и продолжающийся рост распространения хронических неинфекционных болезней, главным образом, сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, хронической патологии органов дыхания и сахарного диабета обуславливают в настоящее время более половины всех случаев смерти и около 90% случаев преждевременной смерти среди людей трудоспособного возраста. При этом известно, что практически все подобные заболевания объединяет наличие одних и тех же модифицируемых факторов риска, большая часть которых лежит в плоскости образа жизни и является непосредственным объектом внимания и сферой приложения усилий профилактической медицины.

В этих условиях соответственно меняется и роль врача: из «лечащего болезни» он должен стать «созидателем, конструктором здоровья», а «медицина болезней» («карательная медицина», по образному выражению выдающегося земского доктора В.О. Португалова) должна превратиться в «медицину здоровья».

Важнейшая роль в реализации здоровьесберегающих технологий, безусловно, принадлежит медицинским кадрам, поскольку именно они реализуют данный вид деятельности, осуществляя весь объем работ по санитарному образованию и гигиеническому воспитанию, активному вовлечению населения в процесс осознанного формирования здорового образа жизни, по профилактическому консультированию и обучению пациентов мерам борьбы с поведенческими факторами риска заболеваний [2].

Непосредственное регулярное участие в профилактической работе является обязательной составной частью профессиональной деятельности всех врачей, независимо от занимаемой должности и специальности, но прежде всего этот раздел работы затрагивает врачей первичной медико-санитарной помощи. О необходимости и значимости такой работы свидетельствует содержание разработанных и утвержденных Министерством труда и социальной защиты профессиональных стандартов врачей различного профиля.

Среди перечня приведенных в данных нормативных документах трудовых функций врачей в числе первоочередных указана функция «проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения», которая включает трудовые действия, связанные с проведением как профилактических, так и противоэпидемических мер.

К числу первых отнесены: организация и проведение профилактических медицинских осмотров, осуществление диспансеризации взрослого населения и диспансерного наблюдения за пациентами с выявленной патологией, организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, назначение профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий пациентам с

учетом выявленных у них факторов риска, формирование индивидуальных программ здорового образа жизни, включая программы предупреждения и борьбы с вредными привычками. В число вторых входят: определение медицинских показаний к введению режимно-ограничительных мер (в том числе, карантина) и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

Современная система подготовки врачей-клиницистов предусматривает формирование профилактико-ориентированного клинического мышления и овладение навыками здоровьесберегающих технологий уже при освоении учебных программ в период получения базового высшего медицинского образования. Однако достижение результатов в этом направлении напрямую зависит от целенаправленности подхода к преподаванию дисциплин профилактического характера. В этой связи во многих медицинских вузах нашей страны в настоящее время созданы и функционируют профильные кафедры превентивной медицины, на которых будущими врачами осваиваются теоретические знания и формируются практические навыки в сфере здоровьесбережения.

Аналогичная кафедра в 2013 г. была образована и в стенах Кубанского государственного медицинского университета, являясь пилотным проектом по преподаванию предметов «Основы здорового образа жизни» и «Профилактика заболеваний» как самостоятельных учебных дисциплин в вузах России. За более чем 8-летний период работы сотрудниками кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии накоплен немалый опыт преподавания основ профилактической медицины студентам разных факультетов.

Учебный процесс на кафедре осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта Высшего профессионального образования по разработанным сотрудниками кафедры программам дисциплин «Основы здорового образа жизни», «Профилактика заболеваний», «Эпидемиология». При этом на кафедре реализуется поэтапный научно-обоснованный проект профилактического обучения, имеющий своей целью освоение будущими врачами теоретических основ и приобретение ими практических навыков в сфере первичной индивидуальной и общественной профилактики заболеваний. Разумеется, такой подход полностью соответствует содержанию здоровья как системного образования, проявляющегося в сочетании зависимостей и связей здоровья общественного и индивидуального.

На младших (I-II) курсах всех факультетов ведется преподавание учебной дисциплины «Основы здорового образа жизни», которая предусматривает освоение механизмов сохранения индивидуального здоровья через осознанное формирование элементов здорового образа жизни и прицельную борьбу с вредными привычками. Изучение основ здорового образа жизни в качестве первой ступени на пути создания стройной системы профилактических знаний является совершенно очевидным, поскольку из

всего многообразия факторов, определяющих здоровье человека (наследственность, экология, медицинское обслуживание и т.д.) именно образ жизни является наиболее значимым, более чем наполовину определяющим здоровье каждого человека. Более того, умение целенаправленно формировать привычки здорового образа жизни служит наиболее простым и в то же время достаточно эффективным способом коррекции и управления механизмами индивидуального здоровья.

Будущие врачи знакомятся с содержанием основных элементов здорового образа жизни: рациональным (сбалансированным) питанием, двигательной активностью, закаливанием, личной гигиеной, стрессоустойчивостью, половым воспитанием, оптимальным режимом труда и отдыха, медицинской активностью, обучаясь способам формирования этих элементов и навыкам их следования. Это позволит будущим специалистам не только самим придерживаться стиля здоровой жизни, но и способствовать его формированию у пациентов.

Большое внимание в процессе освоения дисциплины «Основы здорового образа жизни» уделяется изучению абсолютных и относительных вредных привычек, разрушающих здоровье. И если первые – зависимости – являются формами аддиктивного поведения и рассматриваются как переходные состояния между здоровьем и патологией, а потому часто сопряжены с необходимостью проведения когнитивно-поведенческой и даже медикаментозной терапии, то вторые – относительные вредные привычки – это любые элементы образа жизни, сознательно или неосознанно превращенные в факторы риска заболеваний самим человеком, не мотивированным сохранить свое здоровье, а, следовательно, именно они представляют собой важнейший объект первичной индивидуальной профилактики болезней.

С целью активизации вовлечения студентов в образовательный процесс им предоставлены широкие возможности самостоятельной подготовки и демонстрации наглядных материалов в виде учебных видеороликов, презентационных материалов по тематике занятий, создания разнообразных средств медико-гигиенического обучения и воспитания населения (листовка, памятка, плакат, санитарный бюллетень, уголок здоровья и др.).

Полученные знания и навыки управления механизмами сохранения индивидуального здоровья через прицельное формирование конкретных элементов здорового образа жизни, по сути, являются фундаментом разработки и реализации мер индивидуальной медицинской профилактики различных патологических состояний. Этот этап приобретения медико-профилактических знаний реализуется в рамках учебной дисциплины «Профилактика заболеваний». Учитывая, что специфика конкретных медицинских превентивных мероприятий предполагает знания механизмов возникновения и развития заболеваний, данный предмет преподается студентам лечебного и педиатрического факультетов на III-IV курсах после изучения ими базовых медико-биологических дисциплин.

Центральное место в профилактической работе врача занимает выявление и мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у пациентов, поскольку целенаправленное воздействие на факторы риска служит основой любой программы сохранения здоровья. На практических занятиях будущие клиницисты осваивают навыки выявления и модульного анализа важнейших корригируемых факторов риска хронической неинфекционной патологии, знакомятся с диагностическими критериями корригируемых факторов риска развития отдельных заболеваний.

Особое внимание при изучении вопросов медицинской профилактики уделяется различным методам, формам и средствам практической работы с пациентами, проведению индивидуального и группового профилактического консультирования, организации школ здоровья на основе дифференцированного подхода к реализации профилактических мероприятий с учетом возрастных и других особенностей целевой группы пациентов.

Необходимо отметить, что на занятиях широко используются интерактивные технологии, призванные смоделировать вероятные ситуации взаимодействия врача и пациента (пациентов) в процессе проведения различных форм медико-гигиенического обучения и профилактического консультирования. Как свидетельствует опыт применения таких технологий, они предоставляют студентам возможность проявлять интеллектуальные и творческие способности, достаточно активно развивают у них креативность и оригинальность профилактико-ориентированного мышления, стимулируют коммуникативную компетентность и уверенность в себе [1, 4].

Переход на более высокий уровень познания механизмов сохранения и укрепления социального здоровья и разработки мер общественной профилактики массовых заболеваний является завершающей ступенью формирования системы базовых профилактических знаний и навыков будущих врачей в медицинском вузе. Решение этих задач осуществляется в процессе освоения учебной дисциплины «Эпидемиология», которая преподается на кафедре студентам лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов на старших курсах.

Изучение основ общей эпидемиологии позволяет будущим клиницистам не только сформировать требуемые учебной программой общепрофессиональные компетенции по определению медицинских показаний к введению ограничительных мер и проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, но и приобрести навыки популяционного мышления, знания технологии эпидемиологических исследований для получения доказательных данных в различных сферах медицины.

С этой целью на кафедре предусмотрено выполнение студентами учебно-исследовательской работы по проведению ретроспективного эпидемиологического анализа распространенности важнейших социально значимых видов инфекционной и неинфекционной патологии среди

населения Краснодарского края, основанной на использовании оперативно-учетной документации краевых медицинских организаций. Данная работа, способствуя приобретению углубленных знаний и практических навыков оценки сложившейся эпидемиологической ситуации, позволяет будущим врачам осознанно подходить к обоснованию и планированию конкретных профилактических и противоэпидемических мероприятий, как на врачебном участке, так и в условиях медицинской организации [3].

Таким образом, разработанная и реализуемая на кафедре профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии КубГМУ алгоритмизация процесса медико-профилактической подготовки будущих врачей: от основ валеологии с акцентом на детализацию формирования отдельных элементов здорового образа жизни к системным вопросам профилактики различных форм патологии и, далее, к изучению общих причин, условий, механизмов развития и путей социальной профилактики заболеваний, позволяет достичь эффективного формирования системы знаний и умений в области индивидуального и общественного здоровьесбережения.

Список литературы

1. Алексеенко, С.Н. Комплексный подход к использованию обучающих средств в преподавании дисциплины «Профилактика заболеваний» / С.Н. Алексеенко, В.В. Пильщикова, В.М. Бондина, Д.А. Губарева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. - № 4-1. – С. 40-42. - Текст: непосредственный
2. Борисова, Т.С. Формирование здорового образа жизни студентов медицинского вуза через развитие профессиональных компетенций / Т.С. Борисова, М.М. Солтан // Образ жизни и здоровье студентов: Материалы Международного научного симпозиума, Санкт-Петербург, 25–27 мая 2020г. / Под редакцией проф. В.В. Колбанова. – Санкт-Петербург: Свое издательство, 2020. – С. 32-40. - Текст: непосредственный.
3. Пильщикова, В.В. Роль учебно-исследовательской работы студентов по дисциплине «Эпидемиология» в формировании профессиональных компетенций при подготовке врачей клинического профиля / В.В. Пильщикова, Д.А. Губарева // Международный журнал экспериментального образования. - 2015.- № 4-1. – С. 192-194. - Текст: непосредственный.
4. Пильщикова, В.В. Интерактивные технологии обучения как фактор повышения познавательной способности студентов / В.В. Пильщикова, Ю.А. Васильев // Актуальные проблемы гигиены, общественного здоровья и здравоохранения: Сборник науч. трудов научно-практической конференции с международным участием, посвящ. 50-летию кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Российского университета дружбы народов (19-20 марта 2014 г.). – Москва, 2014. – С. 194-198. - Текст: непосредственный.
5. Ющук, Н.Д. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний / Н.Д. Ющук, И.В. Маев, Г.К. Гуревич. - М.: Аргументы недели, 2019. – 534 с.: ил. – ISBN 978-5-89816-150-7. - Текст: непосредственный.

ИННОВАЦИОННАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ КЛАСТЕРНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАНИИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ УНИВЕРСИТЕТА «ПРИОРИТЕТ 2030»

С.Н. Алексеенко, К.И. Мелконян, Д.В. Веселова,
О.В. Балачевская, Ю.В. Аксенова, Т.Н. Литвинова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, Россия;
e-mail: oid@ksma.ru

Аннотация. В статье рассматривается ряд инновационных изменений, реализуемых Кубанским государственным медицинским университетом в программы академического стратегического лидерства «Приоритет 2030». Описана модель смарт-системы сквозного образовательного процесса для подготовки конкурентоспособных специалистов новой формации.

Ключевые слова: инновации, Приоритет 2030, специалист новой формации, смарт-система, Индустрия 4.0.

INNOVATIVE TRANSFORMATION OF THE CLUSTER APPROACH IN EDUCATION WITHIN THE FRAMEWORK OF THE UNIVERSITY DEVELOPMENT PROGRAM "PRIORITY 2030"

S.N. Alekseenko, K.I. Melkonyan, D.V. Veselova,
O.V. Balachevskaya, J.V. Aksenova, T.N. Litvinova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: oid@ksma.ru

Abstract. The article discusses the main measures necessary for the transformation of the Faculty of pre-university training into a resource center "Biomedical Pre-University". The analysis of the meeting of the innovation department with the faculty staff was carried out, a roadmap for the next year and the entire period of implementation of the University development program Priority 2030 was developed. The result of an anonymous survey of employees is interpreted to determine the main issues necessary for the successful implementation of the tasks.

Keywords: innovation, Priority 2030, Biomedical Pre-University resource Center, pre-university training, faculty of pre-university training, digitalization, digital transformation.

В 2021 году Министерством науки и высшего образования Российской Федерации запущена Программа академического и стратегического лидерства «Приоритет-2030», которая направлена на повышение научно-образовательного потенциала университетов и научных организаций, а также обеспечение участия образовательных организаций высшего образования в социально-экономическом развитии субъектов страны.

Кубанский государственный медицинский университет (Университет) стал вузом-кандидатом на вступление в программу «Приоритет-2030». В настоящее время возникает необходимость принципиально новых

трансформационных изменений, которые будут реализованы, в том числе и в рамках программы Приоритет 2030. При этом важно учитывать особенности высшего медицинского образования, а также внешние вызовы современного мирового сообщества.

Ряд инновационных изменений будет направлен на создание смарт-системы образовательного процесса для подготовки конкурентоспособных специалистов новой формации (согласно Атласу новых профессий) [1, 3]. Смарт-система включает в себя предуниверсарий, университет, клинику и аптеку, которые формируют индивидуальную образовательную траекторию [2] обучающихся «через всю жизнь», что отвечает принципам концепции «Индустрия 4.0» [8]. Таким образом, этап довузовской подготовки является не просто основой для создания данной смарт-системы, а надежным фундаментом для формирования специалистов новой формации (рис.). В связи с этим в рамках реализации проекта, планируется реструктуризация факультета довузовской подготовки (ФДП) посредством цифровой трансформации образовательного процесса с последующим созданием ресурсного центра «Биомедицинский предуниверсарий». В настоящий момент в России существует 13 предуниверсариев – специальных школ при вузах для учащихся 8-11 классов, занятия в которых проводят в основном преподаватели университета. Успешный опыт коллег, обуславливает актуальность реструктуризации ФДП Университета [5, 7].

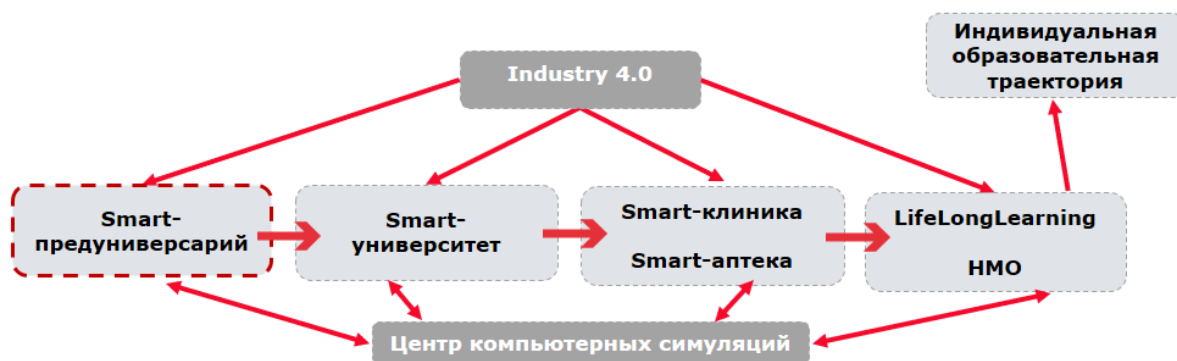


Рис. Смарт-система подготовки конкурентоспособных специалистов новой формации в Университете

В настоящее время ФДП осуществляет обучение школьников 8-11 классов МАОУ Лицея № 48 им. А.В. Суворова, 9-11 классов МАОУ Лицея №12 им. А.С. Макаренко по профильным предметам (химия, биология, русский язык), проводит подготовку к ОГЭ, ЕГЭ и внутреннему экзамену для абитуриентов со средним медицинским образованием и иностранных студентов [6].

Ресурсный центр «Биомедицинский предуниверсарий» будет представлять собой прогрессивный организационный центр при вузе по работе со школьниками 8-11 классов с целью обучения базовой программе средних и старших классов, углубленного изучения профильных дисциплин, а также профориентационного сопровождения, плавного погружения в

университетскую жизнь и адаптацию к обучению в вузе. Деятельность «Биомедицинского преуниверсария» также будет направлена на выявление одаренных детей и формирование «Группы лидеров» - школьников, которые получают дополнительные знания более высокого уровня, по сравнению со стандартными образовательными программами, а также высоко мотивированы и нацелены на результат.

Для этого в рамках дисциплины «Индивидуальный проект» будет включен модуль, направленный на освоение бережливых технологий: тайм-менеджмент, организация пространства, методы выявления потерь и их устранения в процессах [4, 7]. Выполнение индивидуального проекта будет осуществляется под руководством профессорско-преподавательского состава вуза, а также аспирантов, что приведет к повышению успеваемости обучающихся и популяризации научно-исследовательской деятельности среди молодежи.

В ресурсном центре будет проводится внедрение системы ранней профориентации школьников, посредством создания «Тестемониума», используя авторитет популярной личности (лекции, семинары, мастер-классы, конференции с участием приглашенных известных личностей).

Так как основой создания смарт-университета станет цифровая трансформация, то внедрение искусственного интеллекта для организации обучения школьников из городов и районов Краснодарского края с применением дистанционных образовательных и цифровых технологий будет способствовать реализации дополнительных углубленных образовательных программ. Создание Ресурсного центра «Биомедицинский преуниверсарий» предоставит возможность увеличения охвата довузовской подготовкой школьников Краснодарского края. Это современный подход к формированию единого образовательного пространства, когда стираются границы между уровнями образования и у школьников появляется возможность принять участие в научно-исследовательской работе и проектной деятельности наряду со студентами и аспирантами Университета.

Список литературы

1. Алексеенко, С. Н. Планер для университета как средство формирования soft skills у студентов бережливого вуза / С.Н. Алексеенко, О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина // В сборнике: Международный научно-исследовательский журнал. - 2021. - № 11-3 (113). - С. 11-14. – ISSN 2227-6017. - Текст непосредственный.
2. Балачевская, О. В. Формирование образовательных траекторий студентов фармацевтического факультета в процессе обучения на кафедре фундаментальной и клинической биохимии в условиях цифровой трансформации / О.В. Балачевская, И.М. Быков, Е.Е. Есауленко, Т.Г. Юдина [и др.] // Биохимия XXI века: Материалы научно-практической конференции с международным участием. 2021. - С. 37-43. - Текст непосредственный.
3. Верменникова, Л. В. Бережливый вуз как инновационная система организации работы высшего образовательного учреждения, направленная на подготовку кадров новой формации/ Л.В. Верменникова, Д.В. Веселова // Эффективное государственное и муниципальное управление как многоаспектный фактор социально-экономического

- развития современной России: Материалы II Международной научно-практической конференции, Краснодар, 2019. - С. 94-98. – Текст непосредственный.
4. Деркачев, П. В. Опыт формирования региональной системы предуниверситетского медико-биологического образования / П.В. Деркачев, Н.А. Танкабекян // Отечественная и зарубежная педагогика. - 2021. - Т.1, № 1. - С. 43-57. – Текст непосредственный.
5. Заварзин, А. А. Предуниверсарий как один из основных видов профориентационной работы преподавателя высшей школы // Современные научные исследования и разработки.- 2018. - № 10 (27). - С. 357-358. – Текст непосредственный.
6. Литвинова, Т. Н. Организация учебного процесса на факультете довузовской подготовки Кубанского государственного медицинского университета / Т.Н. Литвинова, М.В. Соловьева / Актуальные проблемы химического и биологического образования : материалы X Всерос. научно-методической конференции с междунар. участием (г. Москва 15–16 апреля 2019 г.) / под общ. ред. П.А. Оржековского [Электронное издание]. – Москва: МПГУ, 2019. – С.236-241. – Текст электронный.
7. Редько, А. Н. Опыт применения системы кайдзен-предложений для повышения эффективности учебного процесса / А.Н. Редько, С.В. Губарев, Л.В. Верменникова, Д.В. Веселова // Естественнонаучное образование: стратегия, проблемы, достижения: Сборник научных материалов. - Краснодар, 2019. - С. 255-257. - Текст непосредственный.
8. Шуматов, В. Б. Медицинский университет цифровой эпохи / В.Б. Шуматов, Л.В. Транковская, И.П. Черная, В.В. Кузнецов [и др.] // Тихоокеанский медицинский журнал. - 2018. - № 3.- С. 5-9. – Ссылка на ресурс: <https://doi.org/10.17238/PmJ1609-1175.2018.3.5-9>. - Текст непосредственный

УДК 61:378.048.02

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

А.И. Артюхина, О.В. Великанова, В.И. Чумаков

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Волгоград, Россия
e-mail: alexandraiart2591@gmail.com

Аннотация. Статья посвящена изучению роли социо-гуманитарных дисциплин в формировании системы ценностей студентов медицинского вуза, обучающихся на медицинских и гуманитарных специальностях. Осуществлен теоретический анализ темы в педагогической науке. На основе многолетнего педагогического опыта представлены педагогические технологии, разработанные авторами, наиболее полно реализующие воспитательные задачи в подготовке студентов. Приведены данные педагогического исследования по заявленной теме, эксплицированы мнения обучающихся о содержании социо-гуманитарных дисциплин с точки зрения воспитания. Отражена практическая значимость проведенного исследования для совершенствования воспитательной работы на занятиях в медицинском вузе.

Ключевые слова: воспитание, социо-гуманитарные дисциплины, медицинская гуманитаристика, общекультурные компетенции, качества личности

EDUCATIONAL POTENTIAL OF SOCIO-HUMANITARIAN DISCIPLINES IN TRAINING STUDENTS OF A MEDICAL UNIVERSITY

A.I. Artyukhina, O.V. Velikanova, V.I. Chumakov

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Volgograd State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Volgograd, Russia
e-mail: alexandraiart2591@gmail.com

Abstract. The article is devoted to the study of the role of socio-humanitarian disciplines in the formation of the system of values of medical students studying in medical and humanitarian specialties. A theoretical analysis of the topic in pedagogical science has been carried out. On the basis of many years of pedagogical experience, pedagogical technologies developed by the authors are presented that most fully implement educational tasks in the preparation of students. The data of pedagogical research on the declared topic are given, the opinions of students about the content of socio-humanitarian disciplines from the point of view of education are explicated. The practical significance of the conducted research for the improvement of educational work in the classroom at a medical university is reflected.

Keywords: education, socio-humanitarian disciplines, medical humanities, general cultural competencies, personality traits

Современные тенденции гуманизации и гуманитаризации высшего медицинского образования находят свое отражение в государственных образовательных стандартах. Значительные изменения произошли в программах подготовки студентов медицинских вузов медицинского, медико-биологического и гуманитарного профилей (менеджеры в сфере здравоохранения, клинические психологи, специалисты по социальной работе в здравоохранении). Ведутся дискуссии о том, не перегружены ли гуманитарные и социальные науки часами в подготовке студентов в высшей медицинской школе? Есть мнение, что необходимо значительно сократить объем нагрузки социально-гуманитарного блока дисциплин в пользу профильных предметов, медицинского и биологического направлений. Разумеется, обучающиеся тратят значительное количество времени и сил на подготовку к занятиям по гуманитарным предметам, а также проектирование и написание многочисленных самостоятельных работ по данным дисциплинам, что обуславливает перегрузку и невротизацию учащихся. В силу этого звучат призывы «разгрузить студентов от якобы «излишних» занятий по непрофильным дисциплинам. Вместе с тем, дисциплины социально-гуманитарного блока имеют большой потенциал для воспитания будущего медика [9].

Отечественные исследователи утверждают, что теоретические аспекты гуманитаризации медицинского образования стали рассматриваться в начале XX века и не потеряли своей актуальности до сих пор. Одной из главных целей медицинского образования, а также предметом научного поиска педагогики высшего медицинского образования, является переход от узкой научной направленности обучения к такому подходу, при котором в равной степени уделяется внимание развитию когнитивных и эмоциональных

элементов клинической практики [6]. Гуманитарный аспект медицинского образования отражает весь спектр социальных аспектов профессиональной деятельности врача — это и проблемы взаимоотношения с пациентами и членами их семей, коллегами, и вопросы медицинского права, аспекты влияния научных открытий на жизнедеятельность человека и т. д. Отсюда вытекают задачи системы высшего профессионального образования — это не только формирование широкого кругозора у студентов, но и воспитание духовной личности, от интеллектуального, политического, культурного уровня которой во многом будет зависеть будущее общества. По мнению В.М. Чижовой, возникает еще одна проблема: стандартизация работы с человеком, а медицина и образование относятся к профессиям системы «человек–человек», рассчитана всегда на среднего человека, то есть на среднего больного или на среднего студента. Таковых, как известно, в природе не существует. Реальный живой человек уникален по определению, и соответственно работа с ним требует учета его индивидуальности. Как совместить усредненность стандарта и индивидуальный подход при взаимодействии с человеком — задача, решать которую призваны гуманитарные и общественные науки [8].

Медицинская гуманитаристика снизит рост недоверия к медицине, вызванного отчасти ее дегуманизацией [9]. Основным минусом современного медицинского образования считается недостаточный акцент на гуманитарное воспитание будущего специалиста. Первую из них можно условно назвать «тенденция свёртывания», вторую «ориентация на расширение» [4]. По нашему мнению, вторая тенденция должна получить более полное развитие. Медицина как вид духовно-практической деятельности, как важный компонент социальной сферы, как особая форма межчеловеческой коммуникации — это явление культуры, что требует понимания ценностей, формирующих личность врача [7]. Поэтому, например, студенту-медику важно изучать философию [9]. В целом, в отечественной педагогике рассмотрение роли гуманитарного знания в высшем медицинском образовании освещена всесторонне [8], однако задачи этого знания выделены недостаточно чётко.

К примеру, социология призвана сделать обучение более рефлексивным, интерактивным и активизирующим ресурсы каждого субъекта педагогического процесса, за счет применения техники взаимного оценивания [3]. Курс социологии проходит у студентов на 1-2 курсах на очной и заочной формах обучения. Социологию проходят студенты, которые являются будущими медицинскими работниками, менеджерами системы здравоохранения, фармацевтами и провизорами. Так, опрошенные смогли указать на необходимость изучения социологии, исходя из собственного опыта. К сожалению, почти каждый второй студент медицинского вуза не изучал социологию (49,8%), это говорит о том, что обучающийся ограничен в компетенциях критически оценивать социальную реальность, профессионально анализировать современные социально-политические

процессы, составлять социологическую анкету и проводить опросы (например, в школе здоровья или по оценке мнения пациентов по различным аспектам своей деятельности). Возможно именно минимальное присутствие в подготовке будущего врача социологии и педагогики объясняет недопонимание медицинскими работниками сути медико-социальной работы и социально-психологических аспектов взаимодействия врача с другими специалистами (психолог, специалист по социальной работе, работники системы образования). Изучение литературы и иностранного языка безусловно может найти эмоциональный отклик среди студентов, что в свою очередь является основополагающим условием для формирования гуманистически значимых качеств личности будущего специалиста [7].

Необходимо перечислить те задачи, которое гуманитарное знание выполняет в подготовке студента-медика, клинического ординатора, аспиранта в высшем медицинском образовании. Одной из задач педагогического знания в подготовке врача является формирование компетенции по достижению доверительного контакта в диадах врач-пациент, врач-родственник пациента, врач-врач. Навык проведения занятия клиническими ординаторами оттачивает коммуникативные компетенции обучающегося: аспиранты медицинского вуза ведут занятия у студентов, поэтому им крайне важно освоить основы дидактики, проектирования и проведения занятий, навыков взаимной оценки [3], сущности и методик формирования критического/клинического мышления у обучающихся, коммуникативные приемы педагогического общения [3]. Педагогика способствует освоению нестандартных для отечественной педагогической практики технологий, таких как событийное образование, что поможет врачу организовывать мероприятия с привлечением как пациентов, так и других специалистов [1].

Задача общегуманитарной педагогической подготовки врача с позиций воспитания заключается в осознании студентом своего призвания, воспитании общей культуры, получении большой суммы профессиональных знаний и навыков, которые должны найти свою реализацию в повседневной работе лечебно-профилактических учреждений. С этой точки зрения требования к воспитательному компоненту медицинского образования довольно высоки.

Материалы и методы. Цель исследования определить роль и задачи социально-гуманитарных дисциплин: педагогики, социологии, иностранного языка в подготовке студентов, клинических ординаторов, аспирантов медицинского вуза. Методом исследования для данного вида научной работы был выбран опрос в форме анкетирования. Опрос проходил в период сентябрь-октябрь 2020 г. В опросе приняли участие 325 человек, из них 74,6% женского пола и 25,4% мужского пола. Среди респондентов студенты 1-5 курсов Волгоградского государственного медицинского университета, а также клинические ординаторы и аспиранты. Большинство опрошенных представляют г. Волгоград и Волгоградскую область (81,4%). Также в

исследовании приняли участие студенты Ростовской, Саратовской, Воронежской, Самарской, Астраханской областей, республики Калмыкия, Краснодарского края, г. Москва, г. Санкт-Петербург, Ханты-Мансийского автономного округа, г. Краснослободск, республики Башкортостан, республики Дагестан.

В ходе проведения практических занятий по педагогике в рамках послевузовского образования (клинические ординаторы и аспиранты) реализуется методика педагогической рефлексии. Рефлексия одного из студентов группы: один студент анализирует свою работу и работу группы. При такой организации занятия, преподаватель организует его ход так, что студенты задумываются о своей деятельности и границе своих представлений. Услышав выражение: "я делал так, поскольку считал, что ..." - другие участники рефлексии начнут размышлять: "А я считаю так же или иначе?" Варианты организации рефлексивной деятельности студентов зависят от того, в русле какой образовательной технологии проходило занятие. Активно реализуется технология разбора сложных профессиональных ситуаций, кейс-метод с привлечением всех обучающихся к коллективной работе для обеспечения практико-ориентированности содержания занятий по педагогике, формированию такого качества обучающегося, как эмпатийность и в итоге персонализированного подхода к рассмотрению личности пациента. Согласно данным опроса, 59,7% считают, что данная дисциплина развивает коммуникативные навыки для эффективного взаимодействия с пациентами, 36,% опрошенных говорят о необходимости подобных знаний для последующего общения с несовершеннолетними пациентами, 22,3% обучающихся смогут применить полученные сведения для санитарного просвещения больных и их родственников.

Выводы: таким образом, существует эксплицированное нами противоречие – между необходимостью гуманизации системы здравоохранения через систему высшего медицинского образования и статусом социально-гуманитарных дисциплин как «второстепенного придатка» медицинского знания и практики. Новизной нашего исследования является выделение воспитательных задач педагогики и других дисциплин в подготовке будущего врача - педагогика, как и другие дисциплины неклинического направления, реализуют главную воспитательную задачу – формируют способность видения пациента как личности, а не только как больное тело, что позволяет успешно реализовать комплаенс с пациентом, коллегами. Теоретический анализ литературы позволил выявить синтетическую, интегративную задачу педагогики – налаживание связей между медициной и гуманитарным знанием, что позволяет генерировать новые отрасли – медицинскую педагогику, информационную гигиену и т.д.

Помимо этого, гуманитарные дисциплины обеспечивают аксеологические основания медицинской профессии – позволяют осознать социальную значимость профессии врача, обрести чувство

профессиональной идентичности, научиться организовать коммуникацию с пациентом на основе доверительного контакта. Результаты исследования будут использованы на курсах повышения квалификации профессорско-преподавательского состава медицинских вузов, в педагогическом процессе при обучении студентов и клинических ординаторов, в воспитательной работе университета, а также на методологических семинарах всероссийского уровня.

Список литературы

1. Артюхина, А. И. Событийное образование - перспективный ресурс развития коммуникативной компетентности студентов В сборнике: Речевая коммуникация: междисциплинарное взаимодействие, проблемы и перспективы: Сборник материалов IV Международной научно-практической конференции / Главные редакторы Е.М. Сафронова, С.Г. Ярикова. - 2019. - С. 121-129. - Текст непосредственный.
2. Артюхина, А.И., Великанов В.В., Великанова О.Ф. Развитие критического мышления студентов на лекции // Профессиональное развитие педагога: Материалы Второй Международной научно-практической конференции. - 2017. - С. 42-43. - Текст непосредственный.
3. Артюхина, А. И. Опыт использования педагогической технологии peer assessment при подготовке менеджеров и специалистов по социальной работе / А.И. Артюхина, В.И. Чумаков // Альманах-2020-1: Международная академия авторов научных открытий и изобретений, волгоградское отделение; российская академия естественных наук; Европейская академия естественных наук. - Волгоград, 2020. – С. 233-239. - Текст непосредственный.
4. Герасимова, Т. В. О проблемах духовно-нравственного воспитания будущих врачей // Психология и педагогика: современные методики и инновации, опыт практического применения: Сборник материалов XI-й международной научно-практической конференции / Отв. ред. Е.М. Мосолова. - 2016. - С. 68-72. - Текст непосредственный.
5. Кафаров, Т.Э. К вопросу о роли гуманитарных дисциплин в медицинском вузе // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. - 2013. - № 4 (9). - С. 71-73. - Текст непосредственный.
6. Митрофанова, К. А. Перспективы гуманитарных наук в медицинском образовании // Инновации в образовании. - 2015. - № 4. - С. 60-72. - Текст непосредственный.
7. Мушенко, Е. В. Использование гуманитарного потенциала дисциплины "иностранный язык" в процессе этико-деонтологической подготовки студентов-медиков / Е.В. Мушенко, Н.И. Алмазова // Неделя науки СПбПУ: материалы научного форума с международным участием / Ответственные редакторы: В.Э. Гасумянц, Д.Д. Каров. - 2016. - С. 294-297. - Текст непосредственный.
8. Чижова, В. М. Задачи преподавания социологии в медицинском вузе // Грани познания. - 2014. - № 3(30). - С. 90-92. - Текст непосредственный.
9. Шаповал, Г.Н. Воспитательный потенциал гуманитарных дисциплин в педпроцессе медицинского вуза // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история. - 2015. - № 52. - С. 33-38. - Текст непосредственный.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА

С.К. Ахеджак-Нагузе, Т.А. Шильцова, А.Н. Редько

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: naguzesk@mail.ru, TShiltsova@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены основные направления воспитательной работы на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России в процессе подготовки врача.

Воспитательная работа при формировании общепрофессиональных компетенций на кафедре ориентирована на единство учебного, научного и воспитательного процессов, которые реализуются опосредованно через содержание преподаваемых учебных дисциплин, личный пример преподавателей, создание благоприятной воспитывающей среды для самореализации личностного потенциала обучающихся, через внеучебную деятельность, привлечение студентов к научно-исследовательской работе, содействие трудоустройству выпускников и т.д.

Деятельность кафедры ведется в рамках общей политики воспитательной работы ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России согласно Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года.

Ключевые слова: воспитание, воспитательная работа, высшее образование, формирование личности гражданина, социальная адаптация в обществе, содействие трудоустройству выпускников

THE MAIN DIRECTIONS OF EDUCATIONAL WORK IN THE PROCESS OF TRAINING A DOCTOR

S.K. Akhedzhak-Naguze, T.A. Shiltsova, A.N. Redko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: naguzesk@mail.ru, TShiltsova@yandex.ru

Abstract. The article deals with the main directions of educational work at the Department of Public Health, Health and History of Medicine of the Kuban State Medical University of the Ministry of Health of Russia in the process of training a doctor. Educational work in the formation of general professional competence at the department is focused on the unity of educational, scientific and educational processes, which are implemented indirectly through the content of the taught academic disciplines, personal example, the creation of a favorable educational environment for the self-realization of personal potential, through extracurricular activities, attracting students to research work, promoting the employment of graduates, etc. within the framework of the general policy of educational work of the FsbEI HE KubSMU of the Ministry of Health of Russia in accordance with the Strategy for the Development of Education in the Russian Federation for the period up to 2025.

Keywords: upbringing, educational work, higher education, formation of the personality of a citizen, social adaptation in society, promotion of employment of graduates.

Воспитание студенческой молодежи является важнейшей составляющей образовательного процесса подготовки врача. Концептуальные основы воспитательного процесса создают условия для формирования профессионально и социально компетентной личности студента. Воспитание личности, обладающей научным мировоззрением и творческим потенциалом, культурой, духовностью, гражданской ответственностью и чувством патриотизма является одной из актуальных задач современности.

Нормативно-правовое регулирование порядка предоставления участникам образовательных и воспитательных отношений необходимых условий в части ресурсного обеспечения реализации задач и направлений развития воспитания, предусмотренных Стратегией развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года, реализуется как в Университете, так и на кафедре. Воспитание, будучи основополагающим элементом образовательного процесса, неразрывно связано с обучением, а знания и образование, в своей совокупности, входят в систему маркеров социальной стратификации и выступают в качестве важнейших социально-значимых ценностей и общественных благ.

Необходимость поиска новых форм и методов воспитательной работы с молодежью обусловлена постоянными социальными изменениями, затронувшими все сферы общественной жизни, в том числе и образовательное пространство, наряду с другими социальными институтами.

В настоящее время в законодательстве Российской Федерации четко определены ориентиры государственной политики в сфере воспитания.

Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года (далее – Стратегия) разработана во исполнение Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. N 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», в части определения ориентиров государственной политики в сфере воспитания.

Стратегия развивает механизмы, предусмотренные Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», который гарантирует обеспечение воспитания как неотъемлемой части образования, взаимосвязанной с обучением, но осуществляемой также в форме самостоятельной деятельности. Развитие воспитания в системе высшего образования определяется его важнейшей целью – формированием личности гражданина, ориентированной на российские традиционные духовно-нравственные ценности, способные к активной социальной адаптации в обществе и самостоятельному жизненному выбору, началу трудовой деятельности и продолжению профессионального образования, к самообразованию, самосовершенствованию.

Воспитание – деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на

основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде [9].

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в статье 12.1. «Общие требования к организации воспитания обучающихся» установлено:

1. Воспитание обучающихся при освоении ими основных образовательных программ в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется на основе включаемых в образовательную программу рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, разрабатываемых и утверждаемых такими организациями самостоятельно, если иное не установлено настоящим Федеральным законом.

2. Воспитание обучающихся при освоении ими основных общеобразовательных программ, образовательных программ среднего профессионального образования, образовательных программ высшего образования (программ бакалавриата и программ специалитета) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется на основе включаемых в такие образовательные программы рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, разрабатываемых и утверждаемых с учетом включенных в примерные образовательные программы, указанные в части 9.1 статьи 12 настоящего Федерального закона, примерных рабочих программ воспитания и примерных календарных планов воспитательной работы.

Согласно статье 48 «Обязанности и ответственность педагогических работников» настоящего закона педагогические работники обязаны применять:

- ...развивать у обучающихся познавательную активность, самостоятельность, инициативу, творческие способности, формировать гражданскую позицию, способность к труду и жизни в условиях современного мира, формировать у обучающихся культуру здорового и безопасного образа жизни...

- ...обоснованные и обеспечивающие высокое качество образования формы, методы обучения и воспитания...

Воспитательная работа со студентами ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (далее Университет) является неотъемлемой частью процесса качественной подготовки специалистов. Из стен организации высшего образования должен выходить человек не только обученный, но и воспитанный, иначе его нельзя считать образованным [4, 5, 6, 8].

Воспитательная работа – это педагогическая деятельность, направленная на организацию воспитательной среды и управление разными видами деятельности воспитанников с целью создания условий для полноценного развития, саморазвития и самореализации личности [4, 5, 6, 8].

Основной целью воспитания является разностороннее развитие личности современного специалиста с высшим профессиональным образованием, обладающего высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина патриота, способного ставить и достигать личностно-значимые цели, способствующие развитию системы здравоохранения [4, 5, 6, 8].

Содержание воспитательной работы на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины (далее кафедра) отражает общую политику воспитательной системы ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Особенностью организации учебного и воспитательного процессов на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России является значительное количество преподаваемых дисциплин, что объясняет специфику интеграции воспитания на разных этапах обучения. На младших курсах преподаются дисциплины: «история медицины», «история фармации», «экономика», «медицинская информатика», «информатика, медицинская информатика и статистика», «автоматизированные системы обработки медицинских данных», «основы менеджмента», а на старших курсах – «общественное здоровье и здравоохранение», «общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «общественное здоровье и организация здравоохранения», «экономика здравоохранения», «этика, право и менеджмент в стоматологии», «административно-правовое регулирование медицинской деятельности» [7, 9].

На кафедре при реализации воспитательной работы со студентами младших курсов профессорско-преподавательский состав оказывает целенаправленное влияние на интеллектуальное, духовное, физическое и культурное развитие студентов. Со студентами старших курсов ведется воспитательная работа по совершенствованию личности конкурентоспособного специалиста и содействию трудоустройству выпускников.

Основные направления воспитательной работы на кафедре в процессе формирования общепрофессиональных компетенций врача ориентированы на единство учебного, научного и воспитательного процессов, которые реализуются опосредованно через содержание преподаваемых учебных дисциплин, личный пример преподавателей, создание благоприятной воспитывающей среды для самореализации личностного потенциала обучающихся, через внеучебную деятельность и т.д.

Воспитательная работа на кафедре заключается в реализации организационно-методической работы, идейно-нравственного воспитания,

профессионально-трудового воспитания в системе учебной и научной работы, валеологического и нравственно-эстетического воспитания.

Организационно-методическая работа включает планирование воспитательной работы на очередной учебный год, ознакомление с правилами ликвидации текущей задолженности и системой поощрения для успешно обучающихся на кафедре.

Идейно-нравственное воспитание направлено на патриотическое воспитание через пропаганду вклада деятелей отечественной медицины в духовную культуру России, экскурсии в музей истории Университета, разъяснение правовых и нравственных аспектов, а также нормативной документации, регламентирующей медицинскую деятельность.

В рамках нравственно-эстетического воспитания на кафедре проводятся научно-практические конференции, олимпиады, круглые столы, ролевые игры и т.д., ориентированные на проигрывание и опытную проверку стратегий решения, прежде всего коммуникативных проблем, а также на осознание и анализ своего и чужого действия, и как следствие – изменение точки зрения и поведения в случае необходимости. Проведены круглые столы по вопросам кадрового обеспечения системы здравоохранения и демографических тенденций Краснодарского края, ролевые игры, такие как «Необыкновенный консилиум», где каждый студент мог почувствовать себя в роли великого врача. Также была организована и проведена сотрудниками кафедры в октябре 2021 года Всероссийская Олимпиада по истории медицины. В 2022 году планируется организация участия студентов в девятой Всероссийской Олимпиаде по истории медицины среди студентов медицинских вузов в городе Москва.

Профессионально-трудовое воспитание в системе учебной и научной работы кафедры направлено на воспитание через предмет в процессе реализации образовательных программ, организации и проведении студенческого научного кафедрального кружка, организации и участия студентов в исследовательских работах, учебно-методических и научных студенческих конференциях, ежегодной итоговой внутривузовской студенческой научной конференции, организации и проведении мероприятий по содействию трудоустройству выпускников согласно профилю научно-исследовательской деятельности кафедры на тему: «Научное обоснование путей совершенствования кадрового потенциала системы здравоохранения с учетом современных демографических тенденций и показателей здоровья населения» с последующей их реализацией в целях развития российской науки в области медицины и фармацевтики.

В октябре 2021 года сотрудники кафедры приняли активное участие в организации и проведении межвузовского заседания студенческого научного кружка совместно с Башкирским и Рязанским медицинскими университетами, где обсуждались представленные студенческие доклады на тему: «Бережливая поликлиника, история бережливого производства, технологии 5s в здравоохранении». В результате этого заседания участники

получили уникальный опыт выступления и массивный объем интересной информации о медицине будущего.

Организованы и проведены более 20 семинаров и ярмарок вакансий по содействию трудоустройству выпускников в 2020-2022 годах в рамках Дней карьеры в режиме онлайн на платформе для вебинаров Cisco Webex Meetings, на которых оказаны консультационные и информационные услуги по вопросам трудоустройства и занятости студентов, выпускников, ординаторов, аспирантов, состояния и тенденциях рынка труда, о возможности участия в Проекте «Профстажировка 2.0», который реализуется в форме всероссийского конкурса студенческих работ по решению задач (кейсов) компании, как новый формат дистанционного взаимодействия между работодателем и студентом. Также проведены тренинги по технологиям поиска работы и встречи с работодателями, представителями медицинских, фармацевтических организаций и т.д. [1-3].

Валеологическое воспитание на кафедре представлено организацией и проведением бесед со студентами по вопросам приверженности здоровому образу жизни, направленных на борьбу с наркоманией, алкоголизмом, курением, ознакомлением с вопросами деонтологии и медицинской этики, а также формированием личности будущего врача, значимости медицинской активности для сохранения здоровья населения, повышения стрессоустойчивости, профилактики аддиктивных расстройств, включением тематических докладов и исследований в программу студенческих конференций.

В рамках культуры межличностного общения воспитательная работа направлена на ознакомление с Правилами внутреннего трудового распорядка и Положением об учебном процессе в Университете, соблюдение культуры поведения, внешнего облика студента, этики коллегиального взаимодействия и деонтологии в учебном процессе и клинической практике, соблюдение мер по предупреждению распространения Covid-19, санитарного режима в Университете, необходимости ношения масок, важности иммунизации.

Таким образом, воспитательный процесс на уровне кафедры позволяет осуществить знакомство студентов с организацией учебного процесса, правилами внутреннего распорядка, нормативной базой вуза и адаптацию студентов в новой системе обучения, создание атмосферы доброжелательного взаимодействия преподавателей и обучающихся, содействие привлечению их к научно-исследовательской работе, содействие трудоустройству выпускников.

Воспитательная работа на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины организована в рамках единого воспитательного пространства ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и направлена на совершенствование существующих и создание новых форм и методов воспитательной работы, является одним из основных факторов духовно-нравственного и общекультурного развития будущих врачей, их гражданского становления, обогащения личностного и профессионального

опыта, готовности и способности созидательного решения общественных и личных проблем, социальной и творческой самореализации.

Список литературы

1. Алексеенко, С.Н. Современные инновационные технологии содействия трудоустройству выпускников / С.Н. Алексеенко, Т.В. Гайворонская, С.К. Ахеджак-Нагузе // Материалы международной конференции «Новые технологии в медицине, биологии, фармакологии и экологии» = «New Technology in Medicine, Pharmacology, Biology and Ecology» IT + ME', 2019. - Крым, Ялта-Гурзуф. Весенняя сессия. - 2019 - С. 112-117. - Текст непосредственный.
2. Алексеенко, С.Н. Применение информационных технологий в работе Центра содействия трудоустройству выпускников ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России / С.Н. Алексеенко, Т.В. Гайворонская, С.К. Ахеджак-Нагузе // Материалы международной конференции «Новые технологии в медицине, биологии, фармакологии и экологии» = «New Technology in Medicine, Pharmacology, Biology and Ecology» IT + ME', 2020.- Крым, Ялта-Гурзуф. - Весенняя сессия. - 2021 - С.239-242. - Текст непосредственный.
3. Ахеджак-Нагузе, С.К., Редько А.Н. Современные инновационные подходы к преподаванию дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» студентам ФГБОУ КубГМУ Минздрава России / С.К. Ахеджак-Нагузе, А.Н. Редько // Материалы международной конференции «Новые информационные технологии в медицине, биологии, фармакологии и экологии» (с 02 по 12 июня 2017 г.) = «New InformationTechnology in Medicine, Pharmacology, Biology and Ecology» IT + ME' 2017 Крым, Ялта-Гурзуф, 2017. - С. 231-234. - Текст непосредственный.
4. Комплексный план воспитательной работы студентов в Кубанском государственном медицинском университете на 2020-2021 учебный год URL: http://www.ksma.ru/normativnaja_baza/uchebno_metod/vospitatelnaja_rabota_so_studentami_i_organizacija_okhrany_zdorovja_obuchajushhikhsja/. (дата обращения 10.02.2022).
5. Положение об организации воспитательной работы в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Принято Решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Протокол от 03 декабря 2020 года URL: http://www.ksma.ru/normativnaja_baza/uchebno_metod/vospitatelnaja_rabota_so_studentami_i_organizacija_okhrany_zdorovja_obuchajushhikhsja/. (дата обращения 10.02.2022). - Текст электронный.
6. Рабочая программа воспитания обучающихся ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на период 2021–2024 гг. URL: http://www.ksma.ru/normativnaja_baza/uchebno_metod/vospitatelnaja_rabota_so_studentami_i_organizacija_okhrany_zdorovja_obuchajushhikhsja/ (дата обращения 10.02.2022). - Текст электронный.
7. Редько, А.Н., Ахеджак-Нагузе С.К. Реализация образовательной программы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» в ФГБОУ ВО КУБГМУ Минздрава России / А.Н. Редько, С.К. Ахеджак-Нагузе (28 марта 2018г.) // Материалы IX межвуз. учеб-метод. конф. с междунар. участием «Инновации в образовании». - Краснодар, 2018. - С.227-230. - Текст непосредственный.
8. Российская Федерация. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 10.02.2022). - Текст электронный.
9. Шильцова, Т.А., Мармулева Ю.В. Роль современных информационных технологий в повышении качества учебного процесса /Т.А. Шильцова, Ю.В. Мармулева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2017. - № 4-1. С. 281-282.б. - Текст непосредственный.

ВЫБОР ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ СТУДЕНТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Ф.С. Аюпова, М.Н. Митропанова, А.Р. Восканян, В.В. Волобуев

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

e-mail: voskanyan82@mail.ru

Аннотация. Система высшего профессионального образования осуществляет подготовку к профессиональной деятельности будущих специалистов, в том числе – стоматологического профиля, стремясь к максимально возможному уровню усвоенных знаний и умений. В процессе обучения ведущую роль играет способность студента к получению и осмысленному усвоению необходимых сведений и правильный выбор источников информации.

Результаты анкетирования студентов 5 курса стоматологического факультета показали, что наибольшую информационную ценность для них представляют учебные пособия, с том числе подготовленные преподавателями нашего университета в соответствии с программой обучения и тематическими планами занятий.

В настоящее время доступными и, как следствие, удобными для применения источниками информации стали современные интернет-ресурсы. При этом сохраняется необходимость направляющей и разъясняющей роли преподавателя в диалоговой форме общения со студентами в очном/дистанционном формате.

Ключевые слова: источники информации, обучение, студенты стоматологического факультета

CHOICE OF INFORMATION RESOURCES BY STUDENTS OF DENTAL FACULTY

F.S. Ayupova, M.N. Mitropanova, A.R. Voskanyan, V.V. Volobuev

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

Krasnodar, Russian Federation

e-mail: voskanyan82@mail.ru

Abstract. The system of higher professional education provides training for the professional activities of future specialists, including those of a dental profile, striving for the highest possible level of acquired knowledge and skills. In the learning process, the student's ability to receive and meaningfully assimilate the necessary information and the correct choice of information sources play a leading role.

The results of a survey of students of the 5th year of the Faculty of Dentistry showed that the greatest informational value for them is textbooks, including those prepared by teachers of our university in accordance with the curriculum and thematic lesson plans.

At present, modern Internet resources have become accessible and, as a result, convenient for use as sources of information. At the same time, the need for the guiding and clarifying role of the teacher in the interactive form of communication with students in full-time / remote format remains.

Keywords: sources of information, training, students of the Faculty of Dentistry

Актуальность. В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, в частности, статьи 16 «Реализация образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» отмечается важность создания электронной информационно-образовательной среды, которая включает не только средства электронного и дистанционного обучения, но и электронные образовательные ресурсы [1,8].

Не вызывает сомнения, что «осовременивание» образовательного процесса в соответствии с требованиями информационного общества способствует интеллектуальному, нравственному и профессиональному развитию личности обучающихся. Учащиеся медицинских вузов имеют свободный доступ к широкому кругу научных ресурсов, включая онлайн-журналы, библиотечные базы данных, порталы издательств, образовательных учреждений, научных и профессиональных организаций [4,6]. При этом, ряд авторов указывают, что электронные образовательные ресурсы не являются основным источником информации для учащихся, но могут дополнять традиционную систему обучения [5].

Электронные ресурсы имеют массу преимуществ: массовость, интерактивность, дистанционность, наглядность, оперативность оценки результата тестирования или решения задач, облегчает формирование отчетности об успеваемости студентов, индивидуальное консультирование студента преподавателем, создание единой образовательной среды и др. Но, в то же время, нельзя не учитывать индивидуальные подходы студентов к освоению учебного материала и формированию образовательной траектории [5, 7].

Цель исследования – анализ информационных ресурсов, используемых в процессе обучения студентами стоматологического факультета.

Материалы и методы. с сентября 2020 года обучение в КубГМУ носит смешанный формат. Практические занятия проводятся очно, лекционный материал представляется дистанционно. При этом студентам представлен полный перечень основной и дополнительной литературы.

Нами был проведен опрос 184 студентов 5 курса стоматологического факультета методом анкетирования. Была составлена анкета, включающая 7 вопросов, требующих однозначного ответа, об используемых при подготовке к занятиям источниках. Полученные сведения внесены в таблицу.

Результаты и обсуждение. Анализ результатов анкетирования показал, что использование студентами того или иного источника информации не зависело от изучаемого раздела стоматологии (табл.).

Согласно результатам анкетирования, все студенты используют библиотечный фонд Университета.

Обращает внимание, что нередко на практических занятиях выясняется, что более чем у 1/3 студентов отсутствуют учебные пособия. Анализ ситуации показал, что в фонде библиотеки имеется достаточное

количество учебных пособий. А учебное пособие для текущего цикла занятий библиотека выдает студенту только в обмен на пособие по уже прошедшему предыдущему циклу. Таким образом, студент, имеющий задолженность по предыдущему циклу, не имеет возможности получить на абонементе учебное пособие для текущего цикла и поэтому, в условиях достаточного количества пособий на абонементе, возникает их «недоступность». Для решения подобной проблемы имеется фонд учебных пособий в читальном зале библиотеки университета, которым пользуются 42,93 % (79 из 184) студентов.

Абсолютное большинство студентов (98,37%) при подготовке к занятиям использует лекции и учебные пособия, составленные преподавателями кафедр стоматологического профиля КубГМУ, доступными на портале дистанционного обучения *mdls.ksma.ru*. Интересно подчеркнуть, что 32,06% студентов используют учебные пособия, изданные другими отечественными и иностранными авторами.

Таблица

Источники информации, которыми пользуются студенты стоматологического факультета

№ группы	Количество студентов	Источники информации, которыми пользуются при подготовке к занятиям студенты стоматологического факультета КубГМУ						
		Библиотечный фонд КубГМУ		Учебные пособия, изданные в		Портал дистанционного обучения (mdls.ksma.ru)	Поисковые базы	Другие источники
		Абонемент	чит. зал	КубГМУ	др. ВУЗах			
1	12	12	4	12	4	12	12	-
2	12	12	5	12	3	12	7	-
3	12	12	7	12	7	12	12	-
4	12	12	7	12	7	12	12	-
5	12	12	7	12	4	12	10	-
6	13	13	7	13	3	13	3	-
7	12	12	7	12	3	12	12	-
8	13	13	5	13	5	13	4	-
9	12	12	7	12	4	10	4	-
10	13	13	4	13	4	12	2	-
11	12	12	4	12	6	12	10	-
12	13	13	4	12	4	13	7	-
13	11	11	2	10	2	11	7	-
14	12	12	6	12	5	12	12	-
15	13	13	3	13	4	13	4	-
Всего	184	184	79	182	59	181	118	-

Особо востребованы поисковые системы Yandex и Google, на которых по ключевым словам, 64,13% (118 из 184) студентов находят необходимую информацию. Этому способствует достаточно широкая обеспеченность студентов личными персональными компьютерами, планшетами,

телефонами и доступность выхода в интернет.

Применение цифровых технологий имеет свои особенности, поскольку многие навыки и умения не могут быть полноценно приобретены иначе, как на практических занятиях в традиционной, очной форме. По этой причине, приветствуется самостоятельный поиск информации и подготовка рефератов/докладов по определенной теме с использованием презентаций, насыщенных рисунками, фотографиями, схемами, мотивирующими к усвоению лицевых и зубных признаков, современных способов диагностики и устранения патологии зубочелюстно-лицевой области не только за счёт слухового, но и зрительного восприятия материала. Учитывая, что усвоение материала находится в существенной зависимости от применяемых в процессе обучения технических средств, доклады выполняются с применением персонального компьютера и проектора с последующим анализом материала.

Информационно-образовательная деятельность в интернет-пространстве несет в себе черты неопределенности, не является управляемым, подконтрольным, обеспечивающим целенаправленность деятельности, зависит от мотивации и уровня всестороннего развития личности обучаемого [2, 3, 9]. А качество извлекаемой информации во многом зависит от умения его самоорганизации. В этой связи, возрастает направляющая роль преподавателя, стимулирующая каждого студента к самостоятельному поиску и анализу информации по изучаемой теме с последующим коллективным обсуждением.

Таким образом, коллектив кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии, согласно требованиям современности, постоянно совершенствует организацию и проведение учебного процесса, повышает качество преподавания всех разделов дисциплины. Это позволяет добиваться достойного уровня знаний у студентов в соответствии с задачами стоматологии сегодняшнего дня.

Заключение. Анкетирование студентов 5 курса стоматологического факультета показало, что абсолютное их большинство пользуется традиционными учебными пособиями из библиотечного фонда университета и составленными опытными преподавателями кафедр стоматологического профиля учебными пособиями, размещенными на портале дистанционного обучения КубГМУ (mdls.ksma.ru). Однако, время диктует свои правила, в том числе - в образовательной сфере. Становятся более доступными и актуальными современные источники информации – Интернет-ресурсы. Повышению эффективности их применения обучаемыми способствует обучающая и направляющая роль преподавателя.

Список литературы

1. Абдуразаков, М.М. Представление информационно-образовательной среды в образовательном киберпространстве / М.М. Абдуразаков, О.Н. Цветкова, И.В. Миронова // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2016. – № 6-1. – С. 167-172. - Текст непосредственный.

2. Восканян, А.Р. Современные подходы к преподаванию ортодонтии у старших курсов стоматологического факультета / А.Р. Восканян, С.С. Гущина, А.Ф. Верапатвелян, Ф.С. Аюпова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4. – С. 79-80. - Текст непосредственный.
3. Ипполитова, Н.В. Личностный аспект реализации принципа непрерывности в профессиональном образовании // Вестник ЮУрГУ. Серия «Образование. Педагогические науки». – 2015. – № 1. – С. 7-12. - Текст непосредственный.
4. Итинсон, К.С. Анализ существующих информационных ресурсов, используемых в обучении студентов в медицинских вузах / К.С. Итинсон, В.М. Чиркова // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2019. – № 1 (26). – С. 144-146. - Текст непосредственный.
5. Костина, И. Н. Использование электронных образовательных ресурсов при обучении студентов стоматологического факультета на профильной кафедре / И.Н. Костина, П.М. Нерсесян // Актуальные задачи педагогики: материалы IX Международной научной конференции (Июнь 2018 г.). – Москва, 2018. – С. 70-73. - Текст непосредственный.
6. Митропанова, М.Н. Дистанционное обучение на кафедре детской стоматологии, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции / М.Н. Митропанова, О.А. Павловская, В.В. Волобуев, Т.А. Пономаренко // Инновации в образовании: Материалы XI Международной учебно-практической конференции. - Краснодар, 2021. – С. 251-255. - Текст непосредственный.
7. Смирнова, А.С. Организация дистанционного обучения студентов в условиях пандемии // Вестник Приамурского государственного университета им. Шолом-Алейхема. – 2020. – №4 (41). – С. 93-100. - Текст непосредственный.
8. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" // Российская газета. – Выпуск № 5976 от 31 декабря 2012 г. - Текст непосредственный.
9. Song, D. Motivational factors in self-directed informal learning from online learning resources / D. Song, C.J. Bonk // Cogent Education. – 2016. – №3 (1). – P. 1-11. - Текст непосредственный.

УДК 614.2:004.054-057.875

КОМПЬЮТЕРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ КАК АЛЬТЕРНАТИВА УСТНОМУ ЭКЗАМЕНУ

С.А. Бабичев, А.В. Сергеева, Н.С. Сергеев

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: alina_sergeeva_v@mail.ru

Аннотация. В исследовании приводится сравнительная оценка результатов промежуточных аттестационных испытаний, проведенных в форме устного ответа и компьютерного тестирования по экзаменационным дисциплинам кафедры Микробиологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Определены изменения значений среднего балла и успеваемости.

Ключевые слова: промежуточные аттестационные испытания, контроль знаний, экзамен, компьютерное тестирование

A COMPUTER TESTING AS AN ALTERNATIVE OF AN ORAL FORM

S.A. BABICHEV, A.V. SERGEEVA, N.S. SERGEEV

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: alina_sergeeva_v@mail.ru

Abstract. During this survey comparative assessment of results received after intermediate attestation trials held in form of a computer testing and an oral form for examination subjects of the microbiology department of FSBEI HE KSMU of Ministry of Health of the Russian Federation. Value changes of average score are determined.

Keywords: intermediate attestation trials, exam, a computer testing

Обязательным элементом образовательного процесса является контроль полученных знаний, практических умений и навыков. Взвешенный выбор формы проведения промежуточных аттестационных испытаний по дисциплинам основных профессиональных образовательных программ позволит значительно увеличить эффективность данной процедуры без ущерба объективности оценки.

Целью нашего исследования был выбран анализ итогов экзаменационных испытаний, проведенных за период 2021-2022 года на кафедре Микробиологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России в разных формах для использования результатов в организации промежуточного контроля знаний обучающихся.

Классическая форма устного экзамена в настоящее время дополнена целым рядом различных форм контроля, в том числе и для промежуточных аттестационных испытаний. Согласно «Положению о проведении промежуточной аттестации студентов», принятого Решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России 27 февраля 2020 года, предусматриваются следующие формы проведения экзамена: по билетам в форме устного опроса, письменной, компьютерного тестирования или самоэкзамена.

На кафедральном уровне допустимо ежегодно пересматривать форму экзамена, после чего выносить на обсуждение с последующим утверждением на заседание учебно-воспитательной комиссии университета в начале учебного семестра. Принятое решение вместе с экзаменационными вопросами доводится до сведения студентов. Экзамены независимо от формы проведения проходят под строгим контролем отсутствия любых технических средств у экзаменуемых согласно «Правил внутреннего распорядка обучающихся», принятых Решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России 17 сентября 2020 г.

Устный экзамен проводится на базе вопросов, составленных в соответствии с программой по дисциплине (модулю). Билет содержит четыре теоретических вопроса, время подготовки к ответу определено 60 минутами.

Текущий и промежуточный контроль, осуществляемый при помощи тестов, и, как правило, в компьютерной форме, сегодня является обязательным элементом современных образовательных программ на всех ступенях вузовского образования.

Экзамен в форме компьютерного тестирования проводится на базе тестовых вопросов, охватывающих материал программы по дисциплине (модулю) и входящих в фонд оценочных средств для промежуточной аттестации студентов по дисциплинам (модулям) основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ специалитета. Количество тестовых заданий 70, заданное время выполнения 60 минут, с возможностью пропуска порядка ответов.

Такой вид экзаменационных испытаний характеризуется целым рядом преимуществ, основные из которых быстрота проведения относительно устного экзамена при большом контингенте участников, возможность автоматической обработки данных с анализом результатов, отсутствие непосредственного контакта с преподавателем, включая снижение уровня психо-эмоционального напряжения и сохраняя объективность оценки [2].

Благодаря компьютерному тестированию повышаются информационные возможности процесса контроля, появляется возможность сбора дополнительных данных о динамике прохождения теста отдельными обучающимися и для осуществления дифференциации пропущенных и недоступных заданий теста [1].

Обучающиеся уверенно владеют навыками прохождения процедуры компьютерного тестирования, в том числе благодаря независимой оценке качества образования, как составляющей аккредитационного показателя университета, ежегодно проводимого вузом мониторинга уровня знаний первокурсников в форме диагностического интернет-тестирования на платформе, предоставляемой НИИ мониторинга качества образования и участия в проекте «Федеральный Интернет-экзамен в сфере профессионального образования (ФЭПО)».

Единственным недостатком экзаменационного компьютерного тестирования на наш взгляд является отсутствие возможности демонстрации обучающимся умения четко и грамотно излагать свои мысли, что играет немаловажную роль в профессиональной деятельности специалиста практического здравоохранения – врача и провизора.

Для исследования нами были использованы результаты экзаменов, проводимых согласно календарному учебному графику соответствующих специальностей по дисциплинам кафедры Микробиологии у студентов II и III курсов лечебного, педиатрического, медико-профилактического и фармацевтического факультетов. Период сессии по анализируемым дисциплинам на стоматологическом факультете запланирован на летний период, поэтому на настоящий момент в исследовании не рассматривался.

Нами был проанализированы итоги сессии за 2021 и 2022 годы по дисциплинам кафедры Микробиологии, экзамены проводились как в устной

форме по билетам, так и в форме компьютерного тестирования, что позволяло сравнить результаты по показателям средний балл и успеваемость, характеризуемая авторами, как процентное соотношение студентов успешно сдавших экзамен к общему числу экзаменующихся.

Диаграмма, представленная на рис. 1 демонстрирует, что при проведении экзамена в форме компьютерного тестирования на лечебном, педиатрическом и медико-профилактическом факультетах показатель среднего балла увеличился в среднем на 0,3 балла аналогичного показателя устной формы.

Для фармацевтического факультета нами отмечено снижение значения среднего балла на 0,4. Анализируемые значения также коррелируют с данными по среднему рейтингу академической успеваемости обучающихся вышеуказанных факультетов по экзаменационной дисциплине.

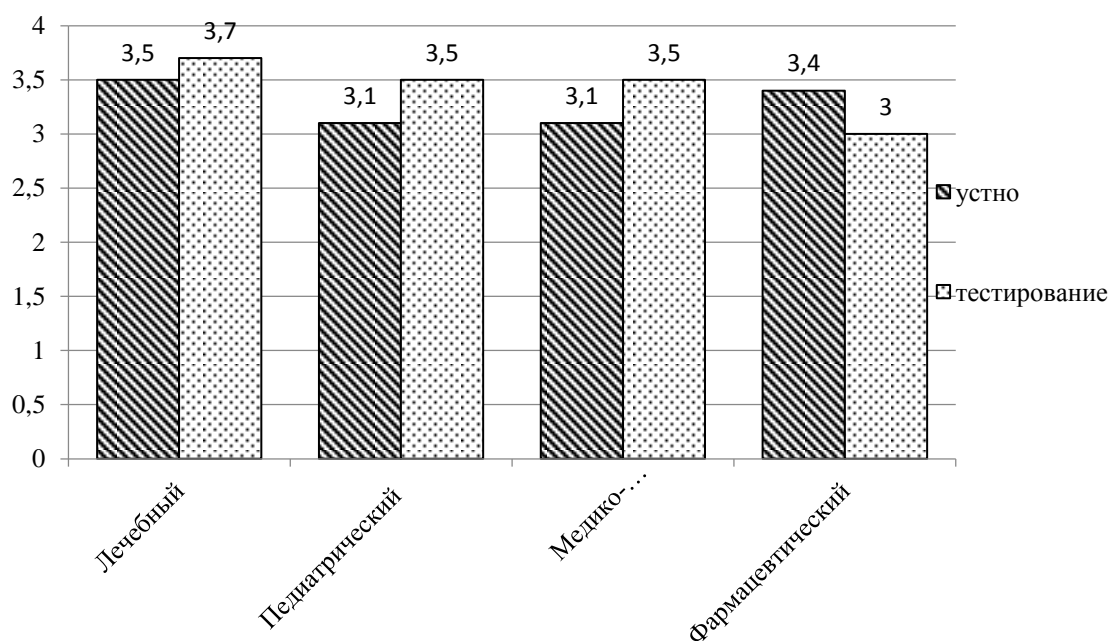


Рис. 1. Значение среднего балла экзаменационных испытаний в форме устного опроса и тестирования с использованием компьютерных технологий

На основании диаграммы, представленной на рис. 2, можно сделать вывод, что успеваемость при сдаче экзамена в форме компьютерного тестирования студентами лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов в среднем увеличилась на 13,7%, тогда как на фармацевтическом факультете данный показатель снизился на 21,4%.

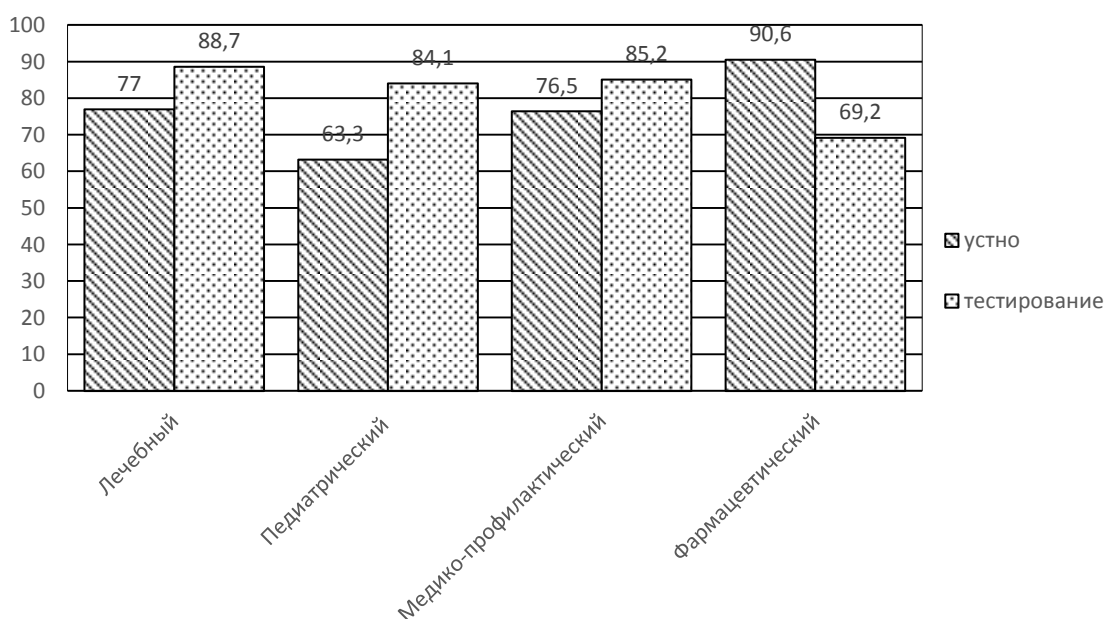


Рис. 2. Успеваемость обучающихся (количество сдавших экзамен на положительный результат в процентном выражении) по итогам экзаменационных испытаний в форме устного опроса и тестирования с использованием компьютерных технологий

Следовательно, для выяснения причины снижения среднего балла и успеваемости следует детально проанализировать экзаменационные результаты студентов фармацевтического факультета. Поэтому после завершения сессии на очередном кафедральном заседании в обязательном порядке проводится рассмотрение экзаменационных результатов, сравнительный анализ соответствия среднему и персонифицированному рейтингам обучающихся, составляется план необходимых изменений, возможного пересмотра экзаменационных вопросов и включения их в билеты, актуализация экзаменационных тестовых заданий с пересмотром соотношения вопросов по уровню сложности.

Таким образом, на наш взгляд, при достаточном объеме вопросов фонда оценочных средств и контроле соответствующей пропорции заданий по степени сложности, промежуточное аттестационное испытание в виде компьютерного тестирования является допустимой альтернативой экзамена в устной форме по билетам без потери объективности оценки. Выбор формы проведения экзаменационного испытания в любом случае должен проходить все этапы утверждения с учетом специфики дисциплины.

Список литературы

1. Македонская, Е. П. Компьютерное тестирование и его применение в образовательном процессе / Е. П. Македонская, П. Д. Македонский // Аллея науки. – 2018. – Т. 2, № 10(26). – С. 951-954. - Текст непосредственный.
2. Федосеева, О. В. Эффективность компьютерного тестирования в учебном процессе в медицинских вузах / О. В. Федосеева, А. Г. Нечепоренко, В. С. Бушман // Науковий огляд. – 2019. – № 5(58). – С. 31-39. - Текст непосредственный.

ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

¹А.С. Багдасарьян, ¹С.Н. Линченко, ¹Д.В. Пухняк; ¹А.А. Сирунянц,
¹Ж.А. Камалян, ²А.В. Михалевич

¹ ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

² Территориальный центр медицины катастроф ГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи города Краснодара» Минздрава Краснодарского края
e-mail: s_linchenko@mail.ru

Аннотация. В связи с тем, что Краснодарский край в последние годы занимает одно из первых мест в Российской Федерации по абсолютному количеству чрезвычайных ситуаций технологического характера, в общей структуре которых составляют дорожно-транспортные происшествия с неуклонным повышением их количества, санитарных потерь и смертности, своевременное и качественное оказание медицинской помощи пострадавшим имеет первостепенное значение. Тяжесть медико- санитарных последствий ДТП предполагает оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим высоко квалифицированным медицинским персоналом службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи. Большую роль в повышении образовательного уровня медицинского персонала для освоения теории и практики оказания необходимой помощи в экстренном порядке кроме занятий на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов по специальности «Скорая медицинская помощь», принадлежит тактико- специальным тренировкам и тактико- специальным учениям проводим по планам территориального центра медицины катастроф, кафедры скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС КубГМУ Минздрава России краевого Министерства ГО и ЧС.

Ключевые слова: скорая медицинская помощь; тактико- специальная тренировка; тактико- специальные учения; дорожно-транспортные происшествия.

ISSUES OF THEORY AND PRACTICE IN THE TRAINING OF EMERGENCY MEDICAL SPECIALISTS

¹A.S. Bagdasaryan, ¹S.N. Linchenko, ¹D.V. Pukhnyak, ¹A.A. Sirunyants,
¹Zh.A. Kamalyan, ²A.V. Mikhalevich

¹ FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

² Territorial Center for Disaster Medicine of the State Budgetary Institution of Health Care "Regional Clinical Emergency Hospital of the City of Krasnodar" of the Ministry of Health Care of the Krasnodar Region
e-mail: s_linchenko@mail.ru

Abstract. Due to the fact that recently the Krasnodar Region takes the first place on the list of technological emergency locations in the Russian Federation. In its general structure the prevalence goes to the road traffic accidents with a steady increase in their number, sanitary losses and mortality, so timely and high-quality providing of medical care to the victims is of importance. The severity of the medical and sanitary consequences of an accident involves the

provision of emergency medical care to the victims by highly qualified medical personnel of the disaster medicine and emergency medical services. A large role in raising the educational level of medical personnel to master the theory and practice of providing the necessary assistance in case of emergency belongs to tactical and special training and tactical and special exercises in addition to classes in professional retraining of specialists on "Emergency Medical Aid". Such trainings are carried out in accordance with the plans of the Regional Center for Disaster Medicine, the plans of the Department of Emergency Medical Care, Mobilization Training of Health Care and Disaster Medicine of the FAT and PRT of KubSMU of the Ministry of Health Care of Russia and the plans of the Regional Ministry of Civil Defense and Emergency.

Keywords: emergency medical care; tactical and special training; tactical and special exercises; traffic accidents.

Для улучшения состояния здоровья населения страны требуются системные преобразования в отрасли здравоохранения. Первым этапом этих преобразований стал приоритетный национальный проект «Здоровье». Важным элементом данного проекта явилось повышение качества скорой медицинской помощи [5].

В настоящее время оказание скорой медицинской помощи (СМП) регламентировано Федеральным законом от 11 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013г. №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи» [3], его изменение и дополнение в соответствии с Приказом МЗ РФ № 33 н от 22.01.2016 г. [4], которые определяют условия, формы, поводы к вызовам СМП, состояния при которых оказывается СМП и сроки ее оказания, установлен порядок организации деятельности выездной бригады СМП, предусмотрено оказание медицинской помощи на основе стандартов и т.д. Доступность и качество медицинской помощи обеспечивается наличием необходимого количества медицинских специалистов и уровнем их квалификации [5], совершенствованием их профессиональной подготовки.

Систему образования в России регулирует Федеральный закон РФ от 29.12.2011г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с которым различают общее, профессиональное, дополнительное образование и профессиональное обучение. Подготовка работников здравоохранения осуществляется путем реализации профессиональных программ медицинского образования:

- образовательных программ среднего профессионального образования;
- образовательных программ высшего образования
- дополнительных профессиональных программ.

Современное развитие здравоохранения характеризуется повышением требований к качеству и срокам оказания СМП на этапах ее реализации, внедрением высокотехнологических методов диагностики, сокращением сроков начала этиопатологического лечения. Без принятия эффективных мер по совершенствованию СМП невозможно было бы выполнения

демографической политики РФ по увеличению численности населения, увеличение рождаемости и снижение смертности.

Краснодарский край по данным Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» ФМБА и службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России в последние годы занимает одно из первых мест по абсолютному количеству техногенных чрезвычайных ситуаций (ЧС). В общей структуре при этом преобладают аварии на автомобильных дорогах [1], занимающие от 65 до 70%. Так, за 4 года, с 2016 по 2019 годы, количество дорожно-транспортных происшествий (ДТП) увеличилось на 22%, количество при этом пострадавших на 26% (таблица).

Ведущими причинами ДТП в крае, наряду с общими для всех регионов РФ проблемами, являются:

- неуклонное увеличение численности коренного населения края и вместе с этим увеличение количества транспортных средств, находящихся в личном пользовании;
- повышение интенсивности движения автомобильного транспорта в связи с расширением межрегиональных внешнеэкономических связей и как следствие-значительный рост как пассажирских, так и грузовых перевозок;
- активизация санаторно-курортного бизнеса, развитие международного туризма. Значительный поток организованных и неорганизованных отдыхающих, особенно в летние времена на побережье Черного и Азовского морей прибывают на личном транспорте. При этом количество отдыхающих превышает численность коренного населения в 7-8 раз;
- большая протяженность автомобильных дорог края, в том числе дорог федерального, регионального, межмуниципального и местного значения. Так, общая протяженность дорог края составляет 38477 км. По территории 33 муниципальных образований Краснодарского края проходит 9 Федеральных автомобильных дорог. Качество дорожного полотна не всегда и не везде соответствует установленным требованиям;
- недостатки в системе подготовки водителей, организации их отбора по медицинским показаниям, мониторинга состояния здоровья.

С 2020 г. количество ДТП в сравнении с 2019 г. уменьшилось на 24,2%. Такое положение можно объяснить снижением интенсивности эксплуатации транспорта, уменьшением всех видов активности населения в период пандемии COVID-19, введением режимно-ограничительных мероприятий как в Северо-Кавказском регионе, так и по всей территории РФ.

Сведения о дорожно-транспортных происшествиях
на территории Краснодарского края с 2016 по 2021 гг.

Годы наблюдения/показатели	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Всего ДТП	12 680	12853	14587	15482	10818	11528
Всего количество пострадавших	12102	12375	10547	15255	12845	13270
Количество пострадавших детей (до 18 лет)	1579	1671	1371	2034	1575	1798
Всего количество погибших	687	682	682	563	495	450
Количество погибших детей (до 18 лет)	26	25	27	26	15	18

Анализ количества и тяжесть медико-санитарных последствий ДТП в Краснодарском крае показал, что дорожно-транспортный травматизм в последние годы стал серьезной социальной и медицинской проблемой. Организация и оказание медицинской помощи при ЧС, в том числе и медицинская эвакуация пострадавших при ДТП осуществляется Всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК) в порядке, установленном уполномоченным Федеральным органом исполнительной власти. Медицинская организация СМП в режиме повышенной готовности и режиме ЧС находится в оперативном подчинении территориального центра медицины катастроф (ТЦМК), который руководствуется действующими нормативными документами РФ и осуществляет руководство по ликвидации последствий ЧС. Так, в соответствии с положением о ВСМК, утвержденным постановлением Правительства РФ от 26.08.2013г. № 734, ТЦМК:

- направляет в зону ЧС выездные бригады СМП;
- организует оказание медицинской помощи пострадавшими в полном объеме;
- проводит медицинскую эвакуацию пострадавших при ликвидации последствий ЧС в медицинские организации, осуществляющие стационарную медицинскую помощь;
- проводит мероприятия по подготовке к работе в ЧС, обеспечивает постоянный неснижаемый запас перевязочного материала и медикаментов, поддержание автомобиля медицинского снабжения при ЧС;
- организует, при необходимости работу выездной экстренной консультативной бригады СМП.

Для ликвидации медицинских последствий ЧС необходима качественная как теоретическая, так и практическая подготовка всего медицинского персонала ТЦМК и медицинских организаций СМП [2]. С этой целью территориальным центром медицины катастроф краевой клинической больницы скорой медицинской помощи совместно с кафедрой скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки

здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС КубГМУ спланированы и проводятся тактико-специальные тренировки и тактико-специальные учения с максимально возможным охватом медицинского персонала ТЦМК и СМП. Так только за последние 6 месяцев, с сентября 2021г. по февраль 2022г. были проведены 9 тактико-специальных тренировок, одно тактико-специальное учение и одно командно-штабное учение.

Основной целью тактико-специальных учений и тренировок при ЧС были:

- контроль качества работы диспетчерской оперативного отдела ССМП по приему вызовов, оповещением при необходимости аварийно-спасательных подразделений МЧС, ДПС ГИБДД, полиции, пожарно-спасательных формирований, электросети, газовой службы, ЦДС ССМП;
- порядок направления в зону ЧС необходимое количество бригад СМП;
- своевременность прибытия бригад на место ЧС, оценка масштаба происшествия, определение места для организации сортировочной площадки и пути подъезда к ней санитарного транспорта, определение координатора медицинской сортировки пораженных (главного фельдшера), порядка организации оказания экстренной медицинской помощи и медицинской сортировки, осуществление медицинской эвакуации пострадавших в медицинские организации для госпитализации в соответствии с утвержденными зонами ответственности;
- отработка вопросов по оформлению необходимой документации и порядок передачи окончательной информации заинтересованным службам.

Рецензентами по отработке алгоритма действия специалистов ТЦМК и ССМП при проведении тактико-специальных учений и тренировок выступали сотрудники кафедры скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Министерства здравоохранения РФ.

Практическая отработка вопросов организации оказания экстренной медицинской помощи при проведении тактико-специальных учений и тренировок при ЧС показала возросший уровень подготовки персонала ТЦМК, ССМП и бригад СМП по оперативному оказанию медицинской помощи пострадавшим, рациональному использованию сил и средств службы СМП, взаимодействия с другими службами, участвующими в ликвидации последствий ЧС.

Список литературы

1. Гончаров, С.Ф. Основные итоги деятельности Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» ФМБА России в 2020г. и задачи на 2021год / С.Ф. Гончаров, И.Г. Титов, Б.В. Бобий, А.В. Акиншин // Медицина катастроф. – 2021. - № 1.-С.10-17. - Текст непосредственный.
2. Гончаров, С.Ф. Совершенствование системы подготовки медицинских кадров и специалистов службы медицины катастроф / С.Ф. Гончаров, И.И. Сахно, В.В. Рябинкин // Медицина катастроф. - 2013. - № 3.- С.53-56. - Текст непосредственный.

3. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» Зарегистрировано в Минюсте России 16.08.2013 г. № 29422 (с изменениями и дополнениями). - Текст электронный.
4. Приказ Минздрава России от 22 января 2016 г. №33н «О внесении изменений в порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», утвержденный от 20 июля 2013 г. №388н. - Текст электронный.
5. Скорая медицинская помощь: Национальное руководство/ под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - Текст непосредственный.

УДК 611:372.8

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ИЗУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

С.Е. Байбаков, С.П. Павлов, Е.В. Матвиенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: bse.mail@mail.ru

Аннотация. Нарастающая цифровизация образования вносит свои коррективы в учебный процесс высших учебных заведений. Развивающиеся компьютерные технологии и информационно-коммуникативные системы позволяют упростить поиск и получение знаний, а также улучшить методы подачи информации студентам. *Но так ли это? В контексте преподавания нормальной анатомии человека, в статье рассмотрены традиционные педагогические методы и новые информационные образовательные технологии, которые внедряются в систему высшего профессионального образования.*

Ключевые слова: образовательный процесс, анатомия человека, информационные технологии.

MODERN POSSIBILITIES OF STUDYING AND TEACHING HUMAN ANATOMY IN MEDICAL UNIVERSITIES

S.E. Baybakov, S.P. Pavlov, E.V. Matvienko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: bse.mail@mail.ru

Abstract. The accrued digitalization of education is making its own adjustments to the educational process of higher educational institutions. Developing computer technologies and information and communication systems make it easier to find and obtain learning methods, as well as expand student learning opportunities. But is it true? In the aspect of teaching human anatomy, the article deals with the main pedagogical methods and new information educational technologies that are being introduced into the system of higher professional education.

Keywords: educational process, human anatomy, information technologies.

В современных реалиях, главные проблемные вопросы информатизации и цифровизации медицинского образования являются качество предоставляемой информации и применение полученных навыков в различных направлениях исследовательской и практической деятельности врача. Применение в образовательном процессе медицинского вуза информационных и цифровых технологий открывает возможность к реализации двух главных образовательных направлений в подготовке будущего врача и провизора [1]. В первую очередь – это повышение качества образовательного процесса, позволяя сделать процесс получения знаний удобней, интересней и наглядней. Второе направление – это обучение студентов практическим навыкам для использования современных информационных технологий в своей профессиональной деятельности.

Знания о строении тела человека являются фундаментальной частью высшего медицинского образования. Неразрывность нормальной анатомии и клинических дисциплин очевидно, в первую очередь, в аспекте нормы и патологии. Морфологическим дисциплинам, к которым относится нормальная анатомия человека, свойственно изучать и отмечать общие закономерности строения тела, а также адаптационные и эволюционные изменения, которые возникают при взаимодействии организма с внешней средой. Будучи фундаментальной наукой, анатомия человека вносит вклад в прикладную сферу знаний, а также участвует в формировании клинического мышления будущего врача и провизора. Одной из главных задач преподавателя - вызвать интерес к дисциплине. Этому способствует эмоциональная окраска каждого занятия, клинические примеры, связанные с пройденной темой, и своевременные ответы на возникшие у студента вопросы. Цель каждого преподавателя заключается в том, чтобы содействовать выработке у студентов клинического мышления, указывая на необходимость правильного описания локализации и функции изучаемого объекта, с акцентом на будущую практику [2].

В нынешних реалиях, когда человечество столкнулось с новым вызовом в виде пандемии Covid-19, очные занятия с живым общением студентов и преподавателя не всегда возможны. Дистанционные формы занятий и лекций активно используются на кафедре нормальной анатомии КубГМУ. Программы для создания онлайн-конференций, такие как Cisco Webex Meeting и Skype дали возможность осуществлять заседания анатомического кружка и студенческого научного общества в дистанционном формате. Но онлайн-формат, на наш взгляд, не должен в значительной степени нарушать базовые педагогические принципы (принцип целостности, принцип демократизации, принцип политехнизма по В.С. Безрукову). При отсутствии очного формата занятий, одной из наиболее важных проблем стал вопрос о мотивации студента к изучению материала курса. Способы мотивации студентов в ходе учебного процесса имеют важное значение для усвоения и применения анатомических знаний. Одним из наиболее сильных стимулов для проявления интереса у студентов к

изучаемому предмету являются примеры из врачебной практики, которые напрямую указывают на актуальное значение анатомических знаний для профессии будущего врача. Например, при постановке диагноза, помимо клинических симптомов болезни, необходимо знать топографические особенности области поражения, что является нередко ключевым моментом в дифференциальной диагностике. Согласно последнему федеральному государственному стандарту (ФГОС ВО 3++), в учебной программе по нормальной анатомии человека не содержится прямых указаний на освещение клинических аспектов. В тоже время, все медицинские вузы стараются ввести факультативные курсы, главная цель которых связать фундаментальные знания с практикой. Содержательность и направленность данной стороны учебного процесса заметно различаются в разных учебных заведениях. При разработке учебных планов на кафедре нормальной анатомии кубанского государственного медицинского университета принимаются во внимание четыре основных аспекта прикладного характера:

- 1) мотивация целей изучения программы - возможность применения ее данных в профилактике и лечении заболеваний;
- 2) акцентирование значения явления через демонстрацию его выражения в клинике;
- 3) рекомендации профилактического характера, вытекающие из содержания учебного материала;
- 4) выполнение конкретных задач по созданию базы анатомических знаний и умений, прямо применимых в клинике (голотопические границы проекций органов, пункционные точки полостей и органов).

Помимо возможностей дистанционного образования, информатизация и цифровизация затрагивают такой важный аспект, как подача материала. В учебных аудиториях кафедры за последний год были установлены 9 интерактивных сенсорных панелей, 5 демонстрационных столов «Пирогов», и 3 персональных компьютера с предустановленными программами анатомических 3D-атласов. Применение данных технических средств преподавателями значительно повысило наглядность и усовершенствовало объяснение учебного материала. Это позволило комбинировать освещение теоретических знаний и отработку практических навыков. Использование интерактивных панелей дало возможность представлять мультимедийные презентации и 3D-атласы на большом экране с функцией приближения, чтобы рассмотреть даже самые мелкие анатомические структуры. Также, на экран выводятся контрольные вопросы к занятию.

Одним из главных аспектов проверки знаний студентов становится регулярный контроль с активным использованием стандартизированных тестов, позволяющий регулярно отслеживать текущий рейтинг каждого учащегося. Для всех без исключения студентов это является мотивирующим фактором. Осознание «рейтингового» характера оценки придает ей вес в глазах студентов и заставляет более ответственно подходить к подготовке к итоговым занятиям, тестированию, текущему контролю. База тестовых

заданий по теме каждого занятия подготовлена и доступна на портале дистанционного обучения КубГМУ. Она необходима для проверки знаний студентов в дистанционных условиях преподавания. Создание информационных баз тестового контроля по разным темам позволило своевременно выводить на дистанционный формат занятий целые группы во время пандемии Covid-19.

Несмотря на очевидные плюсы нарастающей информатизации учебного процесса, имеются и отрицательные стороны технического прогресса. В век высоких технологий, благодаря обширным базам данных, получение информации для выполнения самостоятельных работ студента значительно облегчено. Именно огромное количество различных по качеству источников и является одной из главных проблем для студентов и преподавателей. Многие Интернет-ресурсы предоставляют непроверенную, неточную, а иногда даже неверную информацию. Например, даже методические пособия других высших медицинских заведений или отдельные монографии должны быть полезны и точны, но, в связи с разницей учебных программ, освещают определённые темы более или наоборот, менее глубоко. В то же время, в учебнике или при обсуждении на занятии, многие термины и темы разбираются и объясняются иначе. Это приводит к неправильному восприятию студентами новой информации и ведет к неудовлетворительным оценкам. Конечно, методические пособия и краткие руководства имеют важное значение, особенно в подготовке к экзаменам, но наиболее рациональным является использование учебников и атласов, рекомендованных федеральным государственным стандартом.

Исходя из вышесказанного, дистанционное электронное обучение может частично заменить традиционный метод в предоставлении теоретических, но не клинических и практических навыков. Смешанный подход (сочетание традиционного и электронного обучения) является предпочтительным способом предоставления медицинского образования в будущем. При рациональном использовании виртуальные методы обучения могут использоваться как учащимися, так и преподавателями для достижения общей цели обеспечения эффективного и качественного медицинского образования для подготовки высококлассных специалистов здравоохранения.

Таким образом, повышение уровня медицинского образования, обеспечиваемое внедрением новых форм обучения и информационных технологий в учебный процесс, является залогом высокого качества медицинских услуг.

Список литературы

1. Организационные и методические основы учебно-воспитательной работы в медицинском вузе: сборник научных статей / Под редакцией проф. И.Э. Есауленко – Воронеж, 2010. – Вып. № 2. – С 3.
2. Педагогика в медицине / под. ред. Н.В. Кудрявой. – М.: Академия, 2006. – С 131. - ISBN 5-7695-9055-9. - Текст непосредственный.

РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ БЕРЕЖЛИВОЙ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПОСРЕДСТВОМ ВНЕДРЕНИЯ «ПЛАНЕРА ДЛЯ УНИВЕРСИТЕТА» В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина, Ю.В. Аксенова,
Н.И. Вальтер, Л.В. Ненашева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, Россия;
e-mail: sov200479@mail.ru

Аннотация. Данная статья раскрывает этапы формирования гибких навыков у студентов фармацевтического факультета после внедрения «Планера для университета» в образовательный процесс на кафедре фундаментальной и клинической биохимии. Также приводится анализ проведенного анкетирования и выявляются особенности данного мероприятия для становления успешной бережливой личности будущего фармацевта.

Ключевые слова: планер, тайм-менеджмент, фармацевты, гибкие навыки, бережливая личность, студенты фармацевтического факультета

FORMATION OF A THRIFTY PHARMACIST'S PERSONALITY THROUGH THE INTRODUCTION OF A PLANNER INTO THE EDUCATIONAL PROCESS

O.V. Balachevskaya, T.G. Yudina, J.V. Aksenova,
N.I. Walter, L.V. Nenasheva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: sov200479@mail.ru

Abstract. This article reveals the stages of the formation of flexible skills among students of the Faculty of Pharmacy after the introduction of the "Planner for the University" in the educational process at the Department of Fundamental and Clinical Biochemistry. The analysis of the conducted questionnaire is also given and the features of this event for the formation of a successful thrifty personality of the future pharmacist are revealed.

Keywords: planner, time management, pharmacists, flexible skills, thrifty personality, students of the Faculty of pharmacy

Активный ритм жизни современного человека требует большого количества энергозатрат и самого главного ресурса – времени. Насыщенный день сегодняшнего первокурсника основан в первую очередь на уже установленном расписании учебных дисциплин и посещение занятий является приоритетной задачей, но не единственной. Самостоятельная подготовка к занятиям, выполнение домашней работы, написание рефератов, оформление лабораторных и других работ требует своевременного их выполнения в строго установленные сроки. Для успешной реализации данных задач необходимо время, а именно правильное его распределение.

В настоящее время аптечный бизнес активно развивается, и профессия фармацевта является востребованной на рынке труда [4]. Кроме знаний профессиональных (hard skills) о лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения (ИМН) фармацевтам необходимы и коммуникабельность, доброжелательность, аккуратность, ответственность, терпеливость и т.д., то есть те гибкие навыки (soft skills), которые будут помогать студентам стать успешной бережливой личностью.

Для развития успешной бережливой личности студента на кафедре фундаментальной и клинической биохимии Кубанского государственного медицинского университета (КубГМУ) был разработан и внедрен в начале учебного года планер для университета [2]. В качестве педагогического эксперимента было решено использовать планер на фармацевтическом (1, 2 курс), стоматологическом, медико-профилактическом факультете, а также иностранным студентам (1,2 курс) лечебного факультета.

Планер для университета представляет собой гибрид записной книжки, ежедневника, блокнота с трекерами настроения, формирования полезных привычек, полезной информацией по кафедре (план-схема кафедры с указанием номеров аудиторий, лаборатории и др.), информацией по культурно-массовой и волонтерской деятельности университета, методиками самоконтроля, контактной информацией для обращения к психологу университета и др. [1]. Планер нацелен на эффективное использование времени и реализацию намеченных задач не только учебного процесса, но и свободного времени. Правильное планирование мероприятий (тайм-менеджмент) очень сильно оказывает влияние на успеваемость студента.

Опрос студентов 2 курса фармацевтического факультета в google-формах показал, что 83% студентов считают коммуникабельность одним из основных гибких навыков необходимых для будущей профессии, 78,7% анкетированных выделяют адаптируемость и 72,3% - умение решать задачи (рис.1).

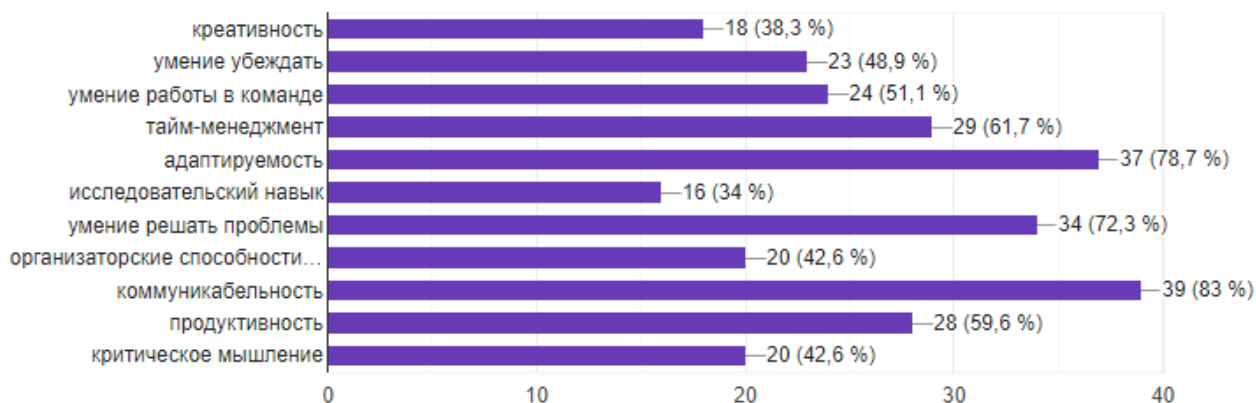


Рис. 1. Ответ на вопрос «Как Вы думаете, какие «гибкие навыки» необходимы будущему врачу или фармацевту?»

На вопрос «Какие «гибкие навыки» вы хотели бы развить у себя в первую очередь?» 63,8% студентов ответили, что им необходимо развивать стрессоустойчивость для работы по своей специальности, 51% выделяют самоконтроль как важный гибкий навык и 42,6% понимают важность самообразования (рис. 2).

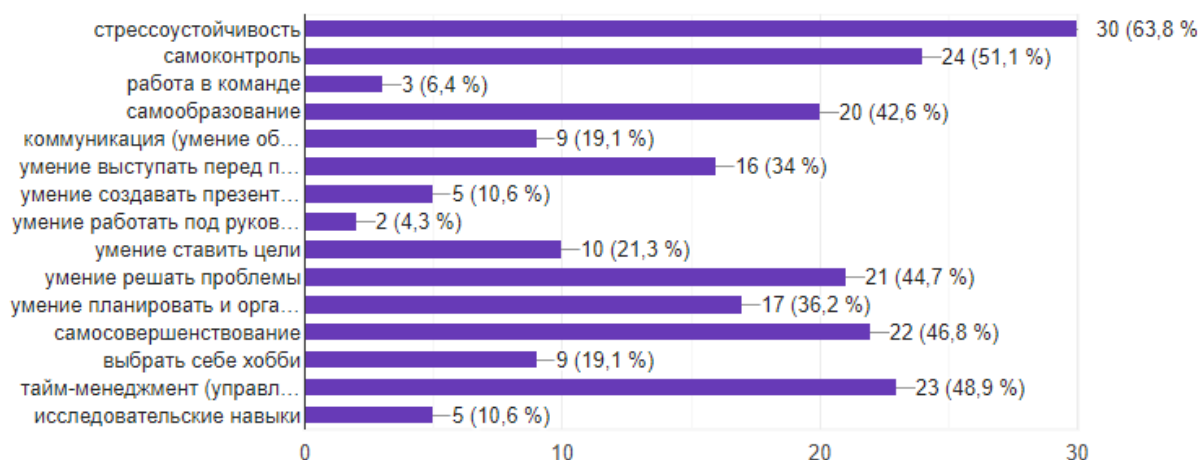


Рис. 2. Ответ на вопрос «Какие «гибкие навыки» вы хотели бы развить у себя в первую очередь?»

Данный опрос проводился в середине осеннего семестра, когда планер уже активно использовался студентами. Более половины студентов ответили, что формирование навыков они получают в процессе обучения на разных дисциплинах и только 12,8% считают, что, записывая свои достижения в планер можно сформировать какой-либо навык (привычку) (рис. 3).

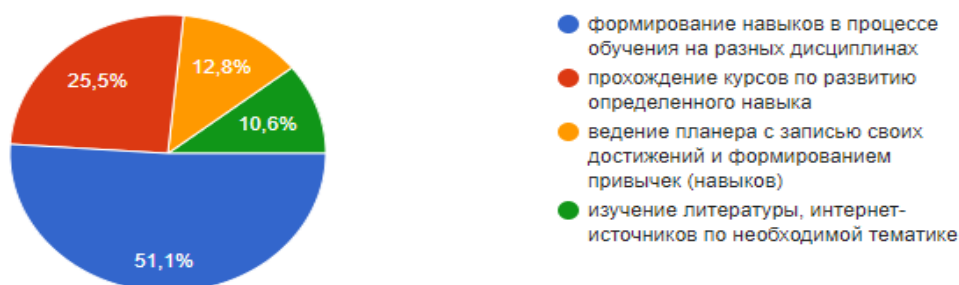


Рис. 3. Ответ на вопрос анкеты «Как Вы думаете, что поможет развитию гибких навыков?»

Более 70% опрошенных ведут планер с удовольствием (рис. 4), так как он помогает найти нужную информацию по науке (20%), домашнее задание записано по всем дисциплинам (21,3%), нравится рисовать и заполнять трекеры (53,2%) как смена деятельности для отдыха, могут видеть свои успехи образовательной траектории [3] (16%), способствует саморазвитию (8,5%).

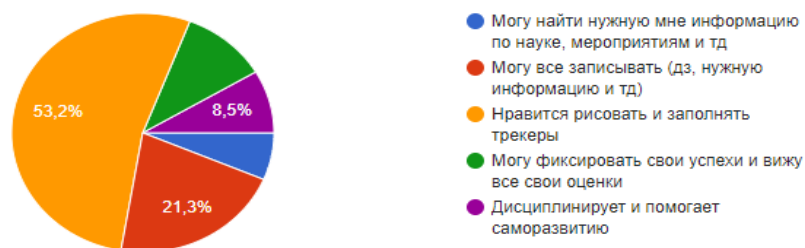


Рис. 4. Ответ на вопрос анкеты «Планер нравится мне больше всего потому, что...»

Таким образом, можно сказать, что внедрение планера для университета положительным образом сказывается на формировании гибких навыков студентов и формировании бережливой личности, ведь личностные характеристики имеют большее значение, чем профессиональные: легче найти хорошего человека и сделать из него профессионала, чем найти профессионала и сделать из него хорошего человека. Поэтому мы можем рекомендовать разработанные нами методические указания «Планер для университета» [2] для внедрения его и на других факультетах и кафедрах.

Список литературы

1. Алексеенко, С.Н. Планер для университета как средство формирования soft skills у студентов бережливого вуза / С.Н. Алексеенко, О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина // Международный научно-исследовательский журнал. - 2021. - №11-3 (113). - С. 11-14.
2. Балачевская, О.В. «Планер для университета»: методические рекомендации / О.В. Балачевская, Т. Г. Юдина. – Краснодар, 2021. – 80 с. - DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2021.113.11.077>. - Текст непосредственный.
3. Литвинова, Т. Н. Курс физической и коллоидной химии в системе фармацевтического образования, методологические подходы к его модернизации в учебном процессе / Т.Н. Литвинова, О. В. Балачевская, Н.В. Шельдешов // Кубанский научный вестник. – 2006. – №7. – С. 68-70. - URL: <https://rps-journal.ru/jour/article/view/380>. - Текст непосредственный.
4. Литвинова, Т. Н. Модернизация содержания и структуры курса аналитической химии для студентов фармацевтического факультета на основе ФГОС-3 ВПО / Т.Н. Литвинова, Т.Г. Юдина // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2012. – № 7. – С. 111-123. – ISSN 1997-9886. - Текст непосредственный.

УРОКИ АНАТОМИИ В ЖИВОПИСИ

О.Г. Бараева, Л.М. Бараева, А.А. Щербаева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: a.shcherbaeva@gmail.com

Аннотация. В данной статье рассматривается образ врача-анатома в живописи. Анализируется его образ в различные исторические периоды. Раскрывается связь анатомии и изобразительного искусства с развитием и воспитанием студентов-медиков.

Ключевые слова: познание, искусство, медицина, образ врача, живопись, профессия, стремление, точность.

THE LESSONS OF ANATOMY IN ART

O.G. Baraeva, L.M. Baraeva, A.A. Shcherbaeva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: a.shcherbaeva@gmail.com

Abstract. The article observes the image of the doctor anatomist. His image in different historical periods is analyzed. The connection of anatomy and art with the growth and personal development of medical students is revealed.

Keywords: cognition, art, medicine, image of a doctor, painting, profession, ambition, accuracy.

Искусство и медицина, особенно живопись, на всех этапах человеческого развития были неразрывно связаны, ведь ещё античном мире медицину называли «искусством». Если же обратиться к этимологии слова «медицина», то мы увидим, что оно происходит от латинского словосочетания *ars medicina* – «лечебное искусство», «искусство исцеления» [6]. Несомненно, в этом словосочетании слово «искусство» означает опыт и умения и, конечно же, представляет собой творческий акт. Как форма общественного сознания, искусство многофункционально: оно не только выражает чувства, эмоции и переживания человека, воздействует на сознание и психику, но и несёт в себе коммуникативную и, что очень важно, когнитивную функцию. А ведь постижение действительности является результатом познавательной деятельности индивида, который достигается как с помощью научных познаний, так и при участии художественного освоения мира.

Художественное познание как образовательная ценность в воспитании и развитии студентов медицинского вуза определяется единением профессиональных знаний и умений, ценностных ориентиров и установок деятельности будущего врача. И именно через искусство живописи у человека развивается образное мышление, ведь оно «схватывает» реальность

в её богатстве и противоречивости по законам многозначности контекста [5]. Иногда, брошенный с другой стороны взгляд, несёт больше информации о каком-либо предмете или явлении, чем множество описаний и примеров. Это происходит не потому, что язык медицины недостаточно точен. Наоборот, он точен и строг, насыщен терминами и понятиями, сложными для запоминания, поэтому ассоциативное мышление является необходимым условием развития интеллекта. Великий русский поэт О. Мандельштам в произведении «Разговор о Данте» сказал замечательные слова: «Образность – школа быстрейших ассоциаций. Ты схватываешь на лету...» [4]. Итак, что же даёт образное мышление будущему врачу: во-первых, скорость восприятия и обработки информации, во-вторых, склонность к абстрактному мышлению и, наконец, умение увидеть в простом сложное, а в сложном – простое.

При изучении анатомии студент тратит массу времени на заучивание сотен структур, поэтому анатомия невозможна без визуализации. А зарождение анатомии как науки можно проследить и обратившись к полотнам живописцев. Конечно, это не должно быть основным направлением, но зачастую заинтересованность студента в изучаемой дисциплине происходит через его вовлечение с помощью нестандартных методов преподавания. Поэтому изучение произведений искусства очень полезно, на наш взгляд, для видения исторической эволюции не только анатомии, но и медицины в целом, т.к. показывает и науку в развитии, и её представителей в различных аспектах.

Как утверждают многие исследователи, именно в эпоху Возрождения появляется интерес к анатомии, необходимой для образования хирургов, создаются специальные помещения для занятия ею, целые анатомические театры [3]. В Голландии анатомы стали популярными фигурами среди художников, а также сами хирурги заказывали свои портреты во время вскрытий в этих театрах, окружая себя учениками. Коллективные портреты врачей, занимающихся препарированием тел, относятся к началу XVII века. Ещё ранее, в середине XVI века, Андре Везалий систематизировал первоначальные знания по анатомии, а некоторые недостающие моменты, связанные с устройством человеческого организма, были дополнены вследствие поблажек в отношении вскрытия мёртвых тел [1]. Поэтому появление отдельного поджанра портретов медиков в истории искусства является вполне закономерным. И именно благодаря анатомам-хирургам появилось такое направление в живописи. Первые коллективные портреты носили название «уроки».

В начале XVII века Артом Питерсзоорном выполнен «Урок анатомии доктора Себастиана Эгбертсзоона» (1603 г.). Эти коллективные портреты характеризуются тем, что врачи стройными рядами располагаются вокруг трупа, который они препарируют и изучают. Объект анатомирования в данных картинах выступает лишь как признак профессии. Все персонажи в подобных ранних композициях, как правило, статичны. Интересным

моментом является и то, что лицо трупа стараются скрыть от зрителя по этическим соображениям.



Конечно же, одним из самых известных полотен данного направления является «Урок анатомии доктора Николаса Тульпа», написанное Рембрандтом в 1632 г. Здесь мы видим особый статус заказчика и аристократа доктора Николаса Тульпа (настоящее имя Николас Петерсзоон) – он занимает центральное положение и единственный изображён в головном уборе. На полотне мы видим нарушение основных правил, по которым производилось вскрытие в те времена, когда процедуру начинали с извлечения внутренних органов: желудка, печени, селезёнки, а здесь – вскрытая правая рука. Но такова, видимо, была задумка художника: тело принадлежало преступнику-вору, которому по закону должны были отрубить правую руку перед казнью. Врачи же убедительно занимаются своими анатомическими исследованиями, не выглядят как замершие статисты, выражают заметный интерес к тому, что изучают.



Во второй половине XVII в. Рембрандт пишет менее известную всему миру картину «Урок анатомии доктора Дэймана». Но, к сожалению, после пожара от картины осталось совсем немного от первоначального размера: от главного персонажа – доктора Дэймана – только фигура без головы, полностью сохранилось изображение ассистента доктора, а также препарированный труп. На данном полотне вскрытие уже изображено более реалистично: по существующим на тот момент правилам Дейман всё делает

по определённой схеме – извлекает внутренности из брюшной полости, а затем приступил к изучению мозга.



Традиции «Уроков анатомии» продолжались в XVIII в., но ничего принципиально нового в этот жанр уже не вносилось.

К XIX в. подобного типа произведения стали редкими, но всё-таки появлялись. Одна из таких картин была написана французским художником Огюстом Фейеном-Перреном «Урок анатомии доктора Велпо в клинике Шарите». Конечно же, здесь уже и одежда врачей другая, ещё нет халатов, анатом одет в белый фартук, появляются помощники-санитары (это видно по их более простой одежде).



В XX веке этот жанр уходит из живописи, становится неактуальным. Появляются портреты семейных врачей.

Конечно, данный портретный жанр существовал параллельно и с другими жанрами: это и процесс врачевания, и визиты врача к пациентам на дом, и изображение людей с различными заболеваниями, и хирургические операции. Это дающие опыт познания картины. Их, на наш взгляд, необходимо видеть и делать умозаключения: как было и как стало, что было и как это сейчас, почему сначала было так, а теперь по-иному.

Представленный в живописи целый арсенал медицинских процедур – от самого древнего лечебного метода кровопускания до более современных научных исследований – тоже является своеобразной хронологией развития медицины в живописных образах.

На картинах разных исторических эпох можно увидеть и проследить, как меняются внешность врачей, их одежда, помещения, условия работы. Всё это очень интересные и познавательные процессы.

Живопись и медицина имеют одну очень важную, на наш взгляд, общую черту: они требуют внимательного наблюдения и некоторых умозаключений. В последнее время эти две сферы начали пересекаться все больше. Исследования показывают, что изучение произведений живописи тренируют у врачей внимательность и навыки наблюдения. Это объясняет, почему некоторые медики проявляют интерес к творчеству мастеров искусства.

Так и в стенах нашего вуза уже на протяжении пяти лет на кафедре анатомии проводится «Конкурс анатомического рисунка», своеобразный урок анатомии, в котором принимают участие студенты различных факультетов, а также слушатели ФДП. Многие работы будущих врачей выполнены талантливо и профессионально, а приобщение к живописи – важный аспект воспитательной деятельности, направленной на укрепление интереса к изучаемой дисциплине [2].

В заключение хотелось сказать, что мы лишь сделали попытку подвергнуть анализу творчество всемирно признанных мастеров живописи, проникнуть вместе с ними в таинство такой сложной и интересной науки – анатомии.

Список литературы

1. Андерсон, Барнс, Шеклтон. Медицина в искусстве / Андерсон, Барнс, Шеклтон. – М.: Арт-Родник, 2012. – 256 с. - ISBN: 978-5-404-00286-7. - Текст непосредственный.
2. Байбаков, С.Е. Динамика мотивации к обучению у студентов педиатрического факультета (1-4 курсов) / С.Е. Байбаков, Н.С. Бахарева, Е.К. Гордеева // Международный журнал экспериментального образования. 2013.№ 4-1. – С.36–38. - URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=4695> (дата обращения: 30.03.2022). - Текст непосредственный.
3. Дворецкий, Л.И. Живопись и медицина. Размышления врача о живописи и художниках. – М., 2010. – URL <http://libed.ru/knigi-nauka/433417-1-l-dvoreckiy-zhivopis-medicina-razmishleniya-vracha-zhivopisi-hudozhnikah-ef-meda-medica-udk61-75-bbk-d-24-zhivo.php>. - Текст непосредственный.
4. Мандельштам О.Э. Слово и культура / О.Э. Мандельштам. – М.: Советский писатель, 1987. – С. 319. - Текст непосредственный.
5. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 т. Т. 1 : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / И.В. Маев, В.А. Шестаков, Т.М. Ляхова [и др.] ; под ред. И.В. Маева, В.А. Шестакова. — 2-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2012. - Текст непосредственный. - ISBN 978-5-9704-0770-7. - Текст непосредственный.
6. Толковый онлайн-словарь русского языка Даля В. И. – URL <https://lexicography.online/explanatory/dal/%D0%BC/%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0>. - Текст электронный.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ
К ПРИМЕНЕНИЮ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ
ПРОВИЗОРОВ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»**

Н.М. Бат, Е.Б. Никифорова, Н.А. Давитавян, А.И. Шевченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: batnm@ksma.ru

Аннотация. Использование профессионально-ориентированных технологий при симуляционном обучении в ординатуре по специальности управление и экономика фармации способствуют более качественному формированию универсальных и профессиональных компетенций, необходимых им для дальнейшего осуществления практической деятельности.

Ключевые слова: симуляционные технологии, компетенции, ординатура, управление и экономика фармации.

**PROFESSIONALLY-ORIENTED APPROACHES TO THE USE OF
SIMULATION TECHNOLOGIES FOR TRAINING PHARMACISTS IN
RESIDENCY IN THE SPECIALTY «MANAGEMENT AND ECONOMICS
OF PHARMACY»**

N.M. Bat, E.B. Nikiforova, N.A. Davitavyan, A.I. Shevchrnko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: batnm@ksma.ru

Abstract. The use of professionally-oriented technologies in simulation training in the residency in pharmacy management and economics contributes to a better formation of universal and professional competencies necessary for them to continue their practical activities.

Keywords: simulation technologies, competencies, residency, pharmacy management and economics.

Одним из важнейших компонентов обучения в ординатуре по специальности управление и экономика фармации являются профессионально-ориентированные симуляционные технологии. К участию в оказании фармацевтической деятельности допускаются обучающиеся: успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку; имеющие практические навыки (приобретенные на фантомах, симуляторах). При этом, основу используемых в обучении профессионально-ориентированных симуляционных технологий составляет нормативно-правовая база, в том числе: федеральный закон № 273 от 29.12.2012 года об образовании в России, приказ Минобрнауки России № 1258 от 19.11.2013 года о порядке организации и осуществления образовательной деятельности высшего

образования – ординатуры, приказ Минтруда и соцзащиты России № 428н от 22.05.2017 года утвердивший профессиональный стандарт специалиста в области управления фармацевтической деятельностью.

Образование в ординатуре в современном обществе предполагает использование компетентного подхода симуляционных технологий, позволяющих достичь максимального приближения имитаций к практическим ситуациям, необходимым для формирования профессиональных компетенций [1, 3]. Симуляционное обучение реализуется через инновационный образовательный процесс, предусматривающий интерактивный вид деятельности, при котором обучающийся действует в имитированной обстановке. Важными задачами симуляционного обучения являются: разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности, методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности будущих специалистов, создание условий для формирования и развития компетентности специалистов [2, 4, 5].

При симуляционном обучении каждому ординатору предоставляется возможность выполнить модель профессиональной деятельности в соответствии с профессиональными стандартами. Организация учебного процесса, модульное построение программы симуляционного обучения дает возможность для обучения и подготовке ординаторов к профессиональной деятельности. Используемые программы симуляционного обучения включают следующие основные модули (таблица).

Таблица

Основные модули программы симуляционного обучения ординаторов

Модуль №	Наименование модуля
Модуль 1	Лицензирование и контроль осуществляемой деятельности, связанной с обращением лекарственных средств (ЛС)
Модуль 2	Государственный контроль качества ЛС
Модуль 3	Формирование отпускных цен на лекарственные препараты (ЛП)
Модуль 4	Кадровый менеджмент: осуществление подбора, расстановки персонала, оформления трудовых правоотношений
Модуль 5	Маркетинговые исследования на фармацевтическом рынке
Модуль 6	Анализ и планирование основных экономических показателей деятельности фармацевтических организаций (валового дохода, валовой и чистой прибыли, издержек и др.
Модуль 7	Организация учета товаров, денежных средств и расчетов; организация расчета и уплаты федеральных, региональных и местных налогов, применения специальных налоговых режимов; анализ показателей финансовой устойчивости, платежеспособности, ликвидности, деловой активности, анализ финансовых результатов.
Модуль 8	Ответственность за правонарушения при обращении ЛС

Компетенции как совокупный ожидаемый результат определяются приобретаемыми ординаторами универсальными и профессиональными знаниями, умениями и навыками, способностью применять их в деятельности компетенциями: готовностью к управлению коллективом, организационно-управленческой деятельностью в профессиональной сфере, оценке экономических и финансовых показателей. Одним из технологий обучения являются симуляционные задачи (кейс задания). Ординаторам представляется условие симуляционной задачи и ряд заданий для решения данной задачи. По каждому заданию предлагаются четыре варианта ответа, с одним верным ответом и тремя дистракторами (неверными ответами). Ординатор обосновывает верный ответ по каждому заданию. Условие одной ситуации для примера и варианты для решения приведены.

Пример симуляционной задачи (кейс задания). При проверке аптеки, работающей по лицензии на фармацевтическую деятельность (розничная торговля ЛП, проводимой экспертами Росздравнадзора и Роспотребнадзора было установлено следующее: посетителю аптеки был отпущен спирт этиловый 100 мл, выписанный на рецептурном бланке формы № 107-1/у. В аптеке не были заключены трудовые договора со всеми сотрудниками, на правилах внутреннего трудового распорядка аптеки отсутствовали ознакомительные подписи сотрудников. За допущенные нарушения предусмотрено административное наказание на юридическое лицо и (или) должностное лицо.

Задание № 1. Лицензирование фармацевтической деятельности (розничная торговля ЛП) на территории субъекта Российской Федерации (РФ) осуществляет

Верный ответ: орган исполнительной власти субъекта РФ. Дистрактор 1: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора. Дистрактор 2: территориальный отдел Управления Росздравнадзора. Дистрактор 3: управление министерства внутренних дел (МВД) субъекта РФ.

Обоснование верного ответа: согласно требованиям постановления правительства РФ № 1081 от 22.12.2011 года о лицензировании фармацевтической деятельности, в пункте 3 указано, что лицензирование фармацевтической деятельности организаций (розничная торговля ЛП) на территории субъекта РФ осуществляются органами исполнительной власти субъекта РФ.

Задание № 2. Спирт этиловый выписывается на рецептурном бланке формы

Верный ответ: № 148-1/у-88. Дистрактор 1: № 107-1/у. Дистрактор 2: № 148-1/у-04. Дистрактор 3: № 107-1/у-НП.

Обоснование верного ответа: согласно требованиям приказа Минздрава России, о порядке назначения ЛП, формах рецептурных бланков на ЛП, порядке оформления бланков, их учета и хранения, указано, что рецептурный бланк формы № 148-1/у-88 оформляется при назначении: ЛП, подлежащих предметно-количественному учету. Также согласно требованиям приказа

Минздрава России № 183н от 22.04.2014 года о перечне ЛС для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету в приложении 1, в разделе II указано, что спирт этиловый подлежит предметно-количественному учету.

Задание № 3. Рецептурный бланк на этиловый спирт после отпуска оставляется и хранится в аптеке

Верный ответ: 3 года. Дистрактор 1: 1 год. Дистрактор 2: 5 лет. Дистрактор 3: 10 лет.

Обоснование верного ответа: согласно требованиям приказа Минздрава России о правилах отпуска ЛП для медицинского применения аптечными организациями указано, что остаются и хранятся у субъекта розничной торговли рецепты (с отметкой «Лекарственный препарат отпущен») на ЛП, подлежащие предметно-количественному учету в течение трех лет.

Задание № 4. Работодатель обязан ознакомить работника под роспись с трудовым договором и правилами внутреннего трудового распорядка

Верный ответ: до подписания трудового договора. Дистрактор 1: в течение 3-х дней после подписания трудового договора. Дистрактор 2: в течение 14-ти дней после подписания трудового договора. Дистрактор 3: в течение 60-ти дней после подписания трудового договора.

Обоснование верного ответа: согласно требованиям Трудового Кодекса (ТК) РФ № 197 от 30.12.2001 года, в статье 68 указано, что при приеме на работу (до подписания трудового договора) работодатель обязан ознакомить работника под роспись с правилами внутреннего трудового распорядка. В статье 56 указано, что **трудовой договор** – соглашение между работодателем и работником, в соответствии с которым работник обязуется соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие у данного работодателя.

Задание № 5. Нарушение законодательства о труде и об охране труда влечет административное наказание

Верный ответ: административного штрафа на юридическое лицо и (или) должностное лицо. Дистрактор 1: уголовной ответственности руководителя аптечной организации. Дистрактор 2: выговора руководителю аптечной организации. Дистрактор 3: дисквалификации руководителя аптечной организации

Обоснование верного ответа: согласно требованиям ТК РФ № 197 от 30.12.2001 года, статья 5.27, нарушение законодательства о труде и об охране труда влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от одной тысячи до пяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

Для обучения в ординатуре симуляционным технологиям используются практические занятия, на которые отводится 108 часов (3 зачетные единицы). По окончании обучения в ординатуре по специальности

33.08.02 управление и экономика фармации, выпускникам присваивается квалификация «Провизор-менеджер».

Вывод: использование профессионально-ориентированных симуляционных технологий при обучении в ординатуре специальности управление и экономика фармации является эффективным для повышения качества получаемых знаний, приобретаемых умений и навыков, использованию их выпускниками в самостоятельной практической деятельности.

Список литературы

1. Бат, Н.М. Методические аспекты инновации компетентностного подхода высшего образования по специальности фармация (уровень специалитета) / Н.М. Бат, Г.В. Кадакоева, Н.С. Тугуз // Вестник Майкопского государственного технологического университета. – 2017. – № 3. – С. 33–37. - ISSN: 2078-1024. - Текст : непосредственный.
2. Бат, Н.М. Методические аспекты реализации инноваций образовательного процесса на фармацевтическом факультете КубГМУ в соответствии с ФГОС ВПО третьего поколения / Н.М. Бат, И.И. Павлюченко // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4–1. С. 30–33. - ISSN: 2618-7159. - Текст : непосредственный
3. Булатов, С. А. Перспективы использования симуляционных центров для компетентностного подхода в подготовке специалистов для практического здравоохранения // Виртуальные технологии в медицине. – 2013. – Т. 1. – №. 9. – С. 13–14. - ISSN: 2686-7958. - Текст : непосредственный.
4. Каримова, А.А. Научно-методические подходы к применению симуляционных и проектно-ориентированных технологий обучения провизоров в ординатуре по специальности «Управление и экономика фармации» / А.А. Каримова, Г.Н. Андрианова // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2019. – № 2. – С. 13–16. - ISSN 2500-0667. - Текст : непосредственный.
5. Свистунов, А.А. Симуляционное обучение в медицине / А.А. Свистунов, М.Д. Горшков. - Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, – 2013. – 288 с. ил. – ISBN 978-5-4235-0109-9. – Текст : непосредственный.

УДК 61.004:378.046.4

ПРИМЕНЕНИЕ УДАЛЕННОГО ДОСТУПА В ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ НА ДИСЦИПЛИНЕ МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

И.А. Белоглядова, В.Я. Зобенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Миздрава России, Краснодар, Россия,
e-mail: dkkbmed@inbox.ru

Аннотация. Применение удаленного доступа в дистанционной форме обучения у студентов медицинского ВУЗа.

Ключевые слова: дистанционное обучение, удаленный доступ.

APPLICATION OF REMOTE ACCESS IN DISTANCE LEARNING IN THE DISCIPLINE MEDICAL INFORMATICS

I.A. Beloglyadova, V.Ya. Zobenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: dkkbmed@inbox.ru

Abstract. The use of remote access in distance learning for medical students.

Key words: distance learning, remote access.

Коронавирусная инфекция COVID-19 оказала огромное влияние на все сферы жизни человека и конечно не обошла стороной и образовательную область [3].

Каждый человек на планете имеет право на образование.

Образование - это целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по приобретению знаний, умений и навыков деятельности, развитию способностей, опыта, знаний в повседневной жизни и желание у обучающихся к получению образования в течение всей жизни [8].

Неотъемлемое право каждого человека на обеспечение высокого качества обучения, не зависит от социального уровня и развития людей, так же от эпидемиологической обстановки в мире.

Цель и задачи оказания образовательного стандарта оказались под угрозой. Проблемы образования, которые возникли во время COVID-19, могут усложнить обучающий процесс.

Несколько проблем, выявленных при эпидемиологической ситуации в мире:

- трудности в организации полноценного дистанционного обучения;
- недостаточная техническая подготовленность профессорско-преподавательского состава;
- сложности с материально-техническим обеспечением у обучающихся;
- недоступность учебных материалов в условиях дистанционного обучения;
- отток студентов из учреждений образования;
- усиливающееся социальное неравенство в обществе.

На сегодняшний день влияние коронавирусной инфекции на медицинское образование сказывается довольно негативно. Молодые специалисты должны качественно выполнять свои обязанности, а для этого им необходимо проходить стажировки и получать практические знания, а в этом состоянии это затруднительно [3].

А также не все профессии можно изучить онлайн из-за нехватки практических навыков. Например, хирург не может научиться оперировать,

диагностировать и лечить онлайн. Ведь провести операцию с помощью интернета, когда врач в одном уголке планеты, а пациент в другом — невозможно!

Еще один минусом дистанционного обучения является нехватка живого общения студентов. Это может пагубно сказаться на психоэмоциональном состоянии обучающегося. Прежде всего страдает способность адаптации к новому окружению. Социализации в кругу высшего образовательного учреждения имеет огромную роль в созревании личностного роста будущего врача.

При виртуальном обучении данная возможность отсутствует.

К сожалению, в настоящее время очень трудно заинтересовать студентов, так как им трудно воспринимать информацию на бумажном носителе из-за нежелания исследовать и запоминать.

Нужно также не забывать и о профессорско-преподавательском составе, которые играют ведущую роль в освоении программы. Что это значит? Со школьных времен мы помним, что любовь к предмету прививает не сам предмет, а тот, кто его преподает, так как 50% успеха в освоении программы идет от опыта и креативности преподавателя. Это и приводит к успеху к освоению программы.

Немаловажной проблемой является успеваемость при дистанционном обучении [2], так как возрастает доля списываний и теряется самостоятельность и уникальность студента. Поэтому могут возникнуть сложности с оценкой практического задания, выполненного в дистанционном формате.

Есть не только минусы такого образования. Нашлось решение, которое позволило снизить негативные последствия повлиявшие на систему образования.

Например, использовать онлайн-формат в образовании, перейти на дистанционное обучение, включить альтернативные методы работы, повысить уровень технической подготовки педагогов.

Один из самых популярных видов дистанционного обучения — это онлайн-формат. Занятия в Cisco Webex, Zoom, Skype, Яндекс и на других образовательных(коммуникационных) платформах стали спасением для многих университетов и иных образовательных учреждений, а именно проведения лекций, практических занятий, не связанных со специфическими программными комплексами.

В Кубанском государственном медицинском университете на практических занятиях по курсу Медицинской информатики, организованном на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины есть задания, которые необходимо выполнять в медицинских информационных системах [6], таких как «АС Поликлиника», «Самсон» [1, 5, 7], которые отсутствуют на локальных компьютерах у студентов в домашних условиях и нет сервисных облачных ресурсов от разработчиков. Чтобы решить эту задачу освоения темы практического

занятия (знакомство с АРМ Регистратура указанных выше медицинских информационных систем), а также задачу выполнения предложенного практического задания, и ознакомить обучающихся медицинским информационным системам, каждому обучающемуся(обучающимся) была предоставлена возможность подключиться через приложение AnyDesk [4] быстрого удаленного доступа со своего домашнего рабочего места к рабочему месту, расположенному в университете. Таким образом студенты могли выполнять практические задания в программах, которые используются в практическом здравоохранении, не выходя из дома.

Список литературы

1. Белоглядова, И.А. Применение медицинских информационных систем в образовательном процессе // Естественнаучное образование: стратегия, проблемы, достижения: сборник научных материалов. - 2019. - С. 60-62. - Текст непосредственный.
2. Зобенко, В.Я. Применение дистанционной среды Moodle ведении тестового контроля для студентов дневной формы обучения / В. Я. Зобенко, Белоглядова И.А. // Материалы IX региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании». - 2018. - С. 133-134. - Текст непосредственный.
3. Как пандемия повлияла на образование. – Ссылка на ресурс: <https://zaochnik.ru/blog/kak-pandemija-povlijala-na-obrazovanie/><https://zaochnik.ru/blog/kak-pandemija-povlijala-na-obrazovanie/>. - Текст электронный.
4. Программное обеспечение для удаленного рабочего стола. - Ссылка на ресурс: <https://anydesk.com/ru/>. - Текст электронный.
5. Редько, А.Н. Облачные технологии в курсах «Медицинской информатики», "Информационных технологий в науке и медицине " /А.Н. Редько, Зобенко В.Я., Губарев С.В., Зобенко А.В. // Международный журнал экспериментального образования. - 2015. - № 4-1. - С. 206-208. - Текст непосредственный.
6. Редько, А.Н. Применение инновационных методов, форм и средств обучения дисциплинам «Медицинская информатика», «Информационные технологии в науке и медицине» в Кубанском государственном медицинском университете / А.Н. Редько, Зобенко В.Я., Зобенко А.В., Рубцова И.Т., Губарев С.В. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2017. - № 4-1. - С. 225-228. - Текст непосредственный.
7. Редько, А.Н. Методика преподавания модуля «Информационные системы» в курсе медицинской информатики / А.Н. Редько, В.Я. Зобенко, С.В. Губарев, И.Т. Рубцова // Международный журнал экспериментального образования. - 2013. – № 4. – С. 244-248. - Текст непосредственный.
8. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2021) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2022). - Ссылка на ресурс: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/. - Текст электронный.

ДОВЕРИЕ К СЕБЕ В ОСНОВЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СФЕРЫ «ЧЕЛОВЕК-ЧЕЛОВЕК»

Е.А. Бережная

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия
e-mail: ekatytava@mail.ru

Аннотация. В настоящей статье рассматривается вопрос взаимосвязи личностного качества – доверие к себе и формирования профессиональной компетентности специалистов, работающих в сфере «человек-человек».

Ключевые слова: доверие, личность, становление, развитие, профессия, компетентность, компетенции, опыт профессиональной деятельности.

SELF-CONFIDENCE IS THE BASIS OF PROFESSIONAL COMPETENCE SPECIALISTS IN THE FIELD OF "MAN-MAN"

E.A. Berezhnaya

Rostov State Medical University of the Ministry
of Health of the Russian Federation Rostov-on-Don, Russia
e-mail: ekatytava@mail.ru

Abstract. This article discusses the relationship between personal quality - self-confidence and the formation of professional competence of specialists working in the field of "man-man".

Keywords: trust, personality, formation, development, profession, competence, competencies, professional experience.

Доверие есть один из основополагающих факторов функционирования человека во внешней среде, социуме, мире в целом. Доверие как качество личности формируется в самом раннем возрасте и в ходе становления личности и жизнедеятельности человека под влиянием множества факторов как внешнего, как и внутриличностного характера претерпевает изменения и преобразования.

В современной истории развития научной мысли, понятие доверие существует, как особая категория этического восприятия мира, особая форма морали и, как говорят В. Вичев, Б.Ф. Поршнев - некая нравственная потребность, реализация которой крайне важна для нормального развития и функционирования личности как характеристики.

Феномен доверия к себе пронизывает всю жизнедеятельность человека, заполняя и преобразовывая его личностное пространство, а также особым неповторимым образом формируя профессиональное сознание и осознание себя в профессиональной деятельности.

В отечественной психологической науке феномен доверия чаще всего встречается, в работах, посвященных исследованию различных аспектов социально-психологического взаимодействия (В.Н. Куликов, К.К. Платонов, А.С. Новоселова, Г.А. Веселкова, Г.К. Лозанов, И.Е. Шварц и др.).

Скрипкина Т.П. утверждает, что доверие существует и транслируется личностью в двух направленностях: на себя и на другого, соответственно «доверие к себе» и «доверие к другому».

Бережная Е.А. отмечает в своих статьях, что данная особенность формируется еще в раннем детстве. Так, подрастающий человек начинает проявлять активность в деятельности и играх, принимая правила игры и самое главное - начинает следовать этим правилам даже когда рядом нет «присутствия напутствующего взрослого» [3].

Понятие «Доверие к себе» это траектория построения взаимосвязи с внешним миром, когда человек в большей степени склонен принимать ответственность на себя за все происходящее в его жизни. Принятие ответственности продиктовано многими факторами, такими как жизненный опыт человека, знания, опыт профессиональной деятельности, большого числа социальных контактов, степени зрелости личности, уровня тревожности и многих других переменных.

Другими словами, уровень развития «доверия к самому себе» можно трактовать как относительно самостоятельный показатель психологической зрелости личности, определяющий возможность человека занять определенную ценностную позицию по отношению к самому себе, своей личности, к миру социальных субъектов, собственных ценностей, а исходя из этих ориентиров, создавать свою личную уникальную ценностную позицию, жизненную стратегию.

«Доверие к другим»- вторая из направленностей личности. Во многом преобладание этой характеристики может говорить о неготовности и возможно, сознательном отказе быть активным и самостоятельным членом общества, а также брать ответственность на себя.

Во многом личностные особенности оказывают влияние на выбор человеком профессиональной деятельности. Однако, существует и обратная связь, а именно, особенности профессиональных специфичных факторов определяют формирование личностных характеристик человека.

Психологи-исследователи такие как В.Н. Князев, Н.Б. Шкопоров, Е.А. Хорошилова, М.Ю. Кондратьев, Ю.П. Степкин, Э.М. Ткачев, А.А. Кроник и другие выявили закономерность, что у человека, предполагающего профессиональную деятельность в сфере «человек-человек» уровень доверия к самому себе формируется и транслируется гораздо чаще и выше, нежели в сфере «человек-машина», «человек-природа» и другие не носящие социально-психологической направленности отрасли.

Другими словами, смело можно отметить и тот факт, вытекающий из предыдущего высказывания, что доверие представляет собой неотъемлемую, и крайней важную основу для формирования профессиональной, в частности,

коммуникативной компетентности специалистов профессий социально-гуманитарного профиля, как отмечают в своих работах Т.П. Скрипкина и Е.А. Тутова [4, 1].

Следует отметить, что к профессиям типа «человек-человек» относятся учитель-логопед, учитель-дефектолог, клинический логопед, невролог, воспитатель, нейропсихолог, детский практический психолог, педагог-психолог. Согласно существующей классификации, предложенной Климовым Е.А., данные профессии относятся к типу «человек-человек» и имеет следующие важные характеристики: «... любовь к людям, ответственность; сострадание; терпение; выдержка; эмоциональная устойчивость; аналитические способности, интуиция, такт, внимание, наблюдательность, хорошее внимание и память, предметно-действенное и словесно-логическое мышление, доверие, умение общаться с людьми и вселять уверенность...» [3].

Мы можем сказать, что придерживаемся точки зрения Скрипкиной Т.П, которая в своих работах пишет, что доверие к себе – есть некое особенное мировосприятия, себя как части окружающей действительности [4].

Доверие к себе – способность к самоорганизации, овладению творческим началом своей жизни и трансляция в мир своей личности без страха и принуждения. Доверие к себе – есть некое самопознание и самовоспитание, которое происходит через самостоятельность мышления, умение противопоставить свою точку зрения, навязываемым из вне и умением принимать и нести ответственность за свои действия и мысли. А в случае деятельности специалистов, работающих с детьми, требующими работы коррекционно-развивающей направленности - это имеет значение в стократ умноженное на чувство ответственности за жизнь и благополучие другого.

Данные положения в свою очередь, подчеркивают мнение многих психологов-исследователей о том, что, реализуя доверие к себе в общем плане или в определенной сфере жизнедеятельности, человек транслирует знание своих слабых и сильных качеств, знание того, что ему необходимо в конкретной ситуации, конкретном времени, он осознает и действует для реализации своих личных мотивов, целей и потребностей.

В заключении, хотелось бы сказать, что как подчеркивают Скрипкина Т.П. и Тутова Е.А. в своей статье «Доверие в структуре профессиональной компетентности учителя» – доверие к себе — это некий феномен, проявление которого возможно заметить в многообразных и разнонаправленных (хорошо-плохо, на себя – в мир) поступках человека, а именно в тех, которые соответствуют представлениям человека о себе как о ценности [4].

Другими словами, уровень развития доверия к самому себе взаимосвязан с восприятием человеком своих собственных возможностей поступать определённым образом, согласно собственным представлениям о себе, следуя своим профессионально важным умениям и в самое целое

умение принимать ответственность на себя. Доверие к себе является одним из основных компонентов и параметров формирования и развития личности человека, а также основой профессиональной компетентности, в частности коммуникативной.

Следует подчеркнуть, что имеющийся у человека уровень доверия к самому себе участвует в процессе образования стратегий действий, целеполагания и определяет отношение к себе и одновременно к окружающему миру и другим социальным субъектам.

Подводя итог, следует сказать, что доверие к себе активно «участвует» в процессе формирования профессиональной компетентности, в частности коммуникативных компетенций специалистов, работающих в сфере «человек-человек». Следовательно, обучающимся, получающим специфические профессионально необходимые знания, умения, навыки и формирующим свою профессиональную компетентность очень важно обращать внимание на развитие такого личностного качества, как доверие к себе.

Список литературы

1. Бережная, Е.А. Особенности доверия у студентов и ординаторов медицинского университета // Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Личностно-профессиональное развитие субъектов образовательной среды высшей школы», 2018. – 256 с. - ISBN: 978-5-89822-594-0. – Текст непосредственный.
2. Колодяжная, Т.П. Зарождение идей лично-ориентированного образования в педагогических системах Ж.-Ж. Руссо и Л.Н. Толстого. – М.: Перо, 2015. – 110 с. - ISBN: 978-5-906847-28-7. - Текст непосредственный.
3. Климов, Е.А. Как выбрать профессию: книга для учащихся ст. классов сред. школ. – 2-е изд., доп. и дораб. – М.: Просвещение, 2003.— 159 с. - ISBN: 5-09-002654-8. - Текст непосредственный.
4. Скрипкина, Т.П. Доверие в структуре профессиональной компетентности учителя / Т.П. Скрипкина, Е.А. Тутова // Российский психологический журнал. – 2008. – Т. 5, № 1. – С. 45-51. - ISSN: 1812-1853. - Текст непосредственный.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ СИСТЕМЫ ВТОРИЧНЫХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ОБЩЕСТВЕННО-ОПАСНЫХ ДЕЯНИЙ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В РАМКАХ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Е.О. Бойко, В.А. Стрижев, О.Г. Зайцева,
Е.А. Михайловская, Л.Е. Ложникова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: dusha-kgmu@mail.ru

Аннотация. Усиление вторичной профилактики общественно опасных деяний лиц с психическими расстройствами предполагает необходимость продолжения дальнейшего совершенствования системы вторичных мер профилактики с привлечением судебно-психиатрических экспертов.

Ключевые слова: принудительные меры медицинского характера, судебно-психиатрическая экспертиза, психические расстройства, общественно опасное деяние.

MODERN TRENDS OF THE SYSTEM OF SECONDARY MEASURES FOR PREVENTION OF SOCIALLY DANGEROUS ACTS OF PERSONS WITH MENTAL DISORDERS IN THE FRAMEWORK OF CONDUCTING A FORENSIC-PSYCHIATRIC EXAMINATION

E.O. Boyko, V.A. Strizhev, E.A. Mikhailovskaya, L.E. Lozhnikova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: dusha-kgmu@mail.ru

Abstract. Strengthening the secondary prevention of socially dangerous acts of persons with mental disorders suggests the need to continue further improving the system of secondary prevention measures with the involvement of forensic psychiatric experts.

Keywords: compulsory medical measures, forensic psychiatric examination, mental disorders, socially dangerous act.

Предупреждение общественно опасных деяний является одной из важнейших задач психиатрической службы. Основное внимание уделяется судебно-психиатрической профилактике опасного поведения психически больных. Законодательство Российской Федерации предусматривает назначение и осуществление принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, с целью не только ограждения общества от их посягательства, но и улучшения их психического состояния [5, 6, 9].

Обращаясь к истории психиатрии и применения принудительных мер медицинского характера, можно отметить, что в разное время использовались различные подходы к методам обращения с опасными для

общества душевнобольными людьми [1]. В истории отечественной психиатрии нельзя не обратить внимание на «Уголовное уложение» 1903 года, в котором указывалось на то, что лиц, совершивших правонарушение в состоянии невменяемости, следует «помещать в специальные лечебные или иные, устроенных для этих лиц заведения».

В настоящее время проблема общественной безопасности не потеряла своей актуальности. Особо актуальна проблема вторичной профилактики общественно опасных деяний, совершаемых людьми с психическими расстройствами, ранее признанными невменяемыми, и находящимися в настоящее время на принудительном лечении [3, 4].

Цель назначения принудительных мер медицинского характера указана в статье 98 УК РФ [7]. Основой, базисом для изменения, продления или отмены принудительных мер медицинского характера является Уголовный Кодекс Российской Федерации и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации [7, 8].

Указанные законодательные базы говорят о том, что если врачебная комиссия приходит к выводу о целесообразности изменения или прекращения принудительного лечения, то ее заключение направляется в суд, назначивший принудительную меру. Следует учесть, что при наличии сомнений в обоснованности рекомендации комиссии врачей-психиатров, существует возможность назначения в ходе данного судопроизводства судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ) для решения вопроса о наличии оснований для соответствующего решения [2].

Целью исследования явилось изучение динамики количества стационарных судебно-психиатрических экспертиз лиц с психическими расстройствами, признанных судом невменяемыми и находящихся на принудительном лечении, в отношении которых решается вопрос об отмене, продлении или изменении принудительных мер медицинского характера.

Материалы и методы. Из репрезентативной выборки 2458 чел., прошедших стационарную СПЭ за период с 2016 по 2020 гг., проведенных в ГБУЗ «Специализированная клиническая психиатрическая больница № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар), в анализ были включены 77 заключений комиссии экспертов первичных стационарных СПЭ в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, признанных судом невменяемыми, находящимися на принудительном лечении, в отношении которых решался вопрос об отмене, продлении или изменении принудительных мер медицинского характера. Данный анализ был проведен статистическим методом.

Из 77 проанализированных заключений абсолютное большинство составили мужчины (64 чел., 83,1%), женщины составили меньшую долю (13 чел., 16,9%).

Результаты. Все подэкспертные были разделены по категориям психических расстройств: психические расстройства эндогенного спектра составили 57,2% (44 чел.), органические психические расстройства – 35,0%

(27 чел.), умственная отсталость составила 6,5% (5 чел.), аффективные психические расстройства - 1% (1 чел.).

Структура психических расстройств (ПР) представлена на рисунке 1.

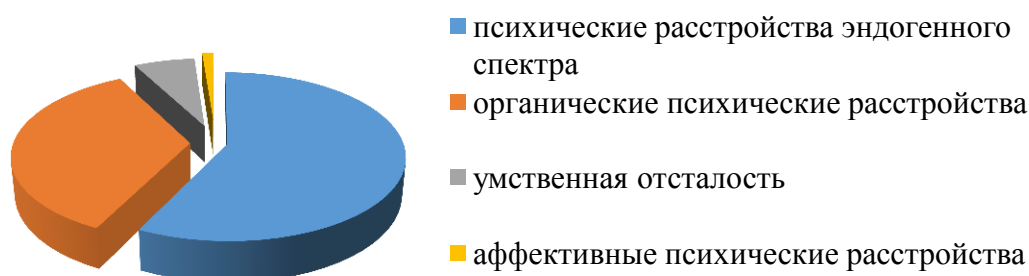


Рис. 1 Структура психических расстройств

Необходимо отметить, что заключения комиссий судебно-психиатрических экспертов складывается на основе оценки психического состояния подэкспертного, особенностей динамики психопатологической симптоматики и поведения, личностных и социальных факторов, которые дополняют информацию, необходимую для экспертных выводов и судебного решения.

За последние пять лет, с 2016 года по 2020 год, наблюдается существенное увеличение количества стационарных СПЭ по вопросам об отмене, изменении или продлении принудительных мер медицинского характера.

Количество стационарных СПЭ в 2016-2020 гг. представлено на рисунке 2.

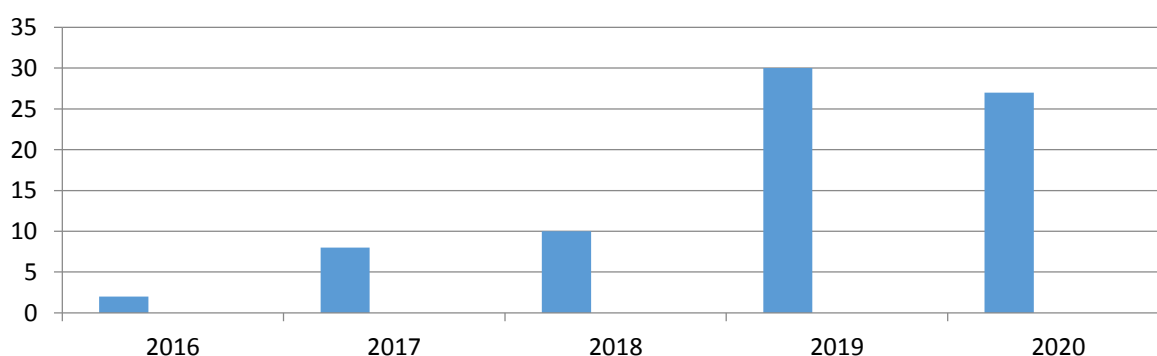


Рис. 2 Количество судебно-психиатрических экспертиз в 2016-2020 гг.

Так, в 2016 году было проведено 2 экспертизы данного вида, в 2017 году уже 8, в 2018 году – 10, в 2019 году количество данных экспертиз резко увеличилось до 30, в 2020 году их было 27.

Вопросы изменения, продления и прекращения принудительных мер медицинского характера в рамках судебно-психиатрической экспертизы

зависят от комплексной дифференциальной оценки различных составляющих социального функционирования и качества жизни пациентов.

На рисунке 3 представлены заключения комиссий судебно-психиатрических экспертов, которые распределились следующим образом: в 2016 году было рекомендовано одно продление принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа и одно изменение принудительных мер медицинского характера; в 2017 году – 5 продлений принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа, 3 изменения принудительных мер медицинского характера; в 2018 году рекомендовалось 2 продления принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа и 4 изменения принудительных мер медицинского характера (ПММХ), а также 3 их отмены; в 2019 году наблюдалось резкое увеличение количества стационарных СПЭ с рекомендацией продления принудительных мер – 21 продление принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа, а также 5 изменений принудительных мер медицинского характера и 4 их отмены; в 2020 году – 16 продлений принудительного лечения в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях общего типа, 5 изменений и 6 отмен.

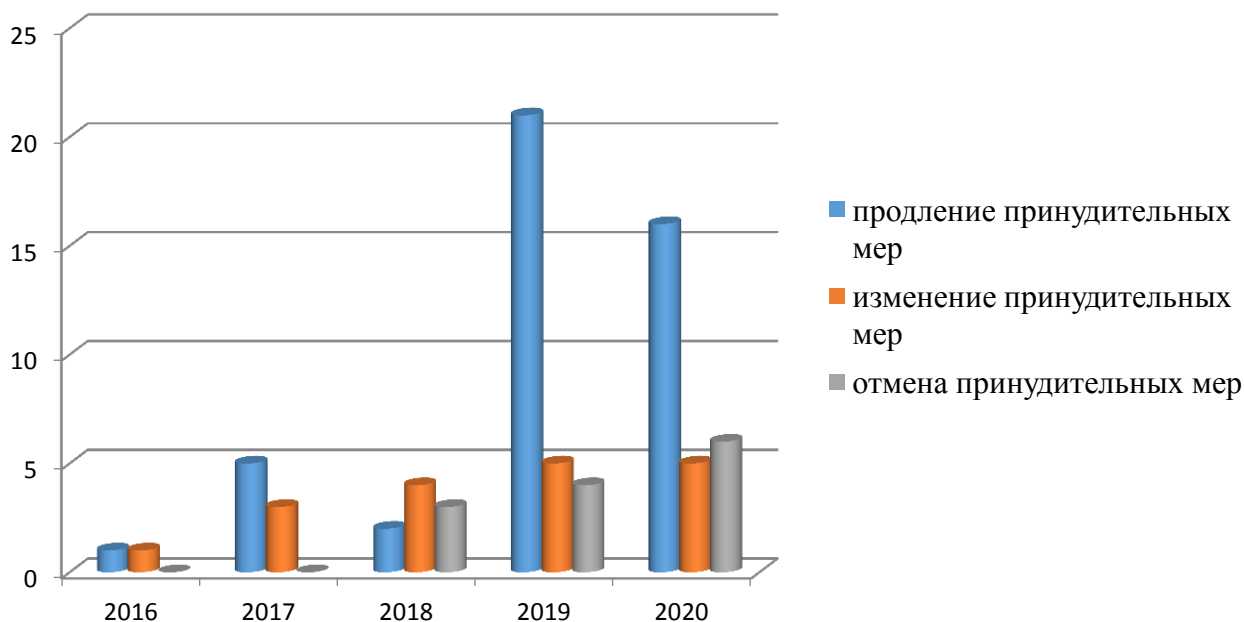


Рис. 3 Результаты судебно-психиатрических экспертиз

Таким образом, проведенное исследование показывает один из важнейших критериев определения эффективности профилактики повторных общественно опасных деяний.

Выявленная закономерность увеличения количества проводимых стационарных СПЭ по вопросам о прекращении, изменении или продлении принудительных мер медицинского характера, а также увеличение количества заключений комиссий судебно-психиатрических экспертов о необходимости продления принудительных мер медицинского характера того или иного вида свидетельствует об усилении вторичной профилактики общественно опасных деяний.

Данная закономерность дает нам основание предполагать необходимость дальнейшего совершенствования системы вторичных мер профилактики общественно-опасных деяний лиц с психическими расстройствами с привлечением судебно-психиатрических экспертов и использованием биопсихосоциальной модели психиатрической превенции, дифференцированной оценки различных составляющих социального функционирования и качества жизни пациентов.

Список литературы

1. Бабкин Л.М., Булатецкий С.В., Винник О.Л., Сусло Е.А. История возникновения принудительных мер медицинского характера и их развитие в Российской Империи до 1917 года // Центральный научный вестник. 2018. № 7. С. 41-42.
2. Герасина Ю.А. Основания продления, изменения и прекращения применения принудительных мер медицинского характера // Современное общество и право. 2014. № 1. С. 59-63.
3. Макушкина О.А., Шарабидзе Н.Г., Румянцев В.А. Формирование системы комплексной оценки эффективности мер по предупреждению общественной опасности лиц с психическими расстройствами // Психическое здоровье. 2020. № 1. С. 16-21.
4. Макушкина О.А., Яхимович Л.А. Повторные общественно опасные действия лиц, страдающих психическими расстройствами: проблемы профилактики // Российский психиатрический журнал. 2014. № 2. С. 4-11.
5. Огнерубов Н.А. Доктринальные подходы к сущности принудительных мер медицинского характера в контексте соотношения правовых и медицинских критериев // Социально-политические науки. 2019. № 1. С. 128-130.
6. Простяков А.И., Овчинников А.А., Семке А.В. Правовые и практические вопросы отмены (изменения) принудительного лечения в судебно-психиатрической практике // Вестник судебной медицины. 2012. № 2. С. 47-52.
7. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ // Собрание законодательства. 1996. № 25. 2954 с.
8. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 № 174-ФЗ // Собрание законодательства. 2001. № 52. 4921 с.
9. Шумская А.Р. Обзор проблем продления, изменения и прекращения применения принудительных мер медицинского характера // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. № 2. С. 201-203.

**КОНЦЕПЦИЯ МОТИВАЦИОННОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ
ВОСПИТАНИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ
БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ КАФЕДРЫ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

В.М. Бондина, В.В. Пильщикова, И.П. Трубицына

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: k.zozh@mail.ru

Аннотация. В статье раскрывается значимость мотивационной составляющей к формированию здорового образа жизни, воспитания и формирования личностных качеств будущих специалистов медицинского профиля, необходимости личного примера будущих врачей как при проведении углубленного консультирования, так и при лечении пациентов.

Ключевые слова: виды мотиваций, мотивации здорового образа жизни, концепция, проблема мотивационной составляющей, иностранные граждане с преподаванием на английском языке, студенческое научное общество.

**THE CONCEPT OF THE MOTIVATIONAL COMPONENT OF
EDUCATION AND FORMATION OF PERSONAL QUALITIES OF
FUTURE MEDICAL SPECIALISTS DURING PRACTICAL LESSONS OF
THE DEPARTMENT OF DISEASE PREVENTION, HEALTHY
LIFESTYLE AND EPIDEMIOLOGY**

V.M. Bondina, V.V. Pilschikova, I.P. Trubitsyna

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Kuban State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnodar, Russia
e-mail: k.zozh@mail.ru

Abstract. The article reveals the importance of the motivational component in the formation of a healthy lifestyle, education and formation of personal qualities of future medical professionals, the need for a personal example of future doctors both in in-depth counseling and in the treatment of patients.

Keywords: types of motivations, healthy lifestyle motivations, concept, problem of the motivational component, foreign citizens with teaching in English, student scientific society.

Современные мотивационные теории основываются на приобретённом практическом опыте, а также поведении человека с учётом его восприятия. Мотивационные принципы, лежащие в основе формирования стиля здорового образа жизни основываются на результатах психологических исследований и подразделяются на две большие группы: возрастной и деятельностный (процессуальный). При обучении студентов I-II курсов по дисциплине «Основы здорового образа жизни» превалирует возрастной

принцип. Главная задача преподавателя - соединить концепцию здоровых привычек студентов, привитых с раннего детства в семье и школе, с необходимостью использовать виды мотиваций к формированию здорового образа жизни при консультировании и лечении будущих пациентов на примере своего личного опыта.

Проблема концепции мотивационной составляющей в том, что сам процесс мотиваций к формированию здорового образа жизни весьма неоднозначен и сложен, индивидуален для каждого человека [1]. Основное в этом – выяснение того, какой вид мотивации приемлем, ведь, зачастую, даже медицинские работники скептически относятся к такой части профилактического направления, как здоровый образ жизни, считая данную концепцию неважной, зачастую имеют вредные привычки, пока не произойдет вполне закономерная личная встреча с тем или иным заболеванием или травмой. Приведем примеры. В конце практических занятий, после сдачи итоговой дисциплины «Основы здорового образа жизни» регулярно проводим краткое анонимное анкетирование. По разделу «Понятие мотиваций к здоровому образу жизни» [1], результаты опроса 298 студентов распределились следующим образом. На вопрос о том, какой вид мотивации к формированию здорового образа жизни вы считаете наиболее важной и почему, 32% отметили «мотивацию предотвращения болезни». Все понимают, что заболевания приносят страдания, потерю времени на лечение, восстановление после болезни, и, как следствие, пропуски занятий. Отработка пропущенных занятий не желательна, поэтому данная мотивация является мощным стимулом для ведения здорового образа жизни в студенческой среде. 45% - «мотивацию сохранения работоспособности». Болезнь - серьезное препятствие к движению вперед, к возможности самосовершенствования, а учащимся необходимо постоянно усваивать большой объем информации, успешно сдавать сессии как для движения вперед, к получению профессии, так и для получения стипендии. Поэтому доля этого вида мотивации к здоровому образу жизни гораздо выше остальных типов, и распределена между юношами и девушками одинаково. 17% опрошенных студентов - «мотивацию получения удовольствия от хорошего самочувствия». Этот вид мотивации присущ молодым людям, как возможность сексуальной реализации, рождения здоровых детей. Но в данной доле опрошенных студентов (86%) лидируют девушки. 5% - «мотивация подчинения этнокультурным требованиям», наибольшая часть (78 %) приходится на юношей.

Самая незначительная доля, всего 1% респондентов выделили «мотивацию самосохранения», указанная мотивация имеет значение среди лиц старшего возраста, чем наши опрошенные, это говорит о возрастном мотивационном принципе среди студентов I-II курсов.

Изучая на III-IV курсах последующую дисциплину «Профилактика заболеваний», концепция мотивационной составляющей продолжается. Но, на данном этапе превалирует процессуальный принцип, который включает

следующие части, такие как: 1) влияние на коллектив группы в форме побудительных мотивов к эффективным убеждениям; 2) поощрительных мер в рамках имитационного проведения краткого и углубленного профилактического консультирования по поводу борьбы с факторами риска заболеваний; 3) связывая знания, полученные при изучении дисциплины «Основы здорового образа жизни» на младших курсах, студенты уже могут идентифицировать те внутренние побуждения и потребности, которые заставляют людей действовать так, а не иначе [2]. Также, будущие врачи начинают понимать, тренируясь, согласно установленному алгоритму профилактического консультирования, что для качественной беседы пациент должен «верить» своему врачу. Дело не только в таком обязательном компоненте консультирования, как эмпатия, но и в убедительности личного примера. К примеру, как можно доверять врачу, от которого, при проведении мотивационной беседы по поводу такого фактора риска, как курение, чувствуется неприятный запах табака или IQOS? Или же совет о рациональном питании будет давать доктор с избыточной массой тела? То есть, первоочередная задача мотивационной составляющей сводится к акценту необходимости работы над собой.

На старших курсах следующей дисциплиной профилактического направления является «Эпидемиология». Принципы мотивационной составляющей приобретают смешанный характер, то есть возрастной и процессуальный не перекрывают, а гармонично дополняют друг друга. Очень многие студенты работают в лечебно-профилактических учреждениях в качестве среднего медицинского персонала, зарабатывая баллы для поступления в ординатуру. Многие создают семьи, рождаются дети. Мотивационная составляющая глобально изменяется. Из видов мотиваций к формированию здорового образа жизни превалирует «мотивация самосохранения» - 54%, «мотивация сохранения работоспособности» остаётся практически на том же месте – почти 46%. Проблема мотивационной составляющей на старших курсах является смещение доминанты из-за возникновения семейно-бытовых проблем, приобретения негативного опыта в личностных отношениях с коллегами, с больными, в семье. Такой выбор видов мотиваций связан теперь не только с желанием сделать карьеру, но и обеспечить дальнейшую жизнь. К сожалению, ряд мотиваций к здоровому образу жизни уходит на задний план, что означает, что многие факторы риска кажутся совсем незначительными. Преподавателям необходимо помочь старшекурсникам достойно выйти на финишную прямую, не потеряв, а, наоборот, приумножив стартовую базу мотивационной составляющей.

Совсем по-другому представляется концепция мотивационной составляющей при преподавании дисциплин студентам, обучающимся на английском языке. Как правило, это студенты из Индии и Египта. При кратком анкетировании граждан с преподаванием на английском языке, безусловно лидирует «мотивация подчинения этнокультурным требованиям»

- около 90%. Несмотря на желание выучиться, получить профессию врача, при успешной сдаче экзамена на Родине уехать из страны в Европу, данные студенты считают данную мотивацию основной.

Также краткое анкетирование провели у студентов, которые занимаются в научном кружке при кафедре профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии. Вопросы о видах мотиваций к формированию здорового образа жизни, а также важности какой-то из них, распределились между групп опрашиваемых равномерно, очевидно, студенты, более глубоко интересующиеся профилактическим направлением, которое изучается на нашей кафедре, понимают их значимость и необходимость.

В настоящее время очевидно, что медицинская специальность относится к тем видам деятельности, где предъявляются особые требования к специалистам как социального, так и индивидуального характера. Таким образом, для формирования мотивационных ценностей, в частности, концепции мотивационной составляющей к здоровому образу жизни, на нашей кафедре придаётся огромное значение. В современном мире технологий, развивающихся семимильными шагами, доступностью инновационной информации, роль преподавателей меняется. Во-первых, нет необходимости быть «информаторами-вещателями», необходимо грамотно организовывать поступление необходимой информации, тем самым вносить вклад в развитие необходимого «дивергентного» мышления будущих врачей, то есть профессиональной способности уметь мысленно передвигаться из одной категории в другую, менять и находить новые решения поставленных задач. Во-вторых, учитывать особенности и проблемы концепции мотивационной составляющей воспитания и формирования личностных качеств, учитывая последовательность преподавания дисциплин на кафедре, следуя мотивационным принципам. В-третьих, соблюдать преемственность дисциплин, преподаваемых на кафедре профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии, тактично выстраивая закономерность необходимого личного примера здорового поведения будущих специалистов медицинского профиля.

Список литературы

1. Бондина, В.М. Основы здорового образа жизни: учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультета / В.М. Бондина, В.В. Пильщикова, Д.А. Губарева, Д.А. Губарева [и др.] /под ред. С. Н. Алексеенко. - Краснодар, ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, 2015.- 150 с. – Текст непосредственный.
2. Бондина, В.М. Сравнительная характеристика своевременного посещения медицинских учреждений, как элемента медицинской активности, студентами 17-22 лет с врачами разных специальностей со стажем работы более 10 лет / Бондина В.М., Иващенко В.В., Фомина Я.В., А. О. Воронцов // Международная научно-практическая конференция конференция «Новые направления в формировании здорового образа жизни», 2019.- eLIBRARY ID: 41361162. - Текст непосредственный.

ПРОБЛЕМА РАСШИРЕНИЯ МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Б.П. Борисов

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: BorisB50@mail.ru

Аннотация. Пандемия COVID-19 выдвинула перед человечеством новые проблемы, введение в которые – необходимость преподавания курсов мировоззренческой направленности в медицинском вузе. В число таких проблем включаются, в частности: природа нового вируса, биоэтические вопросы возникших в условиях пандемии новых форм социальной жизни, проблемы социально-исторического прогресса человечества в обеспеченную изменением способов лечения болезней новую историческую эпоху.

Ключевые слова: мировоззрение, пандемия, эпоха ГМО, трансгуманизм, генная инженерия.

THE PROBLEM OF EXPANDING THE WORLD-VIEW COMPETENCE OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

B.P. Borisov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: BorisB50@mail.ru

Abstract. The COVID-19 pandemic has put forward new problems for humanity, the introduction of which is the need to teach courses of a worldview orientation at a medical university. Such problems include, in particular: the nature of the new virus, bioethical issues arising in the pandemic of new forms of social life, the problems of the socio-historical progress of mankind in the new historical era provided by the change in the methods of treatment of diseases.

Keywords: worldview, pandemic, GMO era, transhumanism, genetic engineering.

Актуальность темы и степень разработанности проблемы. Формирование мировоззренческих компетенций – актуальная тема исследований преподавания философии и биоэтики в медицинском вузе. Непрерывно развивающееся знание и материально-производительная практика постоянно обновляют компетенции, ключ к удовлетворению которых обеспечивает образовательный процесс. Новый сдвиг в данном направлении обнаруживает себя сегодня, в связи с обнаруживающей себя возможностью/необходимостью генетически-корректирующего пути в преодолении пандемии COVID-19. Мировоззренческие проблемы, детерминированные названным сдвигом в преодолении новых, адекватных XXI столетию заболеваний, не только актуальны, но также и недостаточно

мировоззренчески разработаны в российской социальной философии и биоэтике [1].

Методологические основания и основные выводы осуществленного исследования.

Анализ поставленной в настоящей работе проблемы осуществлялся нами в опоре на основания диалектико-материалистического метода и привел к следующим важнейшим итоговым выводам:

1. Преодоление пандемии COVID-19 резко ускоряет исследования и практический переход на основания полностью социальной сущности человека.

2. Названный переход, будучи фундаментально опосредованным естествознанием, содержит в себе возможность как материально-практической объективации «истины», так и «зablуждений» в генетической трансформации вида природы человека.

3. В осуществлении материально-практических шагов постепенной трансформации генома человека принципиальным является недопущение «леваческого ускорения» процесса.

4. Мировоззренческое разъяснение специфики процессов генетически-инженерного преобразования природного вида человека и формирование соответствующих компетенций у студентов – важная задача в совершенствовании преподавания философии и биоэтики в медицинском вузе.

Основная часть. Обстоятельства пандемии COVID-19 имеют фундаментальное мировоззренческое значение. Тот факт, что содержащиеся в структуре COVID-19 вставки от ВИЧ не способна вывести из организма переболевших (или вакцинированных) никакая традиционная форма медикаментозного воздействия, когда вакцинация (по своей сути) преодолевает не само заболевание, но лишь только пандемию в способе его распространения и наиболее тяжелые формы протекания у заразившихся, становится побудительным мотивом к принципиальному изменению подхода в лечении. Вопрос отныне прямо стоит в необходимости генетической коррекции генома человека, т.е. искусственного создания условий, делающих невозможным внедрение вируса в организм человека.

В настоящее время генетически-инженерные трансформации генома человека пока еще запрещены международными конвенциями, однако есть достаточные основания полагать, что названный запрет, под угрозой последствий пандемии, со-временем будет преодолен [1].

Между тем, начало развития медицинской практики, базирующейся на основаниях геной инженерии выдвигает не только специфические медико-мировоззренческие и медико-технологические вопросы, но, не менее того, также антропологически-философские и социально-мировоззренческие.

В число принципиальной значимости антропологических и социально-мировоззренческих вопросов, в связи с корректирующим геном искусственным внедрением, оказывается проблема сущности человека.

Как известно, марксистская философская доктрина принципиально отстаивает положение о живой природе, но социальной сущности человека [5]. Названное представление, как показали осуществленные в области философской антропологии исследования не является вполне корректным в отношении известного нам человека, «высшего цвета стихийной живой природы», поскольку разделение в человеческом существе сторон «природы – носителя сущности» и «собственно сущности» (как того, что имеет информационный исток и «устанавливается» на «носитель» посредством социализации-воспитания) лишает человека исходного единства и предполагает трактовку последнего наподобие «пораженной вирусом живой клетки – носителя вируса». Сущность человека, в своей действительности, не «вирусоподобна», но биосоциальна, то есть представляет не единство «носителя» и «наездника», а сопряжение исходно нераздельных равнозначных сторон-сил живой-стихийной и информационной-антистихийной природ [6]. Противоположные стороны образуют диалектически-противоречивое сопряжение, имевшее вплоть до нашей исторической современности относительное гармонически-равновесное состояние.

Вместе с тем, актуализация практики коррекции генома человека, безусловно способной принести выдающиеся результаты в аспекте противодействия заболеваниям, обратной своей стороной имеет нарушение той самой гармонии (начал исходно от самого начала социальной истории человечества существующей стихийной и антистихийной природы в человеке), которая имела и имеет место до сих пор. Человек здесь начинает «делаться», причем производится на генетическом уровне, в форме нового вида живой природы. Организованное по основаниям свободы материальное производство, проникая в святая-святых живой природы, сегодня уже (в масштабе пока еще отдельных экспериментов) порождает новую реальность «человека-сделанного», такого, определения сущности которого (как целиком антистихийно-природной) теряют качество метафоричности, коей они характеризуются в масштабе философского мировоззрения марксизма [4].

Вместе с тем, выход на уровень «искусственно производимой генетической основы – биосущности человека», став фактом новейшей истории, влечет за собой целый ряд важных мировоззренческих следствий.

Первое из таких следствий заключается в начавшемся преодолении той самой специфической биосоциальной сущности человека, возникновение которой ознаменовало начало исторического существования социального человечества [3]. Завершение действительности таковой сущности, соответственно, означает вхождение человечества в ступень завершения таковой истории. Этот мировоззренческий факт совпадает с периодом в существовании социального человечества, определенным в философии марксизма, как коммунистическая общественно-экономическая формация.

Второе следствие обнаруживается в том, что процесс генетического трансформирования сущности человека здесь совпадает с одновременно происходящим углубленным исследованием этой сущности, оказываясь особенной формой практической проверки истины материально-практическим преобразующим объект познания свободным действием. Вместе с тем прогресс познания, как известно, неотторжим от «заблуждения». Возникновение и преодоление заблуждений – необходимая сторона самого основания постижения истины. Но, будучи материализующимся в формах «новых человеческих существ», начало «заблуждения» способно стать источником не только появления (на итоговой ступени познавательного и материально-деятельного движения) адекватного действительной антистихийной природе живого существа, но также и существ переходной специфики, таких, которые сегодня обозначаются понятием «монстров» [4, 7].

Минимизация рисков обретения (в результате прогресса познания и непосредственно активизирующего начало работ по коррекции генома человека фактора необходимости полного преодоления пандемии COVID-19) популяции «людей-монстров» (слабым метафорическим аналогом которых способны сегодня являться ГМО-бананы, – повышено сладкие, не знающие традиционных для дикорастущих растений болезней, однако уже неспособные к размножению «из семечек-косточек» и потому полностью зависимые от «хозяина-селекционера» [2]) требует особого внимания к тому, чтобы процесс перехода социального человека-человечества с биосоциальной сущности на полностью антистихийно-природную (социальную) сущность не происходил в форме ускорения, зафиксированного (в свое время) В. И. Лениным посредством понятия «детской болезни левизны в коммунизме» [8].

Возможность рисков, связанных с реализацией «леваческих импульсов» ускорения естественно протекающих процессов посредством искусственного ускорения последних, видимая как третья из существенных следствий начавшегося движения в сторону генетического преобразования сущности человека, грозит (в случае практической реализации «заблуждений» в превосходящем «эксперимент» объективном масштабе) превращение цивилизации человечества в цивилизацию «монстров», со всеми вытекающими из такового обстоятельства следствиями: в том числе и так живописно описываемой в современной фантастике войной «людей» и «чудовищ».

Названные выше теоретические следствия, следующие из факта начала генетически-сущностного преобразования человека, относятся к числу тех, которые непосредственно касаются мировоззренческих компетенций в подготовке медиков-профессионалов.

Заключение. Трансгуманистический процесс в истории социального человечества, непосредственным толчком к началу которого способен стать путь коррекции генома человека, в качестве средства преодоления пандемии

COVID-19, приводит к началу фундаментального изменения сущности человека, полному освобождению последней от стихийно-природной составляющей. Процесс этот внутренне противоречив и содержит не только возможность материализации «истины», но, не менее того, также и «заблуждения». Мировоззренческое разъяснение специфики новой ситуации в социальном развитии человечества, сопряженное с формированием соответствующих компетенций, – важная задача преподавания философии и биоэтики в медицинском вузе.

Список литературы

1. Борисов, Б. П. COVID-19: портал в постпостмодерн. Режим доступа: URL: https://drive.google.com/file/d/14GksSW2nFT1RtI9L_8nJ3UT0CDU848Sy/view?usp=sharing. – Текст электронный.
2. Борисов, Б. П. Ирония концепции социальной сущности человека К. Маркса: специальность 24.00.01: Автореф. дисс... доктора философ. наук. - Краснодар, 2001. – 351 с. – OD 71 02-9/41-9. - Текст непосредственный.
3. . Волчек, А. ГМО и другие генетические тайны селекции растений / А. Волчек, В. Ню // «Наука из первых рук». – 2018. - № 1(77). - Режим доступа: URL: https://elementy.ru/nauchnopolulyarnaya_biblioteka/434116/GMO_i_drugie_geneticheskie_tayny_selektcii_rasteniy Дата вхождения: 02.01.2022 г. - Текст электронный.
4. Ленин В. И. Детская болезнь «левизны» в коммунизме. - Полное собрание сочинений. – 1981. - Т. 41. - М.: Политиздат, 1981. - С. 1-104. - Режим доступа: URL: <http://www.uaio.ru/vil/41.htm> - Текст электронный.
5. Лучицкая, С. И. Чудовища. - Словарь средневековой культуры. М., 2003. – С. 578-582. - Режим доступа: URL: <http://ec-dejavu.ru/m/Monster.html> Дата вхождения: 20.12.2021 г. - Текст электронный.
6. Маркс, К. Тезисы о Фейербахе // К. Маркс и Ф. Энгельс. - Сочинения. - Т. 3. - С. 1–4. Режим доступа: URL: <https://www.marxists.org/russkij/marx/1845/feuerb.htm> - Текст электронный.
7. Панчин, А. Сколько мусора в нашей ДНК? Режим доступа: URL: https://salik.biz/articles/83712-skolko-musora-v-nashei-dnk.html?utm_referrer=https%3A%2F%2Fsalik.biz%2F Дата обращения: 19.12.2021 г. - Текст электронный.
8. Пул, Т. Универсальный солдат. Как близко мир подошел к созданию "идеального бойца"? Режим доступа: URL: <https://www.bbc.com/russian/features-55980736> Дата обращения: 27.12.2021 г. - Текст электронный.

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ СТРАХА ПАЦИЕНТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ПРОБЛЕМА БИОЭТИКИ

Б.П. Борисов, А.А. Чайкова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия.

e-mail: BorisB50@mail.ru

Аннотация. Страх пациента перед возможной болью – естественная психическая преустановка, сопутствующая традиционной стоматологической медицинской деятельности. Основания этого явления описываются в медико-мировоззренческих концепциях фрейдизма, теории высшей нервной деятельности. Углубленное исследование проблемы является необходимым условием успешного формирования биоэтической компетентности у студентов медицинского вуза.

Ключевые слова: биоэтика, боль, фрейдизм, стоматология, гармонизация.

DEVELOPING COMPETENCE TO OVERCOME PATIENT FEAR IN DENTAL MEDICINE AS A PROBLEM OF BIOETHICS

B.P. Borisov, A.A. Tchaikova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

Krasnodar, Russian Federation

e-mail: BorisB50@mail.ru

Abstract. The patient's fear of possible pain is a natural mental preset, accompanied by traditional dental medical activity. The foundations of this phenomenon are described in the medical and worldview concepts of Freudianism, the theory of higher nervous activity. An in-depth study of the problem is a prerequisite for the successful formation of bioethical competence in medical students.

Keywords: bioethics, pain, Freudianism, dentistry, harmonization.

Актуальность темы. В стоматологической практике весьма важным является снятие страха пациента перед кажущейся ему возможностью нанесения боли в предстоящих врачебных манипуляциях. Названный страх существенно имеет фантомную природу, он есть опережающее отражение возможного: переживание того, чего еще нет, но что осознается и психически переживается как псевдо-реальное событие. Формирование компетенции в понимании этого – важный элемент обучения студентов-стоматологов.

Ясность понимания природы возникающих на стороне пациента фобий – необходимое условие успешности стоматологического лечения. Это обстоятельство не только актуализирует поднимаемый в данной статье вопрос, но возвышает его до действительной не только педагогической, но также и научной проблемы. Особую значимость обнаруживает рассмотрение проблемы под углом зрения биоэтического подхода.

Методологические основания и основные выводы осуществленного исследования.

Анализ поставленной в работе проблемы мировоззренческого определения оснований применения достижений психоаналитического метода в изучении путей снятия болевой предустановленности в сознании пациентов стоматологического лечения осуществлялся нами в опоре на основания сравнительного метода и привел к следующим важнейшим итоговым выводам:

1. Наличие психической предустановки на болевой характер стоматологического вмешательства является естественным условием в осуществлении стоматологической лечебной деятельности.

2. Названная психическая предустановка имеет достаточное теоретическое обоснование как со стороны теории высшей нервной деятельности, так и в аспекте развиваемой психоаналитической теорией модели личности.

3. Наличие предустановки на болевое сопровождение медицинского стоматологического вмешательства проблематизирует биоэтическую сторону взаимоотношений в системе «врач – пациент», делая необходимым поиск оснований к преодолению «проблемных точек».

4. Нахождение продуктивных решений разрешения биоэтических проблемных ситуаций во взаимоотношениях врача и пациента в условиях стоматологической деятельности базируется не только на глубоком исследовании конкретных оснований названного рода деятельности, но также на применении к анализу порождающих фобии ситуаций теории высшей нервной деятельности и психоаналитического исследования специфических оснований в духовном самоопределении личности.

Основная часть.

Исследованию природы страхов перед медицинским вмешательством посвящены многочисленные, как специальные медицинские, стоматологические, так и общие психологические (по преимуществу) исследования. Между тем, отношение к возможности болевого дискомфорта в процессе лечения («зубной боли», способной быть причиненной стоматологом) имеет в своих основаниях не только предмет, изучаемый психологией и специальными медицинскими дисциплинами, но также и мировоззренческий, прежде всего биоэтический.

Суть в том, что представление о возможных болевых проявлениях процедур стоматологического вмешательства закрепляются в сознании пациента, как минимум, исходя из двух истоков, связанных как с наличным на стороне последнего опытом зубврачебной деятельности и ранее уже обретенными переживаниями по этому поводу; переживаниями, которые не возникают на «пустом месте», но актуализируются исходя из оснований возобновления практически-бытийных обстоятельств, ранее уже ставших источником соответствующего опыта; с другой стороны, исходя из обретаемых личностью информационных воздействий, побуждающих

последнюю к соответствующему психическому возбуждению и пробуждению адекватной последнему психической активности [1].

Названные основания, способствующие возникновению опережающих психических реакций на возможные болевые проявления медицинского стоматологического вмешательства, достаточно глубоко и обстоятельно исследованы уже классической психологией и существенно связанной с психологией философской психоаналитической теорией. Уже И. П. Павлов, родоначальник классической теории «условного рефлекса», обращает особое внимание на то, что «опыт впечатлений прошлого» способен активным образом детерминировать восприятие, понимание и переживание ситуаций настоящего и будущего [2,3]. И это имеет самое прямое отношение к той реальности, с которой приходится сталкиваться врачу-стоматологу, когда приходящие к нему на прием пациенты психически-опережающим образом обнаруживаются готовыми к отношениям, связанным (в том числе) с болью.

С другой стороны, в общемировоззренческом философски-антропологическом ключе названные вопросы поднимает и решает подход, связанный со спецификой психоаналитического исследования личности. Работы З. Фрейда, К. Юнга, Э. Фромма и др. ученых с самых различных сторон выявляют основания психической предустановленности, имеющие своей опорой не просто некоторый возникающий на стороне личности опыт «живого общения», оказывающий детерминирующее действие на будущее отношений человека со средой его существования, но саму структуру человеческой личности. В составе названной структуры, собственно опыт взаимодействий, имеющий информационно-опережающее действие, регистрируется, как минимум, с двух сторон структуры личности, оказываясь сущностно детерминированным как из био-психического основания человека, так и из истока культуры.

Согласно классическому для психоаналитического воззрения на личность представлению З. Фрейда, «выхлест», как позитивной, так и негативной энергии в сферу Я-сознания существенно детерминирован не только изначальной природой человеческого существа, но, не менее того, начальным жизненным опытом, формирующим его специфические жизненные реакция и отношения к среде существования [4,5]. Названные, предустановленные для всякого конкретного «ответа» организма реакции на «вызовы» среды и жизненных обстоятельств, отчасти могут быть скоррелированными техниками психоанализа, однако, тем не менее, обладают высокой степенью устойчивости и должны учитываться врачом-стоматологом в качестве константного фактора, как относительно «непреодолимое-неизбежное», такое, в котором можно лишь «играть, преобразуя основания боли в источник других переживаний», но не реально превращать одно – в другое-противоположное.

Иная ситуация характеризует отношения, связанные с фактором «репрессии культуры». Фактор знания, идеологии, этнических, религиозных традиций и проч., в том числе такой, как «сарафанное радио» обнаруживают

способность активно формировать предустановки отношений личности со средой. И именно здесь для врача открывается особо благоприятной поле способности воздействовать на ситуацию в необходимом для целей лечебного процесса направлении.

З. Фрейд, описывая картины типичных неврозов, заостряет внимание на прорыв бессознательного в сферу сознания. Однако, не меньшее значение здесь имеет и противоположное влияние, когда «сверх-сознание», уже из ресурса идеологии и культуры, подавляет действие бессознательного. В отношении ситуации с преодолением предустановочных фобий на стороне пациента сказанное означает способность форм духовно формирующего, развлекающего и отвлекающего воздействий на сознание обеспечивать компенсацию дефицита положительных психических предустановок, исходя из оснований базирующейся на либидо «смелости».

Именно из ресурса культуры врач обладает способностью снять (или хотя бы существенно уменьшить) состояние психического стресса, в который способен погружаться пациент, приходящий на стоматологическое лечение. Важную роль здесь играют, в частности, облик врача, его манера общения, которая должна вызывать на стороне пациента чувство безусловного доверия, предметная обстановка во врачебном кабинете. Будучи соединенными с объективными показателями мастерства врача, оснащением кабинета необходимой современной медицинской техникой и другими необходимыми обеспечивающими психические фобии и предустановки на стороне пациента, культурный ресурс воздействия обеспечивает реализацию важного биоэтического требования в отношениях врача и пациента – установлению их взаимно-доверительных отношений и формирования готовности пациента на разностороннее сотрудничество с лечащим врачом в рамках детерминированной парадигмой лечебной и медико-профилактической деятельности их необходимой связи. В масштабе же последней связи обнаруживается обратное движение от подхода, в котором определяющее положение занимало то отношение врача и пациента, которое находится в центре описываемого психо-аналитической теорией практического взаимодействия врача и пациента, – к тем вполне очевидным формам реализации врачебной практики, в основаниях которой обнаруживает себя формирование «нормального условного рефлекса»: пациент, благодаря грамотно выстроенной коммуникации с лечащим врачом, преодолевает имеющие место в его сознании ценностно-отрицательные психические предустановки и обнаруживает способность (раз за разом, все более и более уверенно) выстраивать свои отношения, исходя не только из оснований уважительного доверия мастерству и личности врача, но также и обнаруживая даже положительно-эстетический окрас таковых взаимоотношений, начинающих светиться светом добра и красоты.

Заключение.

Проведенный анализ показывает важность специального исследования психологических и биоэтических оснований взаимоотношений врача и

пациента в условиях специфики стоматологического лечебного процесса и способность врача компетентно содействовать гармонизации отношений, задействованных в этом процессе сторон.

Список литературы

1. Айер, У. Психология в стоматологической практике. - СПб.: Питер. - 2008. - 224 с. - ISBN 978-5-91180-737-5. – Текст непосредственный.
2. Данилова, Н. Н. Физиология высшей нервной деятельности / Н.Н. Данилова, А.Л. Крылова. - Ростов н/Д: «Феникс», 2005. 478 с. - ISBN 5-222-06746-7. - Текст непосредственный.
3. Дерябин, В. С. Психология личности и высшая нервная деятельность. Психологические очерки. - СПб.: Издательство «Ленанд». 2016. – 202 с. - ISBN: 978-5-382-01645-0. - Текст непосредственный.
4. Фрейд, З. Методика и техника психоанализа. М.: «Ардис». 2007. - ISBN: 4607031752982. - Текст непосредственный.
5. Фрейд, З. Психология масс и анализ человеческого Я. М.: ЭСКМО. 2021. - 190 с. - ISBN 978-5-389-02542-4. - FB 2 11-53/242. - Текст непосредственный.

УДК 616-053.2:378.147.88

ПОДГОТОВКА ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2 К УЧАСТИЮ В КОНКУРСАХ

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Д.В. Устюжанина, Ю.В. Писоцкая

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: lili.colin@mail.ru

Аннотация. Конкурсы являются способом развития общих и профессиональных компетенций обучающихся. В результате анализа работы над подготовкой к конкурсам «Умник», «Премия IQ года», «Конкурс молодых технологических предпринимателей», показана их ведущая роль в профессиональном становлении будущих специалистов. В статье раскрывается сущность определения «Конкурс», формулируются цели и задачи подготовки к конкурсам, направленные на развитие у конкурсантов профессиональных навыков не только в сфере медицины, но и в смежных дисциплинах.

Ключевые слова: ординаторы, кафедра Педиатрии №2, педагогика, конкурсы.

PREPARATION OF RESIDENTS OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS No. 2 TO PARTICIPATE IN COMPETITIONS.

A. V. Burlutskaya, A. V. Statova, D. V. Ustyuzhanina, J. V. Pisotskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lili.colin@mail.ru

Abstract. Contests are a way to develop students' general and professional competencies. As a result of the analysis of the work on the preparation for the competitions "Smart Guy", "IQ

Award of the Year", "Competition of young technological entrepreneurs", their leading role in the professional development of future specialists is shown. The article reveals the essence of the definition of "Competition", formulates the goals and objectives of preparation for competitions aimed at developing professional skills of the contestants not only in the field of medicine, but also in related disciplines.

Keywords: residents, Department of Pediatrics No. 2, pedagogy, competitions.

Конкурсы - одна из форм организации образовательной деятельности, призванная способствовать повышению уровня подготовки ординаторов и студентов, развитию их профессиональных и творческих способностей [2]. Конкурсы проводятся в целях повышения качества подготовки ординаторов, закрепления знаний и умений, полученных в процессе обучения, стимулирования творческого роста, обретения жизненных ориентиров и ценностей, а также смысла будущей профессии, повышения престижа вуза выявления одаренных и талантливых молодых людей и создание условия для раскрытия их творческого потенциала. Такая форма работы создает условия для активизации процессов профессионального самоопределения: учащийся не пассивно воспринимает информацию, а исследует проблему со всех сторон, ведь «исследовать — значит видеть то, что видели все, и думать так, как не думал никто» (А. Сент-Дьердьи). [3]

Цель исследования. Оценить роль конкурсов в профессиональной подготовке ординаторов.

Материалы и методы. Опыт участия ординаторов в конкурсах: «Иноваторы Кубани», «Умник», «IQ года», «Всероссийский конкурс молодых технологических предпринимателей».

Результаты. Проект «Разработка информационной платформы для родителей о вакцинопрофилактике детей» был разработан ординаторами под руководством сотрудников кафедры педиатрии № 2. Его доработка происходила на каждом этапе: проект был подан на конкурс: «Иноваторы Кубани», «Умник», «IQ года». На каждом конкурсе члены жюри вносили поправки, отмечались ошибки. После каждого конкурса проводилась работа над ошибками и устранялись недочёты. В декабре 2021 года проект вышел в финал Всероссийского конкурса молодых технологических предпринимателей (МТП) (рисунок).

Подготовка к любому конкурсу очень важное и непростое мероприятие. Конкурсы могут проводиться в он-лайн и офф-лайн формате, но одно остается неизменным – это общение с людьми. Публичные выступления – основа любого конкурса [1]. Аристотель в книге «Риторика» говорил, что есть 3 модели убеждения: логос, пафос и этос. Логос апеллирует к разуму, пафос обращается к эмоциям, а этос относится к личности, которую составляют качества говорящего. Да, так было в IV в до н.э., но эта модель не потеряла актуальности на сегодняшний день. Таким образом, подготовка к конкурсам разделена на 3 этапа.

Первый этап – логос. В зависимости от тематики и требований конкурса ординаторы собирают материал для проекта: разрабатывают план,

цели и задачи работы, изучают научную литературу, производят анализ полученных данных. С целью выявления проблемы было проведено интервью-анкетирование родителей, посещавших детские поликлиники г. Краснодара и произведена оценка собранных результатов. Ординаторы знакомятся не только с материалом о вакцинопрофилактике с медицинской точки зрения. Но также получают знания из области экономики, IT-технологий и программирования. Для поиска информации используются: интернет-ресурсы, электронные библиотеки, научная литература, а также обучающие видеоролики. Выполнение такой работы с новым материалом позволяет преодолеть современную проблему того, что многие студенты и ординаторы не читают специальную литературу, останавливаясь на уровне некритичного, пассивного усвоения знаний, полученных из общедоступных интернет-источников. Неумение работать с литературой может быть связано с неумением воспринимать информацию, написанную научным языком, отсутствием навыков анализировать и систематизировать её. Набрав достаточное количество материала, мы приступили к следующему этапу.

Пафос. К этому этапу относится подготовка презентации. Время на конкурсах ограничено, поэтому нужно лаконично изложить материал на слайдах так, чтобы его понял широкий круг зрителей, включая тех, кто не имеет отношения к медицине. На конкурсе МТП время выступления составляло 3 минуты, следовательно, для восприятия у зрителя остается в лучшем случае лишь 30 сек. Естественно, слайды, переполненные сплошным текстом в виде чёрно-белых списков никому не интересны. Для подготовки презентации выделялись основные, значимые позиции в виде тезисов, которые максимально визуализировались картинками. Основное внимание уделялось «восприимчивости» текста. Отдельно прорабатывался текст к презентации, к каждому слайду разрабатывалось вербальное сопровождение, коротко отражающее суть, способствующее погружению слушателя в проблему.

И третий этап – этос. Наверное, самый сложный. Личность рассказчика. Любой, даже самый хороший материал или презентацию можно испортить неправильной подачей. Здесь влияют множество факторов: склад характера, опыт выступлений, умение держаться на публике, боязнь сцены и т.д. Последние годы развитию коммуникативных навыков уделяется очень мало внимания в современных образовательных учреждениях. Привыкая к постоянному использованию гаджетов, молодые люди часто испытывают трудности при общении. Перевод на дистанционное обучение только усугубил эту проблему, в то время как для врача, наряду с уверенными знаниями по выбранной специальности, очень важным является грамотное взаимодействие с пациентами и коллегами. Вместе с тем нахождение на сцене и в многолюдной аудитории, живое общение с участниками конкурса, жюри способствуют социализации и позволяют в определенной степени развить коммуникативные компетенции, так необходимые для профессиональной деятельности врача.

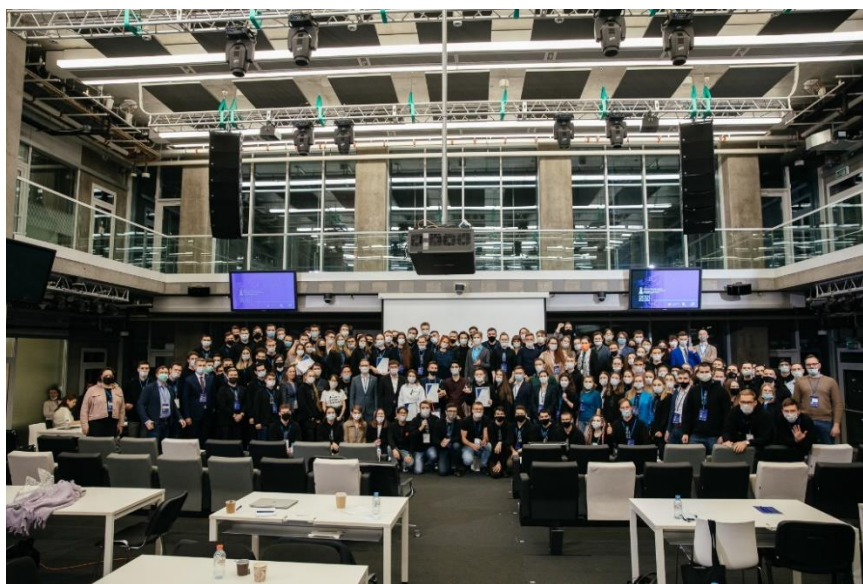


Рис. Участники Всероссийского конкурса молодых технологических предпринимателей.

На конкурсах ординаторы учатся владеть собственными эмоциями, сохранять уверенность, контролировать свои реакции и поведение в целом.

Заключение. Таким образом, участие в конкурсах помогает сформировать профессиональные навыки и компетенции, способствуют развитию социализации студентов и ординаторов, улучшают знания как в медицинской сфере, так и в смежных дисциплинах. Участие в конкурсных мероприятиях помогает расширить свой кругозор, завести новые полезные знакомства, обменяться опытом и знаниями, получить мотивацию к дальнейшему совершенствованию по выбранной специальности.

Список литературы

1. Андреева, С.А. Роль лекций в современном образовательном пространстве / С.А. Андреева, Н.Р. Карелина, Т.И. Ким, Л.Ю. Артюх, М.Л. Оппедизано // Педиатр. – 2021. – Т. 12, № 4. – С. 103-112.
2. Белогурова, Я. Г. Конкурсы профессионального мастерства как средство развития общих и профессиональных компетенций обучающихся // Молодой ученый. - 2016. - № 15.1 (119.1). - С. 49-52. - Текст: непосредственный.
3. Зименкова, О.В. "От конкурса - к профессии" Профессиональная ориентация. - 2017. - № 2. - С. 45-49. - Текст: непосредственный.

РАЗБОР РЕДКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ, КАК ЭЛЕМЕНТ ОБУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Д.В. Устюжанина, Ю.В. Писоцкая

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: lili.colin@mail.ru

Аннотация. Подготовка врачей-ординаторов направлена на формирование у обучающегося системы знаний и умений для успешной работы с пациентами. В статье описана методика работы ординаторов с редкими клиническими случаями, как педагогический приём в подготовке специалистов.

Ключевые слова: ординаторы, редкий клинический случай, педагогика

THE WORK OF RESIDENTS OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS No. 2 WITH RARE CLINICAL CASES

A.V. Burlutskaya, A.V. Statova, D.V. Ustyuzhanina, J.V. Pisotskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lili.colin@mail.ru

Abstract. The training of resident doctors is aimed at forming a system of knowledge and skills for the student to work successfully with patients. The article describes the method of work of residents with rare clinical cases, as a pedagogical technique in the training of specialists.

Keywords: residents, rare clinical case, pedagogy

В современном обществе успешность человека определяется не только объемом знаний, но и умением самостоятельно учиться. Общество требует от врача обладать такими качествами как: гибкость, мобильность, умение учиться [1].

Между тем выпускники все чаще сталкиваются с неумением самостоятельно находить решение в сложных ситуациях, перестраиваться в быстро меняющихся условиях современной жизни. В связи с этим в педагогической практике актуальными становятся внедрения современных технологий для развития у учащихся критического мышления. Наиболее эффективными являются технологии, которые позволяют создать условия, обеспечивающие учащимся развитие их внутренней мотивационной сферы, учебной деятельности, познавательной активности, самостоятельности [2].

Одной из форм эффективных технологий обучения является проблемно-ситуативное обучение с использованием разборов редких клинических случаев. На наш взгляд ее применение обеспечивает готовность обучающихся решать практические задачи, находить пути решения в реальных жизненных проблемных ситуациях, тем самым развивая критическое мышление. Представление о критическом мышлении рассматривается как комплекс умений: работать с научной литературой,

общаться с пациентом, интерпретировать данные клинических исследований, собирать и анализировать информацию [4].

Известный американский психолог Дайана Халперн отмечает, что критическое мышление — это такой тип мышления, к которому прибегают при решении задач, формулировании выводов, вероятностной оценке и принятии решений. При этом думающий использует навыки, которые обоснованы и эффективны для конкретной ситуации и типа решаемой задачи [3].

Современная клиническая медицина характеризуется высоким уровнем детализации проблем и, соответственно, специализации врачей, что делает необходимостью междисциплинарные взаимодействия. В учебной программе клинической ординатуры по специальностям «педиатрия» большая часть времени отведена на клинические практические занятия и самостоятельную работу. Существенным компонентом обучения ординатора является возложение на него конкретных обязанностей в рамках лечебной работы отделения. Под руководством опытного врача обучающиеся, кроме прочего, вырабатывают навыки общения с пациентами с учетом их личностных особенностей. Самостоятельная подготовка научных докладов и сообщений способствует развитию интеллектуальных и коммуникативных навыков, таких, как сбор информации, изучение проблемы, критический анализ, презентация результатов работы. Отдельно следует отметить доклады по результатам работы в отделении в ходе которых зачастую приходится отвечать на вопросы по смежным специальностям, что способствует развитию общей эрудиции.

Для обучения ординаторов очень важна практическая составляющая: работа с пациентами, участие в работе отделения. Алгоритм работы ординаторов будет представлен на примере работы с редким случаем врождённого гиперинсулинизма (ВГИ).

В первую очередь, проходя практику в отделении, ординатор знакомится с врачами, узнаёт специфику работы отделения. В ходе обучения, проведения обходов совместно с лечащим врачом, ординатор отмечает интересные наблюдения. В случае с ВГИ под руководством сотрудников кафедры и эндокринологического отделения Детской краевой клинической больницы г. Краснодара была произведена выборка историй болезней детей с ВГИ с 2017 по 2020 год и проведен анализ, полученных результатов. Было выявлено 9 детей с ВГИ.

Данные пациентов были получены из историй болезни, а также от родителей пациентов, в связи с тем, что многие из них проходили исследования в г. Москва, и для формирования полной картины состояния пациента необходимо было связаться с родителями. Очень важно было найти правильные слова и донести до родителей то, что от них требуется. Многие родители отнеслись доброжелательно, были и те, кто отказался. После того, как все данные были собраны, производился анализ полученных данных. Все цифровые показатели заносились в MS Excel, и производился подсчёт. Для

грамотного исследования дополнительно привлекались смежные знания из медицинской статистики.

Было проведено клиническое наблюдательное когортное исследование детей, находившихся на обследовании в эндокринологическом отделении детской краевой клинической больницы г. Краснодара с 2017 по 2020 год. Критерии включения – больные с врождённым гиперинсулинизмом. Из историй болезни были получены анамнестические, лабораторные, инструментальные данные, результаты генетических и функциональных методов исследований.

В исследовательскую группу вошло 9 больных, из них: мальчиков - 2 (22,2%), девочек - 7 (77,8%). По возрасту больные распределились от периода новорожденности до 6 лет. Средний возраст составил 2 года.

При оценке жалоб в 100% случаев были выявлены: отказ от еды, слабость, затруднение стула, периодические боли в животе, одышка, сонливость, беспокойство между кормлениями. В 75% случаев наблюдались судороги.

Из анамнеза жизни нами установлено, что большинство пациентов 6 больных (67%) были рождены от тяжело протекавшей беременности. Цитомегаловирусная инфекция диагностирована у 3 больных (33,5%). Задержка внутриутробного развития отмечена у 3 больных (33,5%).

Диагноз ВГИ у детей был установлен в разные сроки: в период новорожденности - 2 человека (22,2%), в грудном возрасте - 4 человека (44,4%), в преддошкольном возрасте - 2 человека (22,2%) и в дошкольном возрасте - 1 человек (11,1%).

В ходе исследования по результатам суточного мониторинга 100% случаях была выявлена гипогликемия ниже 2,7 ммоль/л, повышение инсулина более 30 мкЕд/мл, С-пептида, низкий уровень кетоновых тел.

По морфологической форме ВГИ, после проведенного ПЭТ-КТ с 18F-ДОФА, наблюдаемая группа была классифицирована следующим образом: фокальная форма - 2 пациента (22,2%), диффузная форма - 7 больных (77,8%). По результатам генетического исследования были выявлены следующие мутации: KCNJ11 – 4 пациента (44,4%), GLUD1 – 1 пациент (11,1%), AVCC8 – 1 пациент (11,1%) и в 33,3% случаев молекулярно-генетическая патология не была обнаружена.

По результатам пробы с голоданием на фоне инсулиностатической терапии у 100% больных отмечалась эугликемия, нормализация уровня инсулина, повышение уровня кетоновых тел до нормальных значений.

Таким образом, по результатам проделанной работы, в Краснодарском крае выявлено 9 человек с ВГИ. Консервативное лечение проведено 6 пациентам (66,7%); оперативное – 3 пациентам (33,3%).

Следующий шаг – подбор научной литературы. Для этого использовались данные интернет-ресурсов, библиотеки, материалы конференций и клинические рекомендации.

На основании всех собранных материалов был сформирован доклад с использованием MS Power point. Самостоятельная подготовка научных докладов и сообщений способствует развитию интеллектуальных и коммуникативных навыков, таких, как сбор информации, изучение проблемы, критический анализ, презентация результатов работы. Отдельно следует отметить доклады по результатам работы в отделении в ходе которых зачастую приходится отвечать на вопросы по смежным специальностям, что способствует развитию общей эрудиции.

Важную роль в развитии всех компетенций играет вовлечение клинических ординаторов в научную работу кафедры с выделением фрагмента исследования для самостоятельного выполнения. Отдельным направлением работы с клиническими ординаторами стала работа с редкими клиническими случаями. Таким образом, программа обучения клинических ординаторов по специальности «Педиатрия» дает возможности для развития у обучающихся надпрофессиональных гибких навыков, которые повысят их профессиональную квалификацию и сделает более эффективными специалистами.

Список литературы

1. Моторина, И.В. Формирование гибких навыков студентов медицинского вуза – перспективное направление повышения качества профессионального образования в высшей школе / И.В. Моторина, А.В. Моторин // Личность 317 в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журнал. - 2018.-Т. 6, № 2(21). - Режим доступа: <http://humjournal.rzgmu.ru>. – Текст электронный.
2. Огарева, Е.И. Роль гибких навыков (soft skills) в компетентностной модели выпускника магистратуры и аспирантуры / Е.И. Огарева, Н.В. Лик // Материалы научно-методической конференции Северо-западного института управления .- 2018.- № 1.- С.145-149.
3. Халперн, Д. Психология критического мышления. - СПб.: Питер, 2020. — 512 с.: ил. - ISBN 5-314-00122-5.
4. Яркова, Т.А. Формирование гибких навыков у студентов в условиях реализации профессионального стандарта педагога / Т.А. Яркова, И.И. Черкасова // Вестник Тюменского государственного университета. Гуманитарные исследования. Humanitates. - 2017.- Т. 2, № 4.- С. 222-234.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ МЕЖВУЗОВСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ПЕДИАТРИИ «МАСТЕР ПЕДИАТРИИ»

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, О.Г. Коробкина, О.Ю. Зенкина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: gped2@lenta.ru

Аннотация. Профессиональная компетентность - неотъемлемое качество будущего врача-профессионала. Одним из способов его формирования является олимпийское движение. В процессе такого обучения происходит формирование профессиональных компетенций, а не просто накопление знаний, что соответствует направлению реформирования высшего профессионального образования на основе компетентностной модели подготовки специалистов.

Ключевые слова: дети, олимпиада, студенты, педиатрия, высшее медицинское образование

EXPERIENCE OF CONDUCTING THE PRACTICAL PART OF THE INTERUNIVERSITY STUDENT OLYMPIAD IN PEDIATRICS "MASTER OF PEDIATRICS"

A.V. Burlutskaya, A.V. Statova, O. G. Korobkina, O.Y. Zenkina

FSBEI HE «The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russia
e-mail: gped2@lenta.ru

Abstract. Professional competence is an essential quality of a future professional doctor. One of the ways of its formation is the Olympic movement. In the process of such training, professional competencies are formed, and not just the accumulation of knowledge, which corresponds to the direction of reforming higher professional education on the basis of a competence-based model of training specialists.

Keywords: children, Olympiad, students, pediatrics, higher medical education.

Профессиональная компетентность – это способность и готовность специалиста к реализации приобретённых в образовательном учреждении знаний, умений, навыков, опыта в профессиональной деятельности [2].

Эта проблема требует включения в образовательный процесс таких форм обучения, как олимпиадное движение, которые бы позволяли актуализировать применение полученных знаний и умений в ситуациях, близких к практической деятельности врача. В связи с этим необходимо создавать мотивацию, направленную на развитие стремления к самостоятельному освоению профессиональных компетенций [3].

Одним из способов решения проблемы является олимпийское движение. Тренировка студентов в олимпиадной команде – эффективный способ приобретения практических знаний и навыков. В процессе такого

обучения происходит формирование профессиональных компетенций, а не просто накопление знаний, что соответствует направлению реформирования высшего профессионального образования на основе компетентностной модели подготовки специалистов [1]. В Кубанском государственном медицинском университете (КубГМУ) ранее проводились олимпиады среди студентов специальности «Стоматология». Однако впервые 17 октября 2019 года в КубГМУ была проведена Первая межвузовская студенческая олимпиада по педиатрии «Мастер педиатрии», посвящённая 50-летию педиатрического факультета. Одной из неотъемлемых составляющих олимпиады была практическая часть. Студенты 4-6 курсов из пяти ВУЗов страны соревновались в таких практических конкурсах, как: навыки оказания неотложной помощи симулированному пациенту с использованием манекена-тренажера, профессионального коммуникативного общения с пациентом, физикального обследования пациента, сбора жалоб и анамнеза. Конкурсы проводились в условиях оснащённого современными тренажерами, мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра. Все участники проявляли огромный интерес именно к данному этапу, потому как он является наиболее сложным, требует немалой практической подготовки от конкурсантов, а также проверяет студентов на стрессоустойчивость и готовность принимать решения в максимально короткий срок.

В подготовке сценариев и оценочных средств участвовали практикующие врачи, сотрудники нескольких кафедр педиатрического факультета, которые руководствовались современными клиническими рекомендациями. В каждом из этапов соревнования участвовал один человек от команды, выбранный путём жеребьёвки. В конкурсе по оказанию неотложной помощи в роли актёра выступал клинический ординатор, который намеренно отвлекал олимпийцев. В качестве симулированного пациента использовался манекен, отвечающий всем требованиям. Оценку действий участников олимпиады проводил эксперт в соответствии с чек-листом. Студенты демонстрировали свои навыки и умения быстро и качественно оказать помощь при гиповолемическом шоке. Не может не радовать, что большинство команд справились с поставленной задачей (рис.1).



Рис. 1. Конкурс по оказанию неотложной помощи

Поскольку в практической педиатрии неотъемлемой частью лечебного процесса является ежедневное общение врача с родителями его маленьких пациентов, одним из этапов олимпиады был конкурс профессионального коммуникативного общения с пациентом. Студенты 6 курса в роли родителей имитировали реальную ситуацию из клинической практики. Участники олимпиады должны были активно убеждать родителей не отказываться от грудного вскармливания, а актёры - настаивать на искусственном вскармливании. Таким образом, удалось воспроизвести жизненную ситуацию, когда родители пациента не очень понимают важность и не знают всех преимуществ грудного вскармливания, а врач, принимая во внимание сложившиеся обстоятельства, должен был найти подход к родителям и убедить их согласиться с его позицией. Экспертами врачами-педиатрами оценивалось общение и строго аргументированные доводы в аспектах вскармливания (рис. 2).



Рис. 2. Конкурс по навыкам профессионального общения

Помимо навыков общения, диагностический процесс невозможен без грамотного сбора жалоб и анамнеза. На этом этапе олимпиады в роли мамы пациента выступал клинический ординатор, обратившийся на приём к участковому педиатру с жалобами на длительный кашель ребёнка. Соответственно, «мама» должна была предъявлять жалобы, характерные для данной клинической ситуации, а студент-олимпиец, выступающий в роли врача, собрать анамнез, заподозрить три вероятные гипотезы, составить план диагностики, а также внести полученные данные в компьютер. В силу недостаточного опыта соревнующихся студентов, не всегда удавалось одновременно собрать все необходимые данные и отразить их в печатном виде.

Ключевым практическим этапом олимпиады являлся конкурс по физикальному обследованию пациента детского возраста. Впервые в олимпийском движении был привлечён живой ребёнок с редкой врождённой патологией. Задача перед конкурсантами заключалась в применении пропедевтических навыков в диагностике данного заболевания (рис. 3).

К сожалению, по итогу экспертной оценки действий конкурсантов, не все студенты были готовы к работе с реальными пациентами. Поэтому в учебном процессе необходимо больше уделять времени взаимодействию будущего врача и пациента.



Рис. 3. Навыки физикального обследования пациента детского возраста

Таким образом, олимпиада в системе медицинского образования – одна из актуальных и потенциально надёжных социально-педагогических форм обучения, позволяющая интенсифицировать возможности развития медицинского образования, а также сформировать личность врача-профессионала.

Список литературы

1. Балльно-рейтинговая система оценивания результатов обучения / А.А. Шехонин, В.А. Тарлыков. - Текст : непосредственный // Высшее образование в России. - 2011. - № 6. - С. 22-30.
2. Как измерить профессиональную компетентность? / Р. Гурина. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. - 2008. - № 10. - С. 82-89.
3. О Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации». Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 апреля 2013 года № ИР-170/17. – Текст : непосредственный.

БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ОРДИНАТОРОВ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Ю.В. Писоцкая

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ms.pisotskaya2017@gmail.com

Аннотация. Бережливое производство в здравоохранении позволяет улучшить качество оказания медицинской помощи, повысить эффективность и работоспособность персонала, сократить время пребывания пациентов в медучреждении. Изучение ординаторами принципов бережливых технологий оказывает большое влияние на становление их профессиональных навыков и умений.

Ключевые слова: ординаторы, бережливое производство, педагогика

THE IMPACT OF LEAN TECHNOLOGIES ON THE LEARNING PROCESS OF RESIDENTS OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS No. 2

A.V. Burlutskaya, A.V. Statova, J.V. Pisotskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: ms.pisotskaya2017@gmail.com

Abstract. Lean manufacturing in healthcare improves the quality of medical care, increases the efficiency and performance of staff, and reduces the time spent by patients in a medical facility. The study of the principles of lean technologies by residents has a great influence on the development of their professional skills and abilities.

Keywords: residents, lean manufacturing, pedagogy

Важным этапом реформирования системы здравоохранения является использование технологий бережливого производства. Ведущей задачей прежде всего амбулаторно-поликлинического звена медицинской организации является улучшение качества и доступности медицинской помощи [1].

Бережливая поликлиника – это федеральный проект, являющийся новым шагом в развитии первичной медико-санитарной помощи. Основная задача проекта - повышение эффективности работы лечебно-профилактических учреждений и доступности предоставления медицинской помощи [3].

Задачей высшего учебного заведения является выпуск специалистов высокого уровня. С этой целью на кафедре Педиатрии №2 ординаторы активно проходят практику в специализированных отделениях больниц и на поликлинической базе. В рамках практики они так же знакомятся с изменениями, которые произошли благодаря внедрению в здравоохранение медицинских технологий бережливого производства.

Практические занятия в поликлиниках позволяют ординаторам ознакомиться с основными задачами проекта и увидеть преобразования в работе амбулаторно-поликлинического звена.

С введением бережливых технологий можно отметить, что время пребывания пациента в поликлинике сократилось, это связано с оптимизацией работы регистратуры и возможностью электронной записи к врачу с использованием таких источников записи, как внутренний колл-центр, единый центр записи, портал Госуслуг, мобильное приложение. Регистратура разделена на открытую и закрытую части. Открытая часть регистратуры обеспечивает взаимодействие с гражданами, которые обратились лично, закрытая часть – обеспечивает взаимодействие по телефону. Разведение потока посетителей в «Бережливой поликлинике» обеспечивает разделение пациентов на тех, кому нужна неотложная помощь, и тех, кто обратился планово, на вакцинопрофилактику, диспансеризацию и др. Важным компонентом является также создание комфортных условий в зонах ожидания (обеспечение бахилами, поддержание чистоты в помещениях, удобные места для сидения, кондиционеры и др.). В холле расположены информационные табло для оперативного информирования пациентов поликлиники о расписании приёма врачей и другой сопутствующей информации. Цветная навигация позволяет пациентам быстро ориентироваться и находить нужные кабинеты, не создавая очереди (рис.1). Исчезают из оборота бумажные карточки и справки, написанные вручную, поскольку их постепенно заменяют электронные документы. Для хранения учетной формы № 112/у «История развития ребенка» организовано картоохранилище – отдельное помещение, доступ к которому ограничен [2]. Медицинские карты сортируются по алфавиту и участковому принципу. Так как в детских поликлиниках дети проходят ежегодные профилактические осмотры с привлечением разных специалистов, кабинеты врачей в рамках «Бережливой поликлиники» размещены по типу «ромашки», чтобы родитель с ребенком не бегал по этажам поликлиники, а максимально быстро прошел весь предусмотренный объем профилактического медицинского осмотра. Для детских учреждений важно не только сокращение времени пребывания ребенка в стенах поликлиники, но и разделение больных и здоровых детей. Во многих детских поликлиниках по запросу родителей уже появились комнаты для кормления грудничков и специальные комнаты для детских колясок [2]. Рационализация врачебного рабочего места позволила быстро освоиться в кабинете врача, чтобы было легко найти, где лежат те или иные документы, что позволило сконцентрировать свое внимание на изучении более важных клинических вопросов. Уменьшение письменной работы с увеличением времени на работу с пациентом позволило уделить больше времени осмотру и беседе с пациентом, что способствует развитию коммуникативных навыков, а также совершенствованию навыков осмотра. Принцип бережливого производства направлен на решение основных проблем первичного здравоохранения. Бережливые технологии позволяют не

только увеличить пропускную способность поликлиники, но и также позволят улучшить производительность труда, сократить время пребывания пациента в поликлинике и оказывают экономический эффект, как в амбулаторном, так и в госпитальном звене [3].



Рис. Цветная навигация в «Бережливой поликлинике»

Все больше медицинских учреждений в России подключается к проекту «Бережливая поликлиника». Предполагается, что внедрение принципов разумного производства приведет к повышению качества и доступности медицинской помощи, а в итоге — к росту уровня здоровья населения [3]. Ординаторам такая возможность позволяет еще на этапе обучения ознакомиться с новыми технологиями бережливого производства, благодаря которым можно больше сконцентрироваться на обучении общению с пациентом, проведению осмотра, отдельных нозологиях [4].

Таким образом, возможность получения ординаторами кафедры Педиатрии №2 практических занятий непосредственно на поликлинических базах имеет большое значение для освоения новых технологий и проектов современной медицины.

Список литературы

1. Андреев, Р.Е. Новые образовательные возможности для участия творческого подхода к реализации пилотного проекта «Бережливая поликлиника» / Р.Е. Андреев, Е.В. Шестакова, А.М. Аслоньянц, Р.А. Хачатурова // Сборник материалов V Международной научно- практической конференции «Современное научное знание: теория, методология, практика». – Смоленск: «Наукофера», 2018: 56-59.
2. Кондратьева, И.Ю. Стратегия внедрения бережливого производства в детской поликлинике / И.Ю. Кондратьева, Л.Н. Коптева, И.А. Переслегина, Т.А. Боровкова // Медицинский альманах. - 2018. - № 54 (3): 10-14.
3. Федеральный проект «Бережливая поликлиника». Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям. Методические рекомендации. М., 2017:43.

4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования. Уровень высшего образования: Подготовка кадров высшей квалификации: Зарегистрировано в Минюсте России 07.08.2017 N 47703. – 2017.

УДК 616-053.2:378.14:378.048.2

ПРЕПОДАВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ НА КАФЕДРЕ ПЕДИАТРИИ № 2 НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

А.В. Бурлуцкая, Д.В. Сутовская, А.В. Статова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: gped2@lenta.ru

Аннотация. Выпускники клинической ординатуры на кафедре педиатрии №2 приобретают полноценные практические навыки, а также возможность практического применения клинических и современных дополнительных методов диагностики, оформления медицинской документации, свободно ориентируются в методах лечения и реабилитации детей с разнообразной соматической патологией. Организация учебного процесса и воспитательной работы в клинической ординатуре на кафедре педиатрии №2 дает все возможности ординаторам осваивать разделы педиатрии на современном уровне научно-практических достижений и создает необходимые условия для формирования клинического мышления будущего специалиста.

Ключевые слова: педиатрия, клинические ординаторы.

TEACHING AND TRAINING IN CLINICAL RESIDENCE AT THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS № 2 AT THE PRESENT STAGE

A.V. Burlutskaya, D.V. Sutovskaya, A.V. Statova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: gped2@lenta.ru

Abstract. Graduates of clinical residency at the Department of Pediatrics №2 acquire full-fledged practical skills, as well as the possibility of practical application of clinical and modern additional diagnostic methods, registration of medical documentation, freely navigate in the methods of treatment and rehabilitation of children with various somatic pathologies. The organization of the educational process and educational work in clinical residency at the Department of Pediatrics №2 gives all the opportunities for residents to master the sections of pediatrics at the modern level of scientific and practical achievements and creates the necessary conditions for the formation of clinical thinking of the future specialist.

Keywords: pediatrics, clinical residents.

Поступление и обучение в клинической ординатуре является весьма непростым и важным этапом постдипломного образования врачей всех специальностей, в том числе и педиатров. Зачисление в ординатуру был всегда сложным испытанием для выпускников, при котором учитывался уровень знаний, результаты вступительных испытаний (тестовый контроль,

устный экзамен), при этом наличие «красного» диплома давало преимущество над другими претендентами.

На современном этапе ситуация обстоит так, что наличие «красного» диплома и успешная сдача вступительного экзамена не гарантирует зачисление в клиническую ординатуру, если претендент не имеет «дополнительных индивидуальных достижений», которые представляются в сумме индивидуальных баллов и регламентируются Приказом Минздрава России от 21 ноября 2019 г. № 946н, а 10 ноября 2020 г. В пункт 46 данного приказа были внесены изменения, определяющие начисление дополнительных баллов для зачисления в клиническую ординатуру: стипендиаты Президента РФ, правительства России; наличие не менее одной статьи в профильном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе WebofScience; общий стаж работы в должностях медицинских работников; участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья и др. Таким образом, учет критериев индивидуальных достижений по каждому из вышеперечисленных критериев производится один раз с однократным начислением соответствующего ему баллов, поэтому процесс поступления в клиническую ординатуру на современном этапе процесс трудоемкий и сложный для врачей всех специальностей [2].

Клиническая ординатура предполагает формирование у будущего специалиста высокого уровня, как теоретических знаний, так и приобретение практических профессиональных навыков с достижением определенного уровня мастерства в период обучения. Нахождение ординатора в информационно-коммуникационной среде, создает все условия для активного использования в процессе обучения им компьютерных средств и технологий. В связи с этим необходимо стимулировать, прежде всего, самостоятельную работу будущего врача-педиатра источниками информации разнообразной формы, содержания, качества и достоверности.

Эффективное освоение материала по педиатрии на современном этапе напрямую связано с методически грамотным использованием электронного ресурса и умения ординатора самостоятельно оценивать, перерабатывать, обобщать, а также использовать предоставленную информацию. Одной из форм обучения в клинической ординатуре – проведение семинарских занятий, на которых ординатор выступает с информацией по определенной теме педиатрии, полученную им из интернет-ресурсов, и самостоятельно критически оценивает ее.

Кураторы клинических ординаторов на кафедре педиатрии №2 стремятся расширить и углубить общетеоретические знания будущего специалиста, акцентируя внимание на определения, классификации, обучают ординаторов рациональному алгоритму применения диагностических приемов и эффективных способов лечения в соответствии с компетенциями рабочей программы клинической ординатуры по специальности педиатрия.

Уровень практических навыков будущего врача-педиатра базируется на его способностях выделять ведущие синдромы при клиническом

обследовании ребенка, умение грамотно использовать современные лабораторно-инструментальные методы диагностики, а также интерпретировать полученные результаты исследования с учетом клинических данных [1, 3].

При оценке объективного статуса ребенка, важно выделить приоритетную патологию и определить очередность лечебных мероприятий и реабилитационных мероприятий больного, составить индивидуальный план последовательных лечебных действий. В этой связи, одной из ведущих задач обучения в клинической ординатуре по педиатрии является формирование у будущего специалиста клинического мышления и способность решать конкретные проблемы. Данные навыки помогает формировать участие ординаторов в клинических врачебных конференциях, консилиумах. Ординатор получает максимально полную информацию по обследованию конкретного ребенка, методах лечения, динамике клинических и лабораторных данных. Ординатор самостоятельно изучает и анализирует данные жалоб, анамнеза, объективного осмотра, результаты дополнительных методов обследований, совместно с куратором осмысливает тактику ведения данного больного.

Список литературы

1. Новикова, О.Н. Вопросы медицинского образования / О.Н. Новикова // Вятский медицинский вестник. - 2011. - № 3-4. - С. 71-72.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.11.2019 № 496н «О внесении изменения в Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программ ординатуры, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. № 212н». – Текст: электронный // Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2019. – Режим доступа. – URL: // https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (24.02.2020).
3. Сборник материалов Международной научно-практической конференции «Образование XXI века». - Витебск - 2014. - 639 с. – Текст непосредственный.

УДК 616-053.2: 378.046.4

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ДЛЯ ВРАЧЕЙ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

А.В. Бурлуцкая, Н.В. Савельева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: gpед2@lenta.ru

Аннотация. С началом пандемии новой коронавирусной инфекции кафедра педиатрии № 2 КубГМУ ежегодно проводит в дистанционном формате межрегиональные научно-практические конференции для врачей под названием «Педиатрия: объединяя опыт и инновации». В статье представлен опыт применения онлайн формата для организации и проведения подобных мероприятий.

Ключевые слова: дистанционное обучение, научно-практическая конференция, кафедра педиатрии № 2.

EXPERIENCE IN CONDUCTING SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCES FOR DOCTORS IN A REMOTE FORMAT

A.V. Burlutskaya, N.V. Savelyeva

FSBEI HE «The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russian Federation,
e-mail: gped2@lenta.ru

Abstract. With the beginning of the pandemic of a new coronavirus infection, the Department of Pediatrics №2 The Kuban State Medical University annually conducts interregional scientific and practical conferences for doctors in a remote format under the title "Pediatrics: combining experience and innovation". The article presents the experience of using the online format for organizing and conducting such events.

Keywords: distance learning, scientific and practical conference, Department of Pediatrics № 2.

Современную педагогическую деятельность сложно представить без компьютеров. Компьютерные или информационные технологии интенсивно внедрены в большинство сфер современной человеческой жизнедеятельности. Особенно в последнее десятилетие они стали неотъемлемой частью современного образования. А доказал это 2020 год, когда пандемия новой коронавирусной инфекции показала огромную значимость компьютерных технологий для образовательной среды.

Карантинные меры вынудили общество подстраиваться и перестраиваться, учитывая новые жизненные и профессиональные условия из-за необходимости ограничения распространения инфекции. Тем не менее, профессиональная педагогическая жизнь, пусть и с ограничениями, должна продолжаться, а потому её нельзя поставить на режим «стоп». И она начинает подстраиваться в те форматы, которые подходят для текущей ситуации [3].

Сфера образования одна из первых отреагировала на введенные ограничения переводом всей образовательной деятельности в дистанционный режим. Такая трансформация высшего образования носила беспрецедентные масштабы, и в 2019–2020 учебных годах затронула в России свыше 4 млн. студентов и 235 тыс. преподавателей. Стремительный перевод множества процессов в сеть вызвал необходимость скорейшего реагирования на новые изменяющиеся условия со стороны органов государственной власти, профильных министерств и самих вузов. Такие изменения коснулись методов обучения, подхода к преподаванию, формированию компетенций у обучающихся, организации учебного процесса [2].

Одна из наиболее распространенных форм профессиональной коммуникации – конференция. В современной реальности конференции для врачей также перешли в онлайн режим. Дистанционный формат

конференций имеет множество преимуществ: отсутствие ограничений независимо от географической удаленности, экономичность, отсутствие специальных требований к способам связи и оборудованию, расширение временных рамок проведения, возможность оперативной организации обсуждения актуальных вопросов, доступ к материалам [1].

Кафедра педиатрии № 2 КубГМУ с начала пандемии ежегодно организует и проводит 3-4 межрегиональных научно-практических онлайн-конференций для врачей под названием «Педиатрия: объединяя опыт и инновации». На этих конференциях выступают со своими докладами и делятся своим опытом коллеги с других кафедр КубГМУ, а также с других регионов (г. Москва, г. Санкт-Петербург, г. Воронеж, г. Волгоград, г. Ростов-на-Дону, г. Ставрополь, г. Ярославль).

Конференции проходят с использованием платформы Webinar. Данная платформа достаточно простая в пользовании, и позволяет участвовать в конференции в качестве докладчика и/или слушателя используя компьютер, планшет или мобильное устройство.

Выступая, докладчики используют свой материал в виде презентации. После выступления, слушатели могут задать вопрос докладчику в чате или включив микрофон.

Учитывая удобный и доступный онлайн формат конференций, практикующие врачи активно принимают участие в качестве слушателей. Обычно конференцию посещает от 350 до 600 слушателей. Информацию о планируемой конференции мы рассылаем во многие детские лечебные учреждения Краснодар, а также в города других регионов. Кроме того, участники предыдущих конференций регистрируясь на платформе Webinar оставляют свой e-mail и контактный номер телефона, на которые в дальнейшем приходит уведомление о новом мероприятии.

Помимо новых и интересных знаний, полученных на наших конференциях, практикующие врачи еще получают свидетельство о том, что участник прошел обучение в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования (НМО) и получил зачетные единицы (12 за одну конференцию). Данные зачетные единицы врачи вносятся в индивидуальный план специалиста на портале НМО МЗ РФ.

Таким образом, мы считаем, что данный формат конференций в современных реалиях достаточно хорошо себя зарекомендовал. В дальнейшем онлайн-конференции смогут разнообразить и быть достойной поддержкой традиционного формата общения на подобных мероприятиях.

Список литературы

1. Дронова, Е. Н. Технологии дистанционного обучения в высшей школе: опыт и трудности использования / Е. Н. Дронова. – Текст: непосредственный // Преподаватель XXI век. - 2018.- №3. - С. 26-35.
2. Корепанова Н.В., Стародубова Е.А. Дистанционное обучение: проблемы и перспективы // Cross-CulturalStudies: EducationandScience. 2020 Vol.5. P. 148-149.

3. Семенова, Н. А. Представление результатов исследовательской деятельности обучающихся в дистанционном (цифровом) формате / Н. А. Семенова // Научно-педагогическое обозрение. – 2021. – Том 36, № 2. – С. 16-22. – DOI 10.23951/2307-6127-2021-2-16-22.

УДК 37.013

УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОРДИНАТОРАМИ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ № 2 СЛОЖНЫХ ВОПРОСОВ ПЕДИАТРИИ

А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, Ю.В. Писоцкая, Д.В. Устюжанина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: Gped2@lenta.ru, ms.pisotskaya2017@gmail.com

Аннотация. Цель обучения в ординатуре – приобрести обширный и глубокий объем знаний, формирующих профессиональные навыки высококвалифицированных специалистов. Для осуществления профессиональной деятельности по специальности Педиатрия необходима интеграция теоретических знаний в практику, чему способствует углубленное изучение отдельных вопросов педиатрии.

Ключевые слова: ординаторы, кафедра Педиатрии №2, сложные вопросы педиатрии.

IN-DEPTH STUDY BY RESIDENTS OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS № 2 OF COMPLEX ISSUES OF PEDIATRICS

A.V. Burlutskaya, A.V. Statova, Y.V. Pisotskaya, D.V. Ustyuzhanina

Kuban State Medical University, Krasnodar, Russian Federation, Krasnodar, Russia
e-mail: Gped2@lenta.ru, ms.pisotskaya2017@gmail.com

Abstract. The purpose of residency training is to acquire an extensive and deep amount of knowledge that forms the professional skills of highly qualified specialists. To carry out professional activities in the specialty of Pediatrics, it is necessary to integrate theoretical knowledge into practice, which is facilitated by an in-depth study of individual issues of pediatrics.

Keywords: residents, Department of Pediatrics No. 2, complex issues of pediatrics.

Современная система медицинского образования должна опираться на инновационные педагогические технологии – модульное обучение, компетентностный подход, необходимые для обеспечения соответствия требованиям программы обучения и постоянного улучшения качества подготовки студентов и ординаторов. Система высшего профессионального образования проходит этап модернизации: обновляется содержание, изменяются учебные планы и программы в рамках ФГОС нового поколения, увеличивается объем учебного материала, отведенного для самостоятельного изучения, активно внедряются информационные технологии и методики, повышающие интенсивность образовательного процесса, совершенствуются

системы контроля знаний обучающихся [3]. Одними из задач обучения в ординатуре являются:

1. Формирование обширного и глубокого объема фундаментальных медицинских знаний, профессиональных компетенций врача.

2. Формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача специалиста, хорошо ориентирующегося в общественном здоровье, организации здравоохранения, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать поставленные задачи [2].

Профессиональная деятельность врача-педиатра основывается на профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической составляющих. Ключевым моментом в получении знаний является углубленное изучение отдельных вопросов педиатрии [1]. С этой целью на кафедре Педиатрия № 2 создаются все условия для приобретения ординаторами не только глубоких знаний, умений и навыков, но и максимальное развитие их познавательных способностей. Самостоятельная работа в современных условиях является одним из ведущих факторов подготовки специалиста. Залогом успешной организации самостоятельной работы ординаторов является введение в учебный процесс активных методов обучения. Решающая роль в организации самостоятельной работы на кафедре Педиатрия № 2 принадлежит преподавателям, которые работают не с ординаторами «вообще», а с конкретной личностью, с ее сильными и слабыми сторонами, индивидуальными способностями и наклонностями. Ежедневно с ординаторами в индивидуальном порядке проходят занятия. Каждый ординатор основательно и глубоко погружается в отдельные вопросы педиатрии. Для организации самостоятельной работы используются задания следующих видов:

1. Работа с пациентами в отделениях является основной частью учебного процесса. Кафедра Педиатрии № 2 находится на базе ведущих лечебных учреждений Краснодарского края, что представляет еще больше возможностей для углубленного изучения вопросов по педиатрии. Работа в отделениях включает поиск и разбор интересных клинических случаев, закрепление теоретических знаний практическими навыками у постели больного, изучение современных методов высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Для дальнейшего углубленного изучения отдельных тем осуществляется изучение большого количества современной литературы и информации с использованием ресурсов электронных библиотек, учебных пособий, участия в конференциях, съездах, вебинарах и др.

3. Результаты собственной работы реализуются в виде написания статей, подготовки докладов на обзорные темы, темы интересных

клинических случаев, участия в научно - практических конференциях, конкурсах, олимпиадах.

Углубленное приобретение ординаторами знаний в отдельных вопросах педиатрии на кафедре можно представить на примере изучения темы «Синдром Лайелла». Токсический эпидермальный некролиз (Синдром Лайелла) – это острое, тяжёлое, угрожающее жизни заболевание. В процессе изучения этой патологии было проведено описание клинического случая заболевания у ребенка, находившегося на лечении в специализированном отделении ГБУЗ «ДККБ» МЗ КК. Первый этап - работа в отделении. Она подразумевает изучение ординатором истории болезни больного, общение и осмотр пациента, общение с лечащим врачом. На втором этапе ординатором кафедры был осуществлен поиск и изучение современной, актуальной литературы по данному заболеванию. Третий этап - обобщение полученных знаний и навыков. Изучив все материалы по заболеванию, был подготовлен доклад с описанием клинического случая, а также тезисы и статья. На всех этапах работа ординаторов курируется преподавателями кафедры. Активно проходит обсуждение темы и необходимая корректировка данных. Такая работа позволяет ординатору более глубоко изучить проблему и закрепить полученные знания практическими навыками.

Доклад, посвященный описанию клинического случая, представлен на рисунке.

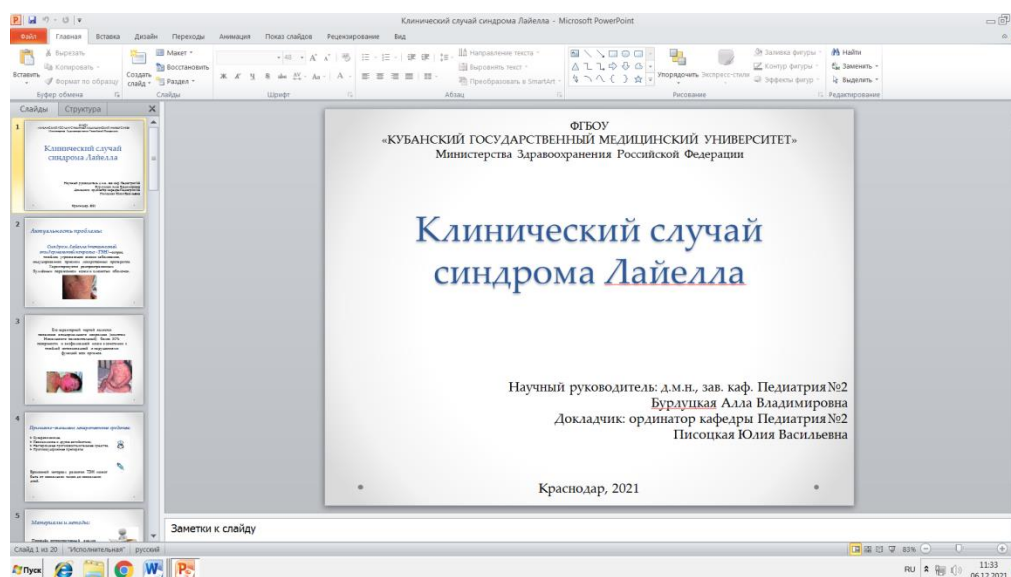


Рис. Фотография доклада, подготовленного ординатором кафедры Педиатрия № 2

Таким образом, на кафедре Педиатрия № 2 уделяется большое внимание самостоятельной работе ординаторов в вопросах изучения отдельных тем. Это оказывает значительное влияние на глубину и прочность знаний обучающихся по изучаемой специальности, на развитие их познавательных способностей.

Список литературы

1. Васильева Е.Ю., Гайкина М.Ю., Тагаева Т.В. Педагогика в клинической практике врача : учеб. пособие. Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. 118 с.
2. Данилова Е.И., Евстифеева Г.Ю., Трусова О.Ю. Особенности формирования профессиональных и общих компетенций у врачей-ординаторов // Медицинское образование. Пути повышения качества: сб. матер. I I Всероссийской научно – педагогической конференции [16 – 17 окт. 2018 г.] ГОУ высш. проф. образов. Оренбургский ГМУ МЗ РФ. Оренбург, 2018. 713 с.
3. Яковлев Я.Я., Манеров Ф.К., Фурцев В.И., Щербак В.А. Знания будущих врачей (студентов старших курсов, интернов, ординаторов) по вопросам грудного вскармливания: одномоментное исследование // Вопросы современной педиатрии. 2021. Т. 20, №4. С. 292–309.

УДК 61:378.4

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

А.В. Бурлуцкая, В.Е. Триль

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: v.tril@mail.ru

Аннотация. В эпоху высокотехнологичной медицины классическая модель медицинского образования перестала в полной мере решать проблему качественной практической подготовки медицинских кадров. В основе данного несоответствия это невозможность практической демонстрации всего разнообразия клинических ситуаций, морально этические и законодательные ограничения в общении обучающихся с пациентом и ряд других причин. Хорошая теоретическая основа при недостаточном уровне владения практическими навыками остро поставили вопрос реформирования всей образовательной парадигмы. Поэтому ключевой задачей современного высшего и последиplomного медицинского образования является создание условий для развития у обучающихся широкого спектра компетенций и прочно закрепленных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту. Сюда относится развитие способности быстрого принятия решений и безупречного выполнения ряда манипуляций или вмешательств, особенно при неотложных состояниях. Сегодня симуляционные технологии в медицине являются оптимальным форматом обучения с выраженным акцентом на освоение практических умений и навыков.

Ключевые слова: медицинское образование, компетенции, симуляционные технологии.

MODERN ASPECTS OF SIMULATION TECHNOLOGIES IN MEDICAL EDUCATION

A. V. Burlutskaya, V. E. Tril

FSBEI HE “The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russian Federation
e-mail: v.tril@mail.ru

Abstract. In the era of high-tech medicine, the classical model of medical education has ceased to fully solve the problem of high-quality practical training of medical personnel. This discrepancy is based on the impossibility of practical demonstration of the entire variety of clinical situations, moral and ethical and legislative restrictions in the communication of students with the patient, and a number of other reasons. A good theoretical basis with an insufficient level of proficiency in practical skills has sharply raised the issue of reforming the entire educational paradigm. Therefore, the key task of modern higher and postgraduate medical education is to create conditions for the development of a wide range of competencies and firmly established practical skills among students without the risk of harm to the patient. This includes the development of the ability to make quick decisions and perform a number of manipulations or interventions flawlessly, especially in urgent conditions. Today, simulation technologies in medicine are the optimal format of training with a pronounced emphasis on the development of practical skills and abilities.

Keywords: medical education, compliance, simulation technologies.

*К вершинам мудрости ведут нас три пути:
путь размышленья - самый благородный,
путь имитации - доступней всех других
и горький путь - на собственных ошибках.
Конфуций (Кун – Цзы) 551 - 479 гг. до н.э.*

Сегодня вектор медицинского образования направлен на формирование компетенций выпускника. Компетенция – интегральная характеристика обучающегося, т.е. динамическая совокупность знаний, умений и навыков, способностей и личностных качеств, которую студент обязан продемонстрировать после завершения части или всей образовательной программы. На формирование компетенций направлены все формы образовательной деятельности: лекции, семинары, практические занятия и др. Современная действительность остро обозначила проблему профессиональной подготовки медицинских работников. Повсеместно в отрасли ощущается острый дефицит специалистов высокой квалификации. Поэтому закономерно, что одним из главных направлений в сфере высшего медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих врачей при сохранении должного уровня теоретических знаний [1, 2].

Симуляция в медицинском образовании – это современная технология обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинико-организационной ситуации или отдельно взятой физиологической системы. Одним из признаков последнего десятилетия в России стало стремительное

внедрение большого количества виртуальных технологий в различные сферы деятельности человека. В системе медицинского образования для реализации симуляционного обучения (СО) широко внедряются анатомические модели, схематические манекены, электронные учебники, фантомы-тренажеры практических навыков, низкореалистичные манекены, роботы-симуляторы пациента, виртуальные палаты интенсивной терапии. Обучаясь с применением СО, студенты развивают способность к пониманию виртуальных образов, тактильную чувствительность, моторику, реактивность, коммуникативность, а также овладевают техникой применения видеоаппаратуры. Главным и самым важным преимуществом имитации является возможность объективной регистрации параметров выполняемой профессиональной деятельности с целью достижения высокого уровня подготовки каждого специалиста.

Подготовка современного специалиста должна охватывать три уровня обучения:

- Приобретение знаний об отрасли, ее задачах, функциях, основных применяемых методах, технологиях, объектах управления и т.д.
- Умение решать отдельные профессиональные практические задачи.
- Приобретение навыков предстоящей профессиональной деятельности, которая, как правило, носит коллективный характер, т.е. большинство реальных решений принимаются в процессе взаимодействия с руководством, коллегами и другими участниками, интересы которых могут противоречить друг другу.

Традиционные формы обучения, за исключением производственной практики, практически не затрагивают третий уровень подготовки специалиста. Симуляционные методы позволяют использовать имитационную модель предстоящей профессиональной деятельности, которая, может быть, как индивидуальной, когда условно не учитывается взаимодействие с другими участниками процесса, так и коллективной, требующей от участников обучения принятия на себя ролей (должностей), сходных с реальными и имитации их взаимодействия. Исходя из этого имитационные методы обучения можно классифицировать на две группы:

- Имитация индивидуальной профессиональной деятельности (имитационные упражнения, индивидуальный тренажер, анализ конкретных ситуаций).
- Имитация коллективной профессиональной деятельности (деловые игры, разыгрывание ролей, игровое проектирование).

Одним из важных этапов СО является дебрифинг (от англ. Debriefing - обсуждение после выполнения задания) - следующий вслед за выполнением симуляционного упражнения его разбор, анализ плюсов и минусов действий обучаемых и обсуждение приобретенного ими опыта.

Сегодня СО – обязательный компонент в профессиональной подготовке, использующий модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить

профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи [1, 3, 4].

Основные преимущества СО:

- отсутствие риска для пациента благодаря клиническому опыту, приобретенному в виртуальной среде;
- объективизация оценки достигнутого уровня мастерства;
- неограниченное количество повторов для отработки навыков;
- отработка действий при редкой патологии, ургентной ситуации;
- часть функций преподавателя берет на себя виртуальный тренажер, повышает доступность образования;
- снижение стресса при первых самостоятельных манипуляциях;
- тренинг происходит независимо от расписания работы клиники и образовательного учреждения;
- развитие индивидуальных умений и навыков;
- развитие клинического мышления;
- развитие логического мышления;
- развитие мышления, основанного на принципах доказательной медицины;
- объективная оценка достигнутого уровня мастерства.

Первый практический опыт обучающийся получает именно с помощью симуляционных методик, которые моделируют манипуляции, клинические ситуации и другие аспекты профессиональной деятельности для формирования и развития общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций специалиста [1, 3, 4].

Ведущие критерии СО:

- Интеграция СО в действующую систему профессионального образования на всех уровнях.
- Наличие законодательной базы, в которой содержится норма о допуске к работе (обучению) с пациентами, а также перечень обязательных компетенций по специальностям, требующих первоочередной организации СО. В результате должно стать нормой допуск к работе с пациентами, лиц, прошедших аттестацию в условиях СО в соответствии с перечнем компетенций по своей специальности (уровню образования).
- Интенсивная организация учебного процесса, модульное построение программы СО и возможности для одновременного обучения разных категорий медицинского персонала (по виду и по специальности).
- Объективность аттестации на основе утвержденных стандартов (регламентов) на соответствие критериям, с проведением документирования и видеорегистрации процесса и результатов педагогического контроля, в ходе которого воздействие личности экзаменатора должно стремиться к нулю.
- Присутствие независимых экспертов и наблюдателей при проведении государственной аттестации обязательно из числа работодателей

(профессиональных сообществ), а также членов обществ, связанных с защитой прав пациентов (каждый раз меняющихся).

- Единая система оценки результатов СО для всех организаторов СО.
- Наличие системы государственного учета (реестр специалистов) результатов прохождения соответствующих модулей СО специалистами.

Основные требования к симуляционному тренингу:

- Коммуникация.
- Идентификация проблемы (установление ведущего синдрома).
- Оценка основных витальных показателей (в случае необходимости и возможности).
- Использование терапевтических методов для устранения проблемы (фармакотерапия, хирургические манипуляции).
- Проверка эффективности использованных методов лечения.
- Дебрифинг.

Уровни реалистичности симуляционного оборудования:

- **Визуальный** (анатомические модели, печатные плакаты, схемы, обучающие компьютерные программы). Отрабатывается понимание будущих действий. Визуализация - неотъемлемая базовая часть любого практического навыка).
- **Тактильный** (отрабатываются мануальные навыки, их моторика: последовательность скоординированных движений в ходе выполнения манипуляции. В результате обучения приобретает практический навык).
- **Реактивный** (простейшие активные реакции фантома на типовые действия курсанта - например, при правильно выполненном непрямом массаже сердца загорается лампочка).
- **Автоматизированный** (реакции манекена на внешние воздействия).
- **Аппаратный** (обстановка медицинского подразделения).
- **Интерактивный** (робот-симулятор, медицинское оборудование, курсант).
- **Интегрированный** единая система (робот-симулятор, виртуальный тренажер, медицинская аппаратура).

Исходя из учебных целей, существуют различные **виды тренинга СО:**

- Тренинг технических навыков (демонстрация эталонного исполнения навыка с пояснениями, самостоятельное выполнение задания).
- Клинический сценарий (отработка действий в определенной клинической ситуации), например, проведение реанимационных мероприятий пострадавшему случайным прохожим.
- Тренинг с отработкой коммуникативных навыков (общение с пациентом).
- Командный тренинг (упор делается на критических, кризисных ситуациях и осуществление командного взаимодействия; на успешность выполнения задания влияют коммуникативные навыки, командное взаимодействие,

сплоченность участников, стрессоустойчивость, соблюдение правил работы в команде).

- Междисциплинарный тренинг (отработка командного взаимодействия, когда в лечении пациента принимают участие одна или несколько команд специалистов различных медицинских дисциплин (анестезиологи, рентгенологи, хирурги, перфузиологи, бригада СМП) или даже немедицинских специальностей (МЧС, полиция).

Стандартный учебный модуль или стандартный имитационный модуль (СИМ) - единица учебного процесса СО равная трем часам рабочего времени учебного центра, отведенного на непосредственное взаимодействие обучающихся со средствами обучения (практическую подготовку), сопровождаемое педагогическим контролем. Каждая такая единица имеет сформулированный конечный результат подготовки и определенную стоимость. Наличие такой единицы учебного процесса позволяет производить расчет потребности подготовки специалистов.

СИМ необходим для организации учебного процесса, и каждый из них включает в себя перечень практических навыков, которые будут сформированы (проконтролированы) у обучающихся в течение этого времени.

Оценочный лист – структурированный перечень действий, которые необходимо выполнить обучающемуся для достижения поставленных задач. Оценочный лист состоит из трех частей:

- информации для обучающегося,
- информации для инструктора,
- собственно оценочный лист.

Сегодня в мире стремятся к унификации обучения и оценки его результатов. Аналогичен подход и к СО. Алгоритмы действий в той или иной клинической ситуации пытаются привести к единому стандарту, поэтому тренировка навыка с использованием СО, а также контроль качества его выполнения становятся важным звеном в подготовке специалиста. Работа в команде позволяет приобрести не только практические навыки, но и тренировку лидерства, возможности принятия решений.

Будущее СО представляется системой, интегрированной в традиционные учебные программы медицинских школ, профессиональная подготовка должна включать отработку навыков в стандартных клинических ситуациях, работу с редкими и необычными клиническими сценариями, предотвращение осложнений благодаря отработке тех или иных навыков. Использование гибридных технологий (симуляция в клинике, отработка навыков в центрах практического обучения, интеграция социальных сетей с использованием технологий СО в образовательные программы) несомненно позволят заинтересовать современного студента. СО в медицине открывает новые горизонты для практической подготовки студентов, повышения квалификации практикующих врачей, а также системы оценивая сформированности компетенций.

Список литературы

1. Косаговская, И.И. Современные подходы к симуляционному обучению медицинских кадров / И.И. Косаговская, В.В. Мадьянова, Ю.В. Королева // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2016. № 5-6. С 22 – 28. - eLIBRARY ID: 26136882. – Текст непосредственный.
2. Сурмач, Е. М. Симуляционные технологии в медицинском образовании – за и против / Е. М. Сурмач, М. Г. Малкин // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. - 2019. Т. 17, - № 6. - С.713-719. – Режим доступа: <http://dx.doi.org/10.25298/2221-8785-2019-17-6-713-719>. - Текст электронный.
3. Фелькер, Е. В. Симуляционные технологии обучения в современном стоматологическом образовании: анализ мнений студентов / Е. В. Фелькер, Л. А. Ячменева, М.А. Бароян, А.А. Зубкова [и др.] // Перспективы науки и образования. - 2020. - № 5 (47). - С. 135-146. doi: 10.32744/pse.2020.5.9. - Текст непосредственный.
4. Ялонецкий, И. З. Особенности современного симуляционного обучения анестезиологии и реаниматологии / И. З. Ялонецкий, С. С. Грачев, О. Т. Прасмыцкий // Молодой ученый. - 2017. - № 24 (158). - С. 80-83. - URL: <https://moluch.ru/archive/158/44671/> (дата обращения: 30.01.2022). - Текст электронный.

УДК 614.23/25:378

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕДАГОГИКИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

А.В. Бурлуцкая, В.Е. Триль

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: v.tril@mail.ru

Аннотация. В настоящее время в России в условиях демографического кризиса и интенсивного снижения уровня здоровья населения создание комплексного теоретического и практического человекознания становится одним из главнейших стимулов научного развития. Новая парадигма в медицине предполагает включение врачей разных специальностей в процесс обучения и воспитания пациента самосохранительному поведению как организаторов и помощников, способных к его стимулированию, коррекции и нормализации. Интеграция медицины и педагогики определяется прежде всего прогрессом в философской, психологической, исторической и других научных сферах. Сегодня врач – это высококвалифицированный специалист, обладающий определенными личностными и профессиональными качествами, осуществляющий не только лечебно-диагностическую но и психолого-педагогическую деятельность.

Ключевые слова: педагогика, медицина, профессиональная деятельность.

THE ROLE OF MEDICAL PEDAGOGY IN THE PROFESSIONAL ACTIVITY OF A DOCTOR

A.V. Burlutskaya, V.E. Tril

FSBEI HE "The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russian Federation
e-mail: v.tril@mail.ru

Abstract. Currently, in Russia, in the context of the demographic crisis and the intensive decline in the level of public health, the creation of a comprehensive theoretical and practical human knowledge is becoming one of the main incentives for scientific development. The new paradigm in medicine involves the inclusion of doctors of different specialties in the process of teaching and educating the patient to self-preserving behavior as organizers and assistants capable of stimulating, correcting and normalizing it. The integration of medicine and pedagogy is determined primarily by progress in philosophical, psychological, historical and other scientific fields. Today, a doctor is a highly qualified specialist with certain personal and professional qualities, carrying out not only therapeutic and diagnostic but also psychological and pedagogical activities.

Keywords: pedagogy, medicine, professional activity.

*Врач, должен быть благоразумным по своему нраву человеком,
прекрасным, добрым и человеколюбивым.*

Гиппократ

Согласно современным представлениям, профессиональная компетентность врача – это способность специалиста с момента начала своей профессиональной деятельности успешно (на уровне определенного стандарта) отвечать общественным требованиям медицинской профессии путем эффективного и надлежащего выполнения задач врачебной деятельности и демонстрировать надлежащие личные качества, мобилизуя для этого релевантные знания, умения, навыки, эмоции, опираясь на свою внутреннюю мотивацию, отношение, моральные и этические ценности и опыт, осознавая ограничения своих знаний и умений и аккумулируя другие ресурсы для их компенсации. Основными функциями медицинской деятельности врача являются: диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая, научно-исследовательская, психолого-педагогическая (ФГОС ВО «Лечебное дело»), предохранительная, профилактическая и социальная. Психолого-педагогическая деятельность врача представляет собой процесс обучения и воспитания пациентов и их семей самосохранительному поведению [1, 2, 3].

Цели педагогической деятельности врача:

- передача медицинских знаний и культурного опыта для популяризации здорового образа жизни;
- формирование установок и навыков самосохранительного поведения у людей, имеющих предрасположенность к определенным заболеваниям;
- формирование установок и навыков самосохранительного поведения у пациентов с хроническими заболеваниями;

- выявление наиболее эффективных педагогических моделей взаимодействия с пациентами, приемов и методов, позволяющих повысить качество медицинской помощи населению;
- управление работой среднего и младшего медицинского персонала.

Средства достижения цели педагогической деятельности врача:

- распространение специальной литературы, пропаганда через СМИ, беседы, конференции, семинары;
- методы и приемы обучения и воспитания, наглядные и технические средства, индивидуальная работа с пациентами;
- методы научного познания (наблюдение, эксперимент, моделирование, разработка и внедрение новых педагогических технологий);
- методы и приемы управления коллективом, способы делегирования полномочий, индивидуальная работа с младшим персоналом.

Субъектами педагогической деятельности врача являются:

- субъектами методической деятельности являются врач и все категории пациентов;
- субъектами практической превентивной деятельности являются врач и здоровый человек, подверженный риску заболевания вследствие конституциональных особенностей, отягощенной наследственности либо находящийся под влиянием негативных для здоровья факторов внешней среды;
- субъектами педагогической деятельности по обучению могут быть врач и пациент с установленным диагнозом хронического заболевания;
- субъектом научно-педагогической деятельности выступает врач, объектом является область педагогического знания, позволяющая обогатить и качественно улучшить медицинскую помощь;
- субъектами методической деятельности могут являться врач, который ведет обучение в процессе профессиональной деятельности и медицинские работники среднего и младшего звена.

Общие требования к психолого-педагогической деятельности врача по профессиональным задачам:

- Видеть личность пациента в лечебно-диагностическом процессе: владеть методикой оценки факторов риска для конкретного пациента и составления индивидуальных программ мотивации здорового образа жизни (ЗОЖ); владеть методикой обучения пациента и его семьи основам активного и пассивного патронажа с учетом его индивидуальных, возрастных, социальных, религиозных и культурных особенностей; отслеживать результативность обучения пациента и его семьи, выявлять влияние психолого-педагогической деятельности на результативность лечения и поддержание здоровья.
- Строить диагностический и лечебный процесс, ориентированный на достижения современной медицины: предлагать способы психолого-педагогической поддержки, адекватные результатам диагностической

деятельности; планировать и осуществлять индивидуальное обучение и воспитание пациентов и/или образовательный процесс в центрах здоровья и профилактики; оценивать ход и результаты обучения на соответствие поставленным целям.

- Устанавливать взаимодействия с другими субъектами лечебно-диагностического процесса: оценивать характер взаимодействия со всеми субъектами лечебно-диагностического процесса; представлять критерии психолого-педагогической деятельности и результаты этой деятельности.
- Организовывать профилактическую работу с пациентами с целью предотвращения наиболее распространенных заболеваний и мотивации на здоровый образ жизни: организовывать образовательный процесс в центрах здоровья и центрах профилактики для обучения пациентов методам профилактики инфекционных и наиболее распространенных заболеваний, предусматривающий активное использование информационных и интерактивных технологий; мотивировать пациентов на ЗОЖ и отказ от вредных привычек в процессе индивидуального взаимодействия и в центрах здоровья и профилактики.
- Планировать и осуществлять непрерывное медицинское самообразование: анализировать собственную профессиональную медицинскую деятельность; выявлять сильные стороны и области для улучшения в профессиональной деятельности.

Модель психолого-педагогической компетентности врача [3]:

- **Мотивационный компонент.**
 - ✓ *Общие мотивационные варианты врачебной деятельности:* бескорыстный интерес к человеку; желание помогать людям и способность получать от этого моральное удовлетворение; врачебная этика; врачебный долг; врачебная совесть.
 - ✓ *Личностно-обусловленная мотивация:* понимание роли и смысла психолого-педагогической деятельности для профилактики болезней и успеха лечения пациента; гуманистическая направленность личности; ответственность; высокая требовательность к себе.
- **Операционально-деятельностный компонент:**
 - ✓ *Специальная когнитивная компетентность:* медицинская эрудиция; специальные знания о нозологиях; наличие умений и навыков планирования и осуществления процесса обучения пациентов; потребность в постоянном обновлении знаний в области обучения пациентов.
 - ✓ *Перцептивная компетентность:* наблюдательность; специфические особенности познавательных процессов (восприятия, мышления, воображения и др.), формирующиеся в ходе педагогической деятельности.
 - ✓ *Мыслительная компетентность:* владение алгоритмом планирования и осуществления процесса обучения пациентов (анализ потребности пациента в обучении, формулировка развивающих обучающих задач, планирование и осуществление обучения, коррекция, оценка результатов

обучения, усовершенствование процесса); эффективное применение умственных действий (суждение, умозаключение) и мыслительных операций (анализ, синтез, обобщение, абстрагирование, классификация) на этапах планирования и осуществления процесса обучения пациента; умение решать типовые задачи в обучении пациентов; умение перестраивать мыслительную деятельность в соответствии с ситуацией.

- ✓ *Психологическая компетентность*: сочетание клинического диагноза с психолого-педагогической диагностикой; способность быстро и глубоко вникать в психологию пациента; сочетание знания теоретических основ обучения пациентов с умением применять соответствующую стратегию помощи пациенту, умение разбираться в состояниях и свойствах личности пациента; наличие знаний, умений и навыков эффективного управления собственной психикой и психикой пациента.
- ✓ *Гностическая компетентность*: умение учиться в течение всей жизни; способность знакомиться с новыми достижениями в области обучения пациентов.
- ✓ *Коммуникативная компетентность*: умение располагать к общению для выяснения потребности в обучении и готовности к обучению и изменению состояния пациента; грамотное использование вербальных и невербальных средств общения; наличие навыков эмпатического общения; отсутствие стереотипов восприятия пациента; умение выстраивать наиболее целесообразные отношения с пациентом по ходу решения психолого-педагогических задач.
- ✓ *Технологическая компетентность*: наличие знаний, умений и навыков работы с техническими средствами; способность быстро приобретать новые технологические знания для достижения задач обучения пациента в соответствии с требованиями времени.
- ***Рефлексивно-оценочный компонент***:
 - ✓ *Аутопсихологическая компетентность*: общая направленность личности на самопознание и самооценку; адекватное представление о достоинствах и недостатках собственной психолого-педагогической деятельности.
 - ✓ *Персональная компетентность*: стремление к саморазвитию и самоактуализации в медицинской деятельности; наличие умений и навыков эффективного самоуправления и саморегуляции; способность к постоянному профессиональному росту и повышению квалификации в педагогической деятельности.

Классификация уровней интеграции педагогики и медицины позволяет увидеть современные проблемы и перспективы развития профессиональной деятельности врача. В классификации представлены три уровня интеграции [3]:

- ✓ ***социально-культурный уровень интеграции*** - используется приобщение к народным традициям поддержания здоровья, культурному опыту формирования средств и методов предупреждения заболеваний, разрабатываются рекомендации по здоровому образу жизни для

пациентов разного возраста, национальной принадлежности, социального или экономического статуса и т.п.;

- ✓ **конституционально-превентивный уровень интеграции** - врач помогает пациенту моделировать принципы и общие схемы самосохранительного поведения, воспитать в себе установки на самосохранение;
- ✓ **дидактический уровень интеграции** - пациентов обучают поведению, предотвращающему рецидивы заболевания.

К сожалению, на практике пока констатируется факт интеграции педагогики с медициной только на третьем уровне с распространением на узкий круг пациентов с хроническими заболеваниями, хотя объективно существует потребность в педагогической теории и методологии для обоснования основ педагогической деятельности врача в условиях реализации новых принципов организации развития и укрепления здоровья.

В настоящее время существуют следующие **категории педагогики** в профессиональной деятельности врача:

Педагогическая - деятельность врача выполняет функцию социализации, а именно: **внешнюю** социализацию, направленную на адаптацию пациента к среде, культурным ценностям и социальным нормам, и **внутреннюю**, направленную на саморазвитие и саморегуляцию поведения пациента. Она опирается на три фундаментальные категории педагогической деятельности: **воспитание, обучение и образование.**

Воспитание – главная категория педагогики, диалектически связана с обучением, которое способствует развитию и утверждению основных качеств личности, проявляющихся в поступках. Воспитание и обучение пациента, которое может осуществить врач, изменяет мировоззрение пациента, его отношение к здоровью и болезни и тем самым способствует развитию ответственности пациента за восстановление, сохранение и укрепление своего здоровья.

Обучение – процесс взаимодействия врача и пациента, в результате которого обеспечивается развитие самосохранительных характеристик пациента. При этом врач целенаправленно передает знания и способы организации ЗОЖ, приемы сохранения и улучшения здоровья и руководит процессом освоения навыков самосохранительного поведения у пациента. Таким образом, обучение и воспитание направлены на развитие деятельностных характеристик пациента с учетом его склонностей, рисков для здоровья и связанных с ними интересов. В зависимости от специализации врача, вида его педагогической деятельности и специфики поставленной перед ним педагогической задачи, он может использовать разные дидактические системы: развивающее, проблемное, модульное и программированное обучение.

Образование – категория педагогики, процесс и результат обучения и воспитания здорового человека в условиях получения им профессиональной

медицинской помощи. В процессе воспитания должны учитываться индивидуальные особенности как пациента, так и врача.

Существуют следующие виды и направления педагогической деятельности врача:

- Практическая деятельность по превентивному воспитанию и обучению пациентов общим схемам (моделям) самосохранительного поведения для снижения риска или предупреждения заболеваний вследствие конституциональной и наследственной предрасположенности, особенностей анамнеза жизни и воздействия факторов внешней среды.
- Практическая деятельность по воспитанию и обучению пациентов с определенными диагнозами поведению, предотвращающему рецидивы.
- Научно-педагогическая деятельность (научно-исследовательская), по изучению возможностей применения педагогической теории и методов для укрепления и сохранения здоровья населения.
- Методическая деятельность по обучению среднего и младшего медицинского персонала методам контроля над самосохранительным поведением пациентов, а также по ознакомлению их с методами предупреждения заболеваний.

Педагогический результат труда врача - усиление контроля пациентов над своим здоровьем и его детерминантами путем развития стратегий и личных навыков по укреплению здоровья, а также активизация деятельности пациентов по сокращению рисков для здоровья.

Список литературы

1. Васильева, Е.Ю. Педагогика в клинической практике врача: учебное пособие / Васильева Е.Ю., Гайкина М.Ю., Тагаева Т.В. – Архангельск. - 2017. – С.120. - ISBN 978-5-91702-242-0. - Текст непосредственный.
2. Гринько, Е. Н. Педагогика в подготовке врачей-педиатров на уровне ординатуры. Вопросы современной педиатрии. 2018; 17 (1): 16–18. - doi: 10.15690/vsp.v17i1.1852). - Текст непосредственный.
3. Иващенко, Е.А. Роль педагогики в деятельности врача-педиатра / Е.А. Иващенко, С.К. Гасанова, П.М. Гасанова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – ООО «Наука и инновации». – 2019. – Т. 9, №10 (9). – С. 443. - ID: 2019-10-81-Т-18922. - Текст непосредственный.

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: ПРОБЛЕМЫ И ПРОТИВОРЕЧИЯ

Е.И. Быстрова, В.А. Породенко, Е.Н. Травенко, А.В. Ильина,
Д.Р. Тулендинов, С.А. Ануприенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: biz39@yandex.ru

Аннотация. Выделены особенности и недостатки дистанционных форм обучения в сравнении с традиционными. Рассмотрены вопросы организации учебного процесса на кафедре судебной медицины в дистанционном формате.

Ключевые слова: дистанционное высшее медицинское образование, студенты

DISTANCE LEARNING OF FUTURE DOCTORS: PROBLEMS AND CONTRADICTIONS

E.I. Bystrova, V.A. Porodenko, E.N. Travenko, A.V. Ilyina,
D.R. Tulendinov, S.A. Anupryenko.

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: biz39@yandex.ru

Abstract. The features and disadvantages of distance learning forms in comparison with traditional ones are highlighted. The issues of organizing the educational process at the Department of Forensic Medicine in a remote format were considered. The features and disadvantages of distance learning forms in comparison with traditional ones are highlighted.

Keywords: distance higher medical education, students

Цель работы - анализ проблем медицинского образования в ракурсе дистанционного обучения и современных интернет-технологий.

Пандемия COVID-19 затронула более 90% студенческого сообщества и стала серьезным вызовом для высшего образования [1, 4]. Полный перевод обучения в дистанционный формат с марта 2020 г. потребовал от преподавателей КубГМУ наличия развитых компетенций в области информационно-коммуникационных технологий и проведения колоссальной работы по адаптации учебных материалов к онлайн-обучению. В сущности, преподаватели вынуждены были самостоятельно решать ряд вопросов, возникающих в процессе реализации дистанционного обучения.

Актуальность обозначенной проблемы связана с крайней противоречивостью ситуации, сложившейся в современной системе высшего медицинского образования. Изменения в Федеральных Государственных Образовательных Стандартах, введение категории универсальных компетенций говорят об ужесточении требований к будущим специалистам по знаниям, умениям и навыкам, которые необходимы им для обеспечения

профессиональной деятельности. Однако эти требования входят в противоречие с методами обучения и контроля знаний.

С одной стороны, качественное высшее образование продолжает оцениваться обществом как «ключ к успеху». Абитуриенты нашего вуза, в основном, мотивированы на занятие медициной. С другой стороны, качество довузовской подготовки выпускников школ удручающе низкое, что отмечают и исследователи, и преподаватели первых курсов вузов. То, что в последние десятилетия система образования в России разрушена до основания, уже не подвергается сомнению [8]. Благодаря системе ЕГЭ уровень знаний учащихся значительно снизился. Председатель партии «Справедливая Россия» **Сергей Миронов** назвал ЕГЭ «проклятием российского образования» [9]. 16 мая 2021 года вице-спикер Государственной Думы, член Высшего совета партии «Единая Россия» Петр Толстой призвал отказаться от ЕГЭ [10]. Это, конечно, обнадеживает, хотя решение пока не принято, да и в случае отмены ЕГЭ последствия его будут сказываться еще долго.

Универсальная компетенция УК-1 «Системное и критическое мышление по ФГОС ВО (3++)» не может быть сформирована на пустом месте. Должна быть база, основа, заложенная предыдущим обучением. Но ее нет.

Преподаватели, которым посчастливилось работать с выпускниками советской средней школы, помнят, что она учила думать. Сейчас живую мысль заменяют тесты, и это напрочь отбивает у учеников, а потом студентов способность анализировать, решать задачи и уж тем более, формировать врачебное мышление. Для ЕГЭ от них требуется просто угадывать ответы, выбирая из предложенного списка. Этакая игра в «угадайку».

То, что не сформировано даже в основе в средней школе, преподавателям вуза вменяется в обязанность довести до уровня компетенции в условиях также изуродованной присоединением к Болонскому процессу высшей школе, едва справляющейся со стремительно меняющимися ФГОС ВО, засилием обязательных тестовых испытаний и компетентностным подходом взамен логического творческого. В Положении о рабочих программах дисциплин предусмотрены тесты: входящий, промежуточный, текущий, итоговый, тесты для самоподготовки, выживаемости знаний и тестовый зачет или экзамен, который может быть исключительно тестовым, так как согласно Положению о фонде оценочных средств 2020 г., использование на одном экзамене нескольких форм (письменно, устно, тесты) одновременно не допускается [2].

Известно, что тестовые технологии плохо согласуются с традиционной отечественной методикой обучения и оценки результатов знаний. Ответы по билетам, диктанты, сочинения, контрольные работы, с одной стороны, и тесты - с другой предполагают принципиально разные виды подготовки. Считается, что дистанционные технологии, развивающиеся во многих вузах страны, целесообразно применять в дополнительном профессиональном

образовании медицинских работников [7], так как они создают удобные условия учебного процесса и позволяют сделать обучение более доступным и эффективным [3].

Многие исследователи отмечают издержки дистанционного образования, которые в условиях пандемии COVID-19 резко обострились:

- деперсонализация, обезличивание студентов - если нет непосредственного контакта с обучающимся, трудно обучение персонализировать;

- академическое мошенничество в виде скачивания информации из интернета; списывание и студенческий плагиат, фотографирование вопросов и правильных ответов тестовых заданий для проведения как текущей, так и промежуточной аттестации с последующим распространением среди сокурсников и т. д. В ходе практических или семинарских онлайн-занятий можно включить голосовой помощник «Алиса», которая найдет ответы на вопросы преподавателя и прочтет их вслух [6].

Опыт преподавателей нашей кафедры показал, что в ходе онлайн-обучения трудности касались, в основном, практических занятий, которые было необходимо выстроить без ущерба для содержания. Часть материалов дисциплин в электронном формате была доступна студентам и до пандемии. На сайте университета выложены конспекты и презентации лекций, методические пособия, опубликованные кафедрой. В очном режиме к практическим занятиям студенты готовились по планам, вывешенным на стенде кафедры, и письменно выполняли индивидуальные задания. К примеру, по дисциплинам «Основы профессиональной деятельности врача» (ОПДВ) и Правовые основы деятельности врача (ПОДВ) задания включали 3-5 коротких вопросов теоретического характера и 2-3 ситуационные задачи из врачебной практики. На занятиях основное время уделялось разбору ситуационных задач и дискуссиям по предлагаемым вариантам решения [5].

Но, если на занятиях в очном формате было возможным вовлекать в обсуждение проблемной ситуации всю группу, то в онлайн-режиме это сделать затруднительно. При этом устный опрос отдельных студентов не решал задачи коллективного обсуждения. Поэтому, понимая необходимость и неизбежность применения дистанционного обучения и контроля, мы апробировали следующую форму проведения онлайн-занятий. Дистанционно на практических занятиях по ОПДВ и ПОДВ в группах обсуждаются только 3-4 ситуационных задачи, ответы на вопросы которых готовят все студенты в устном варианте, а после обсуждения приступают к решению ситуационных задач в программе MyTestStudent, выбирая ответы из предложенных вариантов тестового контроля разного уровня, что позволяет оценить знания применительно к решению конкретных ситуаций в медицине. Преподаватели кафедры при разработке тестовых заданий придерживаются установки на минимальное использование тестов с выбором одного ответа. Предпочтение отдается тестам обучающего характера - с несколькими или со всеми правильными ответами; на установление правильной

последовательности; на сопоставление; на выявление смысла с позиции «достоверно/ложно», «хорошо/плохо»; 3 уровня (эвристический) - применение знаний и умений в новой ситуации (продуктивная деятельность); короткой ситуационной задачи с выбором правильного решения из нескольких детально аргументированных ответов и др.

Выводы. Проблемы и противоречия современной системы высшего медицинского образования ставят перед преподавателями высшей школы серьезные задачи не только адаптации содержания преподавания к системе онлайн-обучения, но и одновременно пересмотра форм и содержания формирования универсальных компетенций.

Тестовый контроль знаний в системе подготовки врача требует разработки тестов достаточно высокого уровня сложности и преимущественно эвристического характера, а также предварительного обучения студентов работе с подобными тестами.

Список литературы

1. Методические рекомендации Минобрнауки от 18.03.2020 г. Экспертные разъяснения по вопросам, возникающим в связи с использованием онлайн-курсов в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1642587133&tld=ru&lang=ru&name=METODICHESKIE_REKOMENDATsII_MINOBRNAUKI_OT_18_03_2020.pdf&text.
2. Положение по проведению промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям), реализуемым на образовательном портале университета в системе электронного обучения, с применением дистанционных образовательных технологий. Принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России Протокол №4 от 21 апреля 2020 г.
3. Грейбо С. В., Новосёлова Т. Е., Пронькин Н. Н., Семёнычева И. Ф. Дистанционные технологии обучения в Сеченовском университете. Их преимущества и недостатки // *International journal of professional science*. – 2020. – № 4. – С. 20-36.
4. Иванов Д. О., Александрович Ю. С., Орел В. И., и др. Пандемия коронавирусной инфекции: вызов высшему медицинскому образованию и реагирование // *Педиатр*. – 2020. – Т. 11. – № 3. – С. 5-12. <https://doi.org/10.17816/PED1135-12>.
5. Ломакина, Л. И., Породенко В. А., Травенко Е. Н., Тулендинов Д. Р., Ануприенко С. А. Кейс-метод как фактор оптимизации учебного процесса на кафедре судебной медицины / *Международный журнал экспериментального образования*, №4, 2014. Материалы региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании» (г. Краснодар, 27 марта 2014 г.). –С. 258-260.
6. Симонова Ж. Г. Дистанционное обучение: обратная сторона процесса передачи и приобретения знаний // *Современные вызовы для медицинского образования и их решения: материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 86-й годовщине КГМУ (Курск, 3 февраля 2021 г.)* / под ред. В. А. Лазаренко, П. В. Калуцкого, Н. Б. Дрёмовой, А. И. Овод, И. В. Толкачевой. – Курск: КГМУ, 2021. – С. 48-51.
7. Хвостунов К. О., Лазарева О. Д. Дистанционное обучение в дополнительном профессиональном образовании специалистов: опыт медицинского вуза // *Современные проблемы науки и образования*. – 2017. – № 5. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26859> (дата обращения: 19.01.2022).
8. <https://netreforme.org/news/bolonskaya-reforma-obrazovaniya-ee-smyisl-i-nekotoryie-itogi/> (дата обращения: 18.12.2021).
9. <https://www.oblgazeta.ru/society/education/120548/> (дата обращения: 18.12.2021).
10. https://obrmos.ru/go/go_scool/news/go_go_scool_news_017.html (дата обращения: 18.12.2021).

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

В.Н. Власова

ФГБОУ ВО РостГМУ, Ростов-на-Дону, Россия

e-mail: oip08@mail.ru

Аннотация. Автор работы отмечает, что образовательное пространство вуза в настоящий момент пронизано цифровыми технологиями, что позволяет образовательной среде высшей школы становится более гибкой для всех акторов учебного и административного процесса. В рамках данной работы автор рассматривает современные цифровые технологии в образовательном пространстве вуза: цифровые инструменты, которые используются в рамках реализации основных профессиональных образовательных программ.

Ключевые слова: образование, высшая школа, коммуникации, информационно-коммуникационные технологии.

INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL SPACE OF HIGHER EDUCATION

V.N. Vlasova

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia

e-mail: oip08@mail.ru

Abstract. The author of the work notes that the educational space of the university is currently permeated with digital technologies, which allows the educational environment of higher education to become more flexible for all actors of the educational and administrative process. Within the framework of this work, the author examines modern digital technologies in the educational space of the university: digital tools that are used in the implementation of the main professional educational programs.

Keywords: education, higher school, communications, information and communication technologies.

Сегодня большинство людей не могут представить себе жизнь без внедряемых инноваций. Цифровые технологии входят в жизнь человека и меняют ее кардинальным образом. Мобильные телефоны, высокоскоростной интернет, ноутбуки, планшеты, 3-Дпринтеры и много другое, без чего современный человек испытывает дискомфорт в повседневной жизни. «Использование современных информационных, телекоммуникационных и цифровых технологий способствует повышению благосостояния, качества жизни и работы граждан, улучшению доступности и качества государственных услуг, повышению степени информированности и цифровой грамотности, а также развитию экономического потенциала Российской Федерации» [8].

Построение информационного общества затрагивает трансформации различных социальных институтов, среди которых находится и институт образования. Информационно-коммуникационные технологии активно внедряются в образовательный процесс высшей школы, вызывая перестройку ролевой модели всех участников учебного и административного процессов в вузе. Благодаря внедряемым технологиям образовательная среда вуза становится более гибкой, удобной и комфортной для всех акторов процесса.

Нормативно-правовые акты и исследовательские работы российских ученых фиксируют, что цифровая трансформация образования – это одно из актуальных на сегодняшний день направлений для развития России. Заинтересованность исследователей в проблеме состояния российской системы образования обусловлена тем, что усовершенствование образовательной системы способствует благоприятному развитию государства [5]. Ученые в своих научно-исследовательских работах, посвященных проблемам образования, обращаются к различным направлениям данного проблемного поля: исследуется процесс модернизации российской системы образования [1], изучается роль профессорско-преподавательского состава в образовательном процессе вуза [6], качество обучения студенческой аудитории [7], адаптация иностранных обучающихся в российских вузах [2], методики и технологии обучения в вузе [9]. В последние 2 года в связи с распространением новой коронавирусной инфекции в мире и переходом многих российских вузов на дистант и смешанное обучение ученые чаще стали обращаться к вопросам дистанционного обучения в вузе [3; 4]. Таким образом, анализ научно-исследовательских источников показывает, что ученые активным образом исследуют процессы, происходящие сегодня в российском образовании, среди которых наиболее актуальным является процесс цифровизации, что обуславливает значимость выбранной в рамках данной работы темы – использование информационно-коммуникационных технологий в образовательном пространстве высшей школы.

Цифровые технологии позволяют многим профессиям осуществлять свою работу удаленно из любой точки земного шара. Современная реальность в пандемию активно подтвердила этот факт. Нельзя отрицать, что цифровые технологии позволяют информации быстро распространяться среди населения Земного шара и быть доступной для большого количества граждан. Проводя обзор применяемых цифровых технологий в образовательном пространстве высших учебных заведений, мы отмечаем, что на уровне Федеральных государственных образовательных стандартов различных направлений обучения отмечено, что при реализации программы обучения Организация вправе применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии. Данное обстоятельство позволило в марте 2020 года экстренно внедрить дистант в процесс обучения многих вузов России.

Применение информационно-коммуникационных технологий в образовательном пространстве вуза можно отнести к общему процессу цифровизации образования. Цифровизация образования представляет собой развитие материальной инфраструктуры высшей школы, пронизывая ее новыми каналами связи, внедрением онлайн-обучения, использованием искусственного интеллекта, повышением навыков преподавателей и студентов в сфере цифровых технологий. Использование информационно-коммуникационных технологий в образовании приводит к снижению трудоемкости образовательного процесса.

Современные студенты обладают клиповым мышлением, быстрым переключением внимания, измеряют реальность онлайн, формируя тренды. Данные характеристики необходимо обязательно учитывать при реализации современных курсов дисциплин. Современные преподаватели – это не только трансляторы знаний, они должны стремиться показывать подготовленную информацию, вовлекать студентов в практическое взаимодействие, совместно решать поставленные задачи.

Во время офлайн-занятий преподаватель может использовать проектор для просмотра фильмов, видео и другого визуального контента. Студенты также при собственных ответах должны опираться на подготовленный презентационный материал. Современные дисциплины – это интерактивные курсы, позволяющие студенту полностью погрузиться в информацию по курсу: технологии перевернутого класса, включение элементов геймификации, деловые игры, тренинговые мероприятия. В рамках некоторых дисциплин преподаватели внедряют чат-ботов и технологии искусственного интеллекта.

В настоящее время активно продвигаются онлайн-курсы на специальных образовательных платформах, например, на платформе «Открытое образование». Онлайн-курс представляет собой курс видео и аудиолекций, которые студенты могут прослушивать асинхронно, в любое удобное для них время. Также в рамках онлайн-курса предусмотрены совместные вебинары с выполнением заданий и тестов. Посещая данную платформу, обучающийся может записываться на интересующий его курс, пройти обучение дистанционно, сдать экзамены и получать сертификат, который преподаватель может учесть при выставлении итоговой оценки в рамках дисциплины.

В настоящее время весьма популярны для проведения дистанционных занятий такие платформы, как Microsoft Teams и Zoom, которые позволяют удаленно проводить лекционные и практические занятия, применяя различные приложения, имеющиеся на платформе.

К созданию цифровой образовательной среды можно отнести оценивание студентов посредством использования информационных ресурсов. Сюда модно отнести систему балльно-рейтингового оценивания обучающихся, где каждый преподаватель обладает доступом к системе оценивания.

Цифровая образовательная среда высшей школы необходима не только для проведения дистанционных занятий, но и активно может использоваться в рамках традиционного обучения. Цифровая среда позволяет студентам и преподавателям оставаться на связи, обмениваться электронными учебниками, презентациями посредством корпоративной электронной почты или в специализированной цифровой среде на базе вуза.

Проведенный анализ показывает, что использование информационно-коммуникационных технологий в образовании способствует созданию современной и безопасной цифровой образовательной среды, которая позволяет обеспечить доступность образования для многих категорий граждан, позволяет внедрить в рамках высшего образования новые методы обучения, обеспечивающих полную вовлеченность обучающихся в образовательный процесс. Использование информационно-коммуникационных технологий входит в цифровую трансформацию образования, которая способствует прорыву в рамках научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации.

Список литературы

1. Аванесов, В.С. Модернизация образования в России: ключевые проблемы и пути их решения // Россия: тенденции и перспективы развития. - 2017. - № 12-1. Режим доступа: URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/modernizatsiya-obrazovaniya-v-rossii-klyuchevye-problemy-i-puti-ih-resheniya> (дата обращения: 29.12.2021). – Текст: непосредственный.
2. Аржанова, И.В. Обучение иностранных граждан в опорных вузах Российской Федерации в интересах использования «мягкой силы» / И. В. Аржанова, Д. В. Дыдзинская, Е. А. Мусина, П.С. Селезнев // Высшее образование в России. - 2019. - Т. 28, № 8-9. - С. 9-20. - DOI: 10.31992/0869-3617-2019-28-8-9-9-20. – Текст: непосредственный.
3. Гафиатулина, Н.Х. Специфика онлайн-обучения в российском образовательном пространстве высшей школы / Н. Х. Гафиатулина, Э. С. Абдулаева, С. И. Самыгин // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. - 2020. - № 6. - С. 24-28. – DOI: 10.23672/t5366-1120-8847-о. - Текст: непосредственный.
4. Год на дистанте: с какими трудностями столкнулись студенты и чему нас научил массовый переход в онлайн / С. К. Бекова, И. А. Груздев, Р. Г. Калинин, Л. Р. Камальдинова // Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Институт образования. М.: НИУ ВШЭ, 2021. - 60 с. - ISSN 2500-0608. - Текст: непосредственный.
5. Колесникова, Г.И. Состояние образовательной системы в современном российском обществе: проблемы и решение (или «Кто виноват?» и «Что делать?») / Г. И. Колесникова, А. В. Коновалова // Гуманизация образования. - 2018. - № 3. - С. 9-15. - ISSN: 1029-3388. - Текст: непосредственный.
6. Колесникова, Г.И. Современные риски преподавателей гуманитарных дисциплин высшей школы в условиях модернизации российской системы образования / Г. И. Колесникова, К.Ю. Колесина, С.И. Самыгин // Гуманизация образования. - 2020. - № 2. - С. 16-25. - DOI: 10.24411/1029-3388-2020-10093. - Текст: непосредственный.
7. Макарова, С.Н. Магистранты российского университета: социальное поведение и качество обучения / С. Н. Макарова, С.Д. Резник // Высшее образование в России. - 2019. - Т. 28, № 11. - С. 9-21. - DOI: 10.31992/0869-3617-2019-28-11-9-21. - Текст: непосредственный.

8. Распоряжение от 20 октября 2010 г. № 1815-р. О государственной программе «Информационное общество (2011–2020 годы)». URL:<http://government.ru/docs/3369/>. - Текст: электронный.
9. Тютченко, А.М. Инновационная педагогическая деятельность в вузе как источник развития методологии, теории и методики обучения и воспитания // Современное педагогическое образование. - 2021. - №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/innovatsionnaya-pedagogicheskaya-deyatelnost-v-vuze-kak-istochnik-razvitiya-metodologii-teorii-i-metodiki-obucheniya-i-vospitaniya> (дата обращения: 29.12.2021). - ISSN: 2587-832. - Текст: непосредственный.

УДК 61:546:372.854

РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ХИМИИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОСВОЕНИЕ ПЕДАГОГАМИ МЕТОДИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ЛОГИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ДЕЙСТВИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ

С.А. Волкова, О.В. Закаблук

Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
Московский государственный областной университет, факультет естественных наук;
Московская область, г. Мытищи, Россия

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме формирования у школьников универсальных учебных действий средствами учебного предмета химия. Основное внимание уделяется условиям эффективности программ дополнительного профессионального образования, направленных на освоение методики формирования логических учебных действий.

Ключевые слова: методические особенности, логические универсальные учебные действия, анализ, синтез, подведение под понятие, установление причинно-следственных связей, сравнение, построение логической цепи рассуждений, выдвижение гипотез и их обоснование, формулирование проблемы.

DEVELOPMENT OF PROGRAMS OF ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION IN CHEMISTRY AIMED TO MASTER THE METHODOLOGY OF FORMING LOGICAL LEARNING ACTIONS IN STUDENTS

S. A. Volkova, O. V. Zakabluk

Moscow State Regional University,
faculty of natural sciences, Mytishchi, Russia

Abstract. The article is devoted to the urgent problem of formation of universal educational actions in schoolchildren by means of the subject of chemistry. The main attention is

paid to the conditions for the effectiveness of additional vocational education programs aimed at mastering the methodology for the formation of logical educational actions.

Keywords: methodological features, logical universal educational activities, analysis, synthesis, substitutes to the concept of, establishing causal relationships, classification, building a logical sequence, justification of the hypothesis, formulation of the problem.

«Что переварили учителя, тем питаются ученики»

Карл Краус

Федеральным государственным образовательным стандартом установлены требования к формированию познавательных логических универсальных учебных действий (ПЛУУД): анализа, синтеза, подведения под понятие, установления аналогий и причинно-следственных связей, построения логической цепи рассуждений, выдвижения гипотез и их обоснование, формулирования проблемы. Одним из предметов, предоставляющих большие возможности для успешного формирования логических универсальных учебных действий является химия [1; 2; 6].

В ходе длительного наблюдения (более 20 лет), статистического анализа и осуществленного педагогического эксперимента, в котором приняли участие преподаватели и ученики лицеев, гимназий и общеобразовательных школ [3; 4], был выявлен ряд методических особенностей формирования логических универсальных учебных действий у школьников. Одним из важнейших условий, необходимых для их формирования, является владение педагогами теорией и методикой для осуществления целенаправленной деятельности по развитию универсальных учебных действий средствами предмета химии.

Программа «Предметно-методическая компетентность учителя химии в формировании познавательных логических универсальных учебных действий при решении расчетных задач высокого уровня сложности в условиях реализации ФГОС СОО» была сконструирована и апробирована автором данной статьи Закаблук О.В. [5].

Целью реализации программы является совершенствование предметно-методической компетентности учителя химии в формировании познавательных логических универсальных учебных действий (анализа, синтеза, подведения под понятие) при решении расчетных задач высокого уровня сложности в условиях реализации ФГОС среднего общего образования.

В основу программы заложена возможность совершенствования таких компетенций как: способность осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач; способность проектировать организацию совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями; способность осуществлять контроль и оценку формирования результатов образования обучающихся, способность выявлять и корректировать трудности в обучении.

После прохождения программы учителя должны знать: содержание современного среднего общего образования предметной области «Естественные науки» учебного предмета «Химия»; особенности организации образовательной деятельности для формирования ПЛУУД у обучающихся; особенности контроля и оценки формирования результатов образования в области формирования универсальных учебных действий, способы диагностики затруднений и пути их коррекции. Учителя, успешно завершившие программу, усваивают следующие компетенции: умение реализовывать содержание современного среднего общего образования предметной области «Естественные науки» учебного предмета «Химия» через различные формы организации деятельности обучающихся; навыки использования системно-деятельностного подхода при решении расчетных задач высокого уровня сложности для формирования ПЛУУД у обучающихся; умение применять различные формы контроля и оценки результатов образования обучающихся в области формирования универсальных учебных действий, диагностировать затруднения и выбирать оптимальные пути их коррекции. Программа предназначена для учителей химии образовательных организаций, имеющих среднее профессиональное и/или высшее образование, без предъявления требований к стажу работы. В структуре программы преобладают интерактивные занятия, что соответствует логике формирования ПЛУУД. Основная часть программы посвящена особенностям формирования ПЛУУД у учащихся средствами предмета «Химия».

Вначале слушатели знакомятся с требованиями к предметно-методическим условиям формирования ПЛУУД у обучающихся в курсе учебного предмета «Химия» образовательной программы среднего общего образования. Для этого изучаются особенности ФГОС основного общего образования: метапредметные требования к результатам освоения образовательной программы среднего общего образования. Подробно рассматривается классификация ПЛУУД и особенности реализации их освоения обучающимися в курсе учебного предмета «Химия». Наглядно демонстрируются возможности реализации системно-деятельностного подхода в курсе учебной дисциплины.

Далее учителя знакомятся с особенностями формирования у обучающихся ПЛУУД в процессе решения расчетных задач высокого уровня сложности. В этом блоке анализируются ключевые особенности общеучебных и логических познавательных универсальных учебных действий, их общая характеристика и функции. Основное внимание уделяется анализу, синтезу, подведению под понятие, выбору оснований и критериев для сравнения, установлению причинно-следственных связей, построению логической цепи рассуждений, поиску самостоятельного решения проблемы. Подробно рассматривается возрастной аспект их формирования. Большое внимание уделяется критериям и показателям сформированности универсальных учебных действий, анализируются их

уровни сформированности. Обсуждаются условия развития универсальных учебных действий в образовательном процессе.

В ходе последующих занятий начинается практическая проработка изученного материала с привязкой к конкретным темам учебной дисциплины. При этом работа внутри темы идет по плану, подразумевающему строгое следование логике формирования логических учебных действий. Вначале изучаются все известные подходы к подаче данного учебного материала, разбираются их достоинства и недостатки в контексте успешности формирования умений, навыков и универсальных учебных действий. Затем рассматриваются особенности формирования ПЛУУД у обучающихся в процессе решения конкретных задач по этим темам с учетом порядка введения и нюансов различных подходов. В обязательном порядке анализируются предполагаемые затруднения у учащихся (с учетом академических способностей и уровня начальной подготовки), их возможные причины и способы устранения (в нескольких вариантах и с прогнозируемой результативностью).

При разработке программы максимальное внимание было уделено формированию у преподавателей навыка самостоятельного анализа предлагаемого учащимся задания по следующим показателям: способность идентифицировать виды ПЛУУД, формируемые при выполнении задания. Второй показатель: способность прогнозировать возможные проблемы и корректировать оптимальным способом (с точки зрения временных затрат и эффективности). Самым сложным является формирование навыка, позволяющего безошибочно проанализировать возможные варианты и выбрать оптимальный способ достижения поставленной цели.

Приведем пример работы с темой «Решение расчетных задач высокого уровня сложности с использованием понятия «альтернативные продукты». В программе повышения квалификации на данный раздел отводится 18 часов. Сначала обсуждаются особенности нахождения массы конечного раствора в многокомпонентных растворах при протекании большого числа последовательных и параллельных химических реакций. Подробнейшим образом разбираются: составляющие массы конечного раствора; влияние на массу конечного раствора последовательно протекающих химических реакций, частичного растворения добавляемых твердых веществ, избирательного растворения и неполного взаимодействия с исходными веществами пропускаемых газов; влияние на массу конечного раствора добавляемых кристаллогидратов. Далее идет семинар по решению специально отобранных задач, в которых отражены все обсужденные и разобранные нюансы как по отдельности, так в различных сочетаниях. После этого разбираются методические особенности решения расчетных задач по реакциям, протекающим с образованием альтернативных продуктов в растворах электролитов, не сопровождающихся изменением степеней окисления. Обязательно подробно рассматривается образование альтернативных продуктов в растворах, не связанное с протеканием

окислительно-восстановительных реакций. Предлагаются разные подходы к определению количества надосадочной жидкости и к расчетам, связанным с добавлением кристаллогидратов. Все подходы анализируются, затем определяется максимально эффективный вариант разбора и решения. Подход считается эффективным, если он обеспечивает: минимальные временные затраты на объяснение, максимально простое и наглядное оформление, универсальность (то есть применение для решения любых задач этого вида), минимальное количество прогнозируемых затруднений при его реализации, доступность способов устранения возникающих проблем. После этого анализируются особенности формирования ПЛУУД у обучающихся в процессе решения задач по реакциям, протекающим с образованием альтернативных продуктов в растворах электролитов. Заканчивается изучение темы всегда самостоятельной работой учителей в малых группах, а отработку нескольких тем завершает контрольная работа. И самостоятельные работы, и контрольные преследуют цель выявить степень освоения материала преподавателями и уровень сформированности у них целевых компетенций, реализуемых программой. Самостоятельная и контрольная работа обязательно включают задание, предусматривающее выполнение нескольких этапов. Первый этап представляет собой самостоятельное составление задачи высокого уровня сложности по заданным критериям. На втором этапе необходимо предложить все возможные способы ее решения, выбрать из них оптимальный и подробно его описать, разделив на логические блоки/этапы. Для каждого блока вычленив формируемые логические учебные действия и определить возможные риски и затруднения. На третьем этапе необходимо предложить возможные способы коррекции выявленных затруднений.

Особое внимание при составлении программы повышения квалификации было уделено формам аттестации и оценочным материалам, на основе которых можно было бы судить об эффективности обучения. Аттестационные материалы включают промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию.

Промежуточная аттестация организуется после изучения модулей и тем программы в форме контрольной работы. Итоговая аттестация предусматривает комплексный зачет, который включает все работы по промежуточной аттестации, а также выполнение практических заданий в процессе изучения программы. К выполнению контрольных и самостоятельных работ предъявляются следующие требования: полное соответствие составленной и решенной задачи указанным в задании критериям; использование системно-деятельностного подхода при решении расчетных задач высокого уровня сложности; знание и рациональное использование источников информации. Оценивание производится в баллах по шкале, приведенной в таблице.

**Критерии и шкала оценивания качества выполнения слушателем
контрольной работы**

Оцениваемые разделы контрольной работы	Оцениваемые параметры контрольной работы	Баллы
Текст (условие) расчетной задачи	Текст (условие) расчетной задачи полностью соответствует критериям, указанным в задании	2
	Текст (условие) расчетной задачи не полностью соответствует критериям, указанным в задании	1
	Текст (условие) расчетной задачи полностью не соответствует критериям, указанным в задании	0
Методика решения задачи (по этапам)	Выбран оптимальный путь решения и оформления задачи. Приведено не менее одного альтернативного пути решения и оформления задачи. Указаны оригинальные подходы к решению заданий.	2
	Выбран не оптимальный путь решения и оформления задачи. Не указаны альтернативные пути решения и оформления задачи.	1
	Решение или оформление задачи содержит фактические или математические ошибки.	0
Познавательные логические универсальные учебные действия, формируемые в процессе решения	Верно указаны все ЛУД, формируемые в процессе решения	2
	Верно указаны не все ЛУД, формируемые в процессе решения	1
	В указании ЛУД допущены ошибки	0
Возможные затруднения на различных этапах решения у обучающихся	Предусмотрены и проанализированы все возможные затруднения	2
	Предусмотрены и проанализированы не все возможные затруднения	1
	Не предусмотрены и не проанализированы возможные затруднения	0
Возможные пути коррекции затруднений	Предложены и разобраны различные варианты коррекции затруднений	2
	Предложен и разобран 1 вариант коррекции затруднений	1
	Варианты коррекции отсутствуют	0
Максимальное количество баллов за контрольную работу		10

Программа, разработанная Закаблук О.В., получила положительную рецензию и включена в Реестр ДПП ММЦ (список дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, прошедших экспертизу в октябре 2019 года и рекомендованных к реализации с 01.01.2020 года в системе дополнительного профессионального образования Московской области). На 24мая 2020г программу повышения квалификации

успешно прошли и получили свидетельства государственного образца 22 учителя химии г. о. Королев Московской области.

Список литературы

1. Волкова, С. А. О развитии умения составлять ОВР / С.А. Волкова // Химия в школе. – 2017. - № 10. – С. 22–26. - ISSN: 0368-5632. - Текст непосредственный.
2. Волкова, С.А. Разработка методического обеспечения профильного обучения химии в старшей школе / С.А. Волкова // Профильная школа. – 2020. - Т.8, - № 6. – С. 52–58. – DOI: 10.12737/1998-0744-2020-52-58. - Текст непосредственный.
3. Закаблук, О.В. Использование технологии формирования познавательных логических универсальных учебных действий в курсе учебного предмета «Химия» в условиях реализации ФГОС СОО // Вестник РМАТ - 2021. - № 2. – С. 64. - ISSN: 2224-6789. - Текст непосредственный.
4. Закаблук, О. В. Особенности формирования познавательных логических универсальных учебных действий при решении расчетных задач по химии высокого уровня сложности в условиях реализации ФГОС СОО // Вестник РМАТ. – 2021. - № 1. - С. 90. - eLIBRARY ID: 45664897. - Текст непосредственный.
5. Закаблук, О.В. Предметно-методическая компетентность учителя химии в формировании познавательных логических универсальных учебных действий при решении расчетных задач высокого уровня сложности в условиях реализации ФГОС СОО / Реестр ДПП ММЦ. - 2019, с. 3. – Режим доступа: <https://edu.gov.ru/press/2067/edinyu-federalnyu-portal-cifrovaya-obrazovatel'naya-sreda-dpo-pomozhet-uchitelyam-vybrat-puti-professionalnogo-razvitiya/>. - Текст электронный.
6. Кузнецова, Н.Е. Формирование обобщенных умений школьников на основе алгоритмизации и компьютеризации обучения / Н.Е. Кузнецова, С.А. Герус // Химия в школе. – 2002. - № 5. – С. 16–20. - eLIBRARY ID: 33958362. - Текст непосредственный.

УДК: 61:378:004.054

ВНУТРИВУЗОВСКАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В АККРЕДИТАЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ УНИВЕРСИТЕТА

Т.В. Гайворонская, Н.С. Сергеев, Э.М. Шадрина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: lmsadr@list.ru

Аннотация. В работе приводятся аккредитационные показатели, вступающие в силу с 1 марта 2022 года. Поддержание и развитие качества образования будет обеспечиваться регулярным аккредитационным мониторингом вузов на соответствие указанным показателям. При проведении всех видов контроля важным показателем оценки качества образования является наличие в вузе внутренней системы качества.

Ключевые слова: внутривузовская система оценки качества образования, аккредитационные показатели

IN-UNIVERSAL ASSESSMENT SYSTEM QUALITY OF EDUCATION IN UNIVERSITY ACCREDITATION INDICATORS

T.V. Gayvoronskaya, N.S. Sergeev, E.M. Shadrina

FSBE HE «Kuban State Medical University" of the MOH Russia, Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lmshadr@list.ru

Abstract. The paper provides accreditation indicators that come into force on March 1, 2022. Maintenance and development of the quality of education will be ensured by regular accreditation monitoring of universities for compliance with the specified indicators. When carrying out all types of control, an important indicator for assessing the quality of education is the presence of an internal quality system in the university.

Keywords: intra-university system for assessing the quality of education, accreditation indicators.

С 1 марта 2022 года в нашей стране вступает в силу приказ Министерства науки и высшего образования от 25 ноября 2021 года №1094 «Об утверждении аккредитационных показателей по образовательным программам высшего образования». Вводимые аккредитационные показатели разработаны Минобрнауки России и Рособрнадзором совместно с профессиональным и экспертным сообществом, изменение их обусловлено принятием Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2022 года №3 «Об утверждении Положения о государственной аккредитации образовательной деятельности и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельного положения акта Правительства Российской Федерации» [3].

С одной стороны, вводимая система бессрочной аккредитации и соответствия аккредитационным показателям упраздняет необходимость вузы проходить процедуру подтверждения аккредитации образовательной деятельности каждые шесть лет. А, с другой – обязывает подтверждать соответствие качества образовательной деятельности аккредитационным показателям. При этом аккредитационные показатели будут меняться в зависимости от требований времени, развития науки и технологий, федеральным образовательным стратегиям.

Качество образования предполагается оценивать по следующим направлениям, как:

- оценка обеспеченности образовательного процесса педагогическими работниками;
- уровень трудоустройства выпускников;
- сохранение контингента;
- внедрение новых технологий;
- научно-методическая деятельность и другим.

Соответствие регламентированным значениям аккредитационных показателей обеспечивает вузу бессрочность государственной аккредитации образовательной деятельности. При этом поддержание и развитие качества образования будет обеспечиваться регулярным аккредитационным мониторингом вузов на соответствие указанным показателям. Аккредитационный мониторинг планируется проводить не реже одного раза в 2 года. При проведении проверки в вузе будет учитываться: качество подготовки студентов, оцениваемое с помощью диагностических работ. Следует отметить, что для всех видов контроля наличие в вузе внутренней системы оценки качества образования является обязательным сквозным показателем, удельный вес которого составляет 10 баллов. В качестве источников информации о выполнении аккредитационных показателей будут использованы: сайт Университета, отчет о самообследовании, результаты профессионально-общественной аккредитации, независимая оценка качества образования, мониторинг системы образования Минобрнауки России, а также формы федерального статистического наблюдения.

Результаты аккредитационного мониторинга будут задействованы Рособрнадзором при планировании контрольно-надзорных мероприятий, что подразумевает внеплановую выездную и плановую проверки.

Качество образования Кубанским государственным медицинским университетом (КубГМУ) рассматривается как показатель, объединяющий все этапы становления будущего высококвалифицированного и конкурентоспособного специалиста, условия и результаты учебно-воспитательного процесса, критерии эффективности образовательного учреждения и соответствие реально достигаемых результатов нормативным требованиям [2]. В целях совершенствования системы обеспечения качества образовательного процесса в Университете была создана внутривузовская система мониторинга качества образования, которая включает внутренний и внешний независимый контроль знаний обучающихся. Внутренняя независимая оценка качества подготовки обучающихся осуществляется на всех уровнях управления учебным процессом.

Требования и мероприятия внутривузовской оценки качества образования регламентированы в «Положении о внутренней независимой оценке качества образования» (Положение), принятом решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России от 21 мая 2020 года, протокол №5.

На уровне Университета Совет по качеству образования ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России определяет направления и механизмы контроля качества образования. На факультетах, кафедрах уполномоченные по качеству образовательного процесса организуют постоянную работу по обеспечению повышения качества образовательной деятельности Университета.

В Положении внутренняя оценка качества контроля знаний в Университете реализуется через систематическое наблюдение за состоянием

образования и динамикой изменений его результатов, а также условиями исполнения образовательной деятельности, учебными и внеучебными достижениями обучающихся. Поэтому оценка качества образования обучающихся проводится поэтапно и включает последовательно проводимые мероприятия.

Первым этапом мониторинга уровня знаний является тестирование обучающихся первого курса по учебным предметам средней школы. Весь контингент первокурсников проходит диагностическое Интернет-тестирование на платформе, предоставляемой НИИ мониторинга качества образования [<https://diag.i-exam.ru/>]. На данном этапе определяется уровень фундаментальной подготовки по дисциплинам ЕГЭ: «Химия», «Биология», «Русский язык». Аналитические материалы, полученные по окончании тестирования, содержат структурированные результаты по каждой отдельной дисциплине и представлены в формах, удобных для принятия организационных и методических решений на различных уровнях управления учебным процессом [1]. В случае выявления недостатков в исходном уровне знаний студентов-первокурсников, вносятся персонифицированные по факультетно-коррективы в организацию учебного процесса на первых курсах обучения в Университете.

Внутренняя независимая оценка качества подготовки обучающихся в Университете также осуществляется в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплинам (модулям). Виды и формы текущего контроля знаний студентов определены в «Положении о проведении текущего контроля успеваемости студентов». Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся осуществляется с использованием разработанных Университетом и регулярно актуализируемых и пополняемых фондов оценочных средств по дисциплине (модулю) основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО).

Оценка качества подготовки обучающихся по ранее изученным дисциплинам (модулям) на достаточно высоком объективном уровне проводится систематически в форме компьютерного тестирования на соответствие полученных знаний установленным требованиям и является обязательным при реализации ОПОП ВО, заканчивающихся итоговым контролем «экзамен» и/или «зачет».

Второй этап мониторинга реализуется через внешнюю независимую оценку уровня образовательных достижений студентов. Студенты Университета ежегодно принимают участие в проекте «Федеральный Интернет-экзамен в сфере профессионального образования (ФЭПО)», предоставляемый НИИ мониторинга качества образования [<https://fero.i-exam.ru/>]. На основании результатов участия в данном проекте КубГМУ выданы сертификаты качества образовательных программ НИИ Мониторинга качества образования по таким направлениям подготовки как: 31.05.01 Лечебное дело; 31.05.02 Педиатрия; 31.05.03 Стоматология; 32.05.01

Медико-профилактическое дело; 33.05.01 Фармация [2]. Таким образом, внешняя независимая оценка качества образования в форме онлайн тестирования позволяет оценить уровень подготовки обучающихся КубГМУ на соответствие требованиям Федерального образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) соответствующих направлений подготовки.

Заключительным этапом мониторинга независимой оценки качества знаний обучающихся с использованием внешних процедур является первичная аккредитация специалистов, проводимая в целях определения соответствия квалификации лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование, требованиям на соответствие профессиональным стандартам. Проведение первичной аккредитации специалистов определено введением в действие Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [4]. Данная процедура подтверждает качество подготовки выпускников Университета.

Внутренняя система оценки качества образования используется при проведении самообследования вуза и комплексной оценки деятельности университета. А, с учетом новых требований, наличие в вузе внутренней системы оценки качества образования является важным аккредитационным показателем.

Таким образом, созданная внутренняя система оценки качества образования Университета в полной мере позволяет обеспечить соответствие уровня подготовки студентов требованиям Федерального образовательного стандарта высшего образования и качественную подготовку студентов и выпускников специалистов.

Список литературы

1. Алексеенко, С.Н. Диагностическое тестирование студентов первого курса – один из механизмов внутривузовской системы качества образовательного процесса / С.Н. Алексеенко, Т.В. Гайворонская, Э.М. Шадрин // Медицинское образование и ВУЗовская наука. - 2013. - № 1(3). - С. 9-12. - eLIBRARY ID: 30012127. - Текст непосредственный.
2. Гайворонская, Т.В., Шадрин Э.М. Независимая оценка качества подготовки обучающихся в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России / Т.В. Гайворонская, Э.М. Шадрин // Материалы X Юбилейн. регионал. межвузов. учеб.-методич. конференции с международ. участием «Инновации в образовании»; 25 марта - Краснодар. - 2020. - С. 18-22. – ISBN 978-5-903252-18-3. - Текст непосредственный.
3. Российская Федерация. Законы. «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации». Федеральный закон № 248-ФЗ (последняя редакция): [принят Государственной думой от 31.07.2020]. – Справочно-правовая система «Консультант». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_358750/. - Текст электронный.
4. Российская Федерация. Законы. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Федеральный закон № 323-ФЗ (последняя редакция): [принят Государственной думой от 21.11.2011]. – Справочно-правовая система «Консультант». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. - Текст электронный.

РАННЯЯ ПРОФИЛИЗАЦИЯ КАК МЕХАНИЗМ ОБОСНОВАННОГО ВЫБОРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Т.А. Гайдук

Государственное бюджетное образовательное учреждение «Институт развития образования» Краснодарского края, г. Краснодар
e-mail: post@iro23.ru

Аннотация. В статье раскрывается понятие «профилизация», выделяются особенности ранней профилизации, характеризуется профильная образовательная среда современной школы. Автор рассматривает систему организации профильных классов медико-биологической направленности на примере школ Краснодарского края, описывает модели взаимодействия школ с сетевыми партнерами, выделяя перспективы ранней профилизации во взаимодействии «школа-вуз».

Ключевые слова: профилизация, профильное обучение, предпрофильная подготовка, медико-биологическая направленность, медицинские классы.

EARLY PROFILIZATION AS A MECHANISM OF A JUSTIFIED CHOICE OF PROFESSIONAL MEDICAL EDUCATION

T.A. Gaiduk

State-funded educational institution "Institute of the Development of Education"
of Krasnodar Krai, Krasnodar, Russia
e-mail: post@iro23.ru

Abstract. The article reveals the concept of “profiling”, highlights the features of early profiling and characterizes the profile educational environment of the modern school. The author considers the system of organization of specialized classes in biomedical field using the example of schools in Krasnodar Krai, describes the models of interaction between schools and network partners, emphasizing the prospects for early profiling in the “school-university” cooperation.

Keywords: profiling, profile training, pre-profile training, biomedical orientation, medical classes.

Современный мир ставит перед образованием новые задачи, главной из которых остается подготовка школьников к жизненному и профессиональному самоопределению. Любая область науки и производства требует высокомотивированных и высокообразованных специалистов, система подготовки которых закладывается профилизацией современной школы.

Поэтому профилизация как «образовательная система специализированной подготовки личности к решению одной из жизненно важных проблем – обоснованного выбора направлений будущего профессионального образования, самореализации выпускника в его самостоятельной жизни и профессиональной деятельности» [4] выступает

действенным механизмом формирования личности, отвечающей вызовам XXI века.

Значимость профильного обучения, прежде всего, подчеркивается в нормативных документах Российской Федерации. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» декларирует, что «среднее общее образование направлено на дальнейшее становление и формирование личности обучающегося, развитие интереса к познанию и творческих способностей обучающихся, формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе индивидуализации профессиональной ориентации содержания среднего общего образования, подготовку обучающегося к жизни в обществе, самостоятельному жизненному выбору, продолжению обучения и началу профессиональной деятельности» [3].

Актуальность вопроса организации профильного обучения обусловлена также началом реализации в штатном режиме всеми обучающимися на уровне среднего общего образования с 1 сентября 2021 года федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования, направленного на обеспечение равных возможностей получения качественного среднего общего образования по выбранному обучающимися профилю.

Несомненно, что профилизация современной школы выступает средством дифференциации образования; направлена на создание специализированной подготовки учащихся за счет изменений в структуре, содержании и организации образовательного процесса; является средством предпрофессиональной подготовки будущего специалиста через создание условий для обучения в соответствии с профессиональными интересами и намерениями учащихся; выступает средством индивидуализации образования за счет более полного учета интересов, склонностей и способностей учащихся; способствует интеграции всех ступеней образования в целях реализации преемственности в передаче и усвоении профессионально-направленных знаний, умений и навыков, а также в формировании профессиональной мотивации будущего специалиста [1].

Исходя из вышеизложенного, можно выделить ряд особенностей профильной образовательной среды современной школы.

Первая особенность, на наш взгляд, заключается, прежде всего, в том, что в процессе все большей индивидуализации образования ориентация на запросы конкретного ученика становится базовой формой и выражается в создании и реализации индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) и индивидуального учебного плана (ИУП).

Во-вторых, школа давно уже выступает как открытая синергетическая система, развивая свою открытость, в том числе, и на основе сетевого взаимодействия, партнёрства в реализации основной образовательной программы и дополнительных образовательных программ.

Еще одной особенностью ранней профилизации сегодня выступает деятельностный подход, заложенный в стандарте образования и

направленный на формирование практико-ориентированных компетенций, Soft-компетенций, функциональной грамотности – навыков XXI века – через разработку и реализацию обучающимися собственных проектов и исследований.

Все эти особенности развития профильной образовательной среды наблюдаются в общеобразовательных организациях Краснодарского края, в 100% которых реализуется профильное обучение, представляющее собой систему специализированной подготовки, направленной на индивидуализацию и профессиональную ориентацию учащихся старшей школы с учетом реальных потребностей рынка труда. В 2021-2022 учебном году по выбранному профилю обучается более 51 тысячи школьников Краснодарского края, при этом естественно-научный профиль реализуется в 456 классах и группах, в которых осваивают профильное обучение более 8 тысяч человек - 16 % от общей численности обучающихся 10-11 классов. В соответствии с развитием регионального рынка труда в крае определены четыре актуальных профильных направленности: инженерная, медицинская, агротехнологическая и социально-педагогическая.

Необходимо подчеркнуть, что на рынке труда возрастает востребованность медицинских специальностей, о чем свидетельствует и анализ результатов совместного исследования Всероссийского центра исследований общественного мнения (ВЦИОМ) и Национального агентства развития квалификации (НАРК), показывающий, что абсолютное большинство работодателей России (84%) в качестве дефицитной профессии выделяют профессию врача [2].

Отвечая на вызовы времени, ежегодно возрастает школ, в которых ведется профильная подготовка по медицинским специальностям. Так, в 2017 году в классах химико-биологической и медико-биологической направленностей 45 школ обучались всего 1 тысяча школьников, а 2022 году их численность увеличилась до 3 тысяч 200 обучающихся в 160 школах края.

Лидерами в организации классов медицинского профиля являются муниципалитеты г. Краснодар (25 школ), г. Сочи (9 школ), г. Армавир (8 школ), г. Новороссийск (7 школ) и г. Анапа (6 школ).

При организации данного профиля для изучения на углубленном уровне в общеобразовательной организации выбираются учебные дисциплины из предметных областей «Естественные науки» и «Математика и информатика». Поэтому в 99% школ региона в медицинских классах на углубленном уровне изучается биология, в 97% школ – химия; в 96% – математика, в 3% школ – физика, информатика. В качестве предметных элективных курсов в учебные планы 60% школ включены практикумы по биологии и химии. Наиболее перспективными и интересными, по мнению учащихся и педагогов, является элективный курс «Основы медицины и сестринского дела».

Кроме того, в моделях предпрофильного и профильного обучения, сложившихся в школах Краснодарского края, значимое место отводится

внеурочной деятельности, которой по медицинскому профилю охвачено 2 тысячи учащихся основной школы и более 500 средней.

Формирование любой современной образовательной среды, а тем более профильной, начинается с ее оснащения, наполнения профильным оборудованием. Для медицинской специализации – это особенно важно, поэтому в первую очередь региональной системой образования решаются задачи обеспечения школ учебным комплексом. В связи с этим, в рамках реализации регионального проекта «Современная школа» в 2019-2021 годах для школ региона приобретены 15 медицинских учебных лабораторий с профильным оборудованием, 57 учебных кабинетов химии, 59 кабинетов биологии. В 134 школах края, расположенных в сельской местности и малых городах, оборудованы Центры образования естественно-научной и технологической направленности. В этой связи, немаловажным шагом является практико-ориентированное повышение квалификации педагогических кадров для работы с поставленным оборудованием, которое осуществляет Институт развития образования Краснодарского края.

В крае реализуются несколько видов школьных моделей формирования профильной образовательной среды медико-биологической направленности.

Одна из моделей основана на сетевом взаимодействии образовательных организаций высшего и общего образования при реализации профильного обучения и предпрофильной подготовки.

Основой эффективно работающей модели профильного обучения в лицее № 48 города Краснодара является ранняя профилизация учащихся, реализуемая совместно с Кубанским государственным медицинским университетом Минздрава России. Для учащихся 5 и 6-х классов учителя лицея ведут новый предмет «Введение в естественно-научные предметы», а преподаватели университета – практикум по биологии. С 7-го класса профильные предметы и элективные курсы ведут преподаватели медицинского университета. В расписании для учащихся медицинских классов выделяются учебные дни на работу с преподавателями в аудиториях и лабораториях вуза. В рамках сетевого взаимодействия преподаватели ВУЗа и учителя лицея обсуждают широкий круг вопросов, транслируя опыт на практических семинарских занятиях, заседаниях методического объединения.

Кроме того, преподаватели университета принимают активное участие в научной жизни лицея, являясь руководителями проектов учащихся, членами жюри ежегодной научно-практической конференции «Суворовские чтения». Учащиеся химико-биологических классов лицея являются участниками грантовых исследований, финансируемых Кубанским научным фондом. В рамках конкурса «Наставник» ими, под руководством опытных преподавателей вуза, выполняются работы на кафедрах фармации и клинической биохимии.

Другая модель основана на сетевом взаимодействии образовательных организаций среднего профессионального и общего образования. Так, лицей

№ 11 города Армавир, реализуя программу медико-биологической направленности, на основе договора о сотрудничестве взаимодействует с Армавирским медицинским колледжем. Педагоги медколледжа на углубленном уровне ведут профильные предметы «Химия» и «Биология», а также элективные курсы и практикумы, определяющие специализацию данного профиля обучения. Отличительной особенностью обучения в медицинских классах лицея является широкое использование вузовских форм организации образовательной деятельности: лекций, семинаров, лабораторных занятий, практикумов. Ресурсы сетевой образовательной программы позволяют организовать учебно-исследовательскую и проектную деятельность по освоению курса «Проектная деятельность», который ведут педагоги медколледжа.

В рамках регионального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование» в 2020 году лицеем получена медицинская учебная лаборатория с профильным оборудованием, которое используется в урочной и внеурочной деятельности профильных классов. Лицейсты отрабатывают с использованием фантомных и симуляционных технологий практические навыки оказания первой помощи, навыки ухода за больными и коммуникации с ними, а также действия в чрезвычайных ситуациях. Эффективности реализации модели сетевой формы обучения способствуют и ресурсы медколледжа, на базе которого учащиеся с интересом изучают программы внеурочной деятельности «Химия расчетных задач» и «Валеология».

Социальным партнером лицея является и городская больница г. Армавира, где обучающиеся 11 класса в течение двух недель проходят ознакомительную практику.

Еще одна из действующих в крае моделей формирования профильной образовательной среды медико-биологической направленности предполагает взаимодействие Образовательного фонда «Талант и успех» образовательного центра «Сириус» с общеобразовательными организациями города Сочи.

Фондом совместно с администрацией Краснодарского края реализуется пилотный проект по открытию медицинских классов в общеобразовательных организациях лицей № 23 и школа № 25 города Сочи. В рамках проекта обучающиеся 9 классов Краснодарского края и других регионов России, уже имеющие определенные достижения в изучении предметов естественно-научной области, для поступления в химико-биологический класс проходят многоступенчатый конкурсный отбор, проводимый Центром «Сириус». Сириус реализует образовательную программу в части профильных дисциплин, элективных учебных предметов и внеурочную деятельность естественно-научного направления. При этом, организация образовательного процесса медицинских классов регламентирована единым учебным планом образовательных организаций, реализующих программы в сетевом формате. Особый интерес обучающихся вызывает разработка индивидуального

проекта на основе практикумов, проводимых в лабораториях Сириуса и Научно-исследовательского института медицинской приматологии.

Позитивным результатом реализации моделей профильного обучения химико-биологической и медико-биологической направленностей, несомненно, является доля выпускников, продолживших обучение в вузах и средних профессиональных учреждениях по выбранному профилю, которая в 2021 году составила 68%: из 1558 выпускников 11-х классов медицинских классов поступили в учреждения среднего профессионального образования 159 учащихся, в учреждения высшего образования – 962 человека. При этом в 26 школах края все выпускники продолжили обучение по профилю обучения в вузах и колледжах.

Таким образом, выбор профиля обучения ориентирует старшеклассников на будущую сферу профессиональной деятельности и модель продолжения образования. В этом отношении профильное медицинское обучение тесно связано с сопровождением непрерывного профессионального самоопределения, являясь его результатом с точки зрения формирования профессиональных предпочтений в выборе сферы деятельности на этапе школьной профориентации и профориентации.

Тем не менее, развитие предпрофильной подготовки и профильного обучения медико-биологической направленности представляется нам эффективным и перспективным в свете решения следующих вопросов:

1. В формате сетевого взаимодействия образовательных организации общего, профессионального и высшего образования, на наш взгляд, своевременно создание и научно-методическое сопровождение Ресурсных Центров по медицинским профильным направленностям (химико-биологическая, медико-биологическая) на базе школ, получивших учебные лаборатории с профильным оборудованием в рамках региональных мероприятий по созданию современной образовательной среды.

2. Внедрение региональных элективных курсов по введению в профессию/специальность («Основы медицинских знаний», «Шаг в медицину») для обучающихся классов химико-биологической и медико-биологической направленностей с организацией преподавателями вузов вводных лекций с постановкой задачи и техническим заданием для выполнения практикумов всеми учащимися классов медицинских направленностей края.

3. Организация Институтом развития образования, медицинским университетом и Ресурсными центрами методических практико-ориентированных семинаров для учителей школ одного или нескольких муниципалитетов по преподаванию предметов на углубленном уровне, организации элективных курсов и внеурочной деятельности профессиональной направленности.

Резюмирую вышеизложенное, необходимо выделить ключевое условие реализации стандарта среднего общего образования и, как следствие, профильного обучения – интеграцию ресурсов и сетевое взаимодействие,

направленное на расширение образовательного пространства и обеспечивающее преемственность в усвоении профессионально-направленных знаний, умений и навыков.

Список литературы

1. Каргина, Е.М. Понятийная основа процесса профилизации образовательной среды // Современные научные исследования и инновации. 2014. № 2. Режим доступа: URL: <https://web.snauka.ru/issues/2014/02/31221> (дата обращения: 27.01.2022). - Текст электронный.
2. Российские работодатели назвали самые дефицитные профессии // ТАСС. - Режим доступа: URL: <https://tass.ru/obschestvo/7945191>. (Дата обращения: 12.04.2021). - Текст электронный.
3. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета 11 января 2022 г. - Федеральный выпуск № 2(8651). - Текст непосредственный.
4. Шамова, Т.И. Управление образовательным процессом в адаптивной школе / Т.И. Шамова, Т.М. Давыденко. М.: Центр «Педагогический поиск», 2001. - 384 с. - Текст непосредственный.

УДК 546:378.016

ЦИФРОВЫЕ ВИДЕООПЫТЫ В ОБУЧЕНИИ ХИМИИ

С.И. Гильманшина, Э.Л. Фазлиева, Р.Н. Сагитова

ФГАОУ ВО «Казанский федеральный университет», Казань, Россия
e-mail: gilmanshina@yandex.ru

Аннотация. Представлен авторский взгляд на цифровизацию химического эксперимента. Основой для решения проблемы цифровизации в химико-педагогическом образовании может стать использование цифровых видеоопытов и видеофрагментов лабораторных работ для формирования естественнонаучной грамотности. Проведен анализ образовательных онлайн-сервисов, пригодных для обучения в формате видео. По результатам анкетирования студентов – будущих учителей химии на предмет эффективности цифровых видеоопытов установлено, что около половины из них отдают предпочтение реальному эксперименту.

Ключевые слова: информационное пространство, цифровизация образования, цифровизация химического эксперимента.

DIGITAL VIDEO EXPERIMENTS IN TEACHING CHEMISTRY

S.I. Gilmanshina, E.L. Fazlieva, R.N. Sagitova

Kazan Federal University, Kazan, Russia
e-mail: gilmanshina@yandex.ru

Abstract. The author's view on the digitalization of a chemical experiment is presented. The basis for solving the problem of digitalization in chemical and pedagogical education can be the use of digital video experiments and video fragments of laboratory work for the formation of natural science literacy. The analysis of online educational services suitable for teaching in video format is carried out. According to the results of a survey of students - future chemistry teachers on the effectiveness of digital video experiments, it was found that about half of them prefer a real experiment.

Keywords: information space, personality development, communication methods, digitalization, digital socialization.

Цифровизация стала одним из ведущих, постоянно развивающихся компонентов современного образования. В последние годы, особенно в период пандемии возникла острая необходимость обучения в дистанционном формате, как студентов, так и школьников. Остро встал вопрос о форме проведения химических опытов в условиях дистанционного обучения. Появилось новое понятие «цифровизация химического эксперимента». Проблема цифровизации педагогического образования [3] связана с вопросами применения новых технологий [4], формирования профессионального мышления учителя [1].

Химический эксперимент является важнейшей частью изучения естественнонаучных явлений, в то же время это – специфический метод познания природы и обучения химии. Теория и практика химического эксперимента продолжает развиваться в работах ведущих ученых в области химического образования, начиная с начала 20 века. Это классические труды В.Н. Верховского. Например, «Техника и методика химического эксперимента в школе: пособие для преподавателей и студентов».

Принципиально изменилась ситуация с химическим экспериментом в образовании с начала 21 века. Произошли резкие изменения в техническом оснащении университетов и школ, что благоприятно для формирования компетенций 21 века и экологической грамотности (подробнее в [2]).

Самое широкое распространение в последние годы получили видео, демонстрирующие естественнонаучные законы, свойства и производство химических соединений. Согласно опросам, практически все учителя в качестве вспомогательного материала на уроках естественнонаучных дисциплин используют видео реальных опытов.

Однако в связи с пандемией многие школы и университеты были вынуждены перейти на дистанционные технологии обучения. Одной из важнейших проблем стала организация и проведение лабораторных работ. Основой для решения данной проблемы может стать использование видео-

опытов и видеофрагментов лабораторных работ для формирования естественнонаучной грамотности.

Видеофрагменты естественнонаучных опытов имеют очень высокую наглядность, но предполагают некоторую пассивность обучающихся. Повысить познавательную деятельность обучающихся можно посредством четко продуманного плана занятий, в которых просмотр обучающимися видеофрагментов сочетается с необходимостью ответить на подготовленные педагогом вопросы.

Отмеченное выше было нами реализовано в отснятых и смонтированных 10 авторских видеоопытах по общей химии.

Например, видеоопыт «Влияние катализаторов на скорость реакции». Для наглядности в процессе воспроизведения видеоопыта появляются формулы реагентов, вступающих в реакцию, даются методические рекомендации по технике выполнения, комментируются происходящие действия и полученный результат. Кроме того, видеоопыт содержит проблемный вопрос, на который необходимо ответить обучающимся, что способствует активизации их мыслительной деятельности, стимулирует развитие творческих способностей.

В целом, при постановке видеоопытов делается акцент на соблюдении правил техники безопасности, эстетичности, освещении и, безусловно, научности содержания.

В России хорошо распространены такие сайты, как i-школа (<http://iclass.homeedu.ru/>), сайт «Интернет-урок. Учителя вызывали?» (<http://interneturok.ru/>).

В работе проведен анализ образовательных онлайн-сервисов. Ниже приведены наиболее пригодные для качественного осуществления образовательного процесса в видео формате.

1. EDpuzzle – онлайн-сервис, который предоставляет возможность разрабатывать учебный материал на основе видеоопытов. Предварительно, нужно выбрать видео-ресурс, с которым планируется работать. Затем возможно импортирование разработанного видео. Существует возможность найти необходимое видео на самом сайте Dpuzzle.

Кроме того, платформа поисковой системы позволяет искать видео на Youtube, Khan Academy, TED и многих других интернет-ресурсах. Для того, чтобы посмотреть видео, обучающийся вводит код класса.

Разработчик видео-уроков сам управляет данными, создает конференции. Достоинством является то, что учитель может увидеть статистику полного или частичного выполнения отправленных упражнений.

2. Chemege.ru – сайт, предназначенный для подготовки к олимпиадам, сдаче основного и единого государственных экзаменов по химии. Данный сайт ведёт учитель. Его сайт оснащен новыми технологиями, удобен для пользователя. Обучающие могут найти информацию по интересующей их теме.

Хорошо представлены видеоопыты по общей и неорганической химии. Они находятся в общем доступе для всех пользователей.

3. **Simplescience**. Данный сайт предназначен для общего развития обучающихся. Видеоопыты нацелены не только на просмотр, но и на возможность проведения данных опытов в домашних условиях. Проговорены техника безопасности, меры предосторожности, ход работы. Все эксперименты носят обучающий характер, несмотря на использование в них, простых быденных предметов.

4. **Paramitacenter**. Образовательный Центр «Парамита» создан с целью эффективной подготовки школьников к сдаче основного и единого государственных экзаменов, олимпиадам по химии, биологии, русскому языку и математике. Данный центр подготовки проводит подготовительные курсы для абитуриентов высших учебных заведений, в которых при поступлении необходимо проявить глубокие знания по профильным предметам – химии, биологии или математике. Отмечается высокопрофессиональное преподавание, применение новейших педагогических методик.

В конце 2020-2021 учебного года мы провели анкетирование среди студентов 2-3 курсов – будущих учителей химии с целью выявления эффективности применения цифровых видеоопытов в системе развивающего обучения химии. Анкетирование проводилось в Google Формам, анонимном формате.

На вопрос: «Что такое развивающее обучение?» 86 % ответили, что знают о развивающем обучении, 10 % обучающихся не осведомлены, 4 % – затруднились ответить. На вопрос: «Какого формата химического практикума можно отнести к наиболее эффективному?» – получен следующий ответ. 47% студентов считают, что только реальный эксперимент, проведенный своими руками предпочтителен при проведении химического практикума, 37% считают, что оптимальное соотношение цифрового и реального эксперимента положительно сказывается на результатах образования и развития. 16 % респондентов предпочли только цифровой формат. На вопрос информативности, доступности подачи материала и с точки зрения развития большинство студентов, а именно 42%, считают, что подача материала была содержательной и информативной. 26 % отметили, что информативность и доступность материала были приемлемы для понимания, отметили влияние на развитие. По равному количеству процентов (11 %) от числа анкетированных ответили, что представленный материал не соответствовал необходимым критериям и 11 % – затруднились ответить на данный вопрос.

Список литературы

1. Гильманшина, С.И. Формирование профессионального мышления будущих учителей на основе компетентностного подхода: дис. ... доктора педагогических наук; специальность: 13 00 01 / Институт педагогики и психологии профессионального образования Российской академии образования, Казань. 2008. – 182 с. - Текст непосредственный.

2. Гильманшина, С.И. Пути интеграции химических и валеологических знаний / С.И. Гильманшина, Р.М. Мухаметшина // Химия в школе. – 2003. – № 9. – С. 30. - ISSN: 0368-5632. - Текст непосредственный.
3. Mertala, P. Paradoxes of participation in the digitalization of education: a narrative account. Learning // Media and Technology. – 2020. – Vol. 45(2). – P. 179-192. - Режим доступа: <https://doi.org/10.1080/17439884.2020.1696362> - Текст непосредственный.
4. Sakhieva, R.G. A Portfolio as an Alternative Means of Presenting the University Student's Achievements / R.G. Sakhieva, S.I. Gilmanshina, I.R. Gilmanshin [et al.] // Asian Social Science. – 2015. – Т. 11, № 3. – С. 162-167. - Текст непосредственный.

УДК 61:378.14

ОПЫТ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

И.В. Городецкая

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет», Витебск, Республика Беларусь
e-mail: gorodeckaya-iv@mail.ru

Аннотация. Обобщен опыт оценивания результатов обучения в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет». Сформулированы требования к разработке оценочных методов и формата оценки: валидность, надежность, приемлемость и эффективность. Разработанные критерии оценки также должны быть развивающими, справедливыми, эффективными, своевременными и обеспечивать оценку способности обучающихся к творческой деятельности.

Ключевые слова: высшее медицинское образование, контроль качества

THE EXPERIENCE OF ASSESSING OF THE RESULTS OF TRAINING AT THE EDUCATIONAL INSTITUTION "VITEBSK STATE ORDER OF PEOPLE'S FRIENDSHIP MEDICAL UNIVERSITY"

I.V. Gorodetskaya

Educational Institution "Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University",
Vitebsk, The Republic of Belarus
e-mail: gorodeckaya-iv@mail.ru

Abstract. The experience of evaluating of learning outcomes in the educational institution "Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University" is summarized. The requirements for the construction of evaluation methods and evaluation format are formulated: validity, reliability, acceptability and efficiency. The constructed assessment criteria should also be developing, fair, effective, timely and provide an assessment of the ability of students to creative activities.

Keywords: higher medical education, quality control

В учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ) в соответствии с образовательными стандартами по специальностям высшего образования I ступени (1-79 01 01 Лечебное дело, 1-79 01 08 Фармация, 1-79 01 07 Стоматология, 1-79 01 02 Педиатрия) для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным или конечным требованиям образовательной программы соответствующими кафедрами университета создаются фонды оценочных средств, включающие типовые задания, контрольные работы, тесты, комплексные квалификационные задания, тематику рефератов, методические разработки по инновационным формам обучения, формы анкет для проведения самооценки компетенций обучающихся и др.

Конкретные формы и процедуры промежуточного контроля знаний, умений и навыков обучающихся по каждой учебной дисциплине разрабатываются кафедрами и отражаются в учебных программах по учебным дисциплинам с целью оценки достижения предусмотренных образовательной программой результатов обучения и уровня сформированности всех видов компетенций [1]. При разработке оценочных методов и формата оценки кафедры учитывают их полезность, которая включает валидность, надежность, приемлемость и эффективность.

Разработанные критерии оценки являются валидными (объекты оценки соответствуют целям учебной дисциплины, указанным в типовых и учебных программах); развивающими (позволяют фиксировать, что могут студенты и как им улучшить свои результаты); справедливыми (разные студенты имеют равные возможности добиться успеха); надежными (использованы единообразные согласованные критерии); эффективными (выполнимы, но не требуют много времени у преподавателей и студентов); своевременными (постоянно поддерживается обратная связь).

Оценочные средства также предусматривают оценку способности обучающихся к творческой деятельности, их готовности вести поиск решения новых задач, связанных с недостаточностью конкретных специальных знаний и отсутствием общепринятых алгоритмов.

Формы диагностики компетенций указаны в образовательных стандартах.

Валидность методов оценки знаний (тестовые задания), навыков (ситуационные задачи) в ВГМУ проверяется на каждом практическом занятии, что делает их более эффективными. Валидность тестовых заданий оценивается на платформе CMSMoodle путем расчета коэффициентов надежности и валидности [3].

Для повышения компетентности профессорско-преподавательского состава в указанном вопросе разработаны и размещены в системе дистанционного обучения университета методические рекомендации «Оценивание результатов обучения».

При чтении лекций, вынесенных в СДО в условиях пандемии COVID-

19 в рамках управляемой самостоятельной работы студентов, особое значение уделяется выполнению катанотестов, когда текст задания составлен так, что пока обучающийся не ответит на вопрос, следующий элемент лекции не открывается [2].

Для обеспечения валидности применяемых методов оценивания итоговая аттестация проводится с привлечением внешних экспертов, участвующих в государственном экзамене в качестве членов или председателей экзаменационных комиссий.

Итоговая аттестация студентов проводится в соответствии с программами государственных экзаменов, составленными согласно требованиям образовательных стандартов высшего образования по соответствующим специальностям и учебным программам. С 2018 года текущая и итоговая аттестации по специальности «Лечебное дело» в ВГМУ проводится с использованием программных инструментов оценивания практических навыков в виде объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) на базе учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения. Центр создан в 2016 году. Сейчас разработаны более 30 станций ОСКЭ. Реализуются 5 проектов: «Симуляционное обучение в медицине», «Первая помощь», «Профессиональные компетенции через симуляционное обучение», «Симуляционные тренинги в медицине», «Разработка и создание оснащения для симуляционного обучения».

Использование симуляторов, имеющих встроенную систему оценивания параметров практического навыка, является наиболее объективным. Инструмент оценки с результатами находится в облачном сервисе.

Для документирования валидности оценки используется оценка выполнения практических навыков на основании визуального контроля с последующим заполнением чек-листов при проведении контроля в форме ОСКЭ. Используемые чек-листы с аудио- и видеофиксацией действий студента, показателей тренажеров при выполнении им практического навыка в рамках проведения текущей аттестации по практическим навыкам и объективного структурированного клинического экзамена при аттестации позволяют выявлять несоответствия действий обучающегося и корректировать образовательный процесс.

38 кафедр ВГМУ принимают участие в работе лаборатории инновационной педагогики, где проводится анализ существующих и разработка новых методов оценивания знаний, умений и навыков, диагностики компетенций обучающихся. Недостатки и проблемные вопросы по использованию методов оценки обсуждаются как с профессорско-преподавательским составом, так и с обучающимися.

Определение валидности и надежности методов оценивания успеваемости студентов, качества управления учебным процессом во время текущего контроля осуществляется:

со стороны деканов, сотрудников учебной части, сектора менеджмента качества, заведующих кафедрами при посещении занятий, проводимых

преподавателями, с дальнейшим обсуждением на заседаниях кафедр;

в рамках «открытых занятий», при взаимопосещении занятий, посещении занятий на других кафедрах с обсуждением на заседаниях Научно-методического совета;

в рамках аттестации профессорско-преподавательского состава при посещении занятий деканом и его заместителями, анкетировании обучающихся с обсуждением на заседании аттестационной комиссии.

Валидность экзаменационных тестов для студентов оценивается пошагово: пригодность каждого теста для использования определяется при взаимном самотестировании профессорско-преподавательского состава кафедры, затем при тестировании групп студентов в рамках проверки выживаемости знаний. Далее отобранные тесты применяются на экзамене. Для допуска к устному собеседованию необходимо набрать не менее 70% правильных ответов. Валидность тестовых заданий оценивается на платформе CMSMoodle с использованием статистических методов анализа.

При подготовке симуляционных методик оценивания каждого практического навыка проводится исследование ее валидности и надежности. При определении валидности взята за основу очевидная или экспертная валидность (face validity). В дополнении к этому определяется контентная или содержательная валидность (content validity), которая определяет ценность симулятора как учебного пособия, и конструктивная валидность (construct validity) отражающая точность конструкции симулятора, дизайна упражнения в качестве обучающего и аттестационно-измерительного пособия. Подтверждение валидности методики и симулятора после проведения аттестации практических навыков проводится путем определения конкурентной и дискриминативной валидности.

Обсуждение валидности оценки документируется в протоколах заседания кафедры. Результаты исследования валидности публикуются в материалах конференций и научных статьях.

В ВГМУ постоянно проводится мониторинг итогов всех видов промежуточной аттестации, итогового контроля, среза знаний и аттестации практических навыков по дисциплинам. Результаты обсуждаются на старостатах, курсовых собраниях по подготовке к сессии и по результатам сессии, на кафедрах, советах факультетов, научно-методическом совете, совете университета, ректорате.

Академический прогресс студентов оценивается также с помощью анализа результатов их учебной деятельности, определяемых с помощью рейтинговой системы оценки знаний. Результаты итогового рейтинга по дисциплинам вносятся в электронную базу деканата.

Студенты, имеющие лидирующие рейтинговые позиции, поощряются грамотами, благодарственными письмами родителям, выдвигаются на именные и персональные стипендии.

Студенты, имеющие низкие рейтинговые позиции, обсуждаются на заседаниях академической комиссии деканата соответствующего факультета

(ежемесячно, после предоставления кафедрами сведений об успеваемости и посещаемости занятий) и академической комиссии университета (по мере необходимости). По результатам обсуждения устанавливается индивидуальный график ликвидации академической задолженности, обращается внимание тьютора, применяются меры дисциплинарного воздействия, направляются письма родителям.

Результаты рейтинга учитываются при рекомендации в магистратуру, аспирантуру, для участия в программах академической мобильности, при распределении в субординатуру, отборе для участия в работе лабораторий профессионального мастерства.

Оценивание проводится по всем ключевым конечным результатам и видам деятельности студентов и осуществляется посредством текущего контроля, рубежного контроля, зачетов, промежуточного и итогового контроля по дисциплинам учебного плана специальности. Оцениваются различные виды работ, предусмотренные учебными программами по дисциплинам. При разработке контрольно-оценивающих мероприятий и методов их оценки учитываются специфика, объем и методы обучения.

Направления оценивания указаны в учебных программах дисциплин, разрабатываемых на основе типовых и устанавливающих требования к объему знаний, умений и навыков обучающихся.

Студенты своевременно информируются о сроках проведения оценочных мероприятий, форме их проведения, критериях оценивания, правилах выставления итоговых отметок (приказы по подготовке к экзаменационным сессиям). Это означает одинаковые условия и одинаковое отношение ко всем обучающимся. Методы обучения и его конечные результаты сопоставимы, так как применяются общие критерии оценки.

Существующая стратегия текущего оценивания и оценивания конечных результатов, гарантируют, что студенты достигают конечных результатов обучения.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами с учетом конечных результатов обучения (в соответствии с требованиями к компетенциям специалиста, указанными в образовательных стандартах) и методов обучения.

Этому способствует согласование программ обучения между соответствующими кафедрами, целью которой является обеспечение достижения конечных результатов обучения (компетенций) на основе изучения естественно-научных, общепрофессиональных и специальных дисциплин (подтверждается протоколами согласования учебных программ).

Участие студентов в оценке образовательной программы (процесс анкетирования авторизован, проводится после каждой экзаменационной сессии, в системе дистанционного обучения университета создан модуль «Анкетирование», вследствие чего происходит практически полный охват контингента студентов, электронный подсчет результатов опроса) осуществляется, в том числе, с целью самооценки обучающимися

достижения собственных конечных результатов обучения. Указанный способ представляет собой важный механизм оценки практики проведения, методов оценивания, методов обучения, т.к. является достаточно валидным и надежным, охватывает значительный контингент студентов и включает основные данные по образовательной программе. Оперативная обратная связь с обучающимися осуществляется через рубрику «Вопрос декану» на страницах факультетов на сайте университета.

В ВГМУ используются не только критерии оценки деятельности студентов по овладению учебными программами дисциплин учебного плана с отражением результатов формирования знаний, умений и навыков и развития их способностей, критерии, связанные с оценкой конечных результатов обучения, но и критерии оценки деятельности профессорско-преподавательского состава, предусматривающие использование в образовательном процессе инновационных форм и методов преподавания (учитываются при аттестации, назначении доплат за ученое звание и ученую степень; отражаются в отчетах о работе кафедр).

Таким образом, в университете разработана и применяется балльно-рейтинговая оценка знаний студентов, отражающая конечные результаты обучения и уровень подготовки обучающихся в соответствии с требованиями образовательных стандартов. Ответственность за политику по оценке знаний и умений, диагностике компетенций студентов несут все должностные лица, участвующие и контролируемые образовательный процесс (профессорско-преподавательский состав, заведующие кафедрами, деканы факультетов, учебно-методический отдел, сектор менеджмента качества).

Это обеспечивает достижение основной цели нашего университета – подготовку востребованных на рынке труда в области медицины и фармации специалистов высокого профессионального уровня.

Список литературы

1. Елкина, И. М. Дидактические основания оценивания результатов обучения при современных педагогических подходах : дис. ... канд. пед. наук : специальность 13.00.01 / И. М. Елкина. – Москва, 2016. – 164 с. - Текст непосредственный.
2. Жидкова, Р. А. Современные методы оценивания результатов обучения / Р. А. Жидкова // Изв. ПГПУ им. В. Г. Белинского. – 2012. – № 28. – С. 779–782. - Текст непосредственный.
3. Мороз, Л. С. Методы определения надежности и валидности тестов для контроля знаний // Труды БГТУ. Сер. VI. Физ.-мат. науки и информатика. – 2010. – Выпуск XVIII. – С. 176–179. – Ссылка на ресурс: <https://elib.belstu.by/handle/123456789/24393>. - Текст электронный.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

С.Е. Гуменюк, Е.Ю. Гладкий, М.А. Тарумян, А.Г. Григорьев,
Д.И. Ушмаров, А.Ю. Сидельников, А.В. Губиш, Р.Р. Агрба,
В.Б. Каушанский, И.А. Леви, Р.А. Батчаева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Краснодар, Россия
e-mail: gse@mail.ru

Аннотация. Перед угрозой постоянных сбоев хирургического образования и практической подготовки врачей в условия новой коронавирусной инфекции (COVID-19) особенно актуальной становится проблема разработки структурированных и инновационных концепций, адаптированных учебных программ для обеспечения высокого качества медицинской образования.

Ключевые слова: инновационные методы, педагогика, медицинский университет, инновации, современные технологии, образовательные технологии.

INNOVATIVE METHODS OF TEACHING GUNDAMENTAL AND CLINICAL DISCIPLINES AT A MEDICAL UNIVERSITY

S.E. Gumenyuk, E.Yu. Gladky, M.A. Tarumyan, A.G. Grigoriev,
A.Yu. Sidelnikov, A.V. Gubish, R.R. Agrba, V.B. Kaushansky,
D.I. Ushmarov, I.A. Levi, R.A. Batchaeva

Federal state budgetary educational institution of higher education Kuban stat medical university
Ministry of health of the Russian Federation, Krasnodar, Russia
e-mail: gse@mail.ru

Abstract. The problem of developing structured and innovative concepts adapted curricula to ensure the high quality of medical education becomes especially urgent facing the threat of constant disruptions in surgical education and practical training of doctors in the conditions of the new coronavirus infection (COVID-19).

Keywords: innovative methods, pedagogy, medical university, innovations, modern technologies, educational technologies.

Пандемия COVID-19 повлияла практически на все страны по всем континентам и изменила повседневную жизнь по всему миру, изменила весь уклад жизни и профессиональные взаимодействия. В этом беспрецедентном сценарии системы здравоохранения по всему миру предприняли попытки оптимизировать и мобилизовать свои ресурсы для эффективного решения этой проблемы. И хотя основное внимание общественного здравоохранения было направлено в первую очередь на борьбу с пандемией, на лечение пациентов с тяжелыми респираторными синдромами SARS-CoV2, все это затронуло и нарушило все классические формы медицинской подготовки и преподавания [4].

В современном мире классическая форма обучения, в связи пандемией и изменением ментальности современных студентов все больше уступает свои позиции новым электронным и дистанционным формам обучения. Век классических научных бумажных источников (книги, газеты и журналы) трансформируется в быстрые электронные источники информации (электронные базы, интернет-ресурсы), имеющие большую динамичность развития и обновления, а также возможности быстрого поиска необходимой информации. Технологии и сетевые ресурсы упростили процесс поиска и изучения новых данных. Однако на этом развитие не остановилось. XXI век – это век передовых технологий, текстовые данные сменяются аудио и видео технологиями, где наглядно демонстрируются всевозможные нюансы, на которые необходимо делать акцент при изучении той или иной дисциплины. Разработанные симуляционные технологии с роботизированными тренажерами, позволяют студентам параллельно развивать теоретические знания и мануальные навыки. Профессорско-преподавательский состав столкнулся с отсутствием владения навыками работы с инновационными, роботизированными и игровыми технологиями обучения студентов [3].

Активно публикуются клинические рекомендации и национальные руководства, на основании которых необходимо более структурно, пошагово и без отхождения от стандартов проводить диагностику и лечение заболеваний, вести медицинскую документацию, в том числе, и в электронном виде. Отхождения от этих стандартов наказываются административной и уголовной ответственностью на федеральном уровне, которые все более ужесточаются. Это является еще одной проблемой обучения студентов медицинских вузов. В условиях ограничений, вызванных новой коронавирусной инфекцией возникла необходимость дистанционного обучения студентов, а с учетом возникновения у них новой ментальности и, учитывая специфику обучения в медицинских вузах, этот процесс становится сложной, ответственной и трудоемкой работой, требующей трансформации комплексного подхода к обучению уже на начальных этапах как фундаментальных, так и клинических дисциплин [6].

14 - 16 мая 2020 года Всероссийский центр изучения общественного мнения провел опрос 800 студентов высших учебных заведений Российской Федерации на тему «Удовлетворенность организацией учебного процесса». По результатам опроса: 47% студентов «скорее удовлетворены», 25% «полностью удовлетворены», 21% «скорее не удовлетворены», 5% «полностью не удовлетворены» и 2% «затрудняются ответить» [8].

Новым направлением в обучении студентов стало симуляционное обучение на основе виртуальной реальности, телеконсультации и виртуальные туры, обучение специальным навыкам через Интернет (с помощью телеконференций и мультимодальных онлайн-учебных программ) [2]. Студенты медицинских учебных заведений использовали платформы (Zoom®, Webex® и др.) для онлайн-лекций и обсуждений, встречались на семинарах и других формах занятий в режиме реального времени. Эти

телеконференции позволяли преподавателям показывать студентам слайды, обучающие видеофильмы в ходе чтения лекций. В дополнение к виртуальным онлайн-лекциям, такие видео- и телеконференции использовались для демонстрации медицинских процедур или хирургических манипуляций. Для этого преподаватели и подготовленные волонтеры-студенты на базе операционной в учебно-производственного отдела Университета в режиме реального времени онлайн демонстрировали другим студентам различные этапы подготовки к операции, мануальные навыки и интраоперационные этапы, оборудование, хирургический инструментарий и приемы обращения с ним [7].

Дистанционные методики образования являются инновационными. Одним из новых методов является компьютерное моделирование. Условием применения технологии компьютерного моделирования в повышении уровня фундаментальной подготовки является наглядность. Компьютерная графика обладает широкими иллюстративными и познавательными возможностями. Наглядность в компьютерных моделях можно подразделить на иллюстративную и когнитивную, которые, в свою очередь, подразделяются на графики (цвет, динамика, вид изображения, мерцание и т.д.), образы-картины, визуализацию объектов (в медицинской практике – визуализация внутренних органов). Особый вид наглядности – мультимедийная наглядность: фото- и видеоизображение, которые также могут быть использованы в компьютерных моделях [5].

На сегодняшний день только в России насчитывается более 400 электронных библиотек, с возможностью воспользоваться материалами для изучения необходимых дисциплин. Самыми распространенными являются eLibrary, Киберленинка, Scopus, Science Index, Academia.edu, академия Google и др.

К основным платформам и сервисам для управления обучением, которые доступны относят: Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment (MOODLE), iSpring Learn, Teachbase, SAKAY и т. д. как наиболее популярные в этой категории. Software As A Service (SAAS) – система управления обучением на основе облачных вычислений [2]. Так же проводятся вебинары в виртуальных аудиториях на платформе Adobe Connect, Cisco Webex Meetings, Zoom. Семинарские занятия проходят в режиме «online» [1].

Одной из проблем преподавания клинических дисциплин является тот факт, что большинство педагогов профессорско-преподавательского состава помимо обучения студентов занимаются основной работой в клинических лечебных учреждениях, что зачастую может быть сопряжено с изменением графика учебного процесса. В настоящее время модернизация технологического и технического оснащения основных и вспомогательных помещений в лечебно-диагностических учреждениях позволяет осуществлять онлайн трансляцию основных клинических процессов диагностики и лечения (УЗИ, эндоскопические исследования, видеотрансляция из

операционной и т.д.), что дает возможность студентам погрузиться в процесс, участвовать в обсуждении, задавать интересующие вопросы, увидеть своими глазами процесс диагностики и лечения в реальном, а не симулированном режиме. Уже сейчас в клиниках внедряются технологии, которые позволяют дистанционно записаться на прием к врачу, дистанционно консультировать и наблюдать пациентов, вести электронные истории болезни, использовать роботизированные, лапароскопические и эндоскопические методы лечения. Этот процесс является еще одним положительным опытом обучения в дистанционном формате [1].

Помимо основного плана теоретических и практических блоков, которые входят в учебную программу студентам так же предлагается большое количество научных конференций, проходящих в режиме «on-line» и «off-line». На научных конференциях студентам предоставляется возможность заслушивать и обсуждать доклады, сообщения и мастер-классы ведущих специалистов в различных областях отечественного и зарубежного здравоохранения.

В связи с высокой заболеваемостью медицинских работников по всему миру, а также в России, остается нерешенным острая проблема нехватки кадров - врачей разных специальностей и среднего медицинского персонала. При окончании III курса студентов медицинских вузов, им предоставляется возможность сдачи сертификационных экзаменов для трудоустройства на должности среднего медицинского персонала, что дает студенту большой опыт в клинической практике. Еще одним особым экспериментальным методом образования студентов старших курсов планируется осуществлять выход на рабочую должность в первичное звено (участковыми терапевтами, педиатрами) для приобретения навыков ведения медицинской документации и первичного обследования и ведения больных (данная методика еще не используется в практике).

В российском медицинском образовании имеется перечень технологий, используемых в обучении врачей и медицинских сестер. Например, о виртуальной реальности (VR). Технология дополненной реальности делает обучение более интерактивным [2].

Одним из первых шагов государства по адаптации системы образования к потребностям цифровой медицины может стать обновление устаревших программ профессионального медицинского образования и повышения квалификации для ликвидации пробелов в цифровых навыках, необходимых в современной медицине. В долгосрочной перспективе Российская система медицинского образования на всех уровнях нуждается в более масштабной трансформации на основе таких принципов, как непрерывное образование (Lifelong Learning), гибкость образовательных траекторий, модульность образовательных курсов [1].

С целью психологической подготовки студентов к трудовой деятельности в роли врача, используются инновационные методы обучения:

Кейс-метод (Case based Learning), Стандартизированный пациент, Проблемное обучение [4].

Пандемия COVID-19 неоспоримо повлияла на обучение студентов-медиков в целом и преподавание в хирургии, в частности.

Широкое применение web-платформ и виртуальных ресурсов для обучения студентов является актуальным в современных условиях и помогает в реализации образовательных программ в медицинских вузах. Учитывая эти обстоятельства, новые технологические разработки в хирургическом моделировании и виртуальной реальности позволят быть более подготовленными к таким вариантам кризиса, как проблемы, возникшие при распространении COVID-19.

В итоге, для улучшения качества образования, в условиях новых требований к преподаванию, используя инновационные технологии нашей кафедрой разработана план-концепция, которая включает следующие положения:

1. Структурирование тем учебной программы по уровням сложности: от легкой к более сложной, с применением в процессе обучения инновационных и традиционных методов образования, которые влияют на основные виды памяти (слуховую, зрительную и тактильную);
2. Использование возможности укрепления теоретических знаний практическими, с введением в практику научных кружков разных специальностей в режиме компьютерного обсуждения, с разбором всех тонкостей и нюансов данной специфики, с активным привлечением студентов начальных курсов к развитию науки;
3. Введение бальной системы оценивания обучения студентов с проведением контроля знаний по каждой пройденной теме в виде тестов, ситуационных задач и мануальных навыков, с загрузкой результатов контроля в общую базу данных;
4. По окончании семестра - проведение статистического подсчета с анализом и коррекцией методов обучения наиболее сложных тем и заданий, и проведением анкетирования студентов о возможности улучшения и возможного изменения курсов дистанционного образования.

Список литературы

1. Баклушина, О. А. Цифровая трансформация медицинского образования в СПО с учетом дистанционного формата обучения / О.А. Баклушина, О. А. Пузакова: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «ПРАВО, ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ». - Чебоксары, - 2021. –С.15-18. - eLIBRARY ID: 46375762. - Текст непосредственный.
2. Беляева, А. В. Цифровая платформа как педагогическая технология формирования готовности к профессиональной деятельности студентов медицинского вуза / А.В. Беляева, И. А. Аксененко // Научно-методический электронный журнал. - 2022. -№ 1. – С.29-45. – DOI: 10.244.12/23-4-120X-11003.- Текст непосредственный.
3. Оськина, А.Н. Тренды в исследованиях электронного обучения в Азии (на примере Сингапура, Япония и Республика Корея) / А.Н. Оськина, Л.А. Даринская // Педагогика и

- психология. - 2021. – Т. 9, № 1. - Режим доступа: URL: <https://mir-nauki.com/PDF/35PDMN121.pdf>. - Текст электронный.
4. Пинчук, Т.В. Интерактивные методы обучения в высшем медицинском образовании (аналитический обзор) / Т.В. Пинчук, Н.В. Орлова // Технологии обучения. - 2020. – Т. 11, № 3. – С.102-116. - ID: 226503610. - Текст непосредственный.
5. Пупырев, Н.П. Педагогические условия использования компьютерных моделей в преподавании фундаментальных дисциплин медицинских вузов // Педагогический университетский вестник Алтая. - 2002. -№ 3. – С.110-112. - Текст непосредственный.
6. Ручкина, Е.М. Интерактивные технологии в иноязычном образовании / Е.М. Ручкина, Д.В. Долгих // Гуманитарные и социальные науки - 2021. -№ 2. -С.251-260. -DOI: 10.18522/2070-1403-2021-85-2-251-260. - Текст непосредственный.
7. Сериков, В.С. Инновации в обучении: подготовка студентов медицинского вуза к преодолению реального подхода // Балтийский гуманитарный журнал. - 2020. – Т. 9, № 3 (32). - SPIN: 8707-934. - Текст непосредственный.
8. Смогоржевский, Д.А. Основные проблемы дистанционного обучения // Научно-образовательный журнал для студентов и преподавателей «student». - 2020. - № 12. – С.347-358. - Текст непосредственный.

УДК 614.253.4:371.38:575:616-07

КОМПЕТЕНТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОСВОЕНИЮ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕНЕТИКА» И «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

Л.Р. Гусарук, Ю.И. Прозоровская, И.И. Павлюченко, С.А. Корхмазова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: gusaruk@yandex.ru

Аннотация. В настоящей работе рассмотрены особенности подготовки врачей–ординаторов на кафедре биологии с курсом медицинской генетики с учетом компетентностно-ориентированного подхода. Выявлены основные аспекты подготовки слушателей постдипломного образования с использованием форм обучения, максимально моделирующих условия будущей профессиональной деятельности, интегрированных в исследовательский процесс и направленных на формирование профессиональных компетенций с целью решения конкретных задач практической медицины.

Ключевые слова: клинические ординаторы, генетика, молекулярно-генетическая диагностика, компетентностно-ориентированное обучение.

COMPETENCE-ORIENTED APPROACH TO THE DEVELOPMENT OF MOLECULAR GENETIC DIAGNOSTIC METHODS IN THE PREPARATION OF DOCTORS IN THE SPECIALTY "GENETICS" AND "CLINICAL LABORATORY DIAGNOSTICS"

L.R. Gusaruk, Yu.I. Prozorovskaya, I.I. Pavlyuchenko, S.A. Korhmazova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: gusaruk@yandex.ru

Abstract. In this paper, the features of the preparation of ordinators doctors at the Department of Biology with a course of medical genetics, taking into account the competence-oriented approach. The main aspects of the preparation of post-diploma education listeners using the formation forms that simulate the conditions for future professional activities integrated into the research process and aimed at the formation of professional competencies in order to solve specific tasks of practical medicine are revealed.

Keywords: post-diplom education, molecular genetic diagnostics, competence-oriented learning.

На кафедре биологии с курсом медицинской генетики совместно с кафедрами фундаментальных и клинических дисциплин университета в рамках комплексной темы НИР кафедры «Комплексная биохимическая и молекулярно-генетическая оценка предрасположенности к наиболее распространенным мультифакториальным заболеваниям» (№ АААА-А20-120071690056-7) разрабатывается и проводится внедрение многовекторной программы медико-генетических исследований. Данное направление осуществляется на базе молекулярно-генетической лаборатории кафедры биологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ, которая оснащена необходимым современным оборудованием, при активном участии аспирантов и ординаторов кафедры.

Основная цель комплексной темы – показать возможности изучения основных эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на уровень заболеваемости мультифакториальными заболеваниями в региональной популяции Краснодарского края в лабораторных условиях, что важно для дальнейшего использования в своей практике будущими врачами – специалистами в области генетики и клинической лабораторной диагностики. На основании проводимых исследований планируется разработка авторского алгоритм комплексной оценки состояния здоровья в зависимости от полиморфизма и экспрессивности генов защитно-адаптационных систем организма, с учетом воздействия факторов окружающей среды, прежде всего, количественного и качественного состава аэропеллютантов. Внедрение многокомпонентной бальной шкалы, основанной на анкетировании и проведении дополнительных генетических исследований полиморфизма определенных генов, позволит оценивать индекс здоровья лиц различной возрастной группы с помощью

разрабатываемых компьютерных программ и на основании генетических способностей организма оценивать риски развития тех или иных заболеваний.

В последнее время в связи с пандемией коронавируса изыскание новых методов профилактики, прогнозирования течения болезни и ее исходов имеет особую значимость. Из клинических наблюдений известно, что реализация воспалительного ответа у разных лиц в ответ на инфицирование может существенно различаться по интенсивности и продолжительности: у одних больных он протекает более остро, агрессивно и сопровождается высокими значениями лихорадки, у других – имеет затяжной характер. Это, в том числе, имеет индивидуальную генетическую обусловленность, для чего и планируется проведение дополнительных генетических исследований полиморфизма факторов адаптационно-защитных систем организма с ретроспективным анализом течения коронавирной инфекции и имеющих осложнения.

Наряду с проведением данной научно-исследовательской программы лаборатория молекулярно-генетических исследований, оснащённая для этого специализированным оборудованием, эффективно используется как симуляционная площадка, связывающая научный и учебный процесс для студентов-медиков старших курсов университета, изучающих генетические аспекты здоровья, а также для ординаторов.

На кафедре биологии с курсом медицинской генетики проходят подготовку клинические ординаторы первого и второго года обучения по специальности 31.08.30 «Генетика», а также ординаторы первого года обучения по специальности 31.08.05 «Клиническая лабораторная диагностика», которые на кафедре осваивают модуль «Лабораторная генетика» в объеме 36 часов.

Клиническая ординатура является частью многоуровневой системы непрерывного медицинского образования, основной целью которого является подготовка специалиста высшей квалификации для самостоятельного осуществления высокоэффективной профессиональной деятельности. Расширенный объем специфических знаний, сложность современных методов медицинских исследований, обуславливает выделение лабораторной диагностики в специальность, которая является ключевой составляющей практически всех направлений современной медицины [2].

На сегодняшний день особое место занимают генетические методы, играя важнейшую роль в диагностике, прогнозировании течения заболевания, оценке эффективности применяемой терапии [4].

Профессиональная компетентность способности и готовности к применению современных диагностических клиничко-лабораторных методов исследования специалистами указанных направлений, не может считаться сформированной без освоения ими навыков современных специализированных медико-генетических лабораторных исследований.

В связи с этим возрастает значение поиска форм обучения, максимально моделирующих условия будущей профессиональной деятельности. Решению этой задачи на наш взгляд способствует прохождение курса обучения врачей-ординаторов с использованием потенциала лаборатории молекулярно-генетических исследований.

Первый этап подготовки предполагает вводный теоретический блок, в ходе которого на принципах доказательной медицины рассматриваются генетические основы патогенеза моногенных и мультифакториальных заболеваний, которые являются одной из наиболее распространенных групп [1]. Далее проводится знакомство с принципами организации лаборатории, правилами формирования в ней соответствующих зон и рабочих мест, технологиями выполнения основных этапов молекулярно-генетических исследований.

На сегодняшний день наиболее распространенным и широко используемым в практической медицине методом молекулярно-генетической диагностики является полимеразная цепная реакция (ПЦР). В связи с этим обязательным элементом в освоении практических навыков обучающимися предоставляется возможность освоения методики постановки ПЦР по протоколу под руководством наставника – сотрудника кафедры. Это: выделение ДНК из биологического материала, приготовление инкубационных смесей, проведение амплификации и оценка, и интерпретация полученных данных.

Особенностью построения данного учебного курса является то, что кроме знакомства и участия в проведении ПЦР в режиме реального времени -Real-time PCR (с использованием прибора Rotor-Gene, Qiagen) на практических занятиях обучающиеся осваивают и навыки электрофоретической детекции: приготовление агарозных гелей, буферных растворов, красителей, внесение образцов в гель. Работа с геле-документирующей системой предполагает интерпретацию полученных результатов. Такой подход позволяет сопоставлять и оценивать возможности изучаемых методов, сформировать представление, какая патология какими методами может быть диагностирована и на основании чего.

Таким образом, моделируя процесс тестирования полиморфизма генов от клинического образца до конечного результата, детектируемого различными методами, во время научных исследований и обучающих циклов создаются условия, при которых врачи-ординаторы приобретают как практические навыки, так и умение адекватно и самостоятельно подходить к выбору молекулярно-генетических методов исследования, что является необходимым условием для эффективного решения конкретных задач практической медицины с учетом нового актуального направления – «персонализированная медицина» [3].

Список литературы

1. Белушкина, Н. Н. Генетические исследования мультифакториальных заболеваний в концепции персонализированной медицины / Н.Н. Белушкина, Ф.С. Чемезов, М.А. Пальцев // Профилактическая медицина. – 2019. - Т.22, № 3.- С. 26-30. - ISSN 2305-4948. - Текст непосредственный.
2. Золотарев, П.Н. Профессиональный стандарт специалиста в области клинической лабораторной медицины и его оценка сотрудниками медицинских лабораторий // Морфологические ведомости. - 2017. - Т. 25, №3. - С. 63-68. [https://doi.org/10.20340/mv-mn.17\(25\).03.63-68](https://doi.org/10.20340/mv-mn.17(25).03.63-68). - Текст непосредственный.
3. Сучков, С.В. Персонализированная медицина как обновляемая модель национальной системы здравоохранения. Часть 1. Стратегические аспекты инфраструктуры / С.В. Сучков, Х. Абэ, Е.Н. Антонова, П. Барах // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2017.-Т.62, №3.- С.7–14. DOI: 10.21508/1027–4065–2017–62–3–7–14. - [и др.]
4. Харченко, Т.В. Проблемы подготовки лабораторных генетиков для гематологии // Вестник гематологии. - 2017. - Т.13, № 27. - С.84. - Текст непосредственный.

УДК 61:37. 013-057.875

ОСОБЕННОСТИ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ

Т.С. Гутова, Ю.В. Пидшморга

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: zhurzhu@mail.ru, ypidshmorga@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы снижения мотивации студентов к обучению; факторы, способствующие снижению мотивации к обучению; проанализированы особенности мотивации к обучению у молодежной аудитории; разработаны рекомендации, направленные на повышение уровня мотивации студентов к обучению.

Ключевые слова: мотивация, проблема мотивации, снижение мотивации к обучению, способы повышения мотивации к обучению

FEATURES OF LEARNING MOTIVATION OF STUDENTS

T.S. Gutova, Y.V. Pidshmorga

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: zhurzhu@mail.ru, ypidshmorga@yandex.ru

Abstract. The article deals with the problems of reducing the motivation of students to study; factors contributing to a decrease in motivation for learning; analyzed the features of motivation for learning among the youth audience; recommendations were developed aimed at increasing the level of students' motivation for learning.

Keywords: motivation, problem of motivation, decrease in motivation for learning, ways to increase motivation for learning

Проблема мотивации к обучению, а также проистекающая из нее проблема успеваемости студентов, обучающихся в ВУЗах, является одной из

наиболее острых в современном информационном мире, так как развитие и повсеместное применение современных информационных технологий, с одной стороны, открывает новые возможности обучения для будущих специалистов. С другой же стороны, доступность интернет-источников, дистанционные формы взаимодействия, тестовые режимы оценки знаний выступают в совокупности своего рода демотивирующим фактором для обучающихся, способствующим падению уровня образованности и заинтересованности в результатах обучения. Данная ситуация осложняется тем, что именно процесс обучения в ВУЗе имеет решающее значение как для становления личности студентов, для их самореализации и определения своего дальнейшего профессионального пути. И это, вероятнее всего, не является отражением внешней социокультурной ситуации, а объясняется дезактуализацией самого процесса обучения и получения знаний, а также снижением мотивации к получению новых знаний.

В настоящее время самооценку процесса получения новых знаний снижает, а повышение уровня образованности у молодежной аудитории отождествляется с бессистемным, фрагментарным усвоением научно необоснованных данных, которые активно транслируются через популярные у данной аудитории социальные сети. Усвоение таких «псевдознаний» является более упрощенным, понятным, требует меньших затрат времени и усилий, чем вызывают у молодежной аудитории внутренний отклик и благосклонное отношение. Кроме того, таким образом молодежь удовлетворяет свою потребность в новой информации, однако к системным знаниям подобный подход не приводит.

Процессы выучивания и глубокой осознанной проработки учебного материала постепенно трансформируются в поверхностное усвоение изучаемых данных, так как электронные источники информации (интернет, скрин-шоты, фото и т.д.) у современного студента всегда под рукой и «забивать» собственную память становится не актуальным. Информация, как ресурс, таким образом, утрачивает актуальность. В результате – снижение мотивации к обучению у студентов, недостаточность волевых усилий, способствующих формированию системного знания.

Среди прочих факторов, способствующих снижению мотивации к обучению, авторы выделили нижеперечисленные.

1. Недостаточная вовлеченность родителей в процесс воспитания детей (в том числе, и на этапе вторичной социализации в старших классах и ВУЗе). Занятые родители не всегда способны уделить детям достаточное количество времени, предлагая им в качестве компенсации недостатка внимания всевозможные гаджеты и неограниченный доступ к ним. В старших классах детям предлагается свобода действий и выбора, самостоятельность, которой ребенок, лишенный должного внимания в детстве, разумно распорядиться просто не в состоянии. На этапе обучения в ВУЗе ситуация усугубляется, когда к травмирующей ситуации нехватки внимания добавляется перегруженность учебным материалом. В итоге, отсутствие поддержки со

стороны родителей и психическая незрелость могут привести к неуспеваемости и низкой мотивации к обучению. Более того, такая ситуация может привести к психическим расстройствам и проблемам, требующим вмешательства психолога или психотерапевта.

2. Трансформация ценностных ориентаций. В молодежной среде через социальные сети активно пропагандируется приоритет материальных ценностей, безнравственность и бездуховность, гедонистическое отношение к жизни, потребительство. В контексте подобных «ценностей» учиться, трудиться, духовно развиваться становится «не модным», а вот стремление «брать от жизни все» и «строить амбициозные планы» отзывается у молодежной аудитории и, таким образом, формируется обновленная система ценностей, в рамках которой ценности образования и получения знаний отводятся далеко не первое место. Обращаясь к историческому опыту, можно отметить, что уровень вовлеченности и общего отношения к учебному процессу, например, в СССР, был значительно выше: у студентов была высокая заинтересованность в учебе, познавательная активность была личным выбором, а также обязательным условием для дальнейшего становления личности и ее профессионального развития.

3. Пропаганда девиантного поведения. Многие кумиры современной молодежи – необразованные подростки, известные своим скандально-вызывающим поведением, пропагандирующие гедонизм, сексизм, материализм и прочие бездуховные ценности.

ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ: мотивация к обучению у молодежной аудитории – студентов 1-2 курса педиатрического факультета КубГМУ.

ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ: ценность процесса получения новых знаний студентами 1-2 курса педиатрического факультета КубГМУ.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ: исследовать особенности и закономерности развития мотивации к обучению у студентов 1-2 курсов педиатрического факультета КубГМУ.

ГИПОТЕЗА ИССЛЕДОВАНИЯ: мотивационная структура отношения к процессу получения знаний у студентов младших курсов состоит в том, что они относятся к знаниям, не как к конечной цели обучения, а как к процессуальной стороне обучения. При этом смысловое ядро отношения к знаниям у студентов младших курсов содержит в себе негативные ориентации студентов в отношении процесса обучения, и обусловлены они следующими факторами, выявленными авторами ранее: недостаточная вовлеченность родителей в процесс воспитания детей, изменение ценностных ориентаций, пропаганда девиантного поведения, снижение внутренней мотивации к обучению.

ЗАДАЧИ:

1. Исследовать наработки ученых в области изучения смысловой специфики учебной мотивации.

2. Изучить мотивационные аспекты отношения к знаниям у студентов 1-2 курсов педиатрического факультета.

3. Провести эмпирическое исследование с целью изучения психологического содержания вовлеченности студентов в процесс получения знаний.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ: в эмпирическом исследовании авторами были использованы следующие психодиагностические методики:

1. Модифицированный вариант репертуарных решеток Дж. Келли;

2. Методика «Изучение отношения к учению и к учебным предметам» Г. Н. Казанцевой;

3. Методика изучения мотивации обучения в вузе Т.И. Ильиной.

ЭМПИРИЧЕСКАЯ БАЗА ИССЛЕДОВАНИЯ: в исследовании приняли участие 60 испытуемых: студенты 1-2 курса педиатрического факультета КубГМУ в возрасте 17-20 лет.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: сферы применения полученных данных включают в себя корректировку процесса обучения студентов 1-2 курсов педиатрического факультета с целью повышения мотивации обучающихся к знаниям.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ВЫВОДЫ:

Мотивация занимает в жизни современного человека важнейшее место, так как именно мотивационный компонент активности человека является одной из основных причин, посредством которых он достигает своих целей. У большинства опрошенных мотивация к обучению связана не с получением новых знаний, а с престижностью ВУЗа и престижностью будущей профессии, получение же новых знаний и процесс собственного личностного развития для студентов младших курсов не является главным мотивом учебной активности.

В ходе проведения эмпирического исследования удалось установить, что причины снижения внутренней мотивации к получению знаний у студентов связаны в основном с возможностью в любой момент обратиться к интернет-источникам для получения ответа на интересующий вопрос.

На мотивацию к обучению так же влияют возрастные особенности обучающихся и жизненный опыт: у студентов младших курсов отсутствует понимание и представление о практической ценности получаемых знаний. Отсутствие опыта применения их на практике снижает их актуальность и, как следствие, мотивацию к их получению. У опрашиваемых пока не сформировано устойчивое понимание, что именно уровень знаний, умений и навыков – есть основа их будущей профессии. Большинство опрашиваемых к процессу получения новых знаний относятся как к объективной необходимости, связанной с обучением в ВУЗе и не видят в них истинной ценности, связанной с возможностями дальнейшей их реализации в рамках будущей профессии.

Подключая данные, полученные в ходе обработки результатов «Репертуарных решеток Дж. Келли», можно сказать о том, что у студентов младших курсов отсутствует цельное смысловое ядро отношения к знаниям. Также оно содержит негативные конструкты.

Таким образом, поставленные гипотезы в начале исследования подтвердились.

Авторами предложены следующие рекомендации, направленные на повышение мотивации к обучению студентов младших курсов:

1. Привлечение внимания студентов к вопросам сознательного ограничения времени, проведенного в социальных сетях, хронометраж текущих процессов с целью выявления «хронофагов».

2. Создание преподавателями проблемного поля для обучающихся, в котором решение поставленных вопросов будет сопряжено с получением определенной системы знаний.

3. Формирование у студентов четкого понимания практической значимости усвоения материала, возможность (необходимость) применения его в прикладных целях – осознание теоретической и практической значимости полученных знаний.

4. Осуществление практикоориентированного обучения, дающее возможность применения полученных знаний на реальных процессах.

5. Актуализация у студенческой аудитории проблемы выработки четких целевых ориентиров собственной деятельности в краткосрочной и долгосрочной перспективе с осознанием роли знаний в достижении этих целей; осознание ближайших и конечных целей обучения;

6. Внедрение альтернативных форм познавательной активности: конференции, музеи (в том числе, интерактивные), форумы и прочие.

7. Работа на принципах поощрения активности и инициативности студентов.

Список литературы

1. Выготский, Л.С. Проблема возрастной периодизации детского развития // Вопросы психологии. – 2014. – № 2. – С. 34-48. – Текст: непосредственный.
2. Ильин Е. П. Мотивация и мотивы / Е. П. Ильин. – СПб.: Питер, 2003. – 290 с. – ISSN: 0042-8841. - Текст: непосредственный.
3. Ковалев В. И. Мотивы поведения и деятельности / В. И. Ковалев. – Москва: Наука, 1988. – 192 с. – Текст: непосредственный.
4. Недорода, П.П. Исследование специфики отношения к обучению студентов // Электронный журнал (сетевое-интернет издание) «Гаврический научный вестник. Педагогика и психология». – 2018. – №3 (3). – Режим доступа: <http://tnvpp.ru/vypusk-2-2-2018> (дата обращения: 24.05.2018). - Текст электронный.

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Н.А. Давитавян, Е.Б. Никифорова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: farmdep@mail.ru

Аннотация. Функционирующая в настоящее время система последиplomной подготовки требует от специалистов фармацевтического профиля постоянной актуализации профессиональных компетенций в рамках действующей модели непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Совершенствование профессиональных компетенций фармацевтических работников в КубГМУ осуществляется путем обучения по дополнительным профессиональным программам с использованием инновационных образовательных технологий.

Ключевые слова: последиplomное обучение, инновационные технологии, провизор, провизор-менеджер, провизор-аналитик, фармацевт.

INNOVATIVE TEACHING TECHNOLOGIES IN THE SYSTEM OF POSTGRADUATE TRAINING OF PHARMACEUTICAL SPECIALISTS

N.A. Davitavyan, E.B. Nikiforova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: farmdep@mail.ru

Abstract. The current system of postgraduate training requires pharmaceutical specialists to constantly update their professional competencies within the framework of the current model of continuous medical and pharmaceutical education. Improvement of professional competencies of pharmaceutical workers in Kuban State Medical University is carried out through training in additional professional programs using innovative educational technologies.

Keywords: postgraduate training, innovative technologies, pharmacist, pharmacist-manager, pharmacist-analyst, pharmacist.

Необходимость высококвалифицированных кадров для современной фармацевтической отрасли продиктована повышенным уровнем ответственности перед потребителем и обществом в целом. В этой связи, в настоящее время объективно возникла и функционирует модернизированная система последиplomного обучения, требующая от специалистов фармацевтического профиля постоянного совершенствования профессиональных знаний и навыков в рамках действующей модели непрерывного медицинского и фармацевтического образования [1, 7].

В соответствии со статьей 73 ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» совершенствование

профессиональных знаний и навыков осуществляется путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти [2]. Таким образом, согласно положению данного законодательного акта, одна из важнейших ролей в последипломном обучении специалистов принадлежит образовательным организациям. В частности, исключительно последним делегировано право на обучение специалистов в рамках так называемого «формального» образования, заключающегося в разработке и реализации программ повышения квалификации.

С учетом вышесказанного, важно отметить, что практически с началом формирования системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в нашей стране, специалисты фармацевтического профиля получили возможность осваивать дополнительные профессиональные программы повышения квалификации (ДПП ПК) в системе непрерывного образования, разработанные и утвержденные в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Прежде всего ряд ДПП ПК данной направленности были предложены и реализовались на кафедре фармации для специалистов с высшим фармацевтическим образованием, а в настоящее время перечень их расширен и, кроме того, кафедрой разработаны программы повышения квалификации для специалистов со средним фармацевтическим образованием.

Освоение предлагаемых ДПП ПК позволяет специалистам в полном объеме актуализировать и совершенствовать профессиональные знания, умения и навыки в области обращения лекарственных средств в зависимости от занимаемой ими должности (провизор, провизор-технолог, провизор-аналитик, провизор-менеджер, фармацевт) [3, 4, 5, 6].

Полный перечень разработанных и реализуемых на кафедре фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России ДПП ПК для специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием представлен в таблице.

В продолжение выше сказанного необходимо отметить, что произошедшая модернизация системы послевузовского профессионального образования, трансформация ее в формат непрерывного медицинского и фармацевтического образования, а также ограничения, связанные с пандемией Covid-19, повлекли за собой существенные изменения в применяемых в этой связи образовательных технологиях. На сегодняшний день обучение по ДПП ПК, главным образом, осуществляется с использованием дистанционных образовательных и симуляционных технологий.

Таблица

Перечень ДПП ПК, разработанных и реализуемых на кафедре фармации
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Специальность	Наименование дополнительной профессиональной программы	Общая трудоем- кость (час/зет)
<i>ДПП ПК для специалистов с высшим фармацевтическим образованием</i>		
Управление и экономика фармации	Планирование, анализ и оценка финансово-хозяйственной деятельности фармацевтической организации	36/1
	Управление качеством результатов деятельности фармацевтической организации	36/1
	Организация ресурсного обеспечения деятельности фармацевтической организации	36/1
	Организация информационного обеспечения населения и медицинских работников	36/1
	Организация работы персонала фармацевтической организации	36/1
Фармацевтическая химия и фармакогнозия	Система мониторинга процессов и качества ЛС в аптечной организации	36/1
	Государственная система контроля качества ЛС	36/1
	Обеспечение наличия запасов реактивов в аптечной организации	36/1
	Контроль качества лекарственных средств в аптечной организации	36/1
	Технология изготовления лекарственных препаратов в аптечной организации	36/1
	Современное состояние и актуальные проблемы фармацевтической химии	144/4
Фармация, фармацевтическая технология	Оптовая, розничная торговля и отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	36/1
	Порядок проведения приемочного контроля лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	36/1
	Правила хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	36/1
	Информационное обеспечение населения и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента	36/1
	Правила изготовления лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций	36/1
	Современное состояние и актуальные проблемы фармацевтической технологии	144/4
<i>ДПП ПК для специалистов со средним фармацевтическим образованием</i>		
Фармация	Розничная торговля лекарственными препаратами, отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента	36/1
	Актуальные вопросы фармацевтического консультирования	36/1
	Современные аспекты изготовления лекарственных препаратов	36/1
	Правила оптовой торговли лекарственными средствами	36/1
	Правила приемки и хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента	36/1

Дистанционное обучение предоставляет слушателям возможность выбора удобного, свободного от выполнения трудовых обязанностей времени для освоения учебного материала, диагностики исходного уровня своей подготовленности, выполнения индивидуального задания, дробного изучения образовательного контента, не покидая места жительства. Одной из основных дистанционных образовательных технологий, используемых при освоении ДПП ПК на кафедре фармации КубГМУ, являются интернет-технологии с методикой синхронного дистанционного обучения с помощью платформы Cisco Webex. В этой связи на дистанционном образовательном портале КубГМУ формируется кейс, содержащий лекционный материал в формате мультимедийных презентаций, вопросы для контроля исходного уровня знаний и по результатам изучения каждого из разделов, тестовые и индивидуальные задания.

В свою очередь, технологии симуляционного обучения включают решение ситуационных задач, составленных с ориентацией на целевые трудовые функции, приведенные в соответствующих профессиональных стандартах. Примером таковой может быть следующая: «ФГБУ "ИМЦЭСМП" МЗ РФ в ходе проведения выборочного контроля качества лекарственных средств было выявлено несоответствие серии 501117 препарата «Хлоргексидин, раствор для местного и наружного применения 0,05% (флаконы полиэтиленовые с полимерной насадкой) 70 мл», производства ОУ НПЦ "Биоген" по показателю «Микробиологическая чистота». На основании полученных результатов Росздравнадзор опубликовал письмо о выявленном недоброкачественном лекарственном препарате. Охарактеризуйте этап государственной системы контроля качества лекарственного средства, на котором находится хлоргексидин. Поясните, какие этапы контрольно-разрешительной системы должны быть пройдены по данному лекарственному препарату, дайте их краткую характеристику. Определите последствия, связанные с выявлением в ходе выборочного контроля, не соответствия по показателям качества серии препарата «Хлоргексидин, раствор для местного и наружного применения 0,05%, 70 мл». Охарактеризуйте порядок действия фармацевтического работника по выявлению и выведению из гражданского оборота недоброкачественного лекарственного препарата».

Решение данной задачи позволяет актуализировать знания, практические навыки и умения, а также совершенствовать профессиональные компетенции фармацевтического работника в области проведения процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению в фармацевтических организациях с учетом действующей в настоящее время федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов, утвержденной приказом Минздрава России №866 от 30.11.2015г.

Таким образом, на сегодняшний день последипломное образование специалистов фармацевтического профиля в целом и на кафедре фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, в частности, реализуется в условиях функционирующей системы непрерывного фармацевтического и медицинского образования. С этой целью разработан и утвержден широкий перечень ДПП ПК для специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием. Образовательный процесс по программам ДПП ПК осуществляется, главным образом, с использованием инновационных технологий, что позволяет специалистам фармацевтического профиля самостоятельно и гибко формировать свою образовательную траекторию, дискретно и непрерывно совершенствовать необходимые профессиональные компетенции в области обращения лекарственных средств.

Список литературы

1. Особенности непрерывного медицинского и фармацевтического образования для провизоров-организаторов с использованием симуляционного обучения / Гарифуллина Г.Х., Муслимова Н.Н., Грибова Я.В., Хусаинова Г.И. // Медицинский вестник Башкортостана. – 2018, Т. 13. - №3 (75). С. 81-84. - ISSN: 1999-6209. – Текст: непосредственный.
2. Российская Федерация. Законы. Об обращении лекарственных средств. Федеральный закон № 323-ФЗ: [принят Государственной Думой 01 ноября 2011 года; одобрен Советом Федерации 09 ноября 2011 года]. – Справочно-правовая система «Гарант». - Режим доступа: URL: <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст: электронный.
3. Российская Федерация. Приказы. «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 мая 2017 г. № 428н. – Справочно-правовая система «Гарант». - Режим доступа: URL: <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст: электронный.
4. Российская Федерация. Приказы. "Об утверждении профессионального стандарта "Провизор": приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 09 марта 2016 г. № 91н. – Справочно-правовая система «Гарант». - Режим доступа: URL: <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст: электронный.
5. Российская Федерация. Приказы. «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор-аналитик»: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 мая 2017 г. № 427н. – Справочно-правовая система «Гарант». - Режим доступа: URL: <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст: электронный.
6. Российская Федерация. Приказы. «Об утверждении профессионального стандарта «Фармацевт»: приказ Министерства труда РФ от 31 мая 2021 г. № 349н. – Справочно-правовая система «Гарант». - Режим доступа: URL: <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст: электронный.
7. Фадеева, О.В. Концепция последипломного обучения фармацевтических работников / О.В. Фадеева // Ремедиум. - 2008. – С.61-62. - ISSN: 1561-5936. - Текст: непосредственный.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

В.Л. Друшевская

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

e-mail: drushevskaynet@mail.ru

Аннотация. Показано значение клинической патологической анатомии в медицинском образовании, представлен опыт формирования профессиональных компетенций студентов на кафедре патологической анатомии Кубанского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: клиническая патологическая анатомия, медицинское образование, профессиональные компетенции.

FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCES IN STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL ANATOMY

V.L. Drushevskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

Krasnodar, Russian Federation

e-mail: drushevskaynet@mail.ru

Abstract. The importance of clinical pathological anatomy in medical education is shown, the experience of forming professional competencies of students at the Department of Pathological Anatomy of the Kuban State Medical University is presented.

Keywords: medical education, clinical pathological anatomy, professional competencies.

Совершенствование системы здравоохранения является приоритетным направлением развития государства. В настоящее время происходящие преобразования направлены на улучшение качественных параметров оказания медицинских услуг. Здравоохранение сегодня нуждается в высококвалифицированных врачах с высоким уровнем подготовки основанной на актуальных потребностях общества. Эффективное реформирование направлено на усиление взаимосвязи между практическим здравоохранением и системой медицинского образования. Целью совершенствования медицинского образования является формирование высококвалифицированного специалиста, обладающего компетенциями, необходимыми для успешной профессиональной деятельности и дальнейшего развития. Фактор профессиональной компетентности является центральным в процессе жизненной активности взрослого человека в современном обществе.

Формирование профессиональных компетенций у студентов высших специальных учебных заведений имеет ключевое значение в современном педагогическом подходе к процессу образования [1]. Нынешняя система

высшего образования России основывается на Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» [2]. Процесс обучения студентов базируется на новых Федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС). Образовательные программы для будущих врачей обеспечивают непрерывное совершенствование знаний и навыков в течение всей жизни, направлены на постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации. В соответствии с требованиями ФГОС нового поколения выпускник, освоивший программу соответствующего направления, должен быть готов к решению квалификационных задач и, следовательно, обладать комплексом необходимых врачебных компетенций.

В основе подготовки высококвалифицированных врачей лежит изучение фундаментальных наук. К таким наукам относится патологическая анатомия, являющаяся теоретической основой медицины (фундаментальная часть) и в то же время решающая каждодневные практические задачи в клинической практике. Приобретение и применение практических навыков и умений по морфологической диагностике патологических процессов формирует личность будущего врача, обладающую компетенциями для дальнейшего профессионального роста.

Изучение патологической анатомии в медицинском вузе проходит поэтапно в виде поочередного освоения общей, частной и клинической патологической анатомии. Общая часть предмета, рассматривает общепатологические процессы, совокупность которых определяет морфологические проявления болезни на клеточном, тканевом, органном, системном уровнях. Овладение вопросами частной патологической анатомии формирует у студентов знания об этиологии, патогенезе, морфогенезе и морфологических проявлениях важнейших заболеваний человека, морфологических основах выздоровления, возможных осложнениях и исходах болезней, естественном и индуцированном патоморфозе.

На кафедре патологической анатомии Кубанского государственного медицинского университета изучение общей и частной патологической анатомии проходит на 3 курсе (5-6 семестр), клинической - на 4 курсе (7 семестр). Формирование профессиональных компетенций начинается с практических занятий по общей патологической анатомии. На первом занятии рассматриваются такие вопросы как: морфофункциональная характеристика клеток и тканей, структурные компоненты эпителиальной и соединительной тканей, методы окраски микропрепаратов, гистохимическое исследование в патологической анатомии. Выбор темы первого занятия обоснован тем, что студенты приобретают не только профессиональные умения, но и закрепляют освоенные ими на первых курсах компетенции (изучение гистологии, цитологии, биохимии), необходимые для понимания сущности структурных изменений при патологических процессах. На последующих практических занятиях студенты овладевают навыками макроскопической и микроскопической диагностики основных общепатологических процессов, знакомятся с современной терминологией.

На занятиях по частной патологической анатомии преподаватели знакомят студентов с общепринятыми взглядами на природу болезней человека, актуальными медицинскими проблемами, нуждающимися в дальнейшем научном изучении. Используемые в обучении учащиеся мультимедийные презентации позволяют на конкретных примерах продемонстрировать структурные изменения, лежащие в основе важнейших болезней человека, детализировать и акцентировать внимание на тематических макро- и микропрепаратах.

Знания, полученные по клинической патологической анатомии, играют существенную роль в становлении клинического мышления будущего врача. На лекциях и практических занятиях, студенты знакомятся с историей развития, основными задачами, функциями и принципами организации патологоанатомической службы России, новыми данными, посвященными молекулярной, клеточной биологии и генетике. Особое внимание направлено на овладение студентами навыками клинической интерпретации патологоанатомического заключения, приобретение опыта морфологического анализа биопсийного, операционного материала, необходимость в котором на сегодняшний день только растет, особенно с учетом онкологических заболеваний.

К каждой лекции и практическим занятиям подготовлены мультимедийные презентации, что позволяет облегчить усвоение учебного материала. Использование современных компьютерных средств на кафедре патологической анатомии обеспечивает наглядность преподавания, стимулируют интерес студентов к изучаемому предмету. Цифровые фотографии микропрепаратов и макропрепаратов, сделанные во время вскрытий дают возможность демонстрировать детали морфологических изменений при различных заболеваниях. Яркие иллюстрации макро- и микропрепаратов, применяемые в слайдах, привлекают внимание студентов к изучению нового материала, помогают приобрести знания о структурных изменениях внутренних органов при различных патологических процессах, позволяют детально изучить изменения на клеточном уровне, сформулировать патологоанатомический диагноз. Стоит отметить, что использование современных технологий не может заменить работу с нативным материалом. Организованное на кафедре посещение студентами патологоанатомического вскрытия, участие в исследовании операционного материала, предусмотренное самостоятельное оформление учащимися протокола патологоанатомического вскрытия, медицинского свидетельства о смерти помогает приобрести навыки составления структурированного диагноза, сличения клинического и патологоанатомического диагнозов, выявления расхождений и ятрогенной патологии. Немаловажное значение в формировании профессиональных компетенций имеет решение ситуационных задач, побуждающих студентов быть активными, высказывать свою точку зрения, соотносить теоретические знания с конкретной жизненной ситуацией, самостоятельно интерпретировать морфологические

изменения. На каждом практическом занятии студентам предлагается решить тематические задачи, составленные по материалам патологоанатомических вскрытий и исследований операционного и биопсийного материала с цифровыми иллюстрациями макро- и микроскопических изменений.

Таким образом, поэтапное изучение общей, частной и клинической патологической анатомии с теоретически взаимосвязанными темами каждого последующего занятия способствуют повышению мотивации у студентов к изучению дисциплины, позволяют студентам легче усваивать теоретические основы, развивать мышление, формировать познавательный процесс к содержанию общей, частной и клинической патологической анатомии, что формирует и развивает профессиональные компетенции будущего врача.

Список литературы

1. Байбаков, С. Е. Профессиональные компетенции в подготовке будущего врача на кафедре нормальной анатомии / С. Е. Байбаков, А. В. Жуков, Л. В. Горбов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 4(1). – С. 27-32. – ISSN 1996-3955. - Текст непосредственный.
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция) / КонсультантПлюс (официальный сайт) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ - Дата доступа: 13.02.2022. - Текст электронный.

УДК: 616.31:378.147.31

ЭТАПЫ АККРЕДИТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ В ПЕРИОД ПОСТДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ

В.В. Еричев, Т.В. Аксенова, Е.С. Овчаренко, Е.Л. Виниченко,
И.Ю. Майчуб, С.А. Карапетов, Л.М. Марьяненко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ovcharenkoes@mail.ru

Аннотация. В настоящее время система постдипломного образования врачей-стоматологов и медицинских работников других специальностей Российской Федерации претерпевает глобальные изменения, которые заключаются в отказе от сертификации, а с 2026 года профессиональная пригодность медицинских работников будет подтверждаться только свидетельством об аккредитации (ст.69, 100 федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011). В данной публикации будут рассмотрены основные этапы аккредитации врачей-стоматологов и этапы последовательной работы кафедры стоматологии факультета повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов для осуществления процедуры прохождения аккредитации врачей-стоматологов на базе ФГБОУ ВО КубГМУ.

Ключевые слова: аккредитация медицинских работников, непрерывное медицинское образование, постдипломное образование врачей-стоматологов.

STAGES OF ACCREDITATION OF DENTISTS DURING POSTGRADUATE TRAINING

V.V. Elichev, T.V. Aksenova, E.S. Ovcharenko, E. L. Vinichenko,
I.Y. Maichub, S. A. Karapetov, L. M. Marianenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: ovcharenkoes@mail.ru

Abstract. Currently, the post-graduate education system of dentists and medical workers of other specialties in the Russian Federation is undergoing global changes, which consist in the refusal of certification, and from 2026 the professional suitability of medical workers will be confirmed only by an accreditation certificate (Articles 69, 100 of Federal Law No. 323-ФЗ dated November 21, 2011). This publication will consider the main stages of accreditation of dentists and the stages of sequential work of the Department of Dentistry of the Faculty of Advanced Training and Professional Training of Specialists for the implementation of the accreditation procedure for dentists on the basis of the FSBEI HE KubSMU.

Keywords: accreditation of medical workers, continuing medical education, post-graduate education of dentists.

В период пандемии, связанной с новой короновирусной инфекцией, Министерство здравоохранения РФ разработало и выпустило нормативные документы, касающиеся аккредитации медицинских работников. Вначале вводился, а затем отменялся мораторий на получение аккредитационных свидетельств, изменялись этапы и сроки медицинских работников в 2020 и 2021 году. Для разъяснения сложившейся ситуации и понимания что в настоящий момент является актуальным, ведомство распространило Письмо № 16-7/И/2-14444 от 01.10.2020 [2] с соответствующими объяснениями, где обратило внимание на следующие моменты.

В соответствии с Приказом Минздрава РФ № 806н от 04. 08. 2020 [5] были установлены сроки и этапы прохождения аккредитации медработниками (Приказ Минздрава № 1043 от 22.12.2017 [3]): лица, получившие высшее (уровень ординатуры или специалитета) или среднее лица, имеющие высшее медицинское образование, и получившие длительные знания по программа профессиональной переподготовки.

С 1 января 2021 г. аккредитации подлежат все медицинские специалисты, ранее ее не прошедшие. Введенный мораторий на получение медицинских сертификатов и свидетельств об аккредитации был отменен с 29 сентября 2020 года (Приказом Минздрава № 890н от 24.08.2020 [4]) и в оставшийся временной период до 1 января 2021 года у врачей была возможность получить сертификат, который в течении 5 лет будет подтверждать квалификацию и легитимность медицинской деятельности медработника. Но не все доктора получили сертификаты и не все набирали баллы по системе Непрерывного медицинского образования (НМО) и, соответственно, встает вопрос, как продолжать медицинскую деятельность

врачам, оказавшимся в такой ситуации?

На основании Приказа Минздрава от 02.11. 2020 г. с 01.01.2021 г. [6] в отношении процедуры аккредитации вводится ряд новшеств, но не все из них в настоящее время осуществимы и выполнимы, что и затрудняет процедуру аккредитации не только врачей-стоматологов, но и медицинских работников всех специальностей:

- Документы для прохождения аттестации доктор может предоставить через Интернет: по электронной почте, а также через специальный интернет-портал. В настоящее время не у всех врачей есть такая возможность в силу отсутствия в отдаленных районах нашей страны интернет-ресурсов и современных дистанционных технологий, а также не все медицинские работники в силу возраста могут зарегистрироваться на сайте НМО, не могут пользоваться электронной почтой. Аккредитация медицинских работников в 2020 и 2021 году инициируется ими путем личной подачи заявления и других документов, либо их отправкой заказным письмом по почте.

- Ужесточаются требования к членам аккредитационной комиссии. Члены комиссии должны будут иметь сертификат или свидетельство об аккредитации и пятилетний стаж работы, но эти 5 лет работы должны быть обязательно отработаны по специальности, указанной в сертификате и свидетельстве.

- Вводится балльная система оценивания представляемых портфолио, прописываются детальные правила ее применения, указываются критерии оценки, например, за защиту кандидатской диссертации или научную публикацию в журнале ВАК начисляется 3 балла, а за наличие 2-х статей – 5 баллов. Максимальное количество баллов, которое можно набрать -100, если число баллов меньше 70, то портфолио отклоняется.

- Опубликованы образцы портфолио медработников.

- Созданы новые структуры, которые названы Федеральными аккредитационными центрами (ФАЦ), которые должны будут оказывать техническое сопровождение при проведении процедуры аккредитации и все вопросы по аккредитации врачей будут координироваться этими центрами.

Аккредитация медицинских специалистов, получивших высшее медицинское образование до 2016 года регламентируется действующим приказом Минздрава № 334н от 02.06.2016 года [4] и осуществляется путем подачи портфолио и получения 250 зачетных единиц (часов), по 50 часов в год, из которых 36 часов набираются на базе Высших учебных заведений, получение которых должен оплачивать работодатель, а остальные 14 часов подготовки специалисту необходимо набирать самостоятельно, поэтому возникают вопросы о возможности бесплатного набора баллов НМО и здесь доступны 6 вариантов решения данной задачи:

- 1) Рассчитывать на лояльность руководителя и возможно при стабильном финансовом положении учреждения работодатель может принять решение об оплате дополнительных курсов работнику.

2) Выделение средств из фонда ОМС. Такой вариант возможен преимущественно для государственных учреждений здравоохранения, но не для частных организаций.

3) Получение сертификата на обучение. Иногда государство разыгрывает сертификаты на подготовку медицинских специалистов, но претендентов много, а количество сертификатов крайне ограничено.

4) На портале НМО выкладываются мероприятия: вебинары, семинары, конференции, которые зачастую проводят бесплатно и их можно пройти дистанционно, но количество таких мероприятий ограничено и проводятся они не по всем специальностям.

5) Некоторые руководители частных клиник в качестве поощрения своих сотрудников оплачивают обучение

6) Также в центре обучения по программа профессионального дополнительного образования существуют программы лояльности, при которых возможно бесплатное начисление баллов НМО.

Особые сложности возникают у врачей-стоматологов, которые имеют несколько специальностей, тогда нужно набирать баллы НМО по каждой специальности отдельно, что требует много временных и финансовых затрат, как для работодателя, так и для врача.

Итак, весной 2021 года вводится система НМО, по которой врачам необходимо в течение 5 лет набрать 250 ЗЕТ (зачетных единиц) по 50 баллов ежегодно. Для этого на базе кафедры стоматологии ФПК и ППС с 2016 годы были разработаны и внедрены рабочие дополнительные профессиональные программы повышения квалификации для врачей-стоматологов по специальностям: «стоматология терапевтическая», «стоматология ортопедическая», «стоматология общей практики», «стоматология хирургическая», «ортодонтия», «стоматология детская» в объеме 36 ЗЕТ в рамках программы НМО. Также сотрудники кафедры проводят профессиональную подготовку клинических ординаторов и врачей-курсантов первичной переподготовки для прохождения станций по сдаче практических навыков по осуществлению сердечно-легочной реанимации, препарированию твердых тканей зубов, обезболиванию в стоматологии, эндодонтическому вмешательству, препарированию твердых тканей зуба под металлокерамические и безметалловые конструкции, постановки несъемных ортодонтических систем, операции удаления зуба в амбулаторных условиях и т.д. Данный вид практической работы проводится на базе ФГБОУ ВО КубГМУ в «Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре». Преподаватели кафедры принимают участие в подготовке специалистов на всех этапах аккредитации [1]:

- тестирование – 60 заданий по 1 минуте на каждое;
- проверка практических навыков – 5 симуляционных задач по 10 минут – прохождение 5 станций по каждой специальности;
- ситуационные задачи – 2 задачи по 12 вопросов в каждой.

Каждый этап аккредитации оценивается комиссией отдельно. Только

для прохождения тестирования установлено четкое требование – необходимо не менее 70% правильных ответов для допуска к следующему этапу. На базе кафедры стоматологии ФПК и ППС разработаны и внедрены в практику учебные фильмы по отработке мануальных навыков на станциях сдачи практических навыков с алгоритмами отработки всех необходимых манипуляций для врачей-стоматологов в том числе и по оказанию неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме и осуществлению сердечно-легочной реанимации. Профессорско-преподавательский состав кафедры стоматологии ФПК и ППС также проводит разъяснительную работу о том, как врачам-стоматологам зарегистрировать на портале НМО, объясняет последовательность процедуры аккредитации, так как многие специалисты не владеют интернет-ресурсами и необходимым объемом знаний по данным вопросам. В связи с путаницей по поводу квалификационных экзаменов большое количество медработников не могут определиться - начать набирать баллы по системе НМО или сдавать аккредитацию? Обязательным вступление в систему НМО будет с весны 2021 года, однако уже с 01.01. 2021 года медицинский и фармацевтический персонал уже не будут допускаться к работе без свидетельства об аккредитации или действующего сертификата специалиста, продленного до конца 2020 года. Вне зависимости от существующих условий, даже если врач имеет действующий сертификат, рекомендуется набирать баллы НМО уже сейчас, 36 часов, из которых ежегодно для врачей-стоматологов можно получить на кафедре стоматологии ФПК и ППС по программа, разработанным сотрудниками кафедры для врачей-стоматологов всех специальностей в рамках программы НМО, так как аккредитация станет обязательной для всех и ежегодно врачам нужно будет набирать по 50 ЗЕТ.

Список литературы

1. Пикало, И.А. Опыт организации обучения на кафедре медицинской симуляции с центром аккредитации / А.И. Пикало, Н.В. Акудович, В.А. Мельникова // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. - 2017. - № 6. - С.143-146. - Текст непосредственный.
2. Письмо Минздрава России от 01.10. 2020 г. № 16-7/И/2-14444 "О разъяснении приказов Минздрава России от 04.08.2020 № 806н, от 24.08.2020 № 890н и от 24.08.2020 № 891н" // Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2021. – Режим доступа: URL: https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (09.01.2021). - Текст : электронный.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. N 1043н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов" (регистрац. номер от 19.01.2018 г. 49696). - Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2019. – Режим доступа: URL: // https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (09.01.2021). - Текст : электронный.
4. Приказ Минздрава России от 24.08.2020 г. № 890н "О признании утратившим силу пункта 2 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2020 г. №327н "Об особенностях допуска физических лиц к осуществлению медицинской деятельности и (или) фармацевтической деятельности без сертификата специалиста или

свидетельства об аккредитации специалиста и (или) по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации специалиста" (регистрац. номер 59943 от 17.09.2020 г.). - Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2019. – URL: // https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (24.02.2020). - Текст: электронный.

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2020 № 806н "О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. № 1043н" (зарегистрирован 07.09.2020 № 59690). - Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2020. – Режим доступа: URL: https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (09.02.2021). - Текст: электронный.

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2021 "Об утверждении положения об аккредитации специалистов» внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. № 1043н" (зарегистрирован 07.09.2020 № 59690).- Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – 2020. – Режим доступа: URL: // https://www.rosminzdrav.ru/users/sign_in (09.02.2021). - Текст: электронный.

УДК 616.31:371.38

РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ИНТЕРНЕТ-ПРОСТРАНСТВА В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ СТОМАТОЛОГИИ ФПК и ППС

**В.В. Еричев, Ф.С. Аюпова, Е.С. Овчаренко, С.А. Карапетов,
Ю.В. Шерматова, Р.И. Столяр**

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ovcharenkoes@mail.ru

Аннотация. В условиях коронавирусной пандемии из-за необходимости в процессе обучения преподавателям и ординаторам частично дистанцироваться особую актуальность приобрели возможности использования ресурсов интернет-пространства.

Результаты анкетирования ординаторов показали, что наиболее удобными для обучения источниками информации они считают интернет-ресурсы - различные поисковые системы, на которых по ключевым словам находят необходимую для обучения информацию. При этом отмечают необходимость обсуждения, уточнения найденных сведений с преподавателем в очном формате.

Ключевые слова: интернет-ресурсы, обучение, клиническая ординатура.

THE ROLE OF THE EDUCATIONAL INTERNET SPACE IN THE TRAINING OF CLINICAL RESIDENTS AT THE DEPARTMENT OF DENTESTRI FPC AND TEACHING STAFF

V.V. Erichev, F.S. Ayupova, E.S. Ovcharenko, S.A. Karapetov,
Yu.V. Sherrmatova, R.I. Stolyar

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: ovcharenkoes@mail.ru

Abstract. In the context of the coronavirus pandemic, due to the need to partially distance themselves in the process of teaching teachers and residents, the possibility of using Internet space resources has become particularly relevant.

The results of a survey of residents showed that they consider Internet resources to be the most convenient sources of information for learning - various search engines, on which they find the information necessary for learning by keywords. At the same time, they note the need for discussion, clarification of the information found with the teacher in full-time format.

Key words: Internet resources, training, clinical residency.

Всесторонне активно развивающееся общество столкнулось с определёнными трудностями и преобразованиями в условиях коронавирусной пандемии. Преобразования коснулись организации и условий оказания отдельных видов стоматологической помощи, в том числе – ортодонтической, плановой хирургической, пародонтологической помощи, зубного протезирования в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 №786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" [6].

Стоматология – это клиническая дисциплина, основным условием реализации которой является тесный контакт с пациентом, сопровождающийся риском распространения любой инфекции. В этой связи возросла необходимость жёсткого соблюдения требований *СанПиН* 2.1.3.2630-10 [5].

Острой необходимостью в условиях коронавирусной пандемии стал частичный переход обучения клинических ординаторов на дистанционную форму [2]. В этой связи, для повышения эффективности образования в соответствии с требованиями постоянно развивающейся науки и совершенствующейся практики стоматологии возникает необходимость расширения возможностей поиска необходимой для обучения информации.

Цель исследования – изучить наиболее востребованные, доступные и эффективные для обучения клинических ординаторов источники информации.

Нами составлена анкета и проведено анкетирование клинических ординаторов кафедры стоматологии ФПК и ППС. Общее количество анкетированных ординаторов составило (табл. 1).

Таблица 1

Количество клинических ординаторов на кафедре стоматологии ФПК и ППС

Количество ординаторов /год обучения	Разделы стоматологии на кафедре ФПК и ППС			
	терапевт. стоматология	ортопед. стоматология	ортодонтия	общая стоматология
1-го год	8	13	17	49
2-ой год	6	18	29	-
Всего 140	14	31	46	49

Анкета включала 6 вопросов, требующих однозначного ответа. Полученные сведения внесены в табл. 2.

Анализ результатов анкетирования показал, что использование того или иного источника информации не зависит от раздела стоматологии, которому посвятили себя клинические ординаторы (табл. 2).

Таблица 2

Источники информации, используемые ординаторами в процессе обучения

Источники информации	количество клинических ординаторов, использующих источники информации							
	терапевт. стоматология		ортопед. стоматология		ортодонтия		общая стоматология	
	1 г.	2 г.	1 г.	2 г.	1 г.	2 г.	1 г.	2 г.
Библиотечный фонд университета (абонемент)	0	0	0	0	2	0	0	
Библиотечный фонд университета (читальный зал)	0	0	0	0	4	1	0	
Портал дистанционного обучения КубГМУ (mdls.ksma.ru)	8	6	13	18	16	29	49	
Учебно-методические пособия, составленные преподавателями КубГМУ	7	3	13	6	10	29	36	
Учебно-методические пособия, составленные преподавателями других ВУЗов	8	2	13	0	13	22	19	
Интернет-ресурсы, поисковые системы	8	6	13	18	17	29	49	

В числе источников информации ординаторы указывают методические пособия кафедр стоматологического профиля, в том числе составленные сотрудниками кафедры стоматологии ФПК и ППС. Большое значение придают лекциям сотрудников кафедры.

Обращает внимание, что, несмотря на укомплектованность библиотечного фонда современной, ежегодно обновляющейся литературой по стоматологии, только малое количество ординаторов пользуются пособиями на абонементе и занимаются в читальном зале.

Абсолютное большинство клинических ординаторов отдают предпочтение Интернет-ресурсам. Вероятно, что это связано достаточно широкой обеспеченностью ординаторов личными персональными компьютерами, планшетами, телефонами и доступностью выхода в интернет.

Есть мнение, что информационная-образовательная деятельность в интернет-пространстве несет в себе черты неопределенности и риска, связанные с тем, что интернет как информационное пространство не является управляемым, подконтрольным пространством, обеспечивающим целенаправленность и безопасность деятельности обучаемого [1].

Интернет-ресурсы обладают саморазвивающимся характером и качество извлекаемой информации во многом зависит от умения самоорганизации обучаемого [4]. По этой причине необходимо сопровождение образования ординаторов через Интернет. В этом процессе возрастает направляющая роль преподавателя.

Коллективом кафедры ФПК и ППС был определён ряд моментов, которые способствуют повышению эффективности усвоения знаний клиническими ординаторами в условиях частичного дистанционного обучения [3]. Прежде всего, это – оптимизация межличностных отношений преподаватель/клинический ординатор и повышение мотивации [7] к познанию дисциплины «стоматология» в целом и её разделов. Создание благоприятных условий для усвоения знаний путём стимуляции каждого ординатора к самостоятельному поиску и анализу информации по изучаемой теме, составлению презентации, с последующим коллективным обсуждением во время семинара.

Известно, что усвоение учебного материала находится в существенной зависимости от применяемых в процессе обучения технических средств. В этой связи кафедра оснащена интернет-сетью, высокотехнологичными мультимедийными проекторами, телевизорами, ноутбуками.

Преподавателями освоены интернет-платформа Cisco Webex Meetings и Zoom, на которых успешно проводятся лекционные и семинарские занятия с использованием презентаций, насыщенных рисунками, фотографиями, схемами, мотивирующими к усвоению лицевых и зубных признаков, современных способов диагностики и устранения патологии зубочелюстно-лицевой области не только за счёт слухового, но и зрительного восприятия материала. Повышает усвоение учебного материала также метод демонстраций, предполагающий просмотр видеозаписи с комментариями преподавателя. Наглядные методы обучения предназначены для наглядно-чувственного ознакомления учащихся с явлениями, процессами, объектами в их натуральном виде или в символическом изображении. Это приближает условия обучения к присутствию при выполнении клинических манипуляций

и технических этапов, к примеру, замешивания слепочного, пломбирочного материалов, получения оттиска, припасовки зубного протеза, ортодонтического устройства.

Таким образом, коллектив кафедры стоматологии ФПК и ППС в условиях пандемии в кратчайшие сроки справился с перестройкой организации и проведения учебного процесса. В соответствии с задачами сегодняшнего дня на кафедре ФПК и ППС в настоящее время существенно усовершенствован учебный процесс, что позволило сохранить уровень обучения, повысить качество преподавания всех разделов дисциплины, добиться высокого уровня знаний выпускников клинической ординатуры во время государственной аттестации в течение последних пяти лет.

Современность диктует свои правила, в том числе в образовательной сфере. На первый план выходят современные, доступные источники информации и средства общения. Наравне с ними сохраняют актуальность, востребованность и ценность для обучающихся традиционные учебные пособия, создаваемые опытными преподавателями.

Список литературы

1. Абдуразаков, М.М. Представление информационно-образовательной среды в образовательном киберпространстве / М.М. Абдуразаков, О.Н. Цветкова, И.В. Миронова // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2016. – Т.8, № 6-1. – С. 167-172. - DOI: 10.17748/2075-9908-2016-8-6/1-167-172. - Текст непосредственный.
2. Белозерова, Е.А. О Дистанционное обучение в электронном здравоохранении / Е.А. Белозерова, Б.В. Кристальный, М.Я. Натензон, В.И. Тарнопольский // Технологии информационного общества. - 2007. - №1-2. - С. 85-93. - Текст непосредственный.
3. Еричев, В.В. Инновационный методологический подход к обучению врачей-ортодонтотв на кафедре стоматологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России / В.В. Еричев, И.В., Еричев., И.Ю. Майчуб, Л.О. Алуханян, Ф.С. Аюпова, В.В. Патюков, С.А. Карапетов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2016. - № 4-1. - С. 121-123. - eLIBRARY ID: 25674971. - Текст непосредственный.
4. Ипполитова, Н.В. Личностный аспект реализации принципа непрерывности в профессиональном образовании // Вестник ЮУрГУ. – 2015. – Т. 7, № 1. – С. 7-12. – ISSN 2076-0493. - Текст непосредственный.
5. Приказ Минздрава РФ от 31.07.2020 №786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях". - Режим доступа: URL: // <http://www.rsp-ufa.ru/omr/normativnye-dokumenty-dlya-stomatologov.php>. - Текст электронный.
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность: Санитарно-гигиенические правила нормативы. - М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора. – 2020. - 225 с. // Роспотребнадзор: официальный сайт. 2020. - Режим доступа: URL: <https://www.centrattek.ru/media/new/regulation/sanpin-2-1-3-2630-10-sanitarno-epidemiol.pdf>
7. Song, D. Motivational factors in self-directed informal learning from online learning sesources D. Song, C.J. Bonk // Cogent Education. – 2016. – Vol. 3. – № 1. - DOI: 10.15293/2658-6762.2001.03. - Текст непосредственный.

МЕЖПРЕДМЕТНЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

¹В.В. Запевина, ¹Ю.Г. Звягинцева, ¹В.В. Скибицкий,
²С.В. Звягинцев

¹ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

²Администрация муниципального образования город Краснодар, Краснодар, Россия,
e-mail: strongz05@me.com

Аннотация. Основная особенность преподавания внутренних болезней как одной из ведущих медицинских специальностей заключается в ее многопрофильности. Межпредметный подход позволяет усилить профессиональную направленность преподавания внутренних болезней и тем самым способствовать повышению уровня качества подготовки будущих врачей.

Ключевые слова: Преподавание, внутренние болезни, межпредметный подход.

INTERDISCIPLINARY APPROACH TO TEACHING INTERNAL MEDICINE AT THE CHAIR OF HOSPITAL THERAPY

¹V.V. Zapevina, ¹I.G. Zviagintseva, ¹V.V. Skibitsky,
²S.V. Zviagintsev

¹FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

²Administration of the municipal formation of the city of Krasnodar, Russian Federation
e-mail: strongz05@me.com

Abstract. The main feature of the teaching of internal diseases as one of the leading medical specialties is its versatility. The interdisciplinary approach makes it possible to strengthen the professional orientation of the teaching of internal diseases and thereby contribute to improving the quality of training of future doctors.

Keywords: Teaching, internal medicine, interdisciplinary approach.

Важнейшей задачей модернизации высшего медицинского образования в соответствии с государственным образовательным стандартом III поколения является повышение качества подготовки врача. Учебная деятельность студентов должна быть осознанной, ориентированной на освоение базовых медицинских знаний и овладение способами их реализации на практике, способствовать познавательной активности, критическому мышлению, освоению межпредметных связей и становлению профессиональной компетенции [2].

Для реализации компетентного подхода преподаватели кафедры госпитальной терапии совершенствуют методы преподавания дисциплины, внедряя в учебный процесс активные и интерактивные формы проведения занятий со студентами.

К сожалению, часть современных студентов имеют недостаточный уровень знаний и, зачастую, не в состоянии соединить в единое целое информацию, получаемую при изучении различных дисциплин, а также применять ранее полученные знания и умения при изучении последующих курсов. В поисках эффективных методов преподавания такого важного предмета как внутренние болезни, по мнению сотрудников кафедры, целесообразно шире использовать межпредметные связи, которые устраняют противоречие между разрозненным усвоением знаний и необходимостью их интеграции, комплексного применения на практике и в условиях будущей профессии [3].

На практических занятиях по госпитальной терапии постоянно уделяется большое внимание взаимосвязи с «предыдущими дисциплинами», такими как философия, история медицины, нормальная анатомия, патологическая физиология, биохимия, пропедевтика внутренних болезней, подчеркивая их связь с тем или иным заболеванием или пациентом, указывая при этом на приоритет русских ученых в описании симптомов, синдромов (например, описание абдоминальной формы инфаркта миокарда В.П. Образцовым и Н.Д. Стражеско, работы Г.Ф. Ланга по гипертонической болезни, мерцательной аритмии), всегда подчеркивая материалистический подход передовых русских ученых к вопросам физиологии и медицины (И.П. Павлов, И.М. Сеченов, С.П. Боткин, Г.Ф. Ланг). При изучении вопросов кардиологии на большом статистическом материале удается показать, как детальная разработка стрептококковой этиологии ревматизма (А.И. Нестеров) и внедрение его в практику здравоохранения помогли разработать меры профилактики и лечения, снизить заболеваемость и смертность, уменьшить инвалидизацию. Преподаватели раскрывают действие законов материалистической философии через конкретные примеры из внутренней патологии. Так, взаимоотношения «болезнь-здоровье», «норма-патология», «жизнь и смерть» - иллюстрируют закон единства и борьбы противоположностей. На примере из коагулологии удается показать, к чему приводит недооценка этого закона. Четверть века назад, например, доминирующее значение придавали исследованию содержания протромбина крови. На основе его изучения проводилась коррекция дефицита или избытка этого фактора без существенного эффекта для больного. Бурное развитие коагулологии показало, что протромбин лишь один из факторов свертывания крови. Поддержание крови в жидком состоянии осуществляется свертывающими и противосвертывающими факторами. Только единство противоположностей и их борьба обеспечивают постоянство гемостаза.

Закон перехода количественных изменений в качественные иллюстрируется следующим примером. Множество факторов риска: избыточный вес, гиподинамия, повышение артериального давления закономерно приводят к развитию ишемической болезни сердца. Крупные по масштабам исследования ученых показали, что устранение этих факторов задерживает развитие ишемической болезни. Эти примеры можно было бы

продолжить, они разбираются в каждой теме практического занятия. Хорошая мировоззренческая подготовка преподавателей помогает им легко ориентироваться в философских проблемах медицины, осуществлять межпредметные связи между общественными науками и конкретной медицинской специальностью, показать студентам всеобщность законов категорий материалистической диалектики в теоретической и практической деятельности врача, дисциплинирует его клиническое мышление, делает его гибким, способным заглянуть в слабо «освещенные» уголки человеческого организма.

Знание микробиологии, патологической анатомии необходимо будущему врачу для определения и прогноза заболевания. Так, при ишемической болезни сердца (ИБС) прогноз всегда серьезен, а в зависимости от различных стадий этого заболевания может быть тяжелым и даже безнадежным, когда терапия оказывается неэффективной в силу необратимых патологических изменений сердца. Врач знает, что источником ИБС является коронарный атеросклероз, который со временем постепенно прогрессирует. Е.Н. Чазов указывал, что на основании исследований, проведенных на клеточном и молекулярном уровнях, атеросклероз представляется теперь как процесс, связанный с нарушением двух систем: липопротеидов и самой сосудистой стенки, на которой происходит тромбообразование [4].

Также обстоит дело и при ревматическом эндокардите. Правда, это заболевание за последние годы как бы отошло на второй план по сравнению с ИБС, но продолжает оставаться серьезным, с тяжелым прогнозом, приводит к длительной и инвалидизации больных. Тяжесть прогноза определяется тем, что патологический процесс нарастает, из обратимой стадии (мукоидного и частично даже фибриноидного набухания коллагена волокон) переходит в необратимую - гранулематоза, когда вмешательство клинициста уже не может ничего изменить. Зная это, врач должен принять меры, не дожидаясь возникновения гранулематоза.

Межпредметный подход используется преподавателями кафедры и при обсуждении современных инновационных технологий по различным нозологиям. Приведем несколько примеров. Так, при разборе темы «пороки сердца», опираясь на знания студентов по нормальной анатомии, патофизиологии мы заставляем изображать схемы малого и большого круга кровообращения, гемодинамических нарушений при том или ином пороке сердца. А как, например, не зная основ фармакологии, можно разбирать применение новых пероральных антикоагулянтов при нарушении ритма сердца и проводимости, обсуждать их показания при различных патологических состояниях, применение клеток-пейсмекеров при нарушениях сердечного ритма, нового класса парентеральных препаратов в лечении гиперлипидемии (в т.ч. семейной) – эволокумаб, алирокумаб и другие? Не зная основ физики, биофизики, информатики трудно обсуждать вопросы хирургического лечения аритмий (криогенная радиочастотная

абляция аритмогенных очагов и путей проведения), профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий с помощью окклюзии ушка левого предсердия, транскатетерной имплантации безэлектродного кардиостимулятора в полость правого желудочка. Обсуждаем и новейшие технологии внебольничной диагностики фибрилляции предсердий с помощью смартфона, девайсов, профилактики внезапной смерти с помощью носимых наружных дефибрилляторов, или применение полностью рассасывающегося стента – биоабсорбируемый скаффолд, имплантации расширителя сердца (CORrolla) при диастолической недостаточности, при применении нового класса парентеральных препаратов в лечении гиперлипидемии (в т.ч. семейной) – эволокумаб, алирокумаб и другие [1]. На знания по микробиологии, физике, вирусологии, биологии мы опираемся, изучая раковые заболевания, обращая внимание студентов на комплексный подход в лечении рака, указывая, что для различных типов онкоклеток, различных видов опухолей и на разных стадиях развития болезни важными могут быть различные биологические процессы, для регулирования которых необходимы соответственно и различные виды терапии, такие например, как использование рекомбинантных анаэробных бактерий, лектинов, пигментов, эфирных масел противоопухолевых вакцин, «генетического редактирования», например, используя иммунные клетки больного с лимфомой с помощью генного редактирования можно ввести их обратно пациенту и добиваться ремиссии (метод Kymriah). А разве можно, не зная основ микробиологии, вирусологии проводить дифференциальную диагностику новой коронавирусной инфекции с гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, бактериальными возбудителями респираторных инфекций, туберкулезом, лечить новую коронавирусную инфекцию, «постковидный синдром».

Таким образом, преподавание дисциплины «Внутренние болезни» с использованием межпредметных связей на кафедре госпитальной терапии способствует формированию у студентов необходимых компетенций, интеграции разделов терапии с другими ранее изученными дисциплинами, что в дальнейшем поможет выпускникам вуза оказывать качественную комплексную терапевтическую помощь пациентам с различными заболеваниями внутренних органов. Межпредметный подход позволяет активизировать образовательный процесс, расширить горизонты познавательной деятельности, способствовать формированию клинического мышления, обеспечивать возможность более полного освоения программы учебной дисциплины, преемственности знаний, непрерывности профессиональной подготовки, создания условий для творческой деятельности студентов.

Список литературы

1. Запевина, В.В. Роль современных достижений медицины в подготовке врача-интерниста / В.В. Запевина, В.В. Скибицкий, Ю.Г. Звягинцева, Н.В. Породенко // Материалы X юбилейной региональной межвузовской учебно-методической конференции

- с международным участием 25 марта 2020 г. - Краснодар, 2020. - С.173. - Текст непосредственный.
2. Зеер, Р.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход / Э.Ф. Зеер, А.М. Павлов, Э.Э. Сыманюк. М., 2005. – 216 с. – ISBN 5-89502-723-7. - Текст непосредственный.
3. Федоров, В.Н. Межпредметные связи / В.Н. Федоров, Д.М. Кирюшкин. - М., 1992. – 162с. - Текст непосредственный.
4. Чазов Е.Н. // Терапевт. архив. – 1982. – Т. 54, № 5. - С. 4-5. - ISSN: 0040-3660. - Текст непосредственный.

УДК 61:004:378

НАДСТРОЙКА «ПАКЕТ АНАЛИЗА» В ПРОГРАММЕ EXCEL В КУРСЕ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ

В.Я. Зобенко, А.В. Оленская

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: vov1955@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются возможности использования специальной надстройки в программе Excel «пакет анализа» в учебном процессе со студентами лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов для эффективной статистической обработки медицинских данных.

Ключевые слова: информационные технологии, статистика, прикладные программы

THE "ANALYSIS PACKAGE" ADD-ON IN EXCEL ON THE COURSE OF MEDICAL INFORMATICS

V.Y. Zobenko, A.V. Olenskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: vov1955@mail.ru

Abstract. In the article the possibilities of using a special add-on in program Excel "package of analysis" in the educational process with the students of medical, pediatric, dental faculties for effective statistical processing of medical data are considered.

Keywords: information technologies, statistics, applications

Утвержденные федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования ФГОС ВО (3++) [6, 7, 8] по медицинским направлениям подготовки, соответствующим уровню специалитета, включают общепрофессиональные компетенции по информационным технологиям (ИТ). Эти технологии связаны с обучением студентов использованию специального программного обеспечения для решения задач профессиональной деятельности и в настоящее время и в будущем.

В курсе «Медицинской информатики», организованном на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины КубГМУ Минздрава России для студентов лечебного, педиатрического и стоматологических факультетов, реализуется формирование и развитие компетенций владения работы в базовых программных продуктах [2, 3, 4]. Программное обеспечение позволяет студентам приобретать навыки обработки текстовых и табличных данных, проводить вычисления и наглядно представлять результаты расчетов, работать с базами данных и с медицинскими информационными системами.

Разработчики программных продуктов, как и все разработчики в сфере ИТ на сегодняшний день, совершенствуют свой продукт, повышают эффективность использования предлагаемого программного обеспечения, увеличивают удобства для пользователей, упрощают интерфейс. Преуспевает в этом и компания Microsoft со своим программным продуктом MS Office, в который входит табличный редактор Excel. От версии к версии компания пополняет набор подпрограмм или надстроек, которые улучшают работу в Excel при обработке определенных данных: например, вычисления при статистических расчетах.

Учитывая такие тенденции, в курсе «Медицинской информатики», помимо обучения студентов базовым умениями работы в электронных таблицах Excel, на практических занятиях формируются и развиваются умения по применению надстроек Excel в различной деятельности. Знакомство с возможностями применения работы надстроек нужно студентам для их профессиональной подготовки, и для современной жизни в быту, в решении семейных вопросов и в любой другой деятельности. Решение этой задачи нашло отражение в создании различных учебных пособий [1, 9].

Надстройки Excel подразделяются на надстройки для модели компонентных объектов (COM) и автоматизированные надстройки Excel. Автоматизированные надстройки Excel уже встроены в программу, однако управлять функционированием и активировать работу этих автоматизированных надстроек Excel можно через пользовательский интерфейс. Используя встроенные надстройки, можно быстрее обрабатывать большие массивы данных для решения определенных задач.

На сайте разработчика [5] приводится информация о работе надстроек, однако сайт не относится к русскоязычным сайтам, и машинный перевод затрудняет понимание принципов работы таких надстроек. Контент интернета в виде записей видео о работе надстроек содержит непоследовательное или некорректное представление информации. Ранее приведенные источники ориентированы на другие не медицинские цели [1, 9].

Исходя из выше сказанного, сотрудниками кафедры разработаны рекомендации по теоретическому материалу и практические руководства для

знакомства студентов всех факультетов университета с возможностями автоматизированных надстроек Excel, а также овладения студентами практическими умениями при работе с подпрограммой-надстройкой «Пакет анализа».

На начальных этапах освоения курса «Медицинской информатики» студенты изучили и освоили базовые методы статистического исследования с помощью встроенных в Excel статистических функций и показателей. Студенты рассчитывали среднее значение величин по выборке, процентиля, дисперсию, стандартное отклонение от среднего для выборок из генеральной совокупности, а также проводили корреляционный анализ, анализ гипотезы сравнения средних значений.

Разработчик, в лице компании Microsoft, в надстройке «Пакет анализа» с помощью подпрограмм позволил расширить возможности расчетов с использованием тех же данных, которые применяли для расчета по встроенным статистическим функциям. В «Пакете анализа» можно было найти все показатели по выборке с помощью только одного клика, используя процедуру «Описательная статистика», которая входит в надстройку «Пакет анализа». Решение такой задачи с помощью встроенных статистических функций было более длительным процессом.

«Пакет анализа» позволяет решать и ряд других задач, которые невозможно решить благодаря встроенным статистическим функциям. К таким задачам относятся задачи: автоматизированного анализа выборок, генерации случайных чисел, двухфакторного дисперсионного анализа и другие.

На рисунке показан скриншот экрана с изображением инструментов «Пакета анализа». Сама надстройка запускается через вкладку на ленте Excel «Данные». При открытии вкладки «Данные» с правой стороны ленты появляется команда «Анализ данных», кликнув на которую можно вызвать инструменты анализа. Команда «Анализ данных» появляется только тогда, когда надстройка «Пакета анализа» активирована.

Активация надстройки осуществляется через пользовательский интерфейс:

1. Откройте вкладку **Файл**, нажмите кнопку **Параметры** и выберите категорию **Надстройки**.

2. В раскрывающемся списке **Управление** выберите пункт **Надстройки Excel** и нажмите кнопку **Перейти**.

3. В диалоговом окне **Надстройки** установите флажок **Пакет анализа**, а затем нажмите кнопку **ОК**.

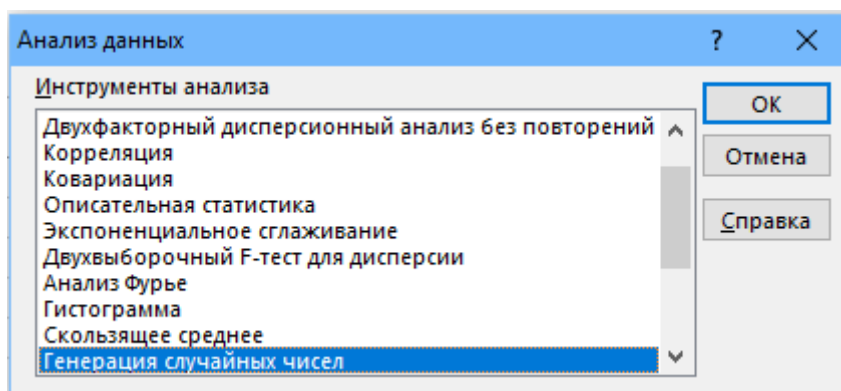


Рис. Инструменты анализа надстройки «Пакет анализа»

При изучении надстроек Excel студенты приобретали умение активировать надстройку «Пакет анализа» и умения применять некоторые процедуры этой надстройки для решения одной и той же задачи, что и при использовании стандартных статистических функций. Время, затраченное на решение одной и той же задачи, но разными способами (с помощью «Пакета анализа» и без надстройки), фиксировали сами студенты при выполнении задач медицинской направленности, затем сравнивали время между собой и делали вывод об эффективности надстройки, по сравнению со стандартными статистическими функциями и показателями.

Применение встроенной автоматизированной надстройки в Excel «Пакет анализа» значительно упрощает работу с данными, что повышает производительность статистических расчетов. Кроме того, студенты знакомятся с понятием надстройки, и поэтому в дальнейшем могут повысить эффективность работы в Excel за счет применения других надстроек (инфографика, **Wikipedia**, AtteStat, надстройка, позволяющая максимально быстро пересылать изображения и фотографии из памяти мобильных Android- и iOS-устройств и много других надстроек), разработчиками которых являются иные фирмы сферы ИТ или отдельные программисты, а не только компания Microsoft.

Список литературы

1. Применение MS Excel в профессиональной деятельности. - 2020. - Режим доступа: URL: https://www.krags.ru/wp-content/uploads/2021/01/B1.V.DV.12.01_RPD-Primenenie-MS-Excel-v-professionalnoj-deyatelnosti_2019.pdf (дата обращения: 13.02.2022). - Текст электронный.
2. Редько, А.Н. Облачные технологии в курсах "Медицинской информатики" "Информационных технологий в науке и медицине" / А.Н. Редько, В.Я. Зобенко, С.В. Губарев, А.В. Зобенко // Международный журнал экспериментального образования. - 2015. - № 4-1. - С. 206-208. - eLIBRARY ID: 26492148. - Текст непосредственный.
3. Редько, А.Н. Методика преподавания модуля «Информационные системы» в курсе медицинской информатики / А.Н. Редько, В.Я. Зобенко, С.В. Губарев, И.Т. Рубцова // Международный журнал экспериментального образования. 2013. – № 4. – С. 244-248. - eLIBRARY ID: 20218866. - Текст непосредственный.
4. Редько А.Н. Применение инновационных методов, форм и средств обучения дисциплинам "Медицинская информатика", "Информационные технологии в науке и медицине" в Кубанском государственном медицинском университете / А.Н. Редько,

В.Я. Зобенко, А.В. Зобенко, И.Т. Рубцова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2017. № 4-1. С. 225-228. - eLIBRARY ID: 28846468. - Текст непосредственный.

5. Служба поддержки Microsoft. 2022. - Режим доступа: URL: <https://support.microsoft.com/> (дата обращения: 13.02.2022). - Текст электронный.

6. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). - Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. - Режим доступа: URL: https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Spec/310501C_3_18062021.pdf (дата обращения: 13.02.2022). - Текст электронный.

7. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета). - Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. - Режим доступа: URL: https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Spec/31.05.02_C_3_14092020.pdf (дата обращения: 13.02.2022). - Текст электронный.

8. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета). - Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. - Режим доступа: URL: https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Spec/310503_C_3_18062021.pdf (дата обращения: 13.02.2022). - Текст электронный.

9. Черкасова, Е. А. Электронное учебное пособие «Новые возможности в MS Excel 2016»: выпускная квалификационная работа; Рос. гос. проф.-пед. ун-т; Ин-т инж.-пед. Образования; Каф. информ. систем и технологий. – Екатеринбург, 2017. – 58 с. - Текст непосредственный.

УДК 617:371.38

ОПТИМИЗАЦИЯ ИЗУЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

В.В. Зорик, К.И. Попандопуло, Г.К. Карипиди

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: vvzdoktor@mail.ru

Аннотация. Изучение хирургических болезней иностранным учащимся имеет свои особенности, которые связаны с большим различием в уровне базовых знаний, специальной и общей подготовке, знании языка-посредника, социальном, экономическом статусе и вероисповедании. Для улучшения результатов обучения на кафедре факультетской и госпитальной хирургии, мы стараемся оптимизировать систему подготовки иностранного студента с учетом всех перечисленных особенностей при изучении клинической дисциплины. Оптимизация изучения хирургических болезней, заключающаяся в гармоничном сочетании инновационных технологий и традиционных средств обучения, позволит улучшить результаты подготовки иностранных студентов-медиков.

Ключевые слова: оптимизация обучения, хирургические болезни, иностранные студенты.

OPTIMIZATION OF THE STUDY OF SURGICAL DISEASES IN TRAINING FOREIGN MEDICAL STUDENTS

V.V. Zorik, K.I. Popandopulo, G.K. Karipidi

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: vvzdoktor@mail.ru

Abstract. The study of surgical diseases by foreign students has its own characteristics, which are associated with a large difference in the level of basic knowledge, special and general training, knowledge of the intermediary language, social, economic status and religion. To improve the results of training at the Department of Faculty and Hospital Surgery, we try to optimize the system of training a foreign student, taking into account all the above features when studying a clinical discipline. Optimization of the study of surgical diseases, consisting in a harmonious combination of innovative technologies and traditional teaching tools, will improve the results of training foreign medical students.

Keywords: training optimization, surgical diseases, foreign students.

Для предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди преподавателей и студентов образовательный процесс в апреле 2020 года в высшей школе был резко переведен на дистанционный формат. О необходимости внедрения дистанционных технологий в образовательную среду много говорили в средствах массовой информации, этот вопрос обсуждался в научных и профессиональных кругах, однако широкого внедрения в практику дистанционные методы обучения не получили. То, что казалось будет внедряться в учебный процесс в неопределенном будущем, стало внезапной реальностью. Для проведения образовательных мероприятий на портале дистанционного обучения был размещен необходимый учебно-методический материал: развернутый план практических занятий, ситуационные задачи, тесты, лекции. Семинарские занятия со студентами проводились в формате аудио и видеоконференций на бесплатной площадке Discord. Контроль знаний по пройденным занятиям осуществлялся в виде итогового собеседования и тестирования с выставлением результата освоения дисциплины.

Иностранные студенты и преподаватели на собственном опыте смогли оценить положительные и отрицательные стороны полного перевода обучения в дистанционный формат. Большинство студентов были удовлетворены лекциями в дистанционной форме, однако практические занятия в дистанционном формате положительно оценили гораздо меньшее количество обучающихся [1].

В настоящее время образовательный процесс в университете проводится в смешанном формате: лекции в дистанционном, а практические занятия в очном формате. Проводить очные практические занятия в университете позволил высокий процент (около 90%) вакцинированных преподавателей и студентов. Изучение хирургических болезней иностранным учащимся имеет свои особенности, которые связаны с большим различием в

уровне базовых знаний, специальной и общей подготовке, знании русского языка, социальном, экономическом статусе и вероисповедании [3].

Для улучшения результатов обучения на кафедре факультетской и госпитальной хирургии, мы стараемся оптимизировать систему подготовки иностранного студента с учетом всех перечисленных особенностей при изучении клинической дисциплины [4]. Использование инновационных технологий в сочетании с традиционными методами обучения позволит улучшить результаты обучения иностранных студентов и повысить конкурентоспособность медицинского образования в нашем вузе [2].

Одним из наиболее действенных путей оптимизации учебного процесса является улучшение наглядности преподавания. Усвоение учебного материала иностранными студентами значительно улучшается от одновременного воздействия на слуховой, так и зрительный анализатор. Такая форма подачи информации способствует лучшему усвоению и увеличению объема получаемых знаний, так как восприятие через зрительный анализатор во много раз эффективнее, чем через слуховой.

Улучшение наглядности практических занятий достигается с помощью демонстрации учебных видеофильмов, презентаций, использования архива рентгенограмм. Особое значение имеет демонстрация больных с соблюдением всех противоэпидемических мероприятий. Это позволяет вызвать ориентировочную реакцию, создать эмоциональное напряжение, повысить интерес студентов к излагаемому материалу. Знакомство студентов с современной диагностической и лечебной аппаратурой углубляет знания по хирургическим болезням.

Использование на практических занятиях с иностранными студентами ситуационных задач, особенно построенных по принципу алгоритмирования положительно отражается на усвоении учебного материала. Решение задач, разбор и анализ ошибок позволяют глубже понять диагностическую и лечебную тактику, необходимость проведения дополнительных методов обследования, подводят студентов к определению тактики лечения, показаний к операции, уяснению особенностей ведения больных в послеоперационном периоде. Опыт использования ситуационных задач дает основание считать этот метод оптимизации учебного процесса перспективным, одним из элементов реализации проблемного характера обучения.

Требования, предъявляемые к высшему образованию, предусматривают не только изучение студентами теоретических вопросов, но и овладение навыками широкого диапазона. Процесс обучения профессиональным навыкам нам представляется в виде методической программы из 4-х направлений. Первое направление – овладение методами объективного и специального обследования хирургических больных, дифференциальной диагностики, обучению умению формулировать клинический диагноз, выбирать способ лечения. Второе направление – усвоение навыков оказания помощи при неотложных состояниях и в

неотложной хирургии. Третье направление – овладение способами консервативной терапии, предоперационной подготовки хирургических больных и лечения их после операции. Четвертое направление – обучение ведения документации.

Одним из важных аспектов в теоретической и практической подготовке специалистов для зарубежных стран является работа в студенческом научном кружке кафедры. Иностранцы учащиеся довольно активно участвуют в научно-исследовательской работе, в подготовке докладов, с которыми выступают на студенческих научно-практических конференциях.

Таким образом, оптимизация изучения хирургических болезней, заключающаяся в гармоничном сочетании инновационных технологий и традиционных средств обучения, позволит улучшить результаты подготовки иностранных студентов-медиков.

Список литературы

1. Денисова, О.А. Дистанционное образование глазами студентов (по материалам анкетирования) / О.А. Денисова, О.А. Кун, А.П. Денисов. // Современные проблемы науки и образования. - 2020. - № 4. - Режим доступа: URL: <http://scienceeducation.ru/ru/article/view?id=30014> (дата обращения: 09.02.2022). - Текст: электронный.
2. Зорик, В.В. Использование инновационных технологий в образовательном процессе / В.В. Зорик, Г.К. Карипиди // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2016. - № 4-1. - С. 157-158. - eLIBRARY ID: 25674987. - Текст: непосредственный.
3. Королёва, Л. Ю. Особенности преподавания специализированных дисциплин иностранным студентам в медицинском вузе / Л.Ю. Королёва, И.Ю. Макеева // Ученые записки ОГУ. - 2019. - № 1 (82). - С. 265-267. - Текст: непосредственный.
4. Мячина, Д. С. Вопросы преподавания клинических дисциплин иностранным студентам при билингвальном обучении в медицинских ВУЗах / Д.С. Мячина, О.Г. Деряева, А.Г. Деряева, В.В. Кожевников // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. - 2020. - № 7-3. - С. 18-21. - Текст: непосредственный.

УДК 546:378.14

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ХИМИИ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

И.С. Иванова, А.С. Попов

ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Минздравоохранения РФ, Санкт-Петербург
e-mail: Ivanovairal@yandex.ru

Аннотация. В статье описан опыт успешного проведения экзамена для студентов I курса медицинского вуза в дистанционном формате в системе MOODLE при изучении дисциплины «Общая химия, биорганическая химия». Выявлены особенности проведения такого экзамена, плюсы и минусы по сравнению с традиционной формой проведения экзамена

Ключевые слова: электронное обучение, дистанционное обучение, экзамен по химии, медицинский вуз, тестирование в системе Moodle

EXPERIENCE OF REALIZATION A CHEMISTRY EXAM IN A DISTANCE FORMAT

I.S. Ivanova, A.S. Popov

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov,
St. Petersburg, Russia
e-mail: Ivanovairal@yandex.ru

Abstract. The article describes the experience of successful realization of the exam for students of the first year of medical university in a distance format in the Moodle system when studying the discipline "General Chemistry, bioorganic chemistry". The features of conducting such an exam, pros and cons in comparison with the traditional form of the exam are revealed.

Keywords: e-learning, distance learning, a chemistry exam in a distance format, medical University, testing in the Moodle system

На пике волн пандемии, из-за неблагоприятной ситуации с распространением коронавирусной инфекции, учебным заведениям России (школам, вузам и др.) приходится переходить на дистанционное обучение учащихся полностью или в смешанном формате и, несмотря на это, обеспечить реализацию образовательных программ в полном объёме и осуществить проверку знаний, умений учащихся на должном уровне.

Дистанционное и смешанное обучение – это перестройка самого отношения студентов и преподавателей к учебному процессу, изменение его организации и методического сопровождения [1].

Дисциплина «Общая химия, биоорганическая химия», является фундаментальной дисциплиной в структуре медицинского образования в соответствии с ФГОС ВО (3++), основой для последующих дисциплин профессиональной подготовки врача (биохимии, фармакологии, клинической лабораторной диагностики, гигиены и др.). По данной дисциплине студенты СЗГМУ им. А.А. Мечникова сдают экзамен. Электронные системы дистанционного обучения и on-line формат сегодня становятся одними из основных средств реализации учебного процесса на высоком уровне. В университете преподаватели используют, компьютеры, графические планшеты, проекторы, платформу Moodle (являющуюся аббревиатурой от англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, что переводится как модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда).

Изучение каждой темы студентами по дисциплине «Общая химия, биоорганическая химия» подчинена определенному алгоритму и включает в себя [2]:

1. Изучение теории (ресурсы MOODLE: трансляции в YouTube, презентации лекций, видео фильмы, электронный вариант основной литературы).

2. Выполнение упражнений в рабочей тетради по соответствующей теме (Ресурсы MOODLE: электронная версия рабочей тетради).

3. On-line проверка знаний (Ресурсы MOODLE: тестирование, как правило, 10 вопросов; обсуждение в форуме и чате; проведение видео конференций в Google meet, Zoom и Trueconf).

Подробнее остановимся на нашем опыте проведения экзамена в дистанционном формате (январь 2021).

1. Экзамен состоял из 2 частей: экзаменационного теста и ситуационной задачи. Обе части экзамена размещались в MOODLE в разделе «ЭКЗАМЕН 1 курс» и обозначались символом как компьютерный тест.

2. Экзаменационный тест содержал 60 вопросов, которые выдавались последовательно, и студент не имел возможности вернуться к решенному вопросу. Ограничение по времени составило 40 минут. Банк содержал более 700 вопросов, специально сформулированных к этому экзамену и не встречавшихся студентам ранее. Каждая попытка оценивалась автоматически.

3. Во избежание сбоя и замедления работы MOODLE все студенты были разделены на потоки, которые начинали тестирование с интервалом в 50 минут.

4. Ситуационные задачи студенты получали сразу после 1 части экзамена, для этого они переходили в тест «Ситуационная задача». Каждому выдавалась задача, которая содержала описание факта или ситуации и 5 уточняющих вопросов. При разработке ситуационных задач важно учитывать их особенности [2]. Ситуационную задачу следовало оформить в формате WORD за время не более чем 45 минут и разместить в закрытом форуме своей группы в MOODLE. Ситуационную задачу студенты получали соответственно своему потоку.

5. Для контроля того, что студент получил задание, текст ситуационной задачи нужно было скопировать, ответить «верно», завершить тест и покинуть MOODLE. При проверке ответов на ситуационную задачу учитывалась информация: фамилия, имя, отчество, № группы, номер задачи и компьютерные данные о том, кто и когда создал и редактировал файл. Если ответы не соответствовали № задачи, выданной MOODLE, то ситуационная задача оценивалась в 0 баллов.

6. Оценка экзамена формировалась в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценки учебных достижений обучающихся по программам бакалавриата, специалитета и магистратуры ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России», утверждённым приказом ректора от 30.10.2020 №2255-О и размещалась в MOODLE. Оценка представляла собой сумму баллов «рейтинг студента за время обучения» + «экзаменационное тестирование» + «ситуационная задача» (табл.).

**Перевод балльно-рейтинговой оценки в пятибалльную систему
(ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ОЦЕНКА)**

Сумма рейтинговых баллов	Числовой эквивалент	Оценка
88-100	5	Отлично
75-87	4	Хорошо
61-74	3	Удовлетворительно
<60	2	Неудовлетворительно

7. Если у студентов происходил сбой в Интернете, то они делали скрин экрана и высылали письмо на указанный e-mail для рассмотрения проблемы и получения дальнейшей инструкции.

Проблемы, которые необходимо было преодолеть при формировании экзаменационных материалов:

1. Объективность итоговой оценки и ее согласованность с оценкой, которую студент мог бы получить при прохождении экзамена в традиционной форме.
2. Минимизация рисков списывания и прохождения дистанционного экзамена посторонними лицами.
3. Проверка усвоения курса в полном объеме.
4. Соответствие уровня сформированности знаний и умений индикаторам достижения компетенций ФГОС ВО 3++.

Преимуществами использования дистанционного обучения при проведении экзамена являются:

1. Минимизация контактов и, как следствие, снижение уровня заболеваемости при неблагоприятной эпидемиологической ситуации.
2. Минимизация стресса от экзамена в привычной (домашней) обстановке.
3. Информация студенту представляется оптимально конкретно и сжато.
4. Сокращение времени проверки результатов экзамена из-за использования электронных средств обучения.
5. Активизация интереса (из-за привлечения информационных технологий)
6. Справедливость: единые требования ко всем, которые реализуются автоматически.
7. Валидность: тестирование можно проверить в MOODLE, заказав статистические данные по каждому вопросу. В качестве примера приведен график на рисунке.



Рис. Результат тренировочного тестирования. График количества студентов, получивших баллы в диапазонах. Представлен полученный балл из 10 возможных

8. Проверка знаний должна проходить на всех уровнях обученности, поэтому банк вопросов содержал задания разного уровня сложности и был одинаковым в процентном соотношении у всех студентов. Содержание, формулировка заданий должны были быть такими, чтобы исключить возможность копирования ответов из интернета.

9. Комплексная оценка полноты усвоения дисциплины.

Несмотря на это, стоит отметить следующие недостатки:

1. В дистанционном формате отсутствует живое общение (зрительный контакт) преподавателя со студентами [4].

2. У студентов исключается возможность изложения своих знаний в устной форме.

3. Возможны вопросы к идентификации личности обучающегося (кто именно выполнял работу). Рейтинговая оценка студента, полученная в процессе обучения, позволяет избежать случайной оценки на экзамене.

4. Большие затраты времени на создание экзаменационных материалов.

5. Нужна хорошая техническая оснащенность студента в домашних условиях.

Общие итоги проведенного экзамена по основным критериям коррелируют с результатами предыдущих годов, что говорит об успешности его проведения. Дистанционное обучения используются массово, нет причин полагать, что интерес к нему ослабнет. Поэтому необходимо его осваивать, эффективно применять.

Список литературы

1. Витязева, О.В. Смешанное обучение в период пандемии COVID-19 / О.В. Витязева, Л.А. Наумова // Педагогическое взаимодействие: возможности и перспективы: Материалы II международной научно-практической конференции. – Саратов: Саратов. гос. мед. университет, 2020. - С. 39-42. - Текст непосредственный.

2. Иванова, И.С. Особенности разработки ситуационных задач по химии для студентов медицинских вузов / И.С. Иванова, А.С. Попов, Л.Б. Гайковская // Современные достижения химико-биологических наук в профилактической и клинической медицине: сборник науч. трудов 2-й Всерос. науч.-практ. конференции с международ. участием; 2-3 декабря 2021 года. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, 2021. – С. 281-285. - Текст непосредственный.
3. Иванова И.С. Опыт использования электронного обучения при организации самостоятельной работы студентов I курса медицинского вуза при изучении дисциплины «Общая химия, биорганическая химия» / И.С. Иванова, А.С. Попов // Материалы регионал. межвузов. учебно-метод. конференции с международ. участием «Инновации в образовании» посвященной 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; 25 марта 2020г. – Краснодар: КубГМУ, 2020. – С.196-200. - Текст непосредственный.
4. Стихова, А.М. Самостоятельная работа студентов в условиях дистанционного обучения / А.М. Стихова, Н.М. Трудникова, Г.Н. Фадеев // Современные достижения химико-биологических наук в профилактической и клинической медицине: сборник науч. трудов 2-й Всерос. науч.-практ. конференции с международ. участием; 2–3 декабря 2021 года. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, 2021. – С. 345-349. - Текст непосредственный.

УДК 616.1/9:378.14

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

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

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: proped.kgmu@mail.ru

Аннотация. Цифровая трансформация учебного процесса затронула все компоненты обучения студентов по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней». Существенно изменились формы получения и предоставления информации, обучения, повторения материала, контроля знаний. Сформировалась электронная информационно-образовательная среда. Это привело к улучшению качества преподавания, облегчило образовательный процесс в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, позволило применить бережливые технологии.

Ключевые слова: учебный процесс, информационные технологии, электронная информационно-образовательная среда, портал дистанционного обучения.

FEATURES OF TEACHING PROPAEDEUTICS INTERNAL DISEASES IN THE CONTEXT OF DIGITAL TRANSFORMASHION OF THE EDUCASHION PROCESS

A.Yu. Ionov, O.A. Shevchenko, T.A. Demisheva, M.I. Bocharnikova,
I.V. Kryuchkova, E.A. Kuznetsova, A.A. Nepso, D.I. Panchenko, Yu.A. Solodova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: proped.kgmu@mail.ru

Abstract. The digital transformation of the educational process has affected all components of student training in the discipline "Propaedeutics of Internal Diseases". The forms of obtaining and providing information, training, repetition of material, knowledge control have changed significantly. An electronic information and educational environment has been formed. This led to an improvement in the quality of teaching, facilitated the educational process in an unfavorable epidemiological situation, and made it allowed us to apply lean technologies.

Keywords: educational process, information technology, electronic information and educational environment, distance learning portal.

Появление информационных технологий в медицинских образовательных учреждениях привело к трансформации учебного процесса, что привело к повышению качества обучения и увеличению способов контроля учебного процесса [3]. Сформировалась электронная информационно-образовательная среда.

Изменились возможности получения информации. Многочисленные статьи в различных журналах, большое количество книг стали доступны для всех благодаря электронным библиотекам. Это существенно облегчило поиск информации. Одной из задач современного преподавателя является научить студентов находить материал в Интернете, изучать и анализировать исследования по заданной тематике, выбирать главное. В отличие от эпохи бумажных носителей в настоящее время становится особенно важным приобретение студентами способности определять достоверность информации. При написании студентами работ важным становится определение уникальности текста в программах «Антиплагиат».

Изобилие источников знаний, большой объем изучаемой информации на различных кафедрах при ограниченном времени у студентов вызывают растерянность. Поэтому по-прежнему важным является создание удобных ярких информационных ресурсов для изучения предмета. Студентам очень полезны постоянно совершенствующиеся сотрудниками кафедры лекции и учебные пособия, предоставленные на портале дистанционного обучения нашего университета. Такой доступ к материалу, появившийся благодаря информационным технологиям, обеспечивает обучающимся свободу в выборе времени для изучения. Цифровая трансформация учебного процесса дала большое разнообразие форм подачи материала, особенно радуют возможности использования любых иллюстраций. Мы стараемся

использовать опыт отечественного образования и в новых условиях. Так, например, учитывая опыт педагогической школы нашей страны, прежде всего Виктора Федоровича Шаталова, для улучшения запоминания материала мы все шире используем применение схем и ключевых слов как в лекциях, так и в дополнительных пособиях. Доступность лекционного материала, имеющегося на портале дистанционного обучения вуза, в последние годы приводит к тому, что все реже студенты пользуются собственными конспектами, и уже многие не имеют хорошего навыка их составления. Между тем самостоятельная запись лекций с сопутствующим анализом информации всегда была важной составляющей для запоминания сложного материала. Поэтому можно стимулировать студентов к написанию конспектов при возникновении у них трудностей в изучении тем.

В последнее десятилетие появились возможности просмотра видео уроков по изучению практических навыков для обследования пациента, что очень привлекает студентов своей наглядностью и динамичностью. Их количество быстро увеличивается, но в некоторых из них может встречаться неточная или ложная информация. Поэтому наша кафедра стала создавать свои видеоматериалы, которые студенты могут посмотреть в открытом доступе на канале «YouTube». Данное нововведение существенно облегчило освоение практических навыков для многих студентов. Ссылки на видеоматериалы можно также найти на портале дистанционного обучения вуза.

Мы считаем важным предоставление студентам возможности изучения дополнительных исследований в виде фотографий реальных результатов обследования пациентов на портале дистанционного обучения, поэтому ведем планомерное увеличение базы этих данных.

В последний год из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации были значимые ограничения в посещении студентами больных, в связи с этим сотрудники приступили к созданию электронного варианта клинических задач. Мы решили сделать их максимально развернутыми, включающими сведения по всем частям истории болезни. Данные задачи имеют преимущество перед традиционными, поскольку позволяют предоставить конкретные рентгенограммы, полные заключения исследований, фотографии анализов, электрокардиограмм. Это введение будет полезно не только в период с ограничительными противоэпидемиологическими мерами.

С одним из важных преимуществ, появившихся с введением новых технологий в образовательный процесс – наличием свободного доступа к информационным ресурсам по изучаемой дисциплине в любой момент времени – связано увеличение распространенности такого нежелательного явления среди обучающихся, как прокрастинации. Все чаще студенты имеют склонность откладывать изучение тем и чтение лекций. Недостаточная подготовка обучающихся приводит к снижению эффективности занятий. Среди студентов 85 % отметили, что регулярно сталкиваются с

прокрастинацией при обучении, при этом они отмечают, что главным стимулом для преодоления данной проблемы является письменный контроль знаний у всех студентов на каждом занятии. Лучший результат был в том случае, когда обучающиеся заранее знали список возможных вопросов предстоящей письменной работы, а также ключевые слова темы. Для студентов со средней успеваемостью письменный контроль знаний был важнее, чем устный. Студенты с высокой успеваемостью редко сталкиваются с прокрастинацией, имеют отличные способности к выражению своих мыслей, и в меньшей степени нуждаются в письменном контроле знаний, хотя и для них он полезен, особенно при изучении тем с большим количеством новых терминов. Данный вариант преодоления проблемы прокрастинации у обучающихся требует больших временных затрат преподавателя, поэтому его следует чередовать с тестированием, ставшим удобным для использования благодаря информационным технологиям.

Использование тестов является неотъемлемой частью современного образовательного процесса [1]. Тестирование является важной формой контроля знаний у студентов. Помимо экономии времени преподавателя, оно обеспечивает повышение объективизации оценки. Уже много лет на нашей кафедре используется двухкомпонентный контроль знаний на итоговых занятиях, включающий компьютерное линейное тестирование и демонстрацию практических навыков с их интерпретацией. Компьютерное тестирование студенты могут проходить и дистанционно на портале дистанционного обучения вуза. Мы считаем перспективным еще и создание большого количества тестовых заданий для каждой отдельной темы, полностью отражающих предоставленный лекционный материал и основные учебники, пособия для изучения. Безусловно, при составлении тестов не допустимы неточности в вопросах, неоднозначные ответы. В этом случае обучающиеся позитивно воспринимают тестирование. Следует отметить, что каждому выучившему тему студенту важно показать свои знания на всех занятиях. С одной стороны, это объясняется положительной мотивацией при наличии удачно выполненного задания и получении хорошего результата. С другой стороны, это возможность для конкретного студента использовать элементы повторения изученного материала.

Лучшим способом закрепления материала, по мнению студентов, как и раньше, является обследование реальных пациентов. В условиях ограниченного посещения больных из-за неблагоприятной эпидемиологической обстановки хорошей альтернативой стали кейсы с ролевыми играми. В их реализации помогает демонстрация фотоматериала с использованием цифровых технологий. Обучающиеся с интересом опрашивают человека, играющего роль больного, выбирают необходимые исследования, обсуждают варианты полученных результатов обследования, выделяют синдромы, принимают решение о диагнозе, объясняют его суть «больному», рекомендуют лечение.

Цифровая трансформация учебного процесса тесно сопряжена с бережливыми технологиями. Она обеспечивает экономию времени и студентов, и преподавателей, снижение затрат на транспортные расходы к месту учебы, аренду помещений [2].

В сложных эпидемиологических условиях использование информационных технологий позволило провести дистанционно все лекции, часть занятий. Используя видеосвязь, студенты сдали даже итоговое занятие по практическим навыкам. Мы успешно провели в формате онлайн студенческую научно-практическую конференцию. Обмен информацией онлайн дает возможность лучше организовывать занятия, контролировать выполнение заданий студентами, давать им рекомендации.

С учетом всего вышесказанного, коллектив кафедры положительно оцениваем возможности и перспективы цифровой трансформации учебного процесса.

Список литературы

1. Богатырская, В.А. Особенности применения тестирования как метода педагогического контроля знаний студентов в образовательном процессе / В.А. Богатырская, Е.С. Сергушина, Д.Р. Хамидуллова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». - 2019. - № V1. - Режим доступа: URL: <http://e-koncept.ru/2019/196002.htm> (дата обращения: 02.02.2022). - Текст электронный.
2. Койчубеков, Б.К. Информационные технологии в медицинском образовании / Б.К. Койчубеков, Н.К. Омарбекова, З.Т. Абдуллина, Е.Л. Мухаметова // Международный журнал экспериментального образования. 2014. № 3-2. С. 56-58. - Режим доступа: URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=4836> (дата обращения: 02.02.2022). - Текст электронный.
3. Никитин, Ю. Б. Информационные технологии в современном медицинском образовании / Ю.Б. Никитин, А.С. Котюргина, Е.И. Федорова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». - 2019. - № V1. - Режим доступа: URL: <http://e-koncept.ru/2019/196008.htm>. (дата обращения: 02.02.2022). - Текст электронный.

УДК 616-092.18:378.147

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

А.Х. Каде, Н.О. Быстров, С.А. Занин, П.П. Поляков,
Ю.А. Богданова, А.Ю. Туровая, Р.С. Опрышко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: palpal.p@yandex.ru

Аннотация. В работе описан опыт использования интерактивного интернет-ресурса «ECG Wave-Maven» в практике преподавания дисциплины «Клиническая патофизиология» на кафедре общей и клинической патологической физиологии КубГМУ в осеннем семестре 2021-2022 учебного года.

Ключевые слова: обучение, электрокардиография, клиническая патофизиология

EXPERIENCE IN THE USE OF INTERACTIVE INTERNET TECHNOLOGIES IN THE PRACTICE OF TEACHING CLINICAL PATHOPHYSIOLOGY

A.KH. Kade, N.O. Bystrov, S.A. Zanin, P.P. Poliakov, YU.A. Bogdanova,
A.YU. Turovaya, R.S. Opryshko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: palpal.p@yandex.ru

Abstract. The paper describes the experience of using the interactive Internet resource "ECG Wave-Maven" in the practice of teaching the discipline "Clinical Pathophysiology" at the Department of General and Clinical Pathological Physiology of Kuban State Medical University in the fall semester 2021-2022 academic year.

Keywords: teaching, electrocardiography, clinical pathophysiology.

Электрокардиография – весьма актуальный и востребованный инструмент диагностики заболеваний сердца, применение которого по-прежнему остается рутинным и повсеместным. Значимость ЭКГ в ежедневной практике современного врача довольно высока, причем не только в практике кардиолога, но и многих других специалистов внутренней медицины.

Однако, разбор и интерпретация ЭКГ-плёнок остаётся своего рода «белым пятном» медицинского образования. Большая часть студентов старших курсов медицинских ВУЗов ограничивается «зазубриванием» ряда характерных для разных нозологий картин (подъем сегмента ST при инфаркте, волны фибрилляции и т.д.), что безусловно сказывается на качестве их врачебной практики в будущем. Исследования показали, что существует от 20 до 50% расхождений между первоначальной интерпретацией ЭКГ и окончательной интерпретацией старшим кардиологом. [2, 3] Этому способствует целый ряд проблемных факторов: отсутствие стройной системы преподавания; вторичность ЭКГ-диагностики (в понимании студентов) перед лицом новых, более технологичных методов; широкий разброс в качестве литературы и дефицит наглядных, качественных ЭКГ-плёнок по разным разделам кардиологии.

Последняя из вышеперечисленных проблем видится нам наиболее решаемой в сложившихся обстоятельствах.

В данной статье мы приводим опыт использования сайта «ECG Wave-Maven», разработанного как интернет-база по ЭКГ с широчайшими возможностями на базе медицинского центра Beth Israel Deaconess Medical Center в сотрудничестве с университетом Гарвард (Harvard). Сайт представляет собой интерактивный интернет-учебник с постоянными обновлениями из хранилища медицинского центра. Интерпретации и измерения редактируются и официально утверждаются штатными кардиологами. Оцифрованные ЭКГ хранятся в виде централизованной

иерархической структуры, созданной с использованием системы баз данных Caché [3].

Данный ресурс позволяет искать электрокардиограммы как по конкретным нозологиям, так и по отдельным разделам кардиологии. Есть возможность разбирать задачи с вариантами ответа или без них, выбрав предварительно уровень сложности и свою специализацию (студент, средний медицинский персонал, ординатор и т.д.). Пленки в высоком разрешении доступны как изолированно – для интерпретации «с чистого листа», так и в составе задачи – с данными клинического случая (анамнеза, симптомов, дополнительными материалами по ЭхоКГ, ангиографии и др.).

Имея в распоряжении подобный инструмент, мы попытались улучшить качество преподавания предмета «Клиническая патофизиология», который проводится в 7 семестре на 4 курсе лечебного и педиатрического факультетов. Студенты на данном этапе уже имеют базовые знания по анатомии, электрофизиологии и патологии сердца. Однако, преподавание ЭКГ-диагностики требует, как нам кажется, интегративного подхода. Разбор основных патофизиологических механизмов нарушений ритма и проводимости должен постоянно подкрепляться клиническими и диагностическими импликациями, а именно задачами и ЭКГ-пленками.

Спряжение абстрактного механизма болезни, которого не видно внешне, и его наглядной визуализации на пленке существенно облегчает понимание студентами патологии во всей ее полноте.

Изолированное изучение ЭКГ на кафедрах терапии носит фрагментарный и несистематический характер, в свою очередь механизмы болезней, диагностируемых по ЭКГ, изучаются на кафедрах патофизиологии и пропедевтики внутренних болезней. Таким образом, формируется хаотичная, бессвязная последовательность освоения материала, игнорирующая необходимость комплексного подхода.

Путь решения этой проблемы видится нам в предоставлении новых инструментов как преподавателям, так и, что важнее, студентам, которые смогут использовать эти ресурсы в будущем, возвращаться к ним, изучая ЭКГ на старших курсах. Именно таким инструментом, по нашему мнению, является «ECG Wave-Maven».

Внедрение «ECG Wave-Maven» в преподавание темы «Аритмии и ИБС» проводилось нами в два этапа.

Первый включал в себя разбор основных механизмов аритмий во время аудиторных занятий, студенты заранее изучали базовую литературу по электрофизиологии и патологии сердца, после чего преподаватель вместе с учащимися разбирал различные аритмии, подкрепляя их ЭКГ-задачами, то есть, интерпретация происходила под направляющим контролем. Стандартный алгоритм разбора пленки повторялся многократно, пока информация, получаемая аудиально (объяснения и комментарии преподавателя) и визуально («ECG Wave-Maven») не набирала «критическую массу». К концу первого занятия студенты могли свободно интерпретировать

«простые» пленки уже без посторонней помощи. На данном этапе источник задач не раскрывался. Далее учащимся предлагалось решить блок заранее подобранных на ресурсе задач совершенно самостоятельно.

Второй этап предполагал раскрытие источника и помощь в навигации «ECG Wave-Maven». Преподаватель разъяснял особенности использования ресурса: как искать пленки по конкретному диагнозу, группе диагнозов, как тестировать свои знания с постепенным наращиванием сложности. По окончании второго аудиторного занятия студенты могли свободно находить примеры электрокардиограмм по всем разделам патологии сердца.

Поскольку данный ресурс постоянно обновляется и совершенствуется, к нему можно будет обращаться многократно в процессе дальнейшего обучения и практической деятельности.

Эффективность внедрения «ECG Wave-Maven» в преподавательскую практику еще предстоит оценить. Нами планируется проведение тестирований на остаточные знания по окончании семестра для того, чтобы сравнить их с результатами предыдущих лет, когда данный инструмент еще не использовался. Стоит подчеркнуть, что это не новый подход к преподаванию, а усовершенствование уже существующего.

Мы совершенно не отрицаем классические способы изучения ЭКГ: чтение специализированной литературы, прослушивание лекций, самостоятельный поиск, но подчеркиваем, что необходимость ресурса, позволяющего быстро и эффективно находить интересующие ЭКГ-пленки, восстанавливать забытые навыки по единому алгоритму, очевидна. «ECG Wave-Maven» - недостающее звено между образовательной и практической врачебной деятельностью.

Список литературы

1. McClennen, S. ECG wave-maven: an internet-based electrocardiography self-assessment program for students and clinicians/ S. McClennen [et al.] // Medical Education Online. – 2003. – Vol. 8, №. 1. – С. 4339. - Текст непосредственный.
2. Morrison, W.G. Electrocardiograph interpretation by junior doctors / W.G. Morrison, I.J. Swann // Emergency Medicine Journal. – 1990. – Т. 7. – №. 2. – С. 108-110. - doi: 10.1136/emj.7.2.59. - Текст непосредственный.
- Snoey, E.R. Analysis of emergency department interpretation of electrocardiograms / E.R. Snoey, [et al.] // Emergency Medicine Journal. – 1994. – Vol. 11. – №. 3. – С. 149-153. - PMID: 1342417. - Текст непосредственный.

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

О.В. Киёк, Э.Ю. Енина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

e-mail: olga.kiek@mail.ru; ella14081993@yandex.ru

Аннотация. Представлен опыт применения симуляционных технологий в формировании практических навыков на кафедре профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии Кубанского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: симуляционные технологии, занятия на базовых объектах надзора, совершенствование практических навыков.

THE APPLICATION OF SIMULATION TECHNOLOGIES IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL SKILLS IN STUDENTS OF THE FACULTY OF PREVENTIVE MEDICINE

O.V. Kiyok, E.Yu. Enina

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

Krasnodar, Russian Federation

e-mail: olga.kiek@mail.ru; ella14081993@yandex.ru

Abstract. The experience of using simulation technologies in the formation of practical skills at the department of specialized hygienic disciplines and epidemiology of the Kuban State Medical University is presented.

Keywords: simulation technologies, classes at basic objects of supervision, improvement of practical skills.

В настоящее время приоритетным направлением профессионального образования является подготовка специалистов, готовых сразу после студенческой скамьи приступить к выполнению профессиональных задач. Существенную роль в обеспечении такой подготовки выполняют симуляционные технологии, позволяющие в совершенстве овладеть медико-технической аппаратурой, развить способность применять современные информационные технологии для решения профессиональных задач и работать с информацией, полученной из различных источников.

Студенты медико-профилактического факультета КубГМУ имеют возможность отрабатывать практические навыки как в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (МАСЦ) университета, так и на выпускающей кафедре профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии, которая оснащена современными измерительными приборами и оборудованием: люксметром-пульсметром «Аргус-07»; дозиметром-радиометром МКС-05 «Терра-П»; шумомером-виброметром,

анализатором спектра «Ассистент»; прибором для контроля параметров воздушной среды «Метеометр МЭС-200А»; персональным компьютером, ноутбуками; пробоотборниками (контейнерами), совками, мерными ложками для отбора проб пищевых продуктов; набором емкостей для отбора проб водопроводной воды, сумкой-холодильником с набором хладоэлементов и термометром. Это позволило организовать на кафедре тренажеры-симуляторы, представленные станциями для освоения профессиональных компетенций, соответствующих трудовым функциям врача-гигиениста и врача-эпидемиолога: «Отбор проб пищевых продуктов и продовольственного сырья», «Отбор проб питьевой воды»; «Гигиеническая диагностика параметров микроклимата», «Гигиеническая диагностика освещенности», «Гигиеническая диагностика шума», «Гигиеническая оценка радиационного фона (мощности амбиентного эквивалента дозы гамма-излучения)»; станции «Эпидемиологическая диагностика», «Санитарно-противоэпидемические мероприятия», «Технологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора» [1, 2].

Освоение практических навыков студентами осуществляется как на практических занятиях, так и самостоятельно по графику группами по 5 человек.

Для оказания методической помощи при освоении практических навыков сотрудниками кафедры разработаны методические рекомендации для студентов «Отбор проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на санитарно-бактериологические исследования», «Отбор проб пищевых продуктов и продовольственного сырья на паразитологические исследования», «Научные и организационные основы отбора проб воды на санитарно-эпидемиологические исследования», «Методические основы измерений и оценки показателей микроклимата производственных помещений, жилых и общественных зданий».

Под руководством сотрудников кафедры подготовлены обучающие фильмы «Отбор проб питьевой воды из магистральной распределительной сети для микробиологического анализа», «Оценка параметров микроклимата общественных зданий», «Гигиеническая диагностика», «Эпидемиологическая диагностика», «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия», «Технологии государственного санитарно-эпидемиологического надзора».

Симуляционные технологии подразумевают использование в учебном процессе не только тренажеров-симуляторов, но и моделирование реальных условий профессиональной деятельности, имитирующих исполнение профессиональных навыков и ролей в повседневной работе и жизни. Это достигается путем проведения выездных практических занятий на базовых объектах контроля с составлением учебных актов санитарно-эпидемиологического обследования и разработкой плана профилактических мероприятий и рекомендаций. Существенным достоинством проведения такого вида занятий является представленная студенту возможность

применять на практике знания нормативных документов и отрабатывать навыки работы с ними, с современными измерительными приборами для контроля уровней факторов производственной среды и трудового процесса, а также приобретать умение взаимодействовать с должностными лицами в ходе проверок и соблюдать правила делового этикета в различных ситуациях.

В настоящее время подготовлено более 30 учебных баз для проведения практических занятий, в том числе ЗАО «Новоросцемент», Санаторий «Горячий Ключ», ООО «Калория», Анапский и Таманский групповые водопроводы, ДОУ «Колокольчик», МБОУ СОШ № 95, ГБПОУ КК «Краснодарский машиностроительный колледж», ЗАО «Александрия», ЗАО «ОБД», ООО «Фабрика керамических изделий» и т.д. Также заключен договор о сотрудничестве с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае», оснащенным всем необходимым современным оборудованием и нормативной документацией. В рамках модуля преподавания каждой дисциплины проводится 5-6 выездных занятий на базовых предприятиях.

Тесное взаимодействие в подготовке специалистов по специальности «Медико-профилактическое дело» с Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю также способствует приобретению практических навыков. Студенты медико-профилактического факультета принимали активное участие в проведении тактико-специального межведомственного (тренировочного) учения «Организация и проведение профилактических (противоэпидемических) мероприятий при выявлении больного, подозрительного на вирус ближневосточного респираторного синдрома коронавируса на борту воздушного судна, прибывшего в Краснодар из эпидемиологически неблагополучной страны» с вводом условного больного в воздушном пункте пропуска «Международный аэропорт Краснодар», организованного Управлением Роспотребнадзора по Краснодарскому краю совместно с 10-ю ведомствами и службами. В смоделированных условиях студенты получили возможность отработать на практике вместе со специалистами санитарно-карантинного контроля, эпидемиологических, дезинфекционных бригад, служб аэропорта и сотрудников различных ведомств навыки надевания и снятия защитных костюмов различных видов (КВАРЦ-1М, «ТУСНЕМ С», одноразовых СИЗ) в стационарном санитарном пропускнике; отработать схемы оповещения и схемы действий должностных лиц, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в отношении воздушных судов, следующих из эндемичных по опасным инфекциям стран, а также всех задействованных служб и взаимодействие в случае ЧС между государственными контрольными органами и ведомствами.

Подготовка к участию в олимпиадах также способствует совершенствованию практических навыков и позволяет не только повысить качество практической подготовки студентов и развить их компетенции, но и расширить их. В мае 2019 года студенты медико-профилактического факультета приняли участие в VII Всероссийской олимпиаде по

эпидемиологии «Особо опасные инфекции и санитарная охрана территории», которая проходила в Москве на площадке Сеченовского университета. В подготовке команды к выступлению принимали участие сотрудники кафедры профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии при содействии сотрудников Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю. На олимпиаде студенты демонстрировали владение алгоритмами организации противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасных инфекций, а также навыки комплектации универсальной укладки по направлению. По итогам олимпиады наша команда стала победителем, набрав максимально возможно количество баллов именно на этапах демонстрации практических навыков и умений.

Кроме того, студенты факультета приняли участие в I Всероссийской Студенческой Олимпиаде с международным участием по медицине труда (ВСОМТ-2019), проводимой в рамках XV Российского Конгресса с международным участием «Профессия и Здоровье». Для подготовки к олимпиаде и участию в личных первенствах по «гигиене труда», «профессиональным болезням» и «оценке влияния окружающей среды на здоровье населения» студенты под руководством преподавателей кафедры проходили тренировку на оборудованных станциях кафедры, оттачивая навыки по гигиенической диагностике параметров микроклимата и световой среды в помещениях производственных, жилых и общественных зданий; навыки работы с нормативной документацией и анализа адаптированных выписок из историй болезни для постановки предварительного диагноза и установления связи заболевания с профессией, а также оценки влияния окружающей среды на здоровье населения по разделу «промышленная экология». В общем зачете команда медико-профилактического факультета заняла 3 место, став призерами студенческой олимпиады.

В настоящее время продолжается работа по направлению обеспечения современным лабораторным микробиологическим оборудованием и оснащением МАСЦ и кафедр КубГМУ, необходимым для совершенствования навыков в области микробиологии, эпидемиологии, гигиены. Кроме того, в перспективе планируется расширить использование возможностей МАСЦ для интегративного обучения студентов на его базе через моделирование ситуаций.

Список литературы

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела». Режим доступа: <http://base.garant.ru/71128056/> – Текст: электронный.
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 15 июня 2017 г. № 552 “Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело”. Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71613054/>. - Текст: электронный.

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН

Т.А. Ковелина, В.М. Марухно

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: vasilisa_amg@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы развития социального интеллекта у студентов медицинского вуза, проблемы его развития и формирования, роль педагога в данном процессе. Авторами раскрыто понятие «социальный интеллект». В ходе исследования был проведен анализ соотношения эмоционального и социального интеллекта.

Ключевые слова: социальный интеллект, социализация, общий интеллект, психология личности, жизненный мир, социальное восприятие, социальные способности, социальное познание.

DEVELOPMENT OF SOCIAL INTELLIGENCE AMONG MEDICAL STUDENTS IN THE PROCESS OF STUDYING HUMANITARIAN DISCIPLINES

T.A. Kovelina, V.M. Marukhno

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: vasilisa_amg@mail.ru

Abstract. The article deals with the development of social intelligence among medical students, the problems of its development and formation, the role of a teacher in this process. The authors disclosed the concept of "social intelligence". It was made the analysis of the relationship between emotional and social intelligence.

Keywords: social intelligence, socialization, general intelligence, personality psychology, life world, social perception, social abilities, social cognition.

Реализация национальных проектов «Здравоохранение» и «Образование» на период до 2024 года, утвержденных президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 г., предусматривает в качестве ключевых направлений модернизацию системы профессионального образования и подготовку высококвалифицированных кадров. В силу этого особенно актуальной становится проблема формирования как внешних, так и внутренних условий и факторов успешной реализации поставленных государством задач. Внешние условия (социально-экономические, информационные, компьютеризация, цифровизация и проч.), сложны, неоднозначны, но их очевидность «лежит на поверхности». Значительно

сложнее обнаружить внутренние детерминанты, связанные с личностными факторами, такими как духовность, интеллект, мотивации к самосовершенствованию и др. При этом сама идеология национальных проектов выдвигает на первый план среди внутренних условий и факторов социальный интеллект как показатель эффективности и высокой результативности деятельности профессионала. Так, национальный проект «Образование» предполагает реализацию следующих целей: «1. Обеспечение глобальной конкурентоспособности российского образования, вхождение Российской Федерации в число 10 ведущих стран мира по качеству общего образования. 2 Воспитание гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духовно-нравственных ценностей народов Российской Федерации, исторических и национально-культурных традиций». национальный проект «Здоровье» так же своей приоритетной целью рассматривает цифровизацию здравоохранения, что невозможно осуществить вне соответствующего кадрового потенциала [2]. Кроме того, актуальность изучения социального интеллекта обусловлена динамичностью социокультурного пространства в глобальном масштабе. Жизненный мир современного человека подвергается ранее неведомым молниеносным (в историческом масштабе) изменениям, что ставит его – человека перед необходимостью развивать навыки «быстрого реагирования» на динамику процессов, навыки управления в коммуникации и умения владеть собой, учиться прогнозировать последствия социальных изменений и собственных действий.

Социальный интеллект – личностное качество, которое должно формироваться, начиная с младшего возраста, но особое внимание механизмом его развития следует уделять в юношеском возрасте, и в частности, в процессе профессионального образования. Некоторые исследователя отмечают, что данное качество отличается практическим содержанием, так как, именно социальный интеллект способен обнаружить проблему, научно ее решить, сформировать идею, которую в последствии можно будет инвестировать, реализовать в социальной практике [3]. Кроме этого, социальный интеллект детерминирован жизненным и профессиональным опытом, которые и составляют богатство внутреннего мира человека. Поэтому в тех профессиях, которые направлены на человека - медицинская, педагогическая, юридическая и др., функционирование социального интеллекта особенно значимо. Врач, педагог, юрист способны понимать действия и поведение других субъектов деятельности именно благодаря внутреннему личностному опыту. Быстро меняющейся профессиональный мир предъявляет повышенные требования к специалистам особенно в плане активного освоения научных знаний, методик и технологий. Приобретение жизненного опыта и открывает возможности правильно понимать и интерпретировать социальные изменения, прогнозировать их последствия. Этим во многом объясняется необходимость современного студенчества к активному развитию своего

внутреннего духовного опыта и самосовершенствованию, чтобы быть востребованным в обществе и как профессионал, и как личность, и как социальный субъект.

В своем анализе социального интеллекта мы исходим из положения, выдвинутого еще в 1920 году Э.Торндайком – американским доктором философии и психологом, основоположником теории социального интеллекта. Он подчеркивал, что социальный интеллект - это личностная способность, сформированная в результате социализации, правильно понимать, интерпретировать и управлять действиями других людей – участниками коммуникации [4]. Для этого человек должен обладать достаточно развитым эмоциональным интеллектом, эмпатией, умением понимать чувства и переживания других людей. Поэтому многие исследователи рассматривают эмоциональный интеллект как составную часть социального [1]. Однако (и это важно помнить в педагогической практике), развитие эмоционального интеллекта и эмпатии индивидуально, и не имеет пределов нормативности. Социальный интеллект ценен не сам по себе, а как необходимое условие жизнедеятельности личности, нахождения своего места в социуме.

Развитие социального интеллекта актуально для выпускников медицинского вуза. Многие из них обладают высоким академическим интеллектом, победителями конкурсов, но при этом могут испытывать трудности социального взаимодействия с руководителями, коллегами, с пациентами. Учебные кафедры социально-гуманитарной направленности способны обеспечить развитие социального интеллекта студентов, используя определенные педагогические приемы и методики. Так, на занятиях по истории студенты не только изучают исторические факты и события. Важным является познание мотиваций и действий исторических личностей, анализ последствий исторических событий, умение понимать чувства и мысли исторических персонажей. Изучение студентами на семинарских занятиях по психологии, биоэтике и правоведению мотиваций поведения позволяет сформировать навыки предвидения результатов поведения и поступков, прогнозировать некоторые события. Однако, опыт показывает, что студенты 1 и 2 курса, еще не обладающие достаточным жизненным опытом, но низким порогом эмпатии и чувствительности к различным личностным взаимоотношениям, не могут правильно оценить конкретную ситуацию в коммуникативном пространстве, им сложно понять и речевую экспрессию. При анализе моделей различных невербальных коммуникаций студенты в большинстве своем правильно оценивают эмоциональные состояния субъектов взаимоотношений. В то же время оценить правильно систему поведения, а тем более предвидения поведения, обучающиеся не могут. Причина этому кроется не только в отсутствии опыта, но и в не сформировавшейся логике понимания динамических ситуаций во взаимоотношениях. Сложным для студентов является также анализ причин того или иного поведения и предвидения последующих действий. При

изучении философской антропологии, социальной философии и философии культуры акцентируется внимание студентов на два важнейших составляющих социального интеллекта: первое, - это социальное восприятие и второе – социальные способности. Задачи преподавателя научить обучающихся «считывать» информацию окружающих его людей. Для этого необходимо развивать эмпатию, умение наблюдать за другими, умение формировать мыслительные модели поведения других, внимательно слушать собеседника. Изучение социальной философии позволяет понять сущность социальным процессов и сформировать навыки их анализа и развить социальные способности, то есть научить действовать и жить в обществе.

Список литературы

1. Гоулман, Д. Социальный интеллект: Новая наука о человеческих отношениях. - М., Изд-во Corpus, 2021. – 516 с. - ISBN: 978-5-17-113365-8. - Текст непосредственный.
2. Национальный проект «Образование» (утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24 декабря 2018 г. N 16)). - Текст электронный.
3. Стернберг Р. Учись думать творчески / Р. Стернберг, Е.Л. Григоренко // Основные современные концепции творчества и одаренности / Под ред. Д.Б. Богоявленской. - М.: Молодая гвардия, 1997. - Текст непосредственный.
4. Социальный интеллект. Теория, измерение, исследования / Под ред. Д.В. Люсина, Д.В. Ушакова. - М., Изд-во «Институт психологии РАН». 2004.- 176 с. – ISBN 5-9270-0058-4. - Текст непосредственный.

УДК: 614.253:316.62-057.87

СОВРЕМЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ-БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

И.С. Корольчук, В.В. Романцов, И.А. Бочкарь

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: Ir.korolchuk@yandex.ru

Аннотация. Работа посвящена рассмотрению современных представлений общества и студентов-медиков о личности врача амбулаторной практики. Нами проведен анализ структуры личностно-профессиональных характеристик социального портрета среднестатистического участкового терапевта, работающего в условиях реального амбулаторного приема и основанного на социологическом опросе. В работе оценен один из критериев профессионального развития студентов-будущих врачей – «сформированная профессиональная идентичность», достаточный уровень которой был определен только у 81,1% выпускников, а 18,9% выпускников, окончив вуз не планируют работу, связанную с медициной. В статье делается вывод о том, что социальный портрет современного участкового врача-терапевта не способствует усилению мотивации к принятию решения выпускниками медицинского вуза о работе участковым терапевтом.

Ключевые слова: социальный портрет врача, участковый терапевт, профессиональная идентичность студента

MODERN SOCIAL PORTRAIT OF A DISTRICT GENERAL PRACTITIONER AS A FACTOR IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL IDENTITY AMONG STUDENTS-FUTURE DOCTORS

I.S. Korolchuk, V.V. Romantsov, I.A. Bochkar

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: Ir.korolchuk@yandex.ru

Abstract. The work is devoted to the consideration of modern ideas of society and medical students about the personality of an outpatient doctor. We have analyzed the structure of personal and professional characteristics of the social portrait of the average district therapist working in a real outpatient appointment and based on a sociological survey. The paper evaluates one of the criteria for the professional development of students-future doctors – "formed professional identity", a sufficient level of which was determined only in 81.1% of graduates, and 18.9% of graduates, after graduating from university, do not plan to work related to medicine. The article concludes that the social portrait of a modern district therapist does not contribute to strengthening the motivation for decision-making by graduates of a medical university to work as a district therapist.

Keywords: social portrait of a doctor, district therapist, professional identity of a student

Социальный портрет врача является динамическим собирательным образом, формирующимся из коллективных, наиболее распространённых представлений и философских воззрений на врачебную профессию, и отражает личностно-компетентностную сторону профессии на определенном этапе развития общества [1, 6]. Необходимо отметить, что в силу исторических традиций к моральным, гражданским и личностным качествам врача общественность всегда предъявляла более высокие требования, чем к представителям других профессий. Представления об образе «идеального врача», поощряемые в социуме и реально сформированный статус среднестатистического специалиста на современном этапе имеют, по нашему мнению, внутренний конфликт, заключающийся, во-первых, в многообразии «специфических» профессиональных ситуаций, которые переводят различные нравственные модели поведения врача в категорию объективной необходимости, а во-вторых, в условиях повышения стандартов качества оказания медицинской помощи врач должен быть не только «приятным человеком», внимательно и заботливо относиться к больному, но и быть профессионалом в своем деле, решать реальные задачи, сопряженные с множеством организационных и конфликтных ситуаций. Как непосредственный участник этих сложных социальных и межличностных взаимоотношений, каждый врач «через всю жизнь» обязан не только повышать свою квалификацию, но и быть по определению «врачом новой формации», т.е. воспитывать в себе черты, необходимые для грамотного и эффективного взаимодействия со всеми участниками «лечебного процесса» [2]. В этой связи, важно отметить, что значимой составляющей процесса профессионального развития студента-медика является становление его

профессиональной идентичности уже в период обучения в вузе. Наиболее существенные изменения в этом плане происходят именно на старших курсах, когда в освоении дисциплины уже есть практическая часть (занятия в поликлиниках, производственная практика) и многие студенты работают медсестрами/медбратьями, выполняют волонтерские обязанности. Эти изменения касаются прежде всего показателей социальной идентичности: образ профессии, образ врача-профессионала. Научно доказано [5], что достижение профессиональной идентичности студента-медика необходимо для мотивированности будущего врача на постоянное самосовершенствование в профессии, высокий уровень нравственности, достижение успешности во врачебной деятельности в будущем. Таким образом, на высшие медицинские образовательные учреждения в рамках воспитательного процесса возлагаются задачи грамотного и гармоничного формирования личности будущего специалиста первичного звена здравоохранения, деятельность которого будет всецело направлена на качественное оказание медицинских услуг населению и укрепление системы здравоохранения страны в целом [4].

Актуальность нашего исследования обусловлена противоречием между неудовлетворенностью общества качеством медицинской помощи на амбулаторном приеме и сформированном представлении о «неидеальном» образе участкового терапевта и серьезным дефицитом амбулаторных врачей, и прежде всего терапевтов [2, 6].

Цель: на основании результатов анализа социологического опроса сформировать современный социальный портрет участкового врача терапевта; оценить профессиональную идентичность студентов-выпускников лечебного факультета на основе принятия решения о своем профессиональном будущем и определения места в социуме.

Материалы и методы: проведен анонимный социологический опрос среди 1038 жителей города Краснодара. Использовалась специально созданная электронная анкета (Google-форма №1), содержащая три блока. Каждый вопрос блока дополнительно имел текстовое поле для возможности пояснения своего ответа. Первый блок был направлен на установление половозрастного состава респондентов, их социального статуса, что позволяло судить о распространённости тех или иных взглядов среди различных социальных групп населения, определить их гендерные отличия. Второй блок давал возможность сформировать респонденту «образ участкового терапевта» исходя из личного опыта и наглядных примеров взаимодействия членов семьи с врачом, а третий блок – определял среднестатистическое видение «идеального специалиста» амбулаторной службы. Из данной когорты отдельно выделена группа студентов 5-6 курсов лечебного факультета ($n = 217$), в которой проведено дополнительное анкетирование (Google-форма №2) для оценки уровня сформированности профессиональной идентичности выпускников. Статистическая обработка

материалов проводилась с помощью пакета Microsoft Office Excel 2012 (Microsoft, США).

Результаты исследования. Анализ ответов в первом блоке показал, что 67,2% (n=698) анкетированных относились к женскому полу, и 32,8% (n=340) – к мужскому. В возрастном соотношении респонденты распределились следующим образом: 37,8% (392 человека) составили группу 18-40 лет, 54,1% (562 человека) – 41-60 лет и 8,1% (84 человека) – 60-70 лет, соответственно. Оценка уровня образования среди анкетированных показала, что 72,5% (753 человек) имеют высшее, 27,1% (281 человек) – среднее профессиональное и 0,4% (4 человека) – законченное среднее образование, т.е. 2/3 респондентов, имея достаточный уровень образованности, четко представляют какими важными личностными качествами должны обладать медицинские работники. Частота посещений участкового врача по различным вопросам, связанным со здоровьем, составила $6,5 \pm 3,5$ раза в год среди всей когорты респондентов, что говорит о довольно частом контакте с врачом поликлиники и высокой заинтересованности опрошенных в консультации терапевта.

Результаты ответов на вопросы второго блока позволили составить среднестатистический портрет поликлинического врача-терапевта. Так было установлено, что в 62% случаев респонденты обращались за медицинской помощью к врачу, имеющего средний возраст, примерно 55 лет. По мнению 40,4% анкетированных такой «предпенсионный возраст» оценивался ими как негативный фактор для «лечебного процесса», в то время как 42,8% респондентов относились к этому возрасту нейтрально и только в 10,8% случаев – считали возраст показателем «богатого опыта». Стоит отметить, что возраст врача до 30 лет в каждом 5-м случае считался как показатель «профессиональной неопытности» (16,8% ответов), т.е. респонденты считали возраст врача от 30 до 50-ти лет самым оптимальным для активной медицинской деятельности и принятия верных профессиональных решений.

Среди негативных личностных качеств врача наиболее часто указывались: несдержанность и раздражительность (61,7%), отсутствие чувства такта (43,2%), склонность к склочности (29,6%), постоянная отвлекаемость при консультировании пациента (26,4%), полная эмоциональная отстранённость в отношении проблем пациента (20,8%), отсутствие субординации по отношению к среднему медперсоналу (18,4%). Также часто отмечались следующие отрицательные характеристики врача: забывчивость, неорганизованность, склонность к необоснованной критике пациента, пренебрежение к низкому социальному статусу пациента. Более половины респондентов, как потенциальных пациентов, беспокоила невозможность установить доверительный контакт с врачом, т.к. он часто говорил в быстром темпе, применял специальную медицинскую терминологию без ее объяснения, апеллировал к «ненаучным» данным. Стоит отметить, что в большинстве случаев у одного врача (по данным анкетирования) отмечалось минимум две негативные черты, реже – три и

более. К сожалению, при оценке респондентами контактов с реальным участковым терапевтом только 1/3 опрошенных указала на имеющиеся у него основополагающие личностные качества врача-профессионала: учтивость и вежливость (21,8%), чуткость к проблемам пациента (15%), способность сбора анамнеза без критики пациента (13,4%). Также перечислялись – высокая коммуникабельность, способность корректировать лечение в зависимости от финансовых возможностей пациента, оперативность принимаемых решений, способность внушать уверенность в отсутствии катастрофических последствий от болезни. Вынуждены констатировать, что такой целостный подход к пациенту, углубленное понимание его психологических особенностей, отношение к человеку как ценности присущ только небольшой доле врачей (каждый 5-7 терапевт), работающих в бюджетной государственной поликлинике. Для 28,5% респондентов наличие выше указанных положительных качеств врача является само собой разумеющимся фактом, ввиду чего они полагали, что их нельзя отнести к положительным характеристикам, так как они априори естественны для медицинского работника. Отдельно стоит отметить, что 83,2% респондентов придают большое значение внешности специалиста, при этом 31,6% указывают, что участковый терапевт, которого они посещают, в той или иной мере неопрятен. Все они ссылаются, как пример, на недостаточную чистоту спецодежды и саму форму ношения медицинского халата (расстегнут, очень мятый, небрежно подкатаны рукава, завернут воротник). В тоже время пациенты крайне редко обращали внимание на явно неприятные внешние черты лица врача, даже физические дефекты.

Далее был проведён анализ результатов третьего (заключительного) блока с целью определения требований потенциальных пациентов к портрету «идеального» врача-терапевта. Так была сформирована структура наиболее ожидаемых личностно-профессиональных черт участкового врача: доброжелательность (100%), коммуникабельность (100%), учтивость, вежливость и субординационная ориентированность (100%), адекватная сдержанность в общении (96,5%), пунктуальность (84,8%), достаточный уровень эмоциональной участливости по отношению к медицинской проблеме пациента (80,1%), идентичная внимательность к пациентам с разным социальным статусом (75,2%), тактичность при сборе анамнеза и в отношении преподносимой пациенту медицинской информации (72,6%), оперативность в приеме решений (69,2%), сосредоточенность на одном пациенте в течении всего времени приёма (56,4%). В редких случаях респондентами выдвигались несущественные или завышенные требования к врачу весьма субъективного характера, но их процент был настолько незначителен, что этими данными можно пренебречь. Отдельно стоит отметить, что для «идеального» врача-терапевта такую черту как «приятный внешний вид» назвали 93,5% респондентов. В это понятие включались такие критерии, как опрятность и «свежесть», отсутствие бросающихся деталей имиджа, украшений, отсутствие яркого маникюра. В 42,8% ответов «броский

маникюр» указывался как раздражающий в коммуникации фактор. Как дополнение образа, по мнению пациентов, выступает деловая обстановка, порядок и классический интерьер рабочего кабинета врача, что крайне важно 41,9% респондентов для ощущения комфортного доверительного разговора.

По частоте отрицательных личностных и профессиональных характеристик терапевта при сравнении ответов студентов-медиков и ответов респондентов в общей когорте, достоверных различий не выявлено ($p > 0,05$). Гендерных отличий по исследуемым характеристикам также не было ($p > 0,2$), т.е. в целом, образ участкового врача поликлиники, исходя из личного контакта и на основании наглядных примеров из практики, у студентов совпадал с совокупным образом «социального портрета».

Большинство научных исследователей по направлению «педагогика /психология» указывают на возможность выделения понятия «сформированность профессиональной идентичности» и считают ее определением – как сам выбор профессии врача (степень ее принятия и самореализации), так и осознание своего дальнейшего профессионального пути. По мнению [5] одним их параметров, который можно использовать для оценки уровня сформированности профессиональной идентичности выступает отношение человека к себе как будущему действующему профессионалу – реальная и прогнозируемая профессиональная самооценка.

Итоги анализа анкеты №2, оценивающей уровень сформированности профессиональной идентичности студентов-выпускников, крайне интересны: 81,1% определились с профессией, целенаправлены в отношении дальнейшей специализации, но 6,3% из них планируют выбирать профессии без контакта с пациентами, такие как педагогическая, медико-биологическая, управленческая, клинико-лабораторная и статистическая деятельности. Почти каждый 5-й будущий врач (18,9% общей когорты студентов) считает, что выбор медицинского образования был сделан им неверно, причем 82,9% из них планируют и уже получают другое высшее образование, не связанное с медициной.

Выводы:

- 1) Сформированный по данным социологического опроса социальный портрет современного участкового врача терапевта не способствует усилению мотивации к принятию решения выпускником медицинского вуза о работе терапевтом в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 2) У студентов-будущих врачей достаточный уровень сформированности профессиональной идентичности определен только у 81,1% выпускников.
- 3) Данные исследования рекомендуем использовать в рамках изучения дисциплин «Биомедицинская этика», «Психология и педагогика» на младших курсах.
- 4) На кафедре поликлинической терапии полученные научные сведения будут внедрены в учебно-воспитательный процесс для выбора путей решения данной проблемы, улучшения ситуации и сохранения интереса к профессии участкового врача-терапевта.

Список литературы

1. Айвазян, Ш.Г. Общая врачебная практика как предмет исследования социологии медицины: монография / Ш.Г. Айвазян, А.Д. Доника, Ю.Г. Элланский - М.: Академия Естествознания, 2017. - 116 с. - ISBN: 978-5-91327-492-2. - Текст непосредственный.
2. Айвазян, Ш.Г. Социальная трансформация профессиональной роли участкового врача-терапевта в современных социально-экономических условиях: дис.... канд. мед. наук: специальность 14.02.05. - Москва, 2020. - 237 с. - Текст непосредственный.
3. Брачкова, Е.В. Отрасль здравоохранения Краснодарского края: современные реалии // Политика, экономика и социальная сфера. - 2015. - №1. - С. 112-116. - Текст непосредственный.
4. Озерова, В.А. Медицинский профессионализм как контракт медицины и общества // Международный журнал экспериментального образования. - 2017. - № 4. - С. 56-59. - Текст непосредственный.
5. Перинская, Н.А. Профессиональная идентичность // Знание. Понимание. Умение. 2018. № 2. С. 209-211. - Текст непосредственный.
6. Решетников, А.В., Айвазян Ш.Г., Присяжная Н.В. Роль участкового врача во мнениях молодых и опытных профессионалов // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2020. № 2. С. 331-345. - Текст непосредственный.

УДК: 614.2:371.88

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ФОРМИРОВАНИЯ НАВЫКОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ-ВЫПУСКНИКОВ К ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

И.С. Корольчук

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: Ir.korolchuk@yandex.ru

Аннотация. Представлены современные образовательные технологии и методики преподавания, применяемые в образовательном процессе на кафедре поликлинической терапии, используемые для формирования профессиональных компетенций участкового врача-терапевта. Большинство методик научно апробированы, доказана их эффективность для компетентного формирования навыков и возможность применения для смешанных форм обучения студентов медицинского университета.

Ключевые слова: медицинское образование, образовательные технологии, профессиональные компетенции.

EXPERIENCE IN THE IMPLEMENTATION OF COMPETENCE-BASED SKILLS FORMATION IN THE PREPARATION OF GRADUATE STUDENTS FOR PRACTICAL WORK IN OUTPATIENT SETTINGS

I.S. Korolchuk

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: Ir.korolchuk@yandex.ru

Abstract. The article presents modern educational technologies and teaching methods used in the educational process at the Department of polyclinic Therapy, used to form the professional competencies of a district general practitioner. Most of the methods have been scientifically tested, their effectiveness for the competent formation of skills and the possibility of application for mixed forms of education of medical university students have been proven.

Keywords: medical education, educational technologies, professional competencies.

Регламентирующим требованием ФГОС ВО (3++) к результатам освоения программы является обязательное овладение выпускниками вуза профессиональными компетенциями, соответствующими определенному виду профессиональной деятельности. Важно, что эти компетенции формируются на основе профессиональных стандартов, а также с учетом требований, предъявляемым к специалистам на современном рынке труда. Актуальным является не только возможность обобщения отечественного и зарубежного передового опыта на основе внедрения современных инновационных технологий, но и научный анализ общеобразовательных проблем в современных условиях [7]. Профессиональные затруднения молодых специалистов частного характера, как правило, выявляются в ходе консультаций представителей Университета с ведущими работодателями-руководителями ЛПУ, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь и крайне заинтересованных в наших выпускниках. Кафедра поликлинической терапии всегда имела тесные взаимосвязи в этом вопросе с деканатом лечебного факультета и непосредственно с администрацией поликлиник г. Краснодара, особенно являющимися базами практики кафедры. Ранее регулярно со стороны деканата и главных врачей ЛПУ нам, как «выпускающей кафедре», указывали на определенные недоработки, связанные с отсутствием или недостаточным уровнем практических навыков у наших выпускников. Для кафедры эта обратная связь – серьезный стимул для повышения эффективности образовательного процесса в целом и устранения определенных трудностей в реализации компетентноформирующих навыков, в частности. Например, в разные годы делался акцент на то, что молодые врачи имеют определенные сложности в общей организации своей профессиональной деятельности в поликлинических условиях, в том числе при проведении врачебного приема и визитации больных на дому, заполнении некоторой амбулаторной

документации, шифровке болезней по МКБ-Х и использовании специальных информационных медицинских систем, при профилактическом консультировании. С учетом вышесказанного, на кафедре поликлинической терапии планомерно предпринимаются усилия по устранению этих проблем и улучшению как методической работы, так и практической составляющей формирования компетенций, утвержденных рабочей программой.

В данной статье представлены научно апробированные технологии и методики, внедренные в последние годы в образовательный процесс на кафедре поликлинической терапии для эффективного формирования общепрофессиональных компетенций (ОПК). Так для реализации принципов бережливого производства [2] и подготовки студента-выпускника к решению вопросов оптимизации организационной деятельности в амбулаторных условиях из концепции «Бережливая поликлиника» внедрена *методика совершенствования процесса организации диспансеризации взрослого населения*. Студенты за период прохождения курации на 5 курсе в 9 семестре должны овладеть следующими компетенциями: уметь организовать проведение 1-го этапа диспансеризации в доврачебном кабинете отделения профилактики (анкетирование, антропометрия, оформление необходимых документов (информированного добровольного согласия, маршрутная карта диспансеризации/профосмотра, карта учета диспансеризации, направления в лабораторию), а также провести заключительный осмотр терапевта на основе принципов бережливого производства; составить маршрутизацию движения пациентов при прохождении диспансеризации в конкретной поликлинике, а также организовать эффективную работу участкового-врача терапевта на своем рабочем месте по системе 5S (ОПК – 9, 11).

Технология «Телемедицина» широко используются нами в образовательном процессе (в 10-12 семестрах) и прежде всего в период прохождения летней производственной практики после 5 курса. Студентами осваивается *методика «Консультация в режиме реального времени»*. Это телеконсультация с помощью различных платформ (Skype, Zoom, Whatsapp, Discord и т.д.). Методика применяется в случае необходимости консультации «в реальном времени»: используется как для взаимодействия студента-будущего врача с пациентом (для первичного и динамического консультирования больного и оказания помощи), так и для взаимодействия с преподавателем или врачом-куратором (обсуждение конкретного клинического случая, анализа медицинских документов, протоколов исследований) [3]. Наиболее широко в данный эпидемический период применяется для консультирования больных ковидом, находящихся на амбулаторном лечении, пациентов с постковидным синдромом, а также в группе За диспансерного наблюдения для динамического клинического мониторинга.

Методика использования «Медицинских информационных систем (МИС) и электронного документооборота» необходима для подготовки студентов к реальной практической деятельности в амбулаторных условиях.

При отработке практической части занятий в базовых поликлиниках используется ЕМИАС – единая медицинская информационная аналитическая система, в которой студенты под контролем участкового терапевта, медсестры, старшего медрегистратора работают в подсистемах в зависимости от поставленной задачи: прикрепление обслуживаемых поликлиникой граждан к медицинской организации, регистрация вызова врача на дом, внесение информации о проведении профосмотра/диспансеризации, формирование лабораторного направления, получение и накопление результатов лабораторных исследований и предоставление к ним доступа. Широко используется также МИС «ПАРУС», в которой студенты работают в подсистеме, связанной с формированием документов пациентов, переболевших ковидом и диспансерной группы наблюдения (3а). Вышеперечисленные методики формируют крайне важные компетенции – оказание первичной медико-санитарной помощи, информационная грамотность, подготовка и применение нормативной документации в системе здравоохранения (ОПК – 6, 10, 11).

Внедренная в образовательный процесс *технология «Онлайн-конференция Школа здоровья»* позволяет отработать навыки составления «Тематического плана» и самостоятельного проведения конкретного тематического занятия в школе здоровья с небольшими (8-10 человек) группами больных, используя доступные онлайн платформы [6]. Данная дистанционная обучающая технология признана нами эффективной для формирования прежде всего навыков персонифицированной и/или коллективной ИТ-коммуникации в случае перехода на дистанционную форму работы участкового терапевта (врача отделения профилактики), например, в условиях эпидемии (ОПК – 7, 8).

С целью подготовки студентов-выпускников к процедуре первичной аккредитации специалистов, являющейся необходимой для допуска к профессиональной деятельности, на кафедре внедрена *технология «Поэтапной подготовки студентов-выпускников к первичной аккредитации на станции «Диспансеризация»*: проводится мониторинг предварительной подготовки учащихся к процедуре первичной аккредитации специалистов и планируются мероприятия по повышению качества теоретической и практической подготовки студентов (тренировочные занятия в симуляционном центре, используются методические приемы и наработки, как собственные, так и рекомендуемые Методическим центром аккредитации (видеоролики, фильмы, чек-листы, алгоритмы манипуляций). Данная технология формирует необходимые компетенции при проведении диспансеризации взрослого населения: коммуникация, гигиеническая обработка рук, сбор медицинских данных, опрос, объективный осмотр, измерение АД по стандарту, организация рабочего места (ОПК – 1, 4, 5, 9, 11).

Технология «Стандартизированный пациент» на станции «Сбор жалоб и анамнеза» используется нами с целью формирования и повышения

уровня коммуникативных профессиональных навыков [4]. Суть ее заключается в том, что в роли пациента выступает не студент, который может недостаточно хорошо знать теоретическую составляющую предлагаемой клинической ситуации, а специально обученный сотрудник кафедры (ассистент, клинический ординатор, лаборант клинической кафедры) способный с большой достоверностью инсценировать клинический сценарий. Он имеет конкретные установки от методиста-инструктора (преподавателя). Используемые клинические ситуации (сценарии) разработаны преподавателями кафедры из числа наиболее часто встречаемой и социально-значимой патологии в амбулаторной практике (артериальная гипертензия, стенокардия, астма, хроническая обструктивная болезнь легких, внебольничная пневмония, грипп, язвенная болезнь, сахарный диабет и др.). Для оценки коммуникативных компетенций, а также навыков сбора жалоб, анамнеза и формирования предварительного диагноза используются чек-листы официальной «станции» и специально разработанная нами «Карта наблюдения и оценки сформированности навыков» (ОПК – 1, 5).

Технология «Здоровьесбережения» внедрена в учебный процесс для реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) у студентов лечебного факультета, а также способности формировать у населения мотивации, направленные на укрепление своего здоровья и здоровья окружающих [1]. Нами используется методика *«Комплексной оценки собственного статуса здоровья»* с целью выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и усиления мотивации к ЗОЖ. Она включает следующие этапы: а) анкетирование по специально созданной анкете «Ваш профиль здоровья» (расчет индекс массы тела, оценка объема талии и объема бедер, расчет ОТ/ОБ, оценка гемодинамических показателей и уровня физической активности, определение факторов риска ХНИЗ; б) оформление заключения о группе здоровья. Данная методика формирует следующие профессиональные навыки: выявление модифицируемых факторов риска ХНИЗ, определение уровня физической активности по формуле максимальной частоты сердечных сокращений и оформление рекомендаций по умеренной регулярной физической активности, оценка относительного сердечно-сосудистого риска у лиц до 40 лет, ранжирование пациентов по группам здоровья (ОПК – 2, 5).

Методика *«Противорецидивное консультирование с оценкой показателя «возраста легких» у студентов-курильщиков»* внедрена в учебный процесс в 2014 г. и успешно применяется и сегодня [1, 5]. Это определение на приборе COPD-6 у курящих студентов интегрального показателя «возраста легких», являющегося в первую очередь психологическим приемом и использующегося для формирования навыков оценки табачной зависимости, определения связи табакокурения с развитием бронхо-легочного заболевания, а также для формирования навыков эффективного профилактического консультирования по отказу от курения

табака (ОПК – 2).

Таким образом, дисциплина «Поликлиническая терапия» является важным разделом подготовки студентов медицинского ВУЗа и в связи с высокой потребностью здравоохранения в специалистах амбулаторно-поликлинического звена – участковых терапевтах, крайне важным является обучение будущих врачей таким образом, чтобы они могли осуществлять весь комплекс современных профессиональных компетенций. Апробированные на кафедре поликлинической терапии образовательные методики и технологии—способствуют эффективному формированию практических навыков у студентов выпускных курсов и охватывают весь спектр общепрофессиональных компетенций, утвержденных рабочей программой по преподаваемой дисциплине.

Список литературы:

1. Алексеенко, С.Н. Маркеры адаптации к физическим нагрузкам у молодых людей, приверженных здоровому образу жизни / С.Н. Алексеенко, В.В. Горбань, К.С. Черноглазов, Е.В. Горбань // Кубанский научный медицинский вестник. - 2019. - № 1(26). - С. 28–35. – doi 10.25207/1608-6228-2019-26-1. – Текст непосредственный.
2. Арженцов, В.Ф. Применение принципов бережливого производства в медицине// Управление качеством в здравоохранении. - 2018. - № 1. - С.14–19. - Режим доступа: <https://www.proflit.ru › zhurnaly › meditsina-i-farmatsiya>. - Текст непосредственный.
3. Горбань, В.В. Опыт преподавания предмета телемедицины в медицинской образовательной среде / В.В. Горбань, О.В. Свистун: Материалы регион. межвуз. учебно–метод. конф. с международным участием «Инновации в образовании» // Международный журнал экспериментального образования. - 2020. - С. 113–115. - ISSN 2618–7159. - Текст непосредственный.
4. Корольчук, И.С. О подготовке выпускников медицинского ВУЗа к аккредитации: проблемы коммуникации на станции «Сбор жалоб и анамнеза»: Материалы регион. межвуз. учебно–метод. конф. с международным участием «Инновации в образовании» // Международный журнал экспериментального образования. - 2020. - спец. выпуск. - С. 224–229. - ISSN 2618–7159. - Текст непосредственный.
5. Корольчук, И.С. Табакокурение и его разновидности как мишени терапевтического воздействия: сб. материалов Международной научно-практической конференции 26-26 октября / под ред. С.Н. Алексеенко // Новые направления в формировании здорового образа жизни. - Краснодар. - 2019. - С. 132–136. - Текст непосредственный.
6. Корольчук, И.С. «Школа здоровья» как дистанционная образовательная технология формирования навыков коммуникации у студентов медицинского ВУЗа: Материалы регион. межвуз. учебно–метод. конф. с международным участием «Инновации в образовании»: Онлайн-конференция / И.С. Корольчук, Е.Г. Самойленко // Международный журнал экспериментального образования. - 2021. – Ч. I. - С.195–198. - Текст электронный.
7. Романцов, М.Г. Инновации в медицинском образовании посредством внедрения педагогических технологий / М.Г. Романцов, И. Ю. Мельникова // Успехи современного естествознания. - 2015. - № 2. - С. 189–194. - Режим доступа: URL: <https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=34727> (дата обращения: 04.04.2022). - Текст электронный.

**О ПИЩЕВОМ ПОВЕДЕНИИ ОРДИНАТОРОВ
КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ ФАКУЛЬТЕТА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

В.Г. Косенко, Н.А. Косенко, М.И. Агеев,
Л.М. Шулькин, А.А. Скубак

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: pps_fpk@mail.ru

Аннотация. В настоящей статье рассматриваются теории возникновения расстройств пищевого поведения по этапам взросления и возможность возникновения данных расстройств среди ординаторов первого и второго года обучения кафедры психиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Проводится опрос при помощи шкалы оценки пищевого поведения (ШОПП или Eating Disorder Inventory - EDI) и статистический анализ результатов относительно гендерной принадлежности.

Ключевые слова: расстройства пищевого поведения, РПП, нервная анорексия, нервная булимия, медицинский университет, ординаторы, психиатрия, здравоохранение.

**ABOUT EATING BEHAVIOR OF RESIDENTS
OF THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY
OF THE FACULTY OF PROFESSIONAL DEVELOPMENT
AND PROFESSIONAL RETRAINING OF SPECIALISTS**

V.G. Kosenko, N.A. Kosenko, L.M. Shulkin, M.I. Ageev A.A. Skubak.

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: pps_fpk@mail.ru

Abstract. This article discusses theories of the occurrence of eating disorders by the stages of growing up and the possibility of the occurrence of these disorders among residents of the first and second years of study at the Department of Psychiatry of the Faculty of Advanced Training and Professional Retraining of Specialists of the Kuban State Medical University of the Ministry of Health of Russia. A survey is conducted using the Eating Disorder Inventory (EDI) scale and a statistical analysis of the results regarding gender.

Keywords: Eating disorders, ED, anorexia nervosa, bulimia nervosa, medical university, residents, psychiatry, health care.

Введение. Состояние здоровья это важнейший показатель благополучия общества, не только отражающий настоящую ситуацию, но дающий прогноз на будущее. Пищевое поведение человека было и остается одним из главных факторов риска возникновения как соматических, так и психических расстройств среди молодёжи. Данная проблема в России не освещается на должном уровне, а нынешний ритм жизни, отсутствие гигиены

питания, рост популярности «фаст-фуда» и условия пандемии COVID-19 увеличивают риск возникновения расстройств пищевого поведения.

В нашем обществе не принято говорить о пищевых привычках, которые играют важную роль в формировании пищевого поведения с раннего детства. Данные привычки начинают закладываться уже на этапе вынашивания беременности, когда характер и режим питания матери напрямую влияет на состояние плода. Есть психоаналитическая теория, что раннее отлучение от груди травмирует ребенка и в будущем может приводить к нервной анорексии, а чрезмерно длительное вскармливание – к нервной булимии и психогенному перееданию.

Мы привыкли слышать о том, как бабушки закармливают внуков, а мамы не выпускают из-за стола, пока ребенок не покажет пустую тарелку. Либо, когда еда становится средством поощрения или наказания - ребенка стимулируют сладким, прогулками, поездками, лишь бы он съел всё, что ему положили. Также сюда можно отнести то, как родители пытаются подавить эмоции ребенка едой, если он плачет, его обидели, ему одиноко и т.д., считая, что слов он не поймет, да и времени не особо много на разговоры, а еда на 100% действенный метод. Подобных примеров можно привести множество и добавить то, как ребенок копирует пищевое поведение взрослых.

Следующий этап – подростковый возраст, когда в период пубертата на фоне гормональной перестройки уже к имеющимся неправильным пищевым привычкам добавляются гендерная трансформация, интерес к противоположному полу и появляется, по их мнению, «лишний вес». Под действием современных стандартов красоты, мнения окружающих сверстников и взрослых, которые порой даже чисто случайно могут дать некорректную оценку внешнего вида подростка – замыкается порочный круг дисморфофобии, которая в свою очередь является важной составляющей расстройств пищевого поведения, и чаще всего пусковым фактором к действию. Тогда подростки начинают длительно разглядывать себя в зеркале, носить объемную одежду, наносить яркий макияж, изолироваться от окружающих, стесняться есть на людях и т.д., а в дальнейшем начинают применять пищевые ограничения.

Этот момент и является инициальным, так как за неимением достаточных знаний о работе организма и обменных процессах – подростки начинают использовать различные диеты, резко ограничивая количество и калорийность потребляемой пищи, что при бесконтрольном использовании в дальнейшем может привести к группе расстройств пищевого поведения рубрики F50 по МКБ-10.

Итак, расстройства пищевого поведения (РПП) – разнородная группа поведенческих нарушений, которые могут встречаться в любом возрасте, от раннего детского до пожилого [1]. Данное расстройство включает в себя нервную анорексию и нервную булимию, которые могут являться причиной

длительного страдания человека, влияя на когнитивные, эмоциональные и поведенческие процессы [2].

По данным 2011 года как минимум 9% мирового населения имеют РПП. В России нет точной статистики по распространенности данного расстройства [5]. В последние годы проблема пищевого поведения стремительно набирает обороты, особенно затрагивая такую важную половозрастную группу, как девушек-подростков (12-17 лет) и молодых женщин (18-25 лет). Нервная анорексия и нервная булимия, традиционно рассматриваемые в фокусе расстройств пищевого поведения, достаточно распространены в популяции, особенно среди женского населения. Так, по данным различных авторов, распространенность нервной анорексии колеблется от 0,3 до 1%, нервной булимии – от 0,9 до 1,5% [4].

В настоящее время нет точных и достоверных данных, из-за которых возникают расстройства пищевого поведения, но существует ряд типичных причин развития расстройств пищевого поведения: это генетика, семейные причины, социальные проблемы, травматические события. В какой-то степени расстройства пищевого поведения можно связать с появлением психологической зависимости. При такой зависимости человек восполняет недостаток или подавляет избыток эмоций с помощью определенной деятельности, связанной с едой [3].

Чтобы оценить риск развития расстройств пищевого поведения у молодых людей, мы решили провести опрос среди ординаторов первого и второго года обучения по специальностям психиатрия и психиатрия-наркология кафедры психиатрии ФПК и ППС КубГМУ и при помощи шкалы ШОПП (Eating Disorder Inventory - EDI) определить склонность к расстройствам пищевого поведения у данной группы.

В опросе принимали участие 49 ординаторов - 14 мужского пола и 35 женского пола в возрасте от 24 до 35 лет:

	Женщины			Мужчины		
	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Стремление к худобе	37,40%	42,86%	20,00%	64,29%	35,71%	0%
Булимия	54,29%	42,86%	2,86%	100%	0%	0%
Неудовлетворенность телом	40,00%	22,86%	37,4%	57,14%	28,57%	14,29%
Неэффективность	57,14%	34,29%	8,57%	57,14%	42,86%	0%
Перфекционизм	28,57%	48,57%	25,71%	28,57%	35,71%	35,71%
Недоверие в межличностных отношениях	42,86%	51,43%	5,71%	28,57%	57,14%	14,29%
Интероцептивная некомпетентность	60,00%	31,43%	8,57%	78,57%	21,43%	0%

Таким образом, по шкале «Стремление к худобе» 37,40% женщин и 64,29% мужчин не стремятся к снижению массы тела. 42,86% женщин и 35,71% мужчин испытывают беспокойство о весе и систематически предпринимают попытки похудеть. А 20% находятся в зоне риска развития анорексии, в то время как у мужчин из данной группы такого риска нет.

По шкале «Булимия» 100% мужчин из данной группы респондентов не подвержены развитию булимии, как и 54,29% женщин. Но 42,86% женщин и могут испытывать побуждение к наличию эпизодов переедания и очищения, а 2,86% находятся в зоне риска развития булимии.

По шкале «Неудовлетворенность телом» 40,00% женщин и 57,14% мужчин не испытывают неудовлетворенности своим телом. 22,86% женщин и 28,57% мужчин испытывают ощущения, что определенные части тела (прежде всего бедра, грудь и ягодицы) воспринимаются как чрезмерно толстые. А 37,4% женщин и 14,29% мужчин находятся в зоне риска развития дисморфофобии.

По шкале «Неэффективность» 57,14% женщин и такое же количество мужчин не испытывают данного ощущения. 34,29% женщин и 42,86% мужчин имеют определённые ощущения общей неадекватности (имеется в виду чувство одиночества, отсутствие ощущения безопасности) и неспособности контролировать собственную жизнь.

По шкале «Перфекционизм» 28,57% женщин и ровно такое же количество мужчин имеют адекватные ожидания от себя и окружающих. 48,57% женщин и 35,71% мужчин неадекватно завышенные ожидания в отношении высоких достижений, неспособность прощать себе недостатки. А у 25,71% женщин и 35,71% возможен риск появления симптомов депрессии, поскольку перфекционизм провоцирует стресс и социальную изолированность.

По шкале «Недоверие в межличностных отношениях» 42,86% женщин и 28,57% мужчин доверяют окружающим и не испытывают напряжения при общении. 51,43% женщин и 57,14% мужчин имеют чувство отстраненности от контактов с окружающими. А 5,71% женщин и 14,29% мужчин склонны к социальной изоляции.

По шкале «Интероцептивная некомпетентность» 60,00% женщин и 78,57% мужчин верно определяют свое эмоциональное состояние и понимают, что с ними происходит, не путая с чувством голода. 31,43% женщин и 21,43% мужчин могут испытывать дефицит уверенности в отношении распознавания чувства голода и насыщения. А 8,57% женщин склонны «заедать свои эмоции».

Результаты исследования показали, что к развитию расстройств пищевого поведения в большей степени склонны ординаторы женского пола, когда мужчины данной склонности не имеют совсем. С другой стороны стремление к перфекционизму и недоверие межличностных отношений превалирует у ординаторов мужского пола в большей степени, чем у женщин. Также ординаторы женского испытывают неудовлетворенность

телом в два раза чаще, чем мужчины, что также может приводить к попыткам ограничивать питание.

Пищевое поведение во взрослом возрасте во многом складывается из того, что было заложено в человека с самого его рождения, воспитания в семье и в пубертатном периоде. Также заслуживают внимание именно поведенческие факторы, где пищевое поведение обусловлено глобализацией современного общества, ростом промышленных технологий, активными рекламными акциями продуктов (газированные напитки, фаст-фуды, шоколадные батончики). В дополнение к вышесказанному на молодых людей данного возрастного диапазона влияет учебная нагрузка, сессии, совмещение с практической деятельностью по специальности, подработкой и наличие семьи, что часто приводит к стрессовому состоянию с нарушением питания.

Чтобы избежать формирования расстройств пищевого поведения среди ординаторов кафедры психиатрии ФПК и ППС:

1. С ними периодически проводятся профилактические беседы о пользе поддержания здорового образа жизни и правильного питания;
2. В лекционный курс, включены материалы по диагностике, лечению и профилактике РПП;
3. Проводятся клинические разборы пациентов с РПП.

Все это в совокупности оказывает положительное влияние на воспитательный процесс и формирование личностных качеств будущих специалистов в области психиатрии.

Список литературы

1. Барыльник, Ю.Б. Нарушение пищевого поведения у детей раннего возраста / Ю.Б. Барыльник, Н.В. Филиппова, П.И. Солнцева // Вестник психиатрии, неврологии и нейрохирургии. - 2015. - Т.11-12. - С.110-117. - eLIBRARY ID: 28765895. - Текст непосредственный.
2. Барыльник, Ю. Б. Роль иммунных механизмов в патогенезе эндогенных психозов: эволюция представлений / Ю.Б. Барыльник, Н.В.Филиппова, А.А. Антонова, Е.В. Бачило [и др.] // Социальная и клиническая психиатрия. - 2018. – Т. 28, № 2. - С. 94-100. - Текст непосредственный.
3. Барыльник, Ю.Б. Нервная анорексия и нервная булимия: от истории к современности / Ю.Б. Барыльник, Н.В.Филиппова, М.А. Деева [и др.] // Российский психиатрический журнал. - 2016. - № 3. - С. 36-45. - ISSN: 1560-957X. - Текст непосредственный.
4. Гугуева, Ю. В. Нарушение пищевого поведения. Психология пищевой зависимости / Интеллектуальные ресурсы – региональному развитию. – 2019. – Т. 5, № 2. – С. 361-265. - Текст непосредственный.
5. Flatt, R. E. Comparing eating disorder characteristics and treatment in self-identified competitive athletes and non-athletes from the National Eating Disorders Association online screening tool / R.E. Flatt, L.M. Thornton, E.E. Fitzsimmons-Craft, K.N. Balantekin [et al.] // International Journal of Eating Disorders. – 2021. – Vol. 54(3). – P. 365-375. - ISSN:1098-108X. - Текст непосредственный.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЕАЛИЗАЦИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЧС ПРИРОДНОГО ХАРАКТЕРА

А.Н. Костылев, С.Н. Линченко, Т.Е. Онбыш, С.А. Костылева,
Г.Д. Данилевич, Е.А. Костылева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: MDKostylev@yandex.ru

Аннотация. Введение таких понятий как «экологическая обстановка», «экологическая опасность», «экологическая безопасность» направлены на бережное отношение к окружающей среде, способность принятия грамотных решений по обеспечению личной и общественной экобезопасности, на культуру экобезопасности в правовом поле, организацию практических навыков по медицинской безопасности среди школьников и студенческой молодежи.

Ключевые слова: экологическая безопасность, ЧС природного характера, культура безопасности жизнедеятельности, молодежь.

CURRENT TRENDS IN THE IMPLEMENTATION OF ENVIRONMENTAL SAFETY AND VITAL ACTIVITY IN NATURAL EMERGENCIES

A.N. Kostylev, S.N. Linchenko, T.E. Onbysh, S.A. Kostyleva,
G.D. Danilevich, E.A. Kostyleva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: MDKostylev@yandex.ru

Abstract. The introduction of such concepts as "environmental situation", "environmental hazard", "environmental safety" are aimed at caring for the environment, the ability to make competent decisions to ensure personal and public environmental safety, the culture of environmental safety in the legal field, the organization of practical skills on medical safety among schoolchildren and students.

Keywords: environmental safety, natural emergencies, culture of life safety, youth.

В настоящее время все очевиднее становится тот факт, что необходимы образовательные мероприятия, направленные на решение проблем здоровьесберегающей жизнедеятельности в условиях ЧС природного характера, включающих спонтанные опасности: наводнение, землетрясение, смерчи, сели, цунами [1]. Одной из приоритетных задач на основе объединения понятий «культура» и «безопасность» является формирование у молодых людей качества личной безопасности, соответствующей культуре внутренней потребности человека в безопасности жизнедеятельности:

- 1) нормативный, согласно которому культура связана с существованием норм, правил поведения людей в условиях антропогенной нагрузки на биосферу;
- 2) качественный: культура характеризуется как качественное состояние общества на основе культуры безопасности жизнедеятельности, включающего культуру быта как важнейшего идентификационного признака любой цивилизации;
- 3) личностный, включающий уровень образованности, воспитанности, высокой культурности в оценке возможных масштабов воздействия на человека спонтанных опасностей природного характера.

Международным агентством по атомной энергии в 1986 г в процессе анализа причин и последствий аварии на Чернобыльской АЭС признано, что отсутствие культуры безопасности явилось одной из основных причин этой аварии. В дальнейшем данный термин был уточнен в «Общих положениях обеспечения безопасности атомных станций» (ОПБ-88). В данном документе отмечено, что культура безопасности характеризуется квалификационной и психологической подготовленностью персонала, а ее формирование является одним из фундаментальных принципов управления и принадлежит нормативному регулированию в атомной энергетике России.

Таким образом, экологический риск связан с понятиями «экологическая обстановка», «экологическая опасность», «экологическая безопасность».

С этой позиции степень эффективности мероприятий по снижению экологического риска будет зависеть от состояния защищенности важных интересов личности и в целом всего общества [2]. Для этого необходимо дифференцировать культурно-информационную подготовку на индивидуальном и общественно-государственном уровнях, включающую следующие направления:

- экологическая безопасность;
- безопасность в ЧС природного характера;
- морально-психологическая безопасность;
- медицинская безопасность;
- правовая безопасность;
- социальная безопасность.

При формировании нового мировоззрения экологической безопасности среди молодежи особую роль играет воспитание правовой оценки опасных событий и правовых норм поведения в социуме, осознание необходимости поступиться личным интересом ради обеспечения общественной безопасности.

Перспективным направлением в формировании качеств личности среди молодых людей является осознание приоритетности обеспечения здоровьесберегающих технологий в условиях ЧС природного характера [4].

На базе Кубанского государственного медицинского университета на кафедре мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф сформирован отряд «ЭкоСпас».

Цель: привлечение молодежи к проблемам экологической безопасности и жизнедеятельности в условиях ЧС природного характера.

Основные задачи отряда «ЭкоСпас»:

1. Формирование мотивации обеспечения собственной безопасности и безопасности других людей на основе бережного отношения к окружающей среде среди школьников и студенческой молодежи.

2. Развитие способностей принятия грамотных решений на основе здоровьесберегающих технологий с соблюдением экологических норм.

3. Оптимизация практических навыков по совершенствованию морально-психологического состояния в вопросах личной и общественной экологической безопасности.

4. Воспитание готовности в правовой оценке «экологической обстановки», «экологической опасности», «экологической безопасности».

5. Популяризация медицинской безопасности, основанной на знаниях валеологии, негативных воздействиях на организм вредных привычек, а также умения и навыках оказания первой помощи в условиях ЧС природного характера.

6. Подготовка методических рекомендаций по повышению стрессоустойчивости среди школьников и студенческой молодежи в условиях ЧС природного характера.

7. Разработка системы мероприятий по обеспечению экологической безопасности при ликвидации последствий ЧС природного характера.

С одной стороны, в настоящее время сохраняется высокий уровень экологической опасности для населения, с другой – открываются значительные потенциальные возможности современной медицины по снижению этой опасности [3]. Поэтому реализация программы дальнейшего совершенствования защиты населения в ЧС считается одним из важнейших научных и практических направлений. Не только система здравоохранения, но и каждый человек в отдельности, в какой бы сфере он не трудился, должны быть готовы к спонтанным опасностям ЧС природного характера.

Список литературы

1. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / под ред. И.М. Чижа, С.Н. Русанова. – Москва, 2022. – 301 с. – ISBN 978-5-93208-238-6. - Текст непосредственный.
2. Косолапова, Н.В., Безопасность жизнедеятельности : учебник / Н.В. Косолапова, Н.А. Прокопенко. – Москва : КноРус, 2021. – 192 с. – ISBN 978-5-406-08162-4. – URL:<https://book.ru/book/939218> (дата обращения: 14.02.2022). – Текст : электронный.
3. Основы гигиены и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций / под ред. С.Н. Линченко. – Краснодар : ИПЦ КубГМУ, 2020. – 138 с. - Текст непосредственный.
4. Шимановская, Я.В., Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебник / Я.В. Шимановская, А.С. Сарычев, К.А. Шимановская. – Москва : КноРус, 2021. – 477 с. – ISBN 978-5-406-08014-6. – URL:<https://book.ru/book/938872> (дата обращения: 14.02.2022). – Текст : электронный.

ПЛЮСЫ И МИНУСЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

^{1,2} М.А. Куплевич, ²Е.И.Панченко, ²М.С.Третьякова,
²Я.О. Трусова, ²А.Г.Похотько

¹ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
²ФГБОУ ВО КубГУ, Краснодар, Россия
e-mail: mariakup196@gmail.com

Аннотация. С момента объявления пандемии COVID-19 вся образовательная деятельность была переведена на частичное или полное онлайн-обучение. В статье рассматриваются особенности проведения занятий дистанционного формата в высших учебных заведениях, их достоинства и недостатки.

Ключевые слова: учебный процесс, образование в здравоохранении, коронавирусная инфекция, цифровизация, дистанционное обучение.

ADVANTAGES AND DISADVANTAGES OF ONLINE EDUCATION IN HIGHER EDUCATION INSTITUTIONS

^{1,2} M.A. Kuplevich, ²E.I. Panchenko, ²M.S. Tretyakova,
²Ya.O. Trusova, ²A.G. Pokhotko

¹ FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
²FSBEI HE «Kuban State University», Krasnodar, Russian Federation
e-mail: mariakup196@gmail.com

Abstract. Since the declaration of COVID-19 as a pandemic, all educational activities were converted to partial or full online education. The article discusses the features of online classes in higher education institutions, their advantages and disadvantages.

Key words: educational process, healthcare education, coronavirus infection, digitalization, online education.

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 привела к далеко идущим ограничениям социальной и профессиональной жизни, затронувшим все страны мира. В 2020 году всем учреждениям среднего и высшего образования пришлось перестроить свою учебную программу, перейдя от классического очного обучения к онлайн-обучению. Из-за быстрого распространения пандемии эти изменения пришлось осуществлять в условиях значительного дефицита времени. Такие же изменения в образовательном процессе коснулись и учреждений среднего и высшего медицинского образования. На текущий момент ситуация с онлайн-обучением в разных регионах нашей страны и мира складывается совершенно по-разному – когда в одних регионах удалось полностью восстановить традиционный формат обучения, в других до сих пор

приходится балансировать между двумя формами с частым перевесом в сторону дистанционного обучения.

Переход от традиционной формы образования к технически более модернизированной назревал давно, но именно пандемия стала толчком к резкому развитию этой сферы. Вузам и школам пришлось вводить дистанционное обучение экстренно, вместо постепенной, структурированной проработки учебной программы, созданной специально для онлайн обучения. До пандемии преподавание в большинстве медицинских вузов нашей и других стран основывалось на традиционных концепциях, требующих физического присутствия студентов. Преподавателям пришлось в кратчайшие сроки адаптировать свои учебные планы для преподавания онлайн.

Сотрудники кафедры нормальной физиологии КубГМУ внедряли новые технологии в свою преподавательскую деятельность еще задолго до пандемии. Такие программы, как Skype и ICQ использовались для проведения онлайн-занятий еще в 2011 году [3]. На сегодняшний день список программ, которые можно использовать для общения и обучения онлайн заметно расширился. Во время повсеместного дистанционного обучения и удаленной работы для проведения практических занятий активно использовалась программа Discord, а для проведения лекционных занятий – Cisco Webex Meeting. Каждый ВУЗ сам выбирает различное программное обеспечение для дистанционного обучения. Так, еще популярны такие программы, как Microsoft Teams и Zoom. Большим плюсом этих программ является то, что все они абсолютно бесплатны и в них свободная регистрация новых пользователей. Это значительно упростило процесс срочного перехода на онлайн-формат весной 2020 года.

Залогом успешности быстрого перехода на такой формат обучения во всем мире стало то, что в настоящее время очень легко получить доступ к различным образовательным платформам в сети Интернет без физического присутствия и привязки к какому-то населенному пункту. Также, большинство студентов имеют в своем распоряжении различные электронные устройства, необходимые для онлайн-обучения.

Однако, нельзя не учитывать недостатки такого вида обучения. Одним из важных недостатков является то, что существуют разделы медицинского образования, которые кажутся неподходящими для онлайн-обучения. Студентам, обучающимся по специальностям, напрямую связанным с медициной, необходим живой контакт с пациентами посредством личного взаимодействия для развития клинических навыков. Тем не менее, имеет смысл применять новые возможности онлайн-обучения для оттачивания практических навыков на различных симуляторах перед встречей с реальными пациентами. Это согласуется с несколькими исследованиями, подтверждающими положительный эффект обучения на лапароскопических, артроскопических и эндоваскулярных тренажерах, которые не только

повышают практические навыки, но и могут стимулировать интерес к конкретной специальности [5].

Еще одной проблемой полного дистанционного обучения без очных занятий является возможная опасность социальной изоляции из-за сокращения «живых» дискуссий и меньшего взаимодействия с одногруппниками или преподавателями. Также, недостатком является отсутствие различия между домом и «рабочим местом» из-за увеличения времени учебы дома. Эта проблема является общей для любого вида образования, не только медицинского.

У проведения как лекционных, так и практических занятий онлайн в подобных приложениях есть свои плюсы и минусы. Первый очевидный плюс – доступность такого программного обеспечения. Его может установить как на ноутбук, так и на смартфон любой студент и преподаватель.

Технологии значительно расширяют возможности проведения лекционных занятий. Еще до широкого распространения онлайн-обучения многие преподаватели создавали для каждой лекции отдельную презентацию, слайды которой значительно дополняли рассказываемый материал. Теперь же, презентации стали основной частью каждой лекции, проводимой в как дистанционном, так и в традиционном формате. Презентации значительно расширяют возможности лектора, к тому же, формат слайдов с изображениями и дополнительными пояснениями хорошо воспринимается студентами нового поколения с «клиповым» мышлением. Описанные выше приложения позволяют транслировать презентацию и голос лектора в реальном времени.

К минусам такого формата занятий можно отнести трудность удержания внимания студента. Во время очных занятий традиционного формата преподавателю достаточно легко отслеживать, кто из студентов принимает участие в семинаре и записывает лекцию, а кто – «витают в облаках». В дистанционном формате отследить это гораздо сложнее. Необходимо добиваться от студентов, чтобы они включали фронтальные камеры и их было видно, а студенты, в свою очередь, стараются любыми ухищрениями этого избежать. Преподаватель никак не может проверить, действительно ли у студента в момент проведения занятия плохое интернет-соединение, или же студент просто лукавит. Это можно отнести к неочевидным, но большим минусам.

В условиях пандемии приходится переводить в дистанционный формат и те дисциплины, которые не являются специальными для медицинского профиля, но подразумевают обязательное присутствие студента на занятии, например, лабораторные работы по таким дисциплинам, как химия или физика. Если нет возможности провести такое занятие очно, выручают различные сайты, где можно найти видео с выполнением типовых лабораторных работ, максимально схожих с учебным планом. Так, на сервисе YouTube выложено множество обучающих видео, включая видео, где их автор пошагово выполняет лабораторную работу и комментирует свои

действия. Такие видео очень помогают и служат в качестве демонстрации в том случае, если и студенты, и преподаватель присутствуют на онлайн-занятии из дома. Однако, нельзя отрицать, что это лишь частично заменяет проведение лабораторных работ очно в университете.

Совсем другой уровень проведения лабораторных работ онлайн – это виртуальные лабораторные работы. Самая распространенная дисциплина, которая не может обойтись без лабораторных работ – это физика. Именно по физике в сети интернет можно найти достаточное количество сайтов, предлагающих выполнить лабораторные работы, заполнив графы изменяющихся физических величин и получить результаты, максимально схожие с реальными опытами [1, 2, 4]. Но у таких ресурсов часто встречается важный минус – виртуальные лабораторные работы предоставляются на платной основе, и, чтобы студенты могли их выполнять бесплатно, учебному заведению необходимо заключать договор с авторами ресурса. Помимо этого, множество ресурсов представлено только на английском языке. Однако, если онлайн-обучение прочно войдет в жизнь студентов – со временем такие ресурсы, как виртуальные лабораторные работы, появятся у каждого учебного заведения, либо будет создана общероссийская база.

В конечном счете, основными плюсами онлайн-обучения являются:

- наличие электронных устройств для выхода в Интернет у подавляющего большинства студентов и преподавателей;
- возможность подключиться к занятию с практически любой точки земного шара;
- доступность различных образовательных платформ;
- доступность приложений для дистанционного общения преподавателей и студентов;
- преподаватель имеет возможность удаленно демонстрировать студентам изображения и видео по изучаемой дисциплине.

В то же время, не решен ряд проблем, остающихся минусами онлайн-обучения:

- возможная социальная изоляция при проведении занятий исключительно в дистанционном формате;
- отсутствие различия между домом и рабочим местом как у студентов, так и у преподавателей;
- преподавателю тяжело отслеживать вовлеченность студентов в занятие;
- невозможность полностью объективно оценить знания студента;
- часть дисциплин предназначены исключительно для очного образования и на данном этапе их невозможно полноценно перевести в дистанционный формат.

В текущих реалиях, для стабильного улучшения качества медицинского образования необходимо внедрение полноценной учебной программы преподавания дисциплин онлайн, интегрированной в

традиционный формат, которая учтет все плюсы онлайн-обучения и минимизирует имеющиеся недостатки. Проработанная программа онлайн-обучения должна кардинально отличаться от привычной традиционной модели. Дистанционное обучение должно подразумевать самостоятельное изучение студентами учебного материала с помощью онлайн-ресурсов прежде, чем будут проводиться дистанционные практические и семинарские занятия. Такое смешанное обучение станет хорошей моделью образования как в условиях продолжающейся пандемии, так и для дальнейшей модернизации всей структуры образовательного процесса.

Список литературы

1. Виртуальные лабораторные работы по физике. - Режим доступа: URL: <http://mediadidaktika.ru/> (Дата посещения: 31.01.2022). - Текст электронный.
2. Виртуальная образовательная лаборатория «Virtulab». - Режим доступа: URL: <http://www.virtulab.net/> (Дата посещения: 31.01.2022). - Текст электронный.
3. Саломатина, Е.А. Новый уровень эффективности образовательных процессов: Материалы Международной научно-практической конференции / Е.А. Саломатина, Т.В. Матвеева // Актуальные вопросы преподавания дисциплин естественно-научного и математического циклов. – Краснодар; СПб., 2011. – с. 64-68. – ISBN 978-5-9901702-2-0. - Текст непосредственный.
4. PheT Interactive Simulations. - Режим доступа: URL: <https://phet.colorado.edu/> (Дата посещения: 31.01.2022). - Текст электронный.
5. Stoehr, F. How COVID-19 kick-started online learning in medical education / F. Stoehr, L. Müller, A. Brady [et al.] // The DigiMed study. PLoS ONE 16(9): e0257394. 2021. DOI: 10.1371/journal.pone.0257394. - doi: 10.1371/journal.pone.0257394. - Текст непосредственный.

УДК 378.1

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПЛАТФОРМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ТЕСТИРОВАНИЯ «Online Test Pad» В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

О.И. Курдуманова, И.Б. Гилязова

ФГБОУ ВО ОмГПУ, Омск, Россия
e-mail.ru: kurdumanovao@mail.ru

Аннотация. В данной статье рассматриваются возможности использования образовательной платформы дистанционного обучения «Online Test Pad» для обучения в вузе. Отмечены преимущества и недостатки данной системы для организации учебного процесса.

Ключевые слова: образовательная платформа, электронные образовательные ресурсы, безопасность продуктов питания.

THE POSSIBILITIES OF USING THE EDUCATIONAL PLATFORM FOR DISTANCE LEARNING AND TESTING "Online Test Pad" IN THE EDUCATIONAL PROCESS

O.I. KURDUMANOVA, I.B. GILYAZOVA

FGBOU VO OmGPU, Omsk, Russia
e-mail.ru: kurdumanovao@mail.ru

Abstract. This article discusses the possibilities of using the educational distance learning platform "Online Test Pad" for university education. The advantages and disadvantages of this system for the organization of the educational process are noted.

Keywords: educational platform, electronic educational resources, food safety

Электронные образовательные ресурсы неразрывно связаны с информационными системами дистанционного обучения, с помощью которых электронные образовательные ресурсы создаются, размещаются, подвергаются контролю, анализу и учету результатов обучения [1].

Система дистанционного обучения является программным обеспечением, лежащим в основе дистанционной формы обучения. Система дистанционного обучения способна осуществлять дополнительную систему поддержки образовательного процесса, электронный документооборот, создание электронных обучающих материалов.

Из-за возрастающего спроса на системы дистанционного обучения их рынок постоянно растет и пополняется новыми образцами.

Online Test Pad – это образовательный онлайн-сервис для разработки объектов учебного процесса (информационная база, комплексные задания, тесты, опросники, кроссворды, логические игры). Его могут использовать преподаватели, руководители организаций, маркетологи. Платформа позволяет донести информацию, получить обратную связь от аудитории, проверить знания студентов. В распоряжение пользователей программного обеспечения Online Test Pad предоставляется обширная база ранее созданных опросников, тестов и кроссвордов [3].

Программный продукт Online Test Pad предоставляется бесплатно и может быть использован через Интернет из облака разработчика. Образовательная площадка доступна для пользования только в режиме online. Ее функционирование возможно на любых операционных системах и устройствах, где установлен современный веб-браузер. В Online Test Pad могут быть использованы различные языки интерфейса: русский, английский, белорусский, украинский.

Основные функции образовательной платформы дистанционного обучения и тестирования Online Test Pad:

- организация дистанционного обучения;
- конструктор тестов;
- создание опросов;
- формирование кроссвордов;

- комплексные задания;
- интерактивные диалоговые тренажеры [2].

Преимущества:

- 1) Каждый из инструментов, реализованных на платформе, имеет гибкие возможности настройки. Например, при формировании теста можно использовать 17 типов вопросов, публиковать ссылку для приглашения участников и т.д.
- 2) Сервис предоставляется на бесплатной основе.
- 3) Для работы не нужно устанавливать программу на компьютер. Все инструменты доступны в онлайн-приложении. Требуется только регистрация на сайте.
- 4) Доступны возможности для командной работы.

Недостатки:

- 1) Иногда веб-сайт не работает по техническим причинам. Такие ситуации возникают редко. В большинстве случаев неполадки оперативно устраняются.
- 2) Присутствие рекламы.

Исходя из того, что данный веб-сайт относится к программной среде с открытым доступом, его адаптация легко подстраивается под цели и задачи различных образовательных проектов, делая его удобным для разработки электронных курсов обучения. В данной системе был разработан дистанционный электронный курс «Безопасность продуктов питания». Курс включает темы по всем видам веществ, присутствие которых в пищевых продуктах представляет опасность для здоровья человека. Организация процесса обучения предполагает присутствие следующих методов преподавания дисциплины (соответственно в электронной форме на веб-сайте Online Test Pad): изложение теоретического материала (лекции, видеофрагменты, информационные файлы и т.д.), проведение семинарских занятий и практических работ с выполнением ситуационных задач, самостоятельная работа студентов, консультация преподавателя (наличие обратной связи). Проведение лабораторных работ учебным планом не предусмотрено, однако студенты могут ознакомиться со многими лабораторными опытами по соответствующим темам на теоретическом уровне, а также выполняя задания по предложенной методике в виртуальном тренажере без осуществления практической составляющей. Разработанные электронные образовательные ресурсы могут использоваться в обучении как дистанционно, так и в аудиторных занятиях в вузе, сопровождающихся техническим обеспечением и доступом к сети Интернет.

Разработанные электронные образовательные ресурсы подвергли экспертной оценке. При оценивании электронных средств обучения учитывались критерии комплексной экспертизы, состоящей из технического, содержательного и дизайн-эргономического аспектов. Полученные экспертные данные свидетельствуют о качестве разработанных средств

обучения. Достоверность и согласованность эмпирических данных была подтверждена статистической обработкой по критерию Фишера.

Данный курс был внедрен в учебный процесс Омского государственного педагогического университета с использованием платформы дистанционного обучения «Online Test Pad».

Список литературы

1. Осин, А.В. Электронные образовательные ресурсы нового поколения: открытые образовательные модульные мультимедиа системы // Интернет-порталы: содержание и технологии»: сборник науч. трудов / Гл. редактор А.Н. Тихонов [и др.]. – М.: Просвещение, 2007. – Вып. 4. - С. 12–29. - Текст электронный.
2. PISA in focus 78. – Режим доступа: [https://www.oecd-ilibrary.org.](https://www.oecd-ilibrary.org;); ISSN: 22260919 (online) <https://doi.org/10.1787/22260919>. – Текст: электронный.
3. Reuters Top 100: The world's most innovative universities-2017. – Режим доступа: <https://www.reuters.com> (Дата обращения: 14.03.2020). - Текст: электронный.

УДК: 618.177-089

СОХРАНЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ПУТЕМ ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБРАЗОВАНИЯ

И.И. Куценко, Р.А. Гукеян, С.К. Батмен, О.В. Томина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: musolyants87@mail.ru

Аннотация. В настоящее время вопрос сохранения репродуктивного здоровья женщин наиболее актуален. Одно из средств достижения этой цели: повышение качества образования. Внедрение инновационных методов обучения позволяют студенту получать больший объём актуальной и необходимой информации. В данной статье приведены аргументированные доводы, позволяющие оценить все качества использования современных технологий.

Ключевые слова: репродуктивный потенциал, студенты, медицинский университет, инновационные технологии

PRESERVATION OF WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH THROUGH THE INTRODUCTION OF INNOVATIVE METHODS OF EDUCATION

I.I. Kucenko, R.A. Gukeyan, S.K. Batmen, O.V. Tomina

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: musolyants87@mail.ru

Abstract. At present, the issue of preserving the reproductive health of women is the most relevant. One means of achieving this goal is to improve the quality of education. The introduction of innovative teaching methods allows the student to receive more relevant and

necessary information. This article provides reasoned arguments that allow you to evaluate all the qualities of using modern technologies.

Keywords: reproductive potential, students, medical university, innovative technologies

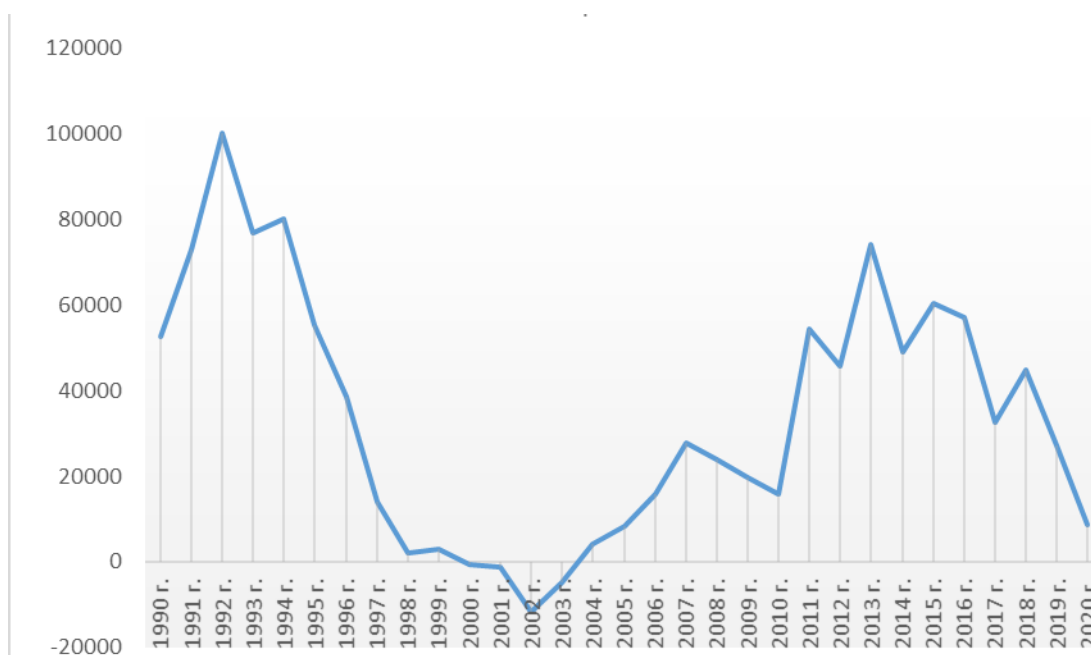
На данном этапе развития общества сложно переоценить вопрос сохранения репродуктивного здоровья среди женского населения. Хорошие демографические показатели являются основным критерием, отражающим развитие государства во всех сферах: экономической, культурной, социальной, образовательной и т.д. Не удивительно, что данная проблема имеет глобальные масштабы в выборе метода её решения. В документе «План действий в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европе – никого не оставить без внимания» отражены задачи и основные направления политики Здоровье-2020 и других значимых глобальных и региональных стратегий и планов действий, которые были приняты в последние годы [5].

Репродуктивный потенциал – это уровень физического и психического состояния отдельного человека (комплексный индивидуальный показатель, отражающий единство биологического и социального состояния индивидуума), который в оптимальном случае позволяет воспроизводить здоровое потомство и обеспечивать баланс репродуктивного здоровья [3]. Поэтому репродуктивное здоровье подразумевает, что у людей есть возможность иметь безопасную половую жизнь и что у них есть возможность воспроизводить себя, и что они вольны принимать решение о том, делать ли это, когда делать и как часто. Последнее условие подразумевает право мужчин и женщин быть информированными и иметь доступ к безопасным, эффективным, доступным и приемлемым методам планирования семьи по их выбору, а также другим методам регулирования деторождения по их выбору, которые не противоречат закону, и право иметь доступ к соответствующим услугам в области охраны здоровья, которые позволили бы женщинам благополучно пройти через этап беременности и родов и предоставили бы супружеским парам наилучший шанс иметь здорового младенца.

Согласно данным Росстата (табл.) впервые за период с 2001 по 2003 год в Краснодарском крае отмечается снижение общего прироста населения, что объясняется вступлением в репродуктивный возраст женского населения, родившимися в период «демографической ямы».

Поэтому как никогда важно высшим медицинским учебным заведениям в рамках учебного пересмотреть использование новейших образовательных методов для повышения грамотности студентов-медиков для распространения медико-просветительской работы. Реформирование происходит не только в структуре образовательных и научных организациях, но наблюдается изменение типов, состава и классификации образовательных и научных организаций через государственную программу “Приоритет 2030” [1].

Данные Росстата



Кубанский государственный медицинский университет не стал исключением в образовательной гонке. Ещё буквально 20 лет назад мы не могли представить учебный процесс без затёртой доски и мела, а сегодня презентации, интерактивные макеты, смоделированные в 3-D-программах манекены, электронные библиотеки с терабайтами новейшей медицинской литературы являются неотъемлемой частью учебного процесса. Если студенты не научатся свободно мыслить, эффективность обучения будет неизбежна. Конечно, знания нужны. Но знания уже в пути. Независимое мышление – это тоже большое счастье. Сегодня одной из самых насущных задач нашей молодежи является развитие креативности, свободы мысли, навыков самостоятельного обучения и способностей. Эффективность образования обеспечивается соответствием содержания образования основным целям и задачам, его научным обоснованием, последовательностью, связями с жизнью, а также подбором методов, форм и инструментов, соответствующих содержанию образования. [4]

В вопросе использования новейших образовательных технологий в повышении демографической грамотности населения особое значения отводится кафедрам акушерства и гинекологии, которые «красной нитью» несут мысль о сохранении и реализации репродуктивного потенциала.

Большой спектр возможностей перинатальных центров, на которых проводятся семинарские занятия студентов, дают возможность в полной мере охватить объём необходимой информации. Разбор интересных клинических случаев, возможность побывать на консервативных и оперативных родах, гинекологических операциях, обходах в стационарах круглосуточного пребывания дают возможность приобретения практического опыта и

формирования клинического мышления студента, а привлечение студентов к ночным дежурствам помогают закрепить полученные навыки. Сталкиваясь на практике с различными ситуациями, выходящими за рамки «книжных», студенты приобретают коммуникативные умения и способность быстро ориентироваться в сложных ситуациях.

Однако следует помнить, что каждый пациент в праве отказаться от общения со студентом, что в некоторой степени может затруднить процесс образования. В таком случае есть возможность прибегнуть обучению на симуляционном курсе. Центр практических навыков КубГМУ оснащён по последнему слову техники: современные акушерские и гинекологические фантомы помогают максимально приблизить процесс обучения к реалиям работы с пациентами.

Во внеурочное время обучающихся лечебных и педиатрических факультетов стараются привлечь к подготовке докладов и презентаций для научных коференций. Ежегодно в СНО кафедры участвуют до 90 студентов. Особенно хочется отметить пользу научно-исследовательской работы под руководством опытных наставников, что способствует более продуктивному поиску актуальной информации в сфере сохранения и развития репродуктивного потенциала женского населения. При подготовке необходимого материала, студент самостоятельно составляет план работы, выбирает необходимую литературу, проводит статистический анализ. Результаты их исследований можно услышать на заседаниях научных кружков, студенческих регионарных конференция, а так же можно увидеть в виде публикаций в научной литературе.

Традиционные методы обмена информацией заменяются использованием устной и письменной речи, телефонии и глобальных телекоммуникаций. Время глобальной пандемии показано нам, что для получения новейшей информации не обязательное очное участие на научных мероприятиях: телекоммуникации позволяют просвещаться из любой удобной точки мира при невозможности личного присутствия.

Резюмируя всё вышесказанное, хочется отметить, что в настоящее время ведется интенсивный поиск и внедрение новых форм и методов обучения студентов. В связи с этим, одним из основных задач, которые должен ставить перед собой современный преподаватель, являются следующие: проведение обучения в интерактивном режиме; повышение интереса студентов к изучаемой дисциплине; приближение учебного процесса к практике повседневной жизни, а именно: формирование навыков коммуникации, адаптация к быстроменяющимся условиям жизни, социализация, повышение психологической стрессоустойчивости, обучение навыкам урегулирования конфликтов и т.д. Таким образом, основная задача качественно новой образовательной системы сводиться к достижению устойчивого интереса студентов к изучаемому предмету, к самообразованию ещё с первых курсов обучения, а также привлечение к научным поискам [2].

Список литературы:

1. Астанина, С.Ю. Вопросы реформирования профессионального медицинского образования в России // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. - № 21(1). – С. 3192. 2022. №1. - <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3192>. - Текст непосредственный.
2. Бурхонова, Д. С., Инновационные методы обучения в высшем образовании / Д.С. Бурхонова, Б.К. Султонова, Б.И. Алиев // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. - 2015. - № 2 (7). – С. 60-63. - Режим доступа: http://elibrary.ru/title_about.asp?id=50301. - Текст непосредственный.
3. Гинекология: национальное руководство / Под ред. И.Б. Манухин, В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1072 с. – ISBN 978-5-9704-0569-7. - Текст непосредственный.
4. Отамуродов, Ж.О. Нетрадиционные методы образования – залог инновационного подхода к образованию / Ж.О. Отамуродов, Ж.Т. Жамолов, С.О. Олимова // Вестник магистратуры. - 2019. - № 4-3 (91). - С. 58-60. – ISSN 2223-4047. - Текст непосредственный.
5. План действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья В поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г в Европе – никого не оставить без внимания / Европейское региональное бюро ВОЗ. – Европейский региональный комитет, 66 сессия, 2016 – 26 с. - Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/338025>. - Текст электронный.

УДК 61:378.048

СОПРОВОЖДЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО- ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ

А.А. Кушнерева, И.Л. Чередник, А.Н. Редько

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: annakozh@yandex.ru

Аннотация. В работе описываются новые изменения в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» и отдельных законодательных актах, и их реализация в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Показано, что предусмотренное соответствующими документами сопровождение лиц, успешно прошедших итоговую аттестацию по программам аспирантуры (адъюнктуры), при представлении ими диссертации к защите, будет способствовать повышению результативности работы аспирантуры и увеличению количества защит в течение года после окончания обучения.

Ключевые слова: аспирантура, положение о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктура), сопровождение выпускников

SUPPORT OF GRADUATES STUDY UNDER SCIENTIFIC AND SCIENTIFIC AND PEDAGOGICAL PERSONNEL TRAINING PROGRAMS IN POSTGRADUATE STUDIES

A.A. Kushnereva, I. L. Cherednik, A.N. Redko

F FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: annakozh@yandex.ru

Abstract. The paper describes new changes in the Federal Law "On Education in the Russian Federation" and individual legislative acts, and their implementation in the Kuban State Medical University of the Ministry of Health of Russia. It is shown that the support provided by the relevant documents for persons who have successfully passed the final certification in postgraduate (adjuncture) programs, when they submit a dissertation for defense, will increase the effectiveness of postgraduate work and increase the number of defenses within a year after graduation.

Keywords: postgraduate studies, regulation on the training of scientific and scientific-pedagogical personnel in graduate school (adjuncture), support for graduates

Во всем мире число выпускников по программам аспирантуры, которым присуждается ученая степень, существенно меньше числа тех, кто начинал обучение по этим программам. Повышение результативности аспирантуры — глобальная проблема, которая всесторонне анализируется социологами науки и образования [1–4].

В России актуальность этой проблемы сегодня особенно велика в связи с устойчивой тенденцией снижения числа ежегодно присуждаемых ученых степеней, свидетельствующей о кризисном состоянии национальной системы подготовки научных кадров [6, 8].

Для выявления препятствий на пути к ученой степени после окончания аспирантуры были проведены масштабные социологические исследования. Респондентам было предложено оценить ключевые проблемы, возникавшие у них на завершающем этапе работы над диссертацией, в том числе в процессе её представления в диссертационный совет. Самыми существенными проблемами оказались высокая нагрузка, связанная с оформлением документов для защиты (так ответили 90–92% респондентов), и отсутствие у выпускника какого-либо нормативного статуса после завершения аспирантской программы (отсутствие аффилиации с организацией создавало трудности при доработке диссертации у каждого третьего выпускника из числа тех, кто не успел представить диссертацию к защите в процессе обучения) [5].

Решению этих проблем будет способствовать внесение изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» и отдельные законодательные акты Российской Федерации» с 1 сентября 2021 г. В основу положена новая концепция подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре (адъюнктуре). Документом устанавливается интеграция образовательной и научной (научно-исследовательской) деятельности в

высшем образовании в рамках реализации программ подготовки научных и научно-педагогических кадров. При этом аспирантура (адъюнктура) в Российской Федерации становится основной формой подготовки кадров высшей квалификации для отраслей науки и системы высшего образования.

В соответствии с Федеральным законом разработано и вводится в действие с 1 марта 2022 года постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 г. №2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)».

Оно определяет порядок сопровождения лиц, успешно прошедших итоговую аттестацию по программам аспирантуры (адъюнктуры), при представлении ими диссертации к защите [7].

На основании Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России утверждён Порядок сопровождения выпускников, обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, при представлении ими диссертации к защите.

На период сопровождения выпускникам предоставляется доступ к инфраструктуре университета, в том числе к электронной информационно-образовательной среде, учебно-методическим материалам, библиотечным фондам, библиотечно-справочным системам, общежитиям.

Университет оказывает выпускнику сопровождение по формированию комплекта документов, предусмотренных перечнем, утвержденным Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, для представления диссертации в совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, в том числе к предварительному рассмотрению.

Научный руководитель аспиранта несет персональную ответственность за своевременную подготовку аспирантом диссертации; автореферата диссертации; необходимого числа публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации.

Обязанности научного руководителя аспиранта заключаются в оказании консультационной помощи выпускнику при подготовке автореферата диссертации и рукописи диссертации, оформляемой в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством науки и высшего образования Российской Федерации; подготовке отзыва научного руководителя; создании необходимых условий для работы комиссии по проверке первичных материалов диссертационной работы; обеспечении процедуры предварительного рассмотрения работы; контроле своевременного получения выпускником заключения организации, в которой выполнялась диссертация.

Научно-организационное управление университета оказывает консультационную помощь выпускнику по формированию комплекта документов для представления диссертации в диссертационный совет;

проводит проверку работы системой «Антиплагиат» на объем заимствования и оформляет соответствующее заключение с описанием доли авторского текста в результате автоматизированной проверки диссертации; обеспечивает создание комиссии по проверке первичных материалов диссертационной работы, утвержденной ректором университета; осуществляет проверку заключения организации, в которой выполнялась диссертация; подготавливает ходатайство университета о принятии диссертации выпускника в диссертационный совет сторонней организации.

Сопровождение осуществляется в течение срока, составляющего не более 1 календарного года после завершения освоения программы аспирантуры, по личному заявлению выпускника, которое предоставляется не позднее 30 календарных дней после прохождения им итоговой аттестации.

Таким образом, сопровождение выпускников на финальном этапе завершения диссертационной работы и ее представления в диссертационный совет позволит им успешно завершить процесс обучения и повысить результативность работы аспирантуры.

Список литературы

1. Dropout, A. Degree Completion in Doctoral Study Significantly Dependent on Type of Financial Support and Field of Research? / M. Van Der Haert, E. Arias Ortiz, P. Emplit, C. Dehon // *Studies in Higher Education*. - 2014. - Vol. 39. - № 10. - P. 1885–1909. - Режим доступа: <https://doi.org/10.1080/03075079.2012.721351>. - Текст электронный.
2. Bao, Y. From Product to Process. The Reform of Doctoral Education in Europe and China / Y. Bao, B. M. Kehm, Y. Ma // *Studies in Higher Education*. - 2018. - Vol. 43, nr 3. - P. 524–541. – doi: 10.1080/03075079.2016.1182481. - Текст: непосредственный.
3. Skakni, I. Doctoral Studies as an Initiatory Trial: Expected and Taken-for-Granted Practices that Impede PhD Students' Progress // *Teaching in Higher Education*. - 2018. - Vol. 23, nr 8. P. 927–944. - DOI: 10.1080/13562517.2018.1449742. - Текст: непосредственный.
4. Yudkevich, M. PhD Programs in Russia: from the Soviet Legacy to the Present Day // *Higher Education in Russia and Beyond*. - 2020. - Vol. 4, nr 25. - P. 12–14. – Режим доступа: <https://www.umj.ru/jour/article/viewFile/1324/1088.pdf>. - Текст: непосредственный.
5. Бедный, Б. И. Как российская аспирантура выполняет свою главную миссию: наукометрические оценки / Б. И. Бедный, А. А. Миронос, Н. В. Рыбаков // *Высшее образование в России*. - 2019. - Т. 28, № 10. - С. 9–24. DOI 10.31992/0869-3617-2019-28-10-9-24. – Текст: непосредственный.
6. Бедный, Б.И. Барьеры на пути к ученой степени: проблемы постаспирантского периода / Б.И. Бедный, Г.Л. Воронин, А. А. Миронос [и др.] // *Университетское управление: практика и анализ*. - 2021. – Т. 25, № 1. – С. 35-48. – DOI: 10.15826/umpra.2021/01/003. - Текст непосредственный.
7. Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре): постановление Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 № 2122. - Номер опубликования: 0001202111300127. - Текст электронный.
8. Терентьев, Е. А. Кризис российской аспирантуры: источники проблем и возможности их преодоления / Е. А. Терентьев, С. К. Бекова, Н. Г. Малошонов // *Университетское управление: практика и анализ*. - 2018. - Т. 22, № 5. - С. 54–66. DOI 10.15826/umpra.2018.05.049. - Текст: непосредственный.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЛОНТЕРСКОГО ЦЕНТРА В СТРУКТУРЕ УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В КубГМУ

А.О. Лагутин, В.Л. Онищенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: lagutin.76@mail.ru

Аннотация. Одним из элементов системы учебно-воспитательного процесса в высшей школе является работа волонтерских центров, направленная на формирование у студентов гуманитарных ценностей и нравственно-этической культуры. Это полностью соответствует содержанию основных тенденций развития современного высшего профессионального образования, где гуманитаризация и гуманизация занимают ведущее место.

Ключевые слова: волонтеры-медики, волонтерское движение, волонтерский центр, гуманизм, гуманистическое мировоззрение, гуманитарные ценности, мероприятие, помощь, поддержка.

MAIN ACTIVITIES OF VOLUNTEER CENTER IN EDUCATIONAL PROCESS STRUCTURE AT KUBAN STATE MEDICAL UNIVERSITY

A.O. Lagutin, V.L. Onishchenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lagutin.76@mail.ru

Abstract. One of the elements of the educational process in higher education is the work of volunteer centers, aimed at the formation of humanitarian values, moral and ethical patterns in the ranks of students. This is in line with the main development trends of modern higher professional education where humanitarization and humanization occupy a leading position.

Keywords: medical volunteers, volunteering, volunteer center, humanism, humanist life stance, humanitarian values, event, assistance, support.

Волонтерское движение охватывает различные социальные слои и представляет собой социально-институциональную систему, деятельность которой включает пропаганду принципов здорового образа жизни, популяризацию соответствующего стиля жизни и гуманистического мировоззрения «...субъект волонтерской деятельности мотивирован гуманистическими ценностями; объект деятельности – граждане, группы и организации, которым требуется помощь, поддержка» [1, С.17]. Это получает свое выражение в концептуальных установках и мероприятиях волонтерского центра, основные направления деятельности которого представлены в образовательных программах в качестве предмета теоретического изучения [4].

11 мая 2011 года в Кубанском государственном медицинском университете начал свою деятельность Волонтерский центр. Такие же центры были открыты в 26 ВУЗах страны.

Изначально целью создания подобных центров стала подготовка студентов (волонтеров) к Олимпийским и Паралимпийским играм 2014 года. Студенты КубГМУ готовились сразу по двум направлениям: «Медицина» и «Допинг-контроль».

Спустя 10 лет Волонтерский центр превратился в масштабную организацию, без которой не проходит ни одно значимое социальное событие в городе и стране. Волонтерский центр осуществляет свою деятельность по всем направлениям волонтерского движения и насчитывает 4500 человек.

Условно деятельность центра можно разделить на две большие группы:

- направления в медицинской сфере;
- направления, никак не связанные со здравоохранением, но не менее социально значимые.

С 2015 года на базе Волонтерского центра КубГМУ начало работу региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики». Иными словами, это волонтерское движение в сфере здравоохранения, осуществляемое студентами, которые стремятся получить опыт работы в медицинской отрасли и бескорыстно помогать людям.

Классификация «медицинских» направлений деятельности Центра КубГМУ:

– ВОЛОНТЕРСКАЯ ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ.

В настоящее время в связи с пандемией коронавирусной инфекции COVID 19 в рамках проекта Всероссийской акции взаимопомощи «Мы Вместе» волонтеры-медики осуществляют следующие виды услуг:

- работа в лечебно-профилактических учреждениях (Ковид-отделения городских и краевых больниц) - 420 человек;
- работа операторами «Горячей Линии» министерства здравоохранения Краснодарского края и call-центров поликлиник - 450 человек;
- помощь пожилым людям в условиях распространения коронавирусной инфекции – работа в региональном волонтерском штабе - 200 человек [2].

– ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ (ЗОЖ)

Данное направление одно из самых крупных. Здесь основной целью волонтерской деятельности является укрепление физического и психического здоровья населения путем пропаганды ЗОЖ, проведения марафонов, зарядок, викторин и прочих мероприятий.

Направление включает:

- штабы здоровья – это сообщества людей, зарегистрированные в различных учреждениях, которые проводят мероприятия по популяризации здорового образа жизни среди населения.

В Краснодарском крае работает 2 штаба здоровья, которые проводят в организациях онлайн-встречи, диалоги на равных о здоровом образе жизни, корпоративные программы по укреплению здоровья сотрудников, предлагают участникам статистические данные, подтверждающие, что здоровый образ жизни положительно влияет как на физическое, так и на психологическое состояние человека. Кроме того, организуются беседы с учениками младшей, средней и старшей школ. Для закрепления полученных знаний волонтеры проводят зарядки и викторины. В ходе Марафона «Поколение ЗОЖ», который реализуется в рамках национального проекта «Демография», участники общаются со знаменитыми спортсменами и спикерами, которые делятся своими знаниями и жизненным опытом. Как правило после этого мероприятия многие участники отказываются от вредных привычек [3].

За текущий год в рамках направления проведено 63 мероприятия, в том числе и штабами здоровья. Количество благополучателей -- 725; количество волонтеров, участвовавших в мероприятиях – 126 человек.

ОБУЧЕНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И СОПРОВОЖДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ

Данное направление является одним из ведущих в рамках основной миссии ВОД “Волонтеры-медики” и способствует возрождению традиций милосердия и оказания практической помощи здравоохранению. Целью направления является реализация программы обучения и применения навыков первой помощи при проведении спортивных и массовых мероприятий, а также интеграция добровольцев в систему медицинского обеспечения мероприятий.

Основные мероприятия:

- проведение обучения навыкам оказания первой помощи студентов ВУЗов, школьников, преподавателей и воспитателей, гостей образовательных площадок в рамках направления;

- проведение образовательных квизов и квестов в рамках Всероссийской акции «Помоги первым»;

- всероссийский урок по оказанию первой помощи;

- проект “Школьная команда первой помощи”;

- проведение соревнований по оказанию первой помощи;

- шествие “Мир, труд, май” 1 Мая;

- шествие “Бессмертный полк” 9 Мая;

- чемпионат мира по мотокроссу;

- чемпионат Европы по регби.

На сегодняшний день обучено первой помощи более 2000 человек всех возрастных групп, от школьников до волонтеров “серебряного” возраста.

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ КАДРОВОГО ДОНОРСТВА

Основные мероприятия Краснодарского регионального отделения ВОД “Волонтеры-медики” в рамках направления:

- развитие и популяризация кадрового донорства крови;

- развитие и популяризация кадрового донорства костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток;
- создание сообщества активных волонтеров-доноров;
- формирование здоровых привычек у доноров;
- привлечение внимания общественности к проблемам регулярности и безвозмездности донаций крови и проблемам в сфере донорства красного костного мозга;
- помощь в работе Служб крови.

В настоящее время Краснодарское региональное отделение ВОД “Волонтеры-медики” сотрудничает с ГБУЗ «Станция переливания крови» МЗ КК, ГБУЗ ККБ№1, центр грудной хирургии, отделение переливания крови; ГБУЗ ККБ№2 МЗ КК, отделение переливания крови; Сочинский и Новороссийский филиалы ГБУЗ «Станция переливания крови МЗ КК».

Ежегодно Краснодарское региональное отделение ВОД “Волонтеры-медики” проводит более 100 мероприятий:

- кадровые сдачи крови;
- популяризация донорства костного мозга;
- “Авто-Мото-Донор”;
- “День донорского совершеннолетия”;
- Марафон “Следуй за мной! Я Ответственный Донор”;
- “Елка желаний” - цикл донаций и мероприятий для детского отделения онкологии и гематологии с химиотерапией.

На каждой акции присутствует различное количество участников (в среднем 30-40 человек).

ПРОГРАММЫ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ

Данное направление работает с 2017 года. Его цель - дать школьникам объективное представление о системе здравоохранения и медицинских профессиях, подготовить подростков к волонтерской деятельности в медицине. Юные волонтеры-медики занимаются пропагандой здорового образа жизни и рассказывают о вреде пагубных привычек сверстникам в своем образовательном учреждении, а после прохождения программы профориентации помогают медперсоналу в больницах и поликлиниках.

Программа профориентации способствует осознанному выбору школьниками своей будущей профессии в области здравоохранения и вовлечению их в добровольческую деятельность.

Направление включает в себя школьные отряды: группы учащихся, зарегистрированных на базе среднего образовательного учреждения, которое реализует мероприятия по популяризации здорового образа жизни и добровольчества среди сверстников.

В Краснодарском крае работают 11 школьных отрядов, которые на постоянной основе проводят различные мероприятия, такие как: лекции, квизы, спортивные зарядки и викторины. За текущий год в рамках направления проведено 55 мероприятий, в том числе школьными отрядами.

Количество благополучателей – 1800, количество волонтеров, участвовавших в этих мероприятиях – 210 человек.

Все вышеперечисленные пункты касались именно медицинского направления деятельности волонтерского Центра КубГМУ. Существуют также направления, никак не связанные со здравоохранением, однако не менее значимые:

- патриотическое;
- взаимодействие с религиозными организациями;
- социальное волонтерство;
- экология;
- культура, городские мероприятия;
- помощь в организации конференций внутри университетских мероприятий;
- помощь в организации крупных международных мероприятий.

В целом, волонтерское движение является мощным фактором экономического и культурного роста общества. В этой связи Барбара Микульски отметила: «добровольчество – это клей, который держит нас вместе, и это энергия, которая приведёт нас в 21 век».

Список литературы

1. Беневоленский, В.Б., Мерсиянова И.В. Понятие добровольчества в российской и зарубежной науке / В.Б. Беневоленский, И.В. Мерсиянова // Оценка экономической и социальной эффективности добровольческой деятельности: методические подходы и проблемы реализации / Под общ. ред. И.В. Мерсияновой. - М., СПб.: Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», 2018. - Гл. 1. С. 17. – Режим доступа: URL: [http:// 2018/03/07/1165678462.pdf](http://2018/03/07/1165678462.pdf) (дата обращения: 17.01.2022). - Текст электронный.
2. Паспорт федерального проекта «Социальная активность» национального проекта «Образование», утвержденный президиумом совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24.12.2018 №16). – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_319308/) (дата обращения: 17.01.2022). - Текст электронный.
3. Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации: официальный сайт. - URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201805070038>. (дата обращения: 15.01.2022). - Текст электронный.
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года / Федеральный закон. – Москва: Легион, 2012. - 212 с. - ISBN 978-5-9966-0716-7. - Текст: непосредственный.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ В КУБАНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

К.Ю. Лазарев, С.А. Корхмазова, Е.Е. Панкова,
Ю.И. Прозоровская, И.И. Павлюченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Российская Федерация
e-mail: lazarev_ku@mail.ru

Аннотация. В настоящей публикации рассматриваются вопросы эффективности образовательных технологий, направленных на формирование основ профессиональных компетенций и мотивации к последующей профессиональной деятельности, в соответствии с современными требованиями практической медицины и общества, осуществляемых в процессе преподавания учебного модуля «Медицинская генетика» для студентов четвертого курса, обучающихся по медицинским специальностям.

Ключевые слова: медицинская генетика, образовательный процесс, высшее образование, профессиональные компетенции, современные подходы.

MODERN APPROACHES TO TEACHING MEDICAL GENETICS AT THE KUBAN STATE MEDICAL UNIVERSITY

K.Y. Lazarev, S.A. Korkhmazova, E.E. Pankova,
Yu.I. Prozorovskaya, I.I. Pavluchenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lazarev_ku@mail.ru

Abstract. The issues of the effectiveness of technologies for the formation of the foundations of professional competencies and motivation for professional activities that meet the modern requirements of practical medicine and society in the process of teaching the educational module «Medical Genetics» are considered.

Keywords: medical genetics, teaching, higher education, modern approaches.

Основной задачей системы высшего медицинского образования на современном этапе является формирование у будущего специалиста сознательной мотивации к обучению и развитие у студентов потребности и способностей самостоятельного активного овладения системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и знаний. Это относится и к подготовке обучающихся в области медико-генетических проблем. Учитывая это, изучение наследственной и врожденной патологии человека на всех уровнях организации живого проводится на занятиях с учетом междисциплинарных связей как с естественнонаучными, так и со специальными клиническими дисциплинами. Такой подход направлен на формирование профессионального клинического мышления и даёт возможность

осуществлять преемственность изучаемых медицинских, биологических, генетических явлений и закономерностей. Это открывает возможности развития у будущего специалиста гибкого мышления, профессиональной мобильности во всевозможных клинических ситуациях и получении наиболее эффективных результатов при восстановлении нарушенного здоровья пациента [2].

Актуальность совершенствования медико-генетического образования диктует современная ситуация, в частности, развитие практической медицины и общества, а также повышенный интерес во всем мире к данной группе проблем. Организация образовательного процесса на кафедре биологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России отвечает задачам Федеральной научно-технической программы развития генетических технологий на 2019-2027 годы, основными целями которой являются комплексное решение задач ускоренного развития генетических технологий, в том числе технологий генетического редактирования, создании научно-технологических заделов для медицины, а также совершенствовании мер предупреждения чрезвычайных ситуаций биологического характера и контроля в этой области [5, 6]. В ходе занятий и круглых столов со студентами обсуждаются вопросы этой программы для медицины.

Основной целью проводимой работы является внедрение эффективных технологий развития основ профессиональных компетенций и формирование мотивации к профессиональной деятельности, соответствующих современным требованиям практической медицины и общества, в процессе преподавания учебного модуля «Медицинская генетика» у студентов четвертого курса медицинских специальностей.

Будущий врач должен сформировать представления об особенностях генетических и эпигенетических нарушениях индивидуального развития человека в конкретных средовых условиях. На современном этапе знание молекулярно-генетических основ реализации нарушенных морфо-функциональных показателей необходимо для понимания и использования новых методов профилактики и диагностики наследственных болезней, а также выбора наиболее эффективных лекарственных препаратов и проведения персонализированного лечения.

Медико-генетическое образование, наряду с другими изучаемыми дисциплинами, является основой для приобретения студентами современных общетеоретических знаний и способности формирования на их основе профессиональных, в том числе мировоззренческих компетенций [3]. Так как организм человека является результатом эволюции жизни, любой признак (в том числе и патологический) формируется под влиянием генетической и средовой компонент, то его функционирование зависит от общих для всего живого механизмов жизнедеятельности. В учебном модуле «Медицинская генетика» рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, профилактики и лечения наследственных и

мультифакториальных болезней. Обучающиеся получают знания о сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, организменном уровнях; формируют компетенции выявления клинических проявлений синдромальной наследственной патологии, подготовки и направления пациента и его семьи для консультации к врачу-генетику. Будущие специалисты формируют компетенции проведения клинико-генеалогического метода, определения степени генетического риска; получают представления о современных методах цитогенетической, биохимической и молекулярно-генетической диагностики наследственных болезней.

Освоение студентами четвертого курса лечебного, стоматологического и педиатрического факультетов учебного модуля «Медицинская генетика» требует особого методологического подхода не только к стабильному овладению теоретическими знаниями, но и к формированию профессиональных навыков диагностики наследственных заболеваний на генном, хромосомном и геномном уровнях. Соответственно, возникает необходимость внедрения таких образовательных технологий, которые обеспечивают как высокий уровень усвоения программного материала по учебному модулю, так и способствуют развитию профессиональных компетенций и высокого уровня мотивации к будущей профессиональной деятельности. В связи с этим преподавателями кафедры биологии с курсом медицинской генетики университета проводится постоянный поиск новых технологий обучения для полноценного освоения студентами учебного материала и приобретения практических навыков у будущих специалистов.

Несомненно, приоритетной основой в преподавании медицинской генетики является максимально правильный подход к процессу восприятия материала с учетом базовых знаний общей генетики и генетики человека, основных аспектов молекулярной биологии, а также биохимии, патологической физиологии и других фундаментальных дисциплин. Межпредметная гибридизация преподаваемого материала обеспечивает переадаптацию обучающихся к обучению и осуществляет алгоритм познания преемственного уровня медицинской генетики. Это важно для подготовки специалиста-профессионала, обладающего запасом сформированных необходимых знаний, умений и навыков и способного клинически мыслить, квалифицированно подходить к правильной и своевременной постановке диагноза и грамотно решать профессиональные задачи профилактики и лечения наследственной патологии.

Задачей преподавания учебного модуля «Медицинская генетика» в соответствии с ФГОС ВО (3++) является не только получение современных знаний о механизмах развития организма в условиях здоровья и нездоровья, но и формирование практических специализированных навыков по основным методам генетического обследования человека. Для достижения поставленной задачи учебные занятия выстраиваются таким образом, что одновременно и последовательно идет оценка результатов внеаудиторной

работы, проводится коррекция теоретического материала, акцентируется внимание на современные достижения в области цитогенетики, молекулярной и биохимической генетики, а также других направлений медицинской генетики. Теоретический блок практического занятия согласуется с практической работой: студентам предлагаются задания по решению и анализу проблемных клинических ситуаций, моделированию генетических процессов. Используются деловые игры, ролевые игры, научно-практические конференции, дебаты, кейс-методы и многие другие педагогически продуктивные методические подходы [1].

В этом направлении на практическом занятии по теме «Семиотика наследственных болезней» применяется метод анализа ситуационных задач в виде дебатов. Студентам предлагается выбор роли врача-специалиста, врача-генетика и пациента, обратившегося за помощью. Во время дебатов важно убедительно объяснить возможности проявления клинического полиморфизма и генетической гетерогенности. Результат дебатов на таком уровне - получение возможности экстраполяции теоретического материала в практическом направлении. Будущий профессиональный врач-специалист должен научиться манипулировать знаниями для убедительного и доступного объяснения пациенту сути создавшейся клинической ситуации.

На занятии «Генные болезни» одним из разделов обсуждения являются молекулярно-генетические основы мультифакториальных заболеваний. В аудиторной работе используется беседа в виде пресс-конференций. При рассмотрении генотипа как целостной системы взаимодействующих генов, опираясь на классические знания общей генетики и генетики человека, важно рассмотреть генные сети и генетические системы заболевания, механизмы проявления его симптомов. Рассматриваются регуляторные механизмы генома с учетом возможностей использования полученных данных в практической медицине, значимых для любых специальностей. Авторами была подобрана актуальная для данного направления информация следующего плана: «Генетика и манипуляции с геном», «Геномное редактирование, его возможности и применение в практической медицине» и др. Теоретическая подготовка происходит в малых группах, где основной докладчик и его оппоненты дискутируют о проблеме, излагают вопросы с позиций значимости информации для медицины и в решении медицинской помощи оздоровления населения. Каждый обучающийся в группе представляет своё видение проблемы и оценивает информацию с точки зрения практического применения. В процессе всестороннего анализа информации у обучающихся формируется способность сопоставлять новый материал с предшествующими знаниями.

Большую заинтересованность к учебному материалу проявляют обучающиеся на занятиях, посвященных изучению методов лабораторной диагностики наследственных болезней. В частности, разбирая цитогенетический метод диагностики, рассматриваются цель, задачи и методики изучения кариотипа. Студенческая группа делится на малые

подгруппы, каждая из которой начинает работать над предложенной им ситуацией легенды. Малые группы по предлагаемым легендам должны грамотно соотнести кариотипы, соответствующие фенотипам пациентов. Преподаватель и студенты оценивают результативность данного методологического подхода в усвоении практических навыков работы с кариотипами. При обучении у студентов формируются компетенции молекулярно-генетической диагностики: показания, методики проведения современных методов исследования, это, прежде всего, полимеразная цепная реакция, полногеномное секвенирование и подходы к оценке результатов проводимых исследований.

Со студентами обсуждаются значимость и направления «Федеральной научно-технической программе развития генетических технологий на 2019-2027 годы» для медицины: разработка моделей наследственных заболеваний человека, технологий генетического редактирования, являющихся современными методами лечения онкологических, наследственных и других заболеваний, формирование биоинформационных и генетических баз данных, разработка биологических препаратов, диагностических систем для практического здравоохранения.

Особый интерес у обучающихся вызывает раздел занятий, посвященных орфанной наследственной патологии. Студенты получают информацию о регламентирующих работу врача документах [2], важности постановки своевременного верифицированного диагноза, позволяющего пациенту получить полный объем медицинской помощи. Студенты усваивают, что актуальность диагностики возрастает, в связи с имеющимися методами эффективного лечения, улучшающих качество и увеличение продолжительности жизни пациентов.

С введением расширенного массового неонатального скрининга в 2022-2023 гг. особую значимость приобретает раздел занятия, посвященный направлению этой деятельности медико-генетической службы края и страны в целом. Студенты усваивают, что расширение списка скрининговых заболеваний до 36 (наследственные болезни обмена веществ, иммунодефициты, спинальная мышечная атрофия) обеспечит доклиническое выявление патологии. В результате нескольких тысяч младенцев в год попадут под пристальное наблюдение педиатров, неврологов, генетиков, иммунологов и других специалистов на первом году жизни и получат эффективное лечение. С обучающимися на практических занятиях и в ходе круглых столов разбираются основы расширения скрининга – внедрение в практическое здравоохранение современных высокочувствительных методы диагностики и эффективной терапии. В процессе обучения студенты знакомятся с принципами организации работы и современным оборудованием лаборатории молекулярно-генетических исследований кафедры, а также организацией и принципами функционирования Кубанской межрегиональной медико-генетической консультации ККБ №1.

Таким образом, на каждом занятии и в ходе всего цикла обучения, включая лекции, студенты получают необходимые пропедевтические знания по медицинской генетике, закрепляют приобретаемые практические навыки, что создает преемственность для последующего более углубленного изучения специальных клинических дисциплин. Целесообразность такого подхода заключается также в том, что у студентов значительно повышается мотивация к обучению и получению специальных знаний. Использование современных подходов в преподавании медицинской генетики, в совокупности с традиционными методами обучения, позволяют сохранить приоритет высшей медицинской школы – формирование личностных качеств высоко квалифицированного и конкурентоспособного врача.

Список литературы

1. Конопля, А. И. Компетентностная модель подготовки специалиста–медика // Высшее образование в России. - 2010. - № 1. - С. 98–101. - Режим доступа: URL: <http://vovr.elpub.ru/jour/index>. - Текст электронный.
2. Орлянская, Т. Я. Инновационный подход в преподавании основ медицинской генетики на кафедре биологии медицинского университета / Т. Я. Орлянская, Г. А. Актушина // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2016. - № 12, Часть 8. – С. 1536-1539. – Текст непосредственный.
3. Панфилова, А. П. Инновационные педагогические технологии. Активное обучение : учебное пособие. - Москва : издательский центр «Академия». - 2009. 97с. – ISBN 978-5-7695-6220-4. – Текст непосредственный.
4. Постановление Правительства РФ от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента». – Справочно-правовая система «Гарант». Режим доступа : <http://mobileonline.garant.ru>. – Текст электронный.
5. Российская Федерация. Законы. Федеральная научно-техническая программа развития генетических технологий на 2019-2027 годы. [утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 22 апреля 2019 г. № 479]. – Электронный ресурс: publication.pravo.gov.ru. Номер опубликования 00012013042300. – Текст электронный.
6. Российская Федерация. Законы. Об охране здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон Российской Федерации [принят 21.11.2011 № 323-ФЗ]. – Текст электронный.
7. Указ Президента РФ от 28.11.2018 г. № 680 «О развитии генетических технологий в Российской Федерации. Электронный ресурс publication.pravo.gov.ru. Номер опубликования 0001201811280061. – Текст электронный.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАБОЧЕЙ ТЕТРАДИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕНЕДЖМЕНТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

И.С. Лебедева, Г.И. Гурбич

ФБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, Россия
e-mail: kinnas@mail.ru

Аннотация. Рабочая тетрадь представляет собой одно из важных предметно-знаковых средств обучения, получившее признание в современной системе образования. Рабочие тетради по учебным дисциплинам стали составной частью методической системы обучения в медицинском вузе. В рамках сложившейся системы противоэпидемических мероприятий требуется изменение подхода к обучению с применением дистанционных технологий.

Ключевые слова: дистанционные технологии, менеджмент, онлайн занятие, рабочая тетрадь.

EXPERIENCE OF USING THE WORKBOOK IN THE STUDY OF MANAGEMENT IN A MEDICAL UNIVERSITY

I.S. Lebedeva, G.I. Gyrbich

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: kinnas@mail.ru

Abstract. The workbook is one of the important subject-sign learning tools that has gained recognition in the modern education system. Workbooks on academic disciplines have become an integral part of the methodological system of education in a medical university. Within the framework of the existing system of anti-epidemic measures, a change in the approach to learning with the use of distance technologies is required.

Keywords: remote technologies, management, online lesson, workbook.

По мнению ряда экспертов пандемия COVID-19 обнажила некоторые проблемы здравоохранения в большинстве развитых стран, в том числе: дефицит стационарных коек, медицинского персонала и средств индивидуальной защиты, дезинтеграцию управления между центром и регионами, а также неповоротливость систем финансирования медицинской помощи [4]. Решение данных проблем потребовало принятия скорейших управленческих решений, внесения изменений в законодательную базу, ускоренного перехода к цифровым технологиям, модернизацию медицинского образования. Сегодня врач должен не только обладать медицинскими знаниями и технологиями, но и разбираться в аспектах управленческой деятельности.

Вопросами контроля и управления ресурсов (трудовых, финансовых, материальных) органами здравоохранения занимается наука менеджмент в здравоохранении. Задачи менеджмента в здравоохранении – снижение

количества заболевших в обществе, уменьшение процента смертности населения при имеющихся ресурсах.

На кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины осуществляется преподавание дисциплины «Основы менеджмента» студентам медико-профилактического факультета, а также некоторые вопросы менеджмента в здравоохранении рассматриваются во время изучения дисциплин «Экономика», «Экономика здравоохранения», «Этика, право, менеджмент в стоматологии» студентами остальных факультетов.

Ограничительные меры, связанные с недопущением распространения COVID-19 потребовали более широкого применения дистанционных технологий в обучении. По всем преподаваемым на кафедре дисциплинам, в том числе и по «Основам менеджмента» для методического обеспечения учебного процесса на сайте ВУЗа странице кафедры, а также на портале дистанционного обучения Mdlis были своевременно размещены лекционный материал, методические пособия для практических занятий, тестовые задания, вопросы для контроля знаний студентов [2]. Их размещение в электронном виде позволило студентам, проживающим в различных населенных пунктах, получить равный доступ к учебным материалам и успешно освоить программу дисциплины.

Проведение занятий происходило в основном с использованием платформы Cisco Webex. Обучение онлайн показало свою эффективность – все студенты успешно сдали контрольные задания и получили «зачтено». В то же время стали очевидны недостатки таких занятий – трудность составления студентами конспектов, неоднозначность понимания и оформления студентами графических материалов (схем, таблиц, графиков), нарушение алгоритмов решения ситуационных задач. То, что легко можно было объяснить студентам в аудитории при очных занятиях при проведении занятий онлайн потребовало дополнительных иллюстративных материалов. Все занятия, как лекционные, так и практические, сопровождалась демонстрацией презентаций. В конце занятий студенты просили вернуться к демонстрации того или иного слайда и задавали дополнительные вопросы, что в свою очередь требовало дополнительного времени при имеющемся лимите временного параметра.

Обобщив полученный опыт и учитывая выявленные особенности и проблемы проведения онлайн занятий, преподавателями кафедры была разработана и издана рабочая тетрадь для изучения дисциплины «Основы менеджмента» [1].

Целью издания было помочь студентам КубГМУ при подготовке к практическим (семинарским) занятиям по дисциплине «Основы менеджмента», а также при самостоятельном изучении материала. Рабочая тетрадь была разработана в соответствии с рабочей программой дисциплины «Основы менеджмента». Освоение изложенного в ней материала направлено на формирование у студентов знаний основ управленческой деятельности.

Сегодня эффективному управленцу необходимо знать и понимать не только общие правила организационно-управленческой деятельности, но и учитывать текущую, постоянно меняющуюся ситуацию, а значит уметь анализировать и эффективно использовать факторы внутренней и внешней среды медицинской организации. Обусловленные данными факторами теоретический материал и задания имеют четкую логическую последовательность. Изучив хронологию и основные аспекты теорий управления и школы менеджмента, студенты переходят к изучению функций менеджмента – планирования, организации, мотивации и контроля. При этом рассматривают процесс создания медицинской организации, необходимые для этого ресурсы, определяют ее слабые и сильные стороны, возможности и угрозы деятельности. На последующих занятиях, получив знания о структурах управления, представляют структуру управления для созданной ими ранее медицинской организации. В дальнейшем анализируются функции подразделений, определяются возможные варианты принятия управленческих решений в заданных ситуационных условиях. На последних занятиях опираясь на весь изученный материал студенты учатся составлять маркетинговую стратегию для своего предприятия. Таким образом, максимально приближенно к существующим реалиям студенты учатся управлению в меняющейся внутренней и внешней среде медицинской организации.

Последовательность разделов рабочей тетради соответствует последовательности разделов дисциплины. Правильное расположение записей, рубрикация, выделение главных мыслей, ключевых слов делают изучение дисциплины более качественным. Кроме того, предварительно сделанные записи исключают искажение информации. В то же время в конспекте отведены пустые строки для записи ключевых слов, понятий, комментариев. Использование таблиц и схем в рабочей тетради непосредственно связано с реализацией принципа наглядности (рис. 1).

Указание последовательности этапов вычислений предотвращает нарушение алгоритма решения ситуационных задач, а использование шаблонов таблиц исключает неоднозначность понимания и оформления студентами графических материалов (рис. 2, 3).

Рабочая тетрадь входит в состав учебно-методического комплекса дисциплины, включающего также, рабочую программу, учебно-методическое пособие, дидактические и контролирующие материалы. Таким образом, образуется стройная система взаимосвязанных звеньев преподавания дисциплины. В учебном процессе при подготовке и применении образовательных программ вуз ориентируется на конкретные виды профессиональной деятельности, к которым готовятся специалисты, с учётом потребностей рынка труда, а также своих научно-исследовательских и материально-технических ресурсов [3].

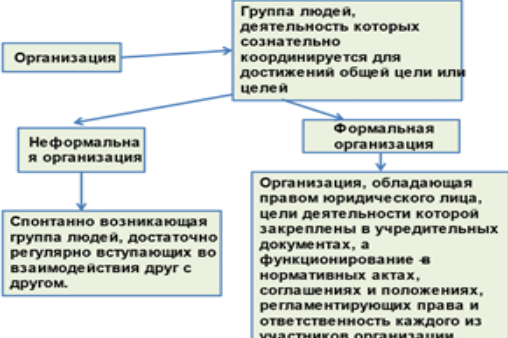
Т. 3 Организации в менеджменте: формальные и неформальные.	
<ul style="list-style-type: none"> • Менеджмент трактует все современные организации как системы управления. • Система управления – это совокупность элементов (подсистем), объединенных информационными связями и процессами, направленными на достижение целей . 	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<h3 style="color: #800000;">Организация</h3> <p>– объединение людей, действующих на основе определенных правил, процедур, совместно реализующих общую цель.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Современная организация представляет собой динамично развивающуюся систему, имеющую социально-экономическую природу, т.е. спланированное, специально созданное социальное образование, ориентированное на решение определенных хозяйственных, коммерческих или некоммерческих задач. 	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
 <pre> graph TD A[Организация] --> B[Группа людей, деятельность которых сознательно координируется для достижения общей цели или целей] B --> C[Неформальная организация] B --> D[Формальная организация] C --> E[Спонтанно возникающая группа людей, достаточно регулярно вступающих во взаимодействия друг с другом.] D --> F[Организация, обладающая правом юридического лица, цели деятельности которой закреплены в учредительных документах, а функционирование в нормативных актах, соглашениях и положениях, регламентирующих права и ответственность каждого из участников организации.] </pre>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Рис. 1. Пример представления теоретического материала и отведения пустых строк для записей в рабочей тетради

Задание 2

Планирование деятельности ЛПУ

район _____ чел.

1. Общее число необходимых коек
2. Число коек по отдельным специальностям
3. Число врачей по отдельным специальностям для работы в стационаре
4. Вероятное число посещений поликлиники в год к отдельным врачам
5. Необходимое количество врачей для работы амбулаторно-поликлинически~~х~~ условиях по отдельным специальностям
6. Общее число врачей (стационар + поликлиника), необходимых для данного региона по этим специальностям

Таблица

Профиль	Количество больничных коек	Врачи		
		Стационар	Поликлиника	Всего
Терапия				
Хирургия				
Педиатрия				
Акушерство				
Гинекология				
Неврология				

Рис. 2. Пример алгоритма вычисления показателей и макет таблицы в рабочей тетради

Задание 1

Проведите SWOT-анализ организации, которую Вы создавали в теме 4.

Strengths – сильные стороны <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Weaknesses – слабые стороны <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Opportunities – возможности <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Threats – угрозы <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Рис. 3. Пример макета таблицы для заполнения в рабочей тетради

Совершенствование методического обеспечения, междисциплинарное взаимодействие, применение рабочих тетрадей улучшает качество получаемых студентами знаний, повышает эффективность всего учебного процесса, предоставляет возможность реализации инновационных методов обучения.

Список литературы

1. Гурбич, Г.И. Основы менеджмента: рабочая тетрадь для студентов медико-профилактического факультета / Г.И. Гурбич, И.С. Лебедева – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ, 2021. – 86 с. – Текст: непосредственный.
2. Основы менеджмента: учебно-методическое пособие для практических занятий студентов 2 курса медико-профилактического факультета. / Г.И. Гурбич, Т.А. Шильцова, А.В. Зобенко; под ред. А.Н. Редько. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ, 2019. - 122 с. – Текст: непосредственный.
3. Редько, А. Н. Опыт преподавания блока экономических дисциплин в КубГМУ в рамках компетентностного подхода новых стандартов высшего образования / А.Н. Редько, И.С. Лебедева: Материалы IX региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании» . – 28 марта // Кубанский научный медицинский вестник. – 2018. – С. 234-237. – Текст: непосредственный.
4. Улумбекова, Г.Э. Предложения по реформе здравоохранения РФ после завершения пика пандемии COVID-19 // ВШОУЗ-КМК. - 21.05.2020 – Режим доступа: URL: <https://roscongress.org/materials/predlozheniya-po-reforme-zdravookhraneniya-rf-posle-zaversheniya-pika-pandemii-sovid-19/>. - Текст: электронный.

УДК 61:37.034:091

ЗНАЧЕНИЕ ОБРАЗА АЛЕКСАНДРА НЕВСКОГО В ФОРМИРОВАНИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ РОССИЙСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

С.Н. Линченко, А.С. Багдасарьян, И.В. Щимаева, А.Н. Костылев,
Д.В. Пухняк, Т.Е. Онбыш, В.А. Сальников, С.Н. Лапочкин,
Г.Д. Данилевич, С.Ю. Бодров

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: s_linchenko@mail.ru

Аннотация. Обсуждаются вопросы становления духовно-нравственной и гражданской составляющих целостной личности врача через приобщение к исторической памяти народа. Черты образа Александра Невского, его моральный, военно-политический, исторический аспекты, имеют системообразующее значение для воспитательного процесса обучающихся медицинского вуза в условиях консолидации современного российского общества.

Ключевые слова: медицинское образование, воспитательный процесс, Александр Невский

THE SIGNIFICANCE OF THE IMAGE OF ALEXANDER NEVSKY IN FORMING THE EDUCATIONAL ENVIRONMENT OF THE RUSSIAN MEDICAL UNIVERSITY

S.N. Linchenko, A.S. Bagdasaryan, I.V. Schimaeva, A.N. Kostylev,
D.V. Pukhnyak, T.E. Onbysh, V.A. Salnikov, S.N. Lapochkin,
G.D. Danilevich, S.Yu. Bodrov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: s_linchenko@mail.ru

Abstract. The issues of the formation of the spiritual, moral and civic components of the integral personality of a doctor through familiarization with the historical memory of the people are discussed. The features of the image of Alexander Nevsky, his moral, military-political, historical aspects, are of systemic importance for the educational process of medical students in the context of the consolidation of modern Russian society.

Keywords: medical education, educational process, Alexander Nevsky

«...дабы Свеча Рода не погасла!»
Александр Невский

Молодое поколение. Какое оно?

Истории России более тысячи лет. Сколько поколений сменили друг друга на этом пути? Сколько произошло в развитии нашего общества «ударов пульса», обозначивших границы соединения традиций и новаторства? Кандидат исторических наук, профессор Владимир Петрович Яковлев приводит такое сравнение: «если мировая история – океан, а индивид – капля в этом океане, то поколение можно сравнить с волной. Одна за другой набегают на берег волны. Их гребень растет, поднимается, а затем круто падает вниз. Одна волна сменяет другую...».

Мы должны признать, что каждое молодое поколение – другое и весьма неоднородное. Социологи разных стран, с 50-х годов прошлого столетия по наши дни, выделяют четыре поколения молодых людей, отличающихся уникальными чертами того времени, в котором они воспитывались и входили во взрослую жизнь. Символически их обозначили как на X, Y, Z и Альфа [7]. Последнее – это «рожденные с планшетом в руках» дети, любознательность которых превосходит прежние поколения. Нам еще предстоит узнать их. Жизнь устроена так, что между поколениями «отцов» и «детей» всегда существует заложенный природой конфликт. Максимально он проявился в поколении 50-х годов. При появлении у него «детей» и «внуков» острые углы начинают сглаживаться, больше появляется нежности, уважения, и это есть самая естественная вещь на свете. Предыдущие поколения передают свой опыт, холят и лелеют молодую поросль, иногда насильно вкладывая в головы ценные знания, и тем самым портят отношения. Здесь важно применить главный принцип родительства, как в медицине – не навреди. Однако прогресс не стоит на месте. Впервые в

истории человечества появилось поколение, которое в чем-то знает больше предыдущего. Возникла необходимость обучения в обратном порядке. Пришло понимание того, что обучаться теперь необходимо бесконечно, постоянно повышая квалификацию или получая новую специальность. Надо научиться учиться [2, 3].

Современная российская молодежь рассчитывает на свои силы и самостоятельно добивается успехов в жизни. Она разделена на несколько типов, формирование которых стало отражением социальной среды. Наиболее частые – это «предприимчивые», «максималисты», «труженики», «семейные», «гедонисты» и «карьеристы». Примечательно, что в сознании наших молодых людей доминирует установка на стабильность и эволюционное развитие, а не революционные изменения в обществе [9].

Накопленные знания, навыки, уровень здоровья, работоспособность, организованность каждого молодого человека позволяют достичь высокого уровня жизни. Это так называемый индивидуальный человеческий капитал. Он может быть положительным, отрицательным или пассивным. В совокупности индивидуальные человеческие капиталы создают национальный человеческий капитал. Поэтому для государства важно инвестировать в человеческий капитал, в его положительную составляющую. Эти инвестиции долгосрочны и рассчитаны по меньшей мере на полный курс обучения в школе и вузе, что составляет от 10 до 20 лет. На сегодняшний день Россия входит в группу стран с высоким человеческим капиталом. Причем, с начала XXI века он в нашей стране постоянно растет [4].

Становление врача как личности проходит сложный путь овладения обучающимся в медицинском вузе комплексом универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Особое значение в педагогическом процессе приобретает построение воспитательного пространства, позволяющего студенту проявить индивидуальную социальную активность, раскрыть с помощью преподавателя и реализовать свой потенциал. В традициях отечественной высшей медицинской школы социализация и самоопределение обучающихся неразрывно связаны с духовно-нравственным и гражданско-патриотическим воспитанием [5, 6].

Что же объединяет все поколения между собой? Какой невидимой нитью сплетены они в единое разноцветное полотно ноосферы на территории не только Российской Федерации, но и всех государств мира? Это есть преемственность поколений. Часть прошлого сохраняется в настоящем и передается потомкам – инициаторам преобразований. Всегда существующие проблемы в каждом поколении нужно рассматривать не только с точки зрения биологии или демографии, а прежде всего как культурно-исторические. И каждый раз возникает пара вопросов: «Что может дать нам молодежь?» и «Чего может ждать от нас молодежь?». Как две стороны медали, старшее и новое поколения должно рассматривать во взаимодействии между собой, так как молодежи предстоит внести свой вклад в развитие общества. В нашем историческом опыте было разное: достижения и ошибки, прогрессивные

начинания и реакционная деятельность, периоды процветания и застоя. Сейчас важно полномасштабно восстановить историю общества и его культуры: исследовать «белые пятна», осветить исторические события, рассказать о выдающихся людях прошлого и настоящего. Из самых глубинных культурных слоев ступени познания ведут к стартовой площадке для духовного развития каждого будущего поколения [2]. По мере того, как со временем меняется наша жизнь, меняется и историческое сознание. Его самые значимые факты формируют смысловую основу национальной и гражданской идентичности. А.С. Пушкин писал, что дикость, подлость, невежество не уважают прошлого и пресмыкаются только перед настоящим. Об этих человеческих чертах говорил в своем романе «И дольше века длится день...» и Чингиз Айтматов. Его «манкурт» – человек, лишенный памяти, уважения к родителям, безнравственный и жестокий.

Какие исторические периоды и герои нашего государства вызывают чувство гордости у разных поколений россиян? В 2008 году в проекте «Имя России» (разработанном и реализованном совместно телеканалом «Россия», фондом «Общественное мнение» и Институтом российской истории) самой значимой личностью в истории Отечества был назван Александр Невский. Вторым по результатам голосования стал реформатор Петр Столыпин, бывший премьер-министром России в первые годы 20-го века, на третьем месте – Иосиф Сталин, на четвертом – Александр Пушкин. В список «Имена России» вошли Федор Достоевский, Петр Первый, Владимир Ленин, Александр Суворов, Екатерина Вторая, Иван Грозный, Александр Второй.

23 июля 2014 года Президент Российской Федерации В.В. Путин подписал указ № 448 «О праздновании 800-летия со дня рождения князя Александра Невского». Согласно указу, праздничные мероприятия предусмотрены «в целях сохранения военно-исторического и культурного наследия, укрепления единства российского народа».

2021 год – это год 800-летия мудрого правителя, непобедимого воина, тонкого дипломата Александра Невского. Остановимся на самых значимых исторических фактах этой крупной фигуры государственного деятеля. Кто он? Потомок и наследник легендарного княжеского рода Мономаховичей, который дал России 15 из 18 великих князей. В 4-летнем возрасте прошел обряд посвящения в воины. В 15 лет самостоятельно княжил в Великом Новгороде. В 19 лет – Невская битва. В 22 года – Ледовое побоище. По свидетельству летописцев, князь Александр участвовал в 20 сражениях и ни одно из них не проиграл. На полях сражений, совмещая личную отвагу с военной гениальностью, мог малыми силами побеждать сильнейших.

Правил Александр Ярославич в сложный исторический момент, когда Русь стояла перед реальной угрозой утратить свою государственность, свою этническую самостоятельность и навсегда кануть в Лету подобно многим другим народам Восточной Европы после разорительного нашествия монгольских завоевателей. Вот тут-то и проявилось качество князя Александра как тонкого и искусного дипломата. Русь была зажата с двух

сторон в тиски между католическим Западом и монголо-татарами. Поэтому первоначально был заключен мир с более сильным противником – Золотой Ордой, что дало возможность противостоять натиску Запада и одновременно защитить православие от католической экспансии. Умный и дальновидный политик понимал, что время сопротивления кочевникам еще не пришло. Прежде необходимо было немало сил положить в ту мрачную эпоху на сплочение княжеств для борьбы с общим врагом. Заметим, что меч Александра Невского ни разу не обагрился русской кровью, а имя его не запятнано ни в одной междоусобице. Жители разрозненных княжеств осознали себя как единое целое, и ход русской истории был предопределен на многие столетия вперед. Чтобы в это время удержать татар от набегов, с русских собиралась богатая дань. Князь пять раз приезжал в Орду и подолгу находился там, принимая любые условия для сохранения своего народа и государства, проявляя покорность ханам. Примером может служить то, что он помогал Орде произвести перепись русского населения для начисления дани. Это вызывало определенное сопротивление, однако позволило избавить Русь от обязательств предоставлять Орде войска для захватнических походов. В 1261 г. князю Александру удалось организовать в Орде Православную епархию, в самой столице – Сарае, что явилось великим утешением для многочисленных русских пленников. Орда не претендовала на веру подчиненных народов. Это позволило им сохранить свою веру и Церковь. Князь любил повторять пословицу: «Худой мир лучше доброй ссоры». Таким образом, был сделан княжеский Выбор: меч – Западу, мир – Востоку. Александр Невский завещал потомкам и прежде всего своему младшему сыну Даниилу свою политику, которая была продолжена в жизни и делах великих князей из дома Ивана Калиты. Этот Выбор привел Русь на поле Куликово (1380) и затем к стоянию на реке Угре (1480), после чего ненавистное татаро-монгольское иго пало. В XVII веке при царях из дома Романовых святой благоверный великий князь Александр Невский стал по праву символом и эмблемой национальной государственности, воплощением Русской Национальной Идеи [1].

Следуя примеру князя, Петр I вел двадцатилетнюю Северную войну со шведами за обладание балтийскими берегами, бассейнами Невы и Ладоги, бывшими старыми вотчинами Новгородскими, – и победил! На отвоеванных землях в устье Невы он основал город Санкт-Петербург.

Императрица Екатерина I по завету Петра учредила в 1725 году орден Святого Александра Невского, которым награждались видные военные и гражданские сановники государства за труды на благо России. Во время Великой Отечественной войны орден Александра Невского был возрожден для награждения командиров Красной Армии, проявивших в боях за Родину личную отвагу, мужество, храбрость и умелым командованием обеспечивших успешные действия своих частей. В наши дни эта традиция получила свое продолжение. Министр иностранных дел РФ Сергей Викторович Лавров подчеркивает по этому поводу: «Александр Невский

издавна считается небесным покровителем российской дипломатии. Эффективно действуя на различных географических направлениях, он уже много веков назад по сути руководствовался принципами того, что сегодня мы называем многовекторной внешней политикой. Неслучайно лучшим дипломатам вручается орден его имени». В условиях постоянно нарастающей международной напряженности, информационной агрессии и санкционного давления на Российскую Федерацию со стороны стран коллективного Запада актуальность популяризации и широкого освещения деятельности князя сложно переоценить. Суть его подвигов отражена в словах Михаила Ломоносова, выбитых на гробнице Александра Невского: «...укротившему варварство на Востоке, низложившему зависть на Западе». Поэтому сегодня мы с гордостью можем сказать, что Александр Невский – символ великой России. О таких говорят: герой с тысячью лиц, человек многих достоинств и добродетелей. С его именем связана Русская идея мира, свободы и справедливости.

Но вернемся к проблемам образования. С введением в действие новых ФГОС ВО (3++) [8] внимание учебно-воспитательного процесса получило акцент на первоочередное освоение таких категорий универсальных компетенций, как системное и критическое мышление (УК-1), разработка и реализация проектов (УК-2), командная работа и лидерство (УК-3), межкультурное взаимодействие (УК-5), саморазвитие и самоорганизация (УК-6), безопасность жизнедеятельности (УК-8), экономическая культура (УК-10), гражданская позиция (УК-11). Без овладения этими компетенциями немислим облик современного специалиста, врача, руководителя, наконец, гражданина России. Поразительно, что личность Александра Невского предьявляет нам беспрецедентный в истории пример подобного рода для молодежи. Его пример служит ясным ориентиром, призывает ставить перед собою цель вырабатывать в себе активную гражданскую позицию, патриотическое сознание, правовую, политическую, духовно-нравственную культуру. В конечном итоге это один из путей укрепления национальной безопасности страны.

Таким образом, приобщение молодежи посредством инновационных, внеаудиторных форм образовательного процесса через образ Александра Невского к истокам нашей государственности пробуждает генетическую память народа и приближает достижение основной цели воспитательного процесса: формирования необходимых качеств гражданина-патриота, готового ставить и достигать лично значимые цели, способствующие не только развитию здравоохранения страны, но и в целом консолидации современного российского общества в сложных условиях мирового социально-политического кризиса.

Список литературы

1. Бегунов, Ю.К. Александр Невский: Жизнь и деяния Святого и благоверного Великого князя. - М.: Молодая гвардия, 2003. - 261 с.: ил., карт., портр. - ISBN 5-235-02549-0. – Текст: непосредственный.

2. Лебедева, Г.Л. Преемственность поколений как мегасоциальный институт воспроизводства и развития общества // Вестник Самарского муниципального института управления. - 2017. - № 2. - С. 123–128. - ISSN: 2071-9558. - Текст: непосредственный.
3. Молодежь новой России: образ жизни и ценностные приоритеты: Аналитический доклад / М.К. Горшков, А.Л. Андреев, В.А. Аникин, С.В. Горюнова [и др.] / Институт социологии РАН. - М., 2007. 143 с. – Режим доступа: URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_20147636_82093331.pdf (дата обращения: 24.01.2022). – Текст: электронный.
4. Носкова, К.А. Многоуровневая модель формирования человеческого капитала // Экономика и менеджмент инновационных технологий. - 2014. - № 10. - Режим доступа: URL: <http://ekonomika.snauka.ru/2014/10/6067> (дата обращения: 14.01.2022). - Текст: электронный.
5. Об утверждении Положения о подготовке граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера: Постановление Правительства Рос. Федерации от 18 сентября 2020 г. № 1485. - Режим доступа: URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_362637 (дата обращения: 14.01.2022). - Текст: электронный.
6. О военно-патриотическом воспитании студентов Кубанского государственного медицинского университета / С.Н. Линченко, А.С. Багдасарьян, А.Н. Костылев, Д.В. Пухняк [и др.] // Военная и экстремальная медицина: перспективы развития и проблемы преподавания: Международная научно-методическая конференция: сб. науч. статей; 19-23 марта. - Респ. Беларусь, Гомель, 2018. – С.169–172. - Текст: непосредственный.
7. Ожиганова, Е.М. Теория поколений Н. Хоува и В. Штрауса. Возможности практического применения // Бизнес-образование в экономике знаний. - 2015. - № 1(1). - С. 94–97. - ISSN: 2412-5318. – Текст: непосредственный.
8. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). - Режим доступа: URL: <http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvospec/310501.pdf> (дата обращения: 24.01.2022). - Текст: электронный.
9. Чикунова С.В. Типологизация московской молодежи // Мир науки, социология, культурология. - 2018. - Т. 9, № 1. - С. 8. - ISSN 2542-0577. - Текст непосредственный.

**МЕТОД ПРОЕКТОВ В ФОРМИРОВАНИИ
НАУЧНОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ СТУДЕНТОВ БАКАЛАВРОВ
НАПРАВЛЕНИЯ «ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»
И СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

Л.П. Лисовская

ФГБОУ ВО «Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского»,
Калуга, Россия
e-mail: lisovskaya_lp@mail.ru

Аннотация. В данной статье показана возможность метода проекта (проектной деятельности) в формировании научного мировоззрения студентов бакалавров направления 44.0 «Педагогическое образование с двумя профилями подготовки» и студентов 1 курса специальности «Лечебное дело» при изучении курса «Биология». Описана история внедрения метода проектов образовательный процесс, его сущность и методологические принципы проектной деятельности.

Ключевые слова. метод проектов, научное мировоззрение, диалектика природы, целостная картина мира.

**METHOD OF PROJECTS IN FORMATION OF SCIENTIFIC
WORLDVIEW OF STUDENTS BACHELORS "PEDAGOGICAL
EDUCATION" AND SPECIALTY "MEDICAL CASE"**

L.P. Lisovskaia

Kaluga State University named after K.E. Tsiolkovsky, Kaluga, Russia
e-mail: lisovskaya_lp@mail.ru

Abstract. This article shows the possibility of a project method (project activity) in the formation of a scientific worldview of students-bachelors of the direction "Pedagogical education with two training profiles" and students of the 1st year of the specialty "Medical case" when studying the course "Biology." The history of implementation of the project method of educational process, its essence and methodological principles of project activity is described.

Keywords: project method, scientific worldview, dialectics of nature, holistic picture of the world.

С появлением Человечества на нашей планете, с тех пор как Человек начал мыслить и задумываться, перед ним возникли глобальные вопросы: как появилась наша Планета и Жизнь на ней? Как возникло Человечество? По каким законам развивается Природа? Как устроен наш Мир, что представляет собой Жизнь, Разум, Человек? Каково их место в эволюционном развитии Вселенной? Разобраться в таких сложных вопросах возможно лишь путем формирования определенного типа мышления, естественнонаучного мировоззрения и методов познания, позволяющих выявить фундаментальные закономерности и универсальные принципы управления природными явлениями.

Мировоззрение – это целостная система взглядов на окружающий мир, представляющая собой совокупность философских, научных, политических, экономических, правовых, этических, эстетических, биологических и других понятий о месте человека в природе и обществе, характере его отношений к окружающей среде и к самому себе [1].

Философские взгляды, опирающиеся на обобщение всех наук о природе, обществе и раскрывающие основные закономерности их развития, выступают центральным звеном любого мировоззрения. В формировании научного мировоззрения велика и неопределима роль биологии, как ключевой науки о природе. На его реализацию направлено содержание биологических дисциплин, изучаемых студентами бакалаврами направления «Педагогическое образование с двумя профилями подготовки» и студентами специальности 35.05.01 «Лечебное дело». Для формирования научного мировоззрения недостаточно одной лишь суммы биологических знаний.

Эффективная организация учебно-воспитательного процесса, акцентирование внимания студентов на эволюционных понятиях, значимых для научного мировоззрения, зависит превращение межпредметных знаний по биологии, химии, физике в глубокие материалистические убеждения.

Этому способствует метод проектов, используемый с учетом особенностей содержания, целей, задач биологических дисциплин, их взаимосвязи с дисциплинами курсов «Химия», «Физика», «География».

В биологическом смысле прослеживается «дивергенция» термина: технология проектной деятельности, метод проектов, технология проектов. Положения проектного метода актуальны в системе профессиональной подготовки студентов, которые должны не просто заучивать материал, а обязаны научиться формулировать и решать проблемы, связанные с жизнью, т.е. стать компетентными учителями-биологами и врачами-лечебниками. Обучение, согласно ФГОС ВО (3++), ориентировано на их профессиональные интересы, имеет практическую значимость. В качестве критериев оценивания результатов выполнения проекта, выступают компетенции, установленные программой бакалавриата и специальности «Лечебное дело».

В российских научных педагогических изданиях В.Т. Азимовой, Н. В. Ивановой, Е. С. Полат отмечается значимость метода проектов в формировании научных основ миропонимания благодаря разнообразию форм и методов учебной деятельности. А именно, целеполагание, формулировка задач, определение содержания и методов, проведение экспериментальной работы или создание творческого продукта, оформление выводов и подготовка проекта к защите.

В зарубежной литературе так же отмечается, роль метода проектов, способного обеспечить формирование критического мышления, сотрудничество, творчество, интерактивность [2, 3].

В чём же сущность и особенности проектной деятельности? Согласно профессору Е.С. Полат, метод проектов является способом достижения

поставленных целей путем детальной разработки сформулированной проблемы, итогом которой должен стать практический результат и реальный продукт. Метод проектов - не только технология, а «...особая разновидность проблемно-поискового метода обучения». Основываясь на системно-деятельностном подходе, он предполагает «...научное исследование, проводимое во внеурочное время одним или группой студентов». [3]

Цель проектного метода - повышение мотивации и эффективности учебной деятельности, развитие самостоятельности, инициативности, ответственности. Учитывая содержание темы, выбранные методы выполнения, проект должен включать этапы (5 П): проблема + проектирование + поиск информации + продукт + презентация. Продукт и содержание определяют типы проекта: информационный, прикладной (практико-ориентированный), исследовательский, ролевой, творческий, индивидуально выбираемые студентами. Материалы и результаты проектной работы студентами представлены на научно-исследовательских конференциях, опубликованы в научных изданиях, а также использованы при выполнении выпускной квалификационной работы. Повысить мотивацию к выполнению проекта, помочь подготовиться к предстоящему контролю знаний могут проекты, темы которых соответствовали бы экзаменационным.

Для студентов бакалавров и студентов 1 курса специальности «Лечебное дело», изучающих дисциплину «Биология», мы разработали темы возможных индивидуальных проектов:

1. Белки и нуклеиновые кислоты - основа жизни.
2. Ассимиляция и диссимиляция – две стороны обмена веществ и превращения энергии.
3. Наследственная информация и реализация ее в клетке.
4. Гены, геномы, хромосомы.
5. Генетические основы индивидуального развития.
6. Генетика человека. Программа «Геном человека».
7. Мутации, их классификация и значение.
8. Вирусы - неклеточные формы жизни. Вакцинация.
9. Биотехнология. Хромосомная и генная инженерия.
10. Антропогенез. Движущие силы антропогенеза.
11. Возникновение и развитие жизни на Земле.

В Институте естествознания 22-24 марта 2021 года состоялась Первая молодежная международная конференция «Актуальные вопросы современной науки», в которой активное участие приняли студенты направления «Педагогическое образование» и специальности «Лечебное дело». Результатом их работы над проектом стали представленные доклады, вызвавшие большой интерес и бурное обсуждение. Среди них: «Женское и мужское репродуктивное здоровье в молодом возрасте: научные и практические взгляды», «Изучение температуры тела человека в утренние часы», «Женщины-медики - участники войн», «Показатели обследований

пациентов, перенесших коронавирус: старт программы «Дыши легко», «Персонализированная превентивная медицина - реальное будущее» и др.

Реализация любого типа проекта имеет несколько основных этапов. Суммируя предлагаемые Е. С. Полат и В. В. Гузеевым требования и обязательные компоненты проектной деятельности, можно выделить этапы реализации проектной работы:

1) Проблематизация - обеспечивает связь проекта с жизнью, определяет его актуальность и значимость. Студентам представлен большой выбор тем для творческой работы над конкретной важной для них проблемой.

2) Целеполагание.

3) Планирование проекта.

4) Реализация проекта.

5) Защита проекта [3].

Определенные условия влияют на результативность формирования научного мировоззрения. Выделим некоторые из них:

1. Переосмысление студентами содержания учебного материала в курсе «Биология» на основе мировоззренческого подхода. Умение анализировать биологические закономерности, сравнивать и обобщать существующие гипотезы и теории, выделять причинно-следственные связи закономерностей природных процессов, сосредоточиться на основополагающих явлениях. Эти навыки студенты отрабатывают, формулируя гипотезу, цели, задачи проекта, проводя теоретический анализ литературы по исследуемой проблеме.

Фундаментальные общебиологические понятия - ключевое ядро формирования научного мировоззрения. К ним относятся цитологические, физиологические (функциональные) понятия: уровневая организация жизни, клеточное строение живых организмов, взаимосвязь строения органов с выполняемой функцией, единство химического состава, обмен веществ, поток и превращение энергии, реакции ассимиляции и диссимиляции; движение, питание, дыхание, выделение, раздражимость, рост организма.

Важнейшие эволюционные понятия: филогенез, происхождение жизни, антропогенез, движущие силы эволюции, биологический прогресс, морфофизиологический регресс, ароморфоз, идиоадаптация, дегенерация, приспособленность организмов к окружающей среде и т.д. Система этих понятий на элементарном базовом уровне изучаются в начальной, средней школе и продолжают развиваться и усложняться в вузовских дисциплинах.

2. Понимание студентами целостности жизни и взаимосвязи всех систем органов растений и животных, жизненных процессов. Выполняя проекты «Кровообращение у человека» при изучении курса «Анатомия» перед студентами возникают многие вопросы, в частности: Какие дополнительные факторы способствуют венозному кровотоку? Отвечая, студенты акцентируют внимание на автоматии и физических возможностях сердца, не позволяющих обеспечить движение крови в венах большого круга. Венозный кровоток имеет дополнительные факторы: сокращение гладких и скелетных мышц венозных сосудов, окружающих вены, разность давления в

капиллярах и венах в начале и в конце венозного русла; механизм вдоха, отрицательное давление в грудной клетке, диастола, присасывающее действие правого предсердия, отрицательное давление в полости сердца. В ответе студентов прослеживаются межпредметные связи, взаимосвязь и целостность систем органов.

3. Применение исследовательского подхода, эвристического, сократического приемов при выполнении проекта, развивающий характер обучения являются необходимыми условиями формирования научного мировоззрения. Умения увидеть противоречие взглядов ученых, выявить проблемную ситуацию, найти пути ее решения способствуют развитию аналитического и доказательного мышления студентов.

4. Многогранный фактический материал о реальности и многообразии форм жизни, обсуждение общебиологических закономерностей с установлением причинно-следственных связей, иллюстрации развития биологических систем на конкретных примерах, подтверждающих, что история природы и человеческого общества развивается по законам диалектики, также направлены на формирование научного мировоззрения:

1) перехода количественных изменений в качественные - раскрывает механизм развития сущности явлений; 2) единства и борьбы противоположностей - демонстрирует источник развития природных явлений; 3) отрицания отрицания – указывает вектор, направление развития природы.

Процессы специализации и дифференциации клеток, гистогенеза, органогенеза, видообразования, дивергенции, популяционные волны, дрейф генов, увеличение частоты мутаций, ведущих к возникновению приспособлений, числа особей в условиях географической, экологической, репродуктивной изоляции подтверждают действие закона перехода количественных изменений в качественные. Изучение пластического и энергетического обмена, наследственности и изменчивости, гипотез жизни и смерти доказывает проявление закона единства и борьбы противоположностей. Переход животных к наземному образу жизни связан с ароморфозами внутренних систем органов: приобретению ходильных рычажных конечностей, появлению легких и увеличению площади газообмена, развитию головного мозга, свидетельствующими об их эволюционном развитии. Принцип историзма в объяснении филогенеза растительного и животного мира, происхождения отдельных типов, отделов, классов, эмбрионального и постэмбрионального развития позвоночных, позволяет студентам понять закон отрицания отрицания. Грамотная, доказанная научными фактами интерпретация причин и следствий происходящих природных явлений, случайности и необходимости, возможности и действительности с точки зрения применения частных категорий диалектики в курсе «Биология» важна для материалистического миропонимания. Итак, пониманию диалектического характера движения всех видов материи и ее форм способствует метод проектов.

5. Установление межпредметных связей направлено на формирование научного мировоззрения студентов. Будущие учителя биологии и географии, врачи-лечебники, выполняя проект, должны четко понимать, что в системе научного знания биология занимает промежуточное положение между естественными и общественными дисциплинами. Изучение биологии на основе интеграции и системного подхода в комплексе с физикой, химией, информатикой, математикой, экономикой, географией, экологией, историей, психологией и другими науками формирует системное мышление студентов.

6. Творческий подход при работе над проектом. Творчество студентов проявляется в применении приемов сравнения и сопоставления, выяснения необходимых причин развития живой природы. Процесс овладения новыми знаниями сопровождается неуклонным развитием продуктивного, творческого мышления, которое позволяет студентам самостоятельно проверять усваиваемую истину столкновением с противоречащими ей фактами, определять её достоверность. Постановка проблемы и определение путей поиска её решения - самым высоким уровнем творческой самостоятельности. Выполняя проект по теме "Мутации, их классификация и значение" важно понимание студентами механизма появления мутации как материала для эволюции. Но, встречающиеся разнообразные рецессивные мутации в генотипах человека приводят к неизлечимым, иногда не совместимым с жизнью, патологиям. В процессе выполнения проекта возникают вопросы: Почему же не выбраковываются рецессивные гены в генотипах организмов? В каких случаях мутации проявляются фенотипически? В чем же значение мутаций в природе?

Сегодня в России с присутствием социального воспитания, возродилось и духовное религиозное воспитание, направленное на приобщение человека к системе религиозных ценностей, развитие чувства веры в божественное сотворение мира. Изучая биологические вопросы, преподавателю, учителю биологии, географии, будущему врачу лечебной практики следует быть искренним и убежденным в своих взглядах, проявлять тактичность и дипломатичность, уважительно относиться к иным точкам зрения и мнению студентов в вопросах происхождения жизни на Земле.

Проектной деятельности в системе подготовки будущих учителей биологии и географии, врачей-лечебников уделяется достаточное количество времени. Мы считаем, что исключительно важная цель проектного метода - сформировать понимание студентов того, что окружающий мир изучаем и познаваем в различных его проявлениях, мир детей - для учителей, мир пациентов - для врачей в их дальнейшей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Волкова, С.А. Формирование целостного мировоззрения школьников при изучении физико-химической природы живых организмов / С.А. Волкова, Л.П. Лисовская, А.В. Полуяхтов // Актуальные проблемы биологической и химической экологии: Материалы VII Международной научно-практической конференции; 18–19 февраля 2021 года. –

Москва: МГОУ, 2021. С.409-414. - ISBN: 978-5-7017-3256-6; eLIBRARY ID: 45711955. - Текст непосредственный.

2.Иванова, Н.В. Зарубежные практики реализации проектного метода в обучении школьников: проблемы и трудности / Иванова Н.В., Демина Д.И. // Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». - Режим доступа: URL: <https://doi.org/10.24158/spp.2017.8.26>

3. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие / Под ред. Е.С. Полат. – 3-е изд., исправ. и допол. – М.: Академия, 2011. - 412 с. - Режим доступа: <http://library.kpi.kharkov.ua>. - Текст непосредственный.

УДК 61: 546-057.875

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ В КУРСЕ ХИМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Т.Н. Литвинова, М.Г. Литвинова, О.В. Балачевская, Т.Г. Юдина,
Л.В. Ненашева, Н.И. Вальтер

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: tnl_2000@inbox.ru

Аннотация. В статье рассматривается процесс обучения химии в русле практико-ориентированного подхода нацеленный на формирование функциональной химической грамотности будущих врачей, предметных компетенций как основы будущего профессионализма. Приведены примеры разнохарактерных заданий практико-ориентированной направленности.

Ключевые слова: медицинское образование, химия, практико-ориентированные задания.

PRACTICE-ORIENTED TASKS IN THE CHEMISTRY COURSE FOR STUDENTS OF THE MEDICAL UNIVERSITY

T.N. Litvinova, M.G. Litvinova, O.V. Balachevskaya, T.G. Yudina,
L.V. Nenasheva, N.I. Walter

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: tnl_2000@inbox.ru

Abstract. The article discusses the process of teaching chemistry in line with a practice-oriented approach aimed at the formation of functional chemical literacy of future doctors, subject competencies as the basis of future professionalism. Examples of diverse tasks of practice-oriented orientation are given.

Keywords: medical education, chemistry, practice-oriented tasks.

Практическая направленность обучения является актуальной чертой современного образования, в том числе, медицинского. Практико-ориентированное обучение – это освоение студентами образовательной программы за счет выполнения ими реальных практических задач в учебное

время, формирование у них универсальных, общепрофессиональных профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО (3++), а также профессиональных стандартов.

Международные стандарты и международная практика, потребности и приоритеты в области здравоохранения, технологический прогресс в медицине свидетельствуют о необходимости внедрения разных вариантов практико-ориентированного обучения.

Мы считаем, что формирование практических умений, навыков, должно происходить не только в центрах практических навыков, внедряющих симуляционные технологии, учебно-клинических корпоративных центрах, создаваемых совместно с производителями аппаратно-инструментального оснащения, а при изучении каждого предмета с первого по шестой курс.

Подготовка студента медицинского вуза, живущего в мире веществ и постоянно протекающих химических процессов, невозможно без включения в образовательный процесс формирование функциональной химической грамотности, под которой понимают «способность человека решать стандартные жизненные задачи в различных сферах жизни и деятельности, в том числе и будущей профессиональной деятельности» [3]. На формирование функциональной химической грамотности будущего врача направлен практико-ориентированный подход в обучении, основной идеей которого является усиление практического аспекта содержания и процесса обучения за счет интеграции теоретических знаний и практических умений.

Реализация практико-ориентированного подхода опирается на принципы профессиональной направленности, практической направленности, интегративности, системности, связи теории и практики [2].

Студенты стремятся овладеть знаниями, научиться решать задачи только тогда, когда они понимают где, как и для чего полученные умения можно применить в дальнейшем учебном процессе и профессиональной практике. Поэтому мы используем практико-ориентированный подход, для реализации которого применяем:

- 1) практико-ориентированные расчетные задачи;
- 2) ситуационные задачи с медико-биологической направленностью, содержащие информацию прикладного характера, полезную при изучении других дисциплин, в будущей профессиональной деятельности, повседневной жизни;
- 3) комплекс тестовых заданий;
- 4) учебно-исследовательские лабораторные работы;
- 5) сообщения студентов на мини-конференциях, сопровождаемые презентациями.

При составлении и применении в образовательном процессе практико-ориентированных заданий мы исходим из следующих положений:

- содержание задания должно соответствовать программе изучаемого курса химии;

- задание должно включать элементы познавательности, реализовывать межпредметные связи;

- процесс обучения студентов умению решать разнохарактерные и разноуровневые задания с практической и медико-биологической направленностью должен происходить на основе активного применения химических знаний для формирования практических умений;

- использование результатов решения в дальнейшей практической учебной и профессиональной деятельности, что позволяет формировать ценностное отношение к химическим знаниям и умениям.

Приведем примеры практико-ориентированных заданий *расчетного характера* [1].

1. В медицинской практике широко используют 0,89% NaCl. Рассчитайте массу соли, введенную в организм при вливании 400 мл этого раствора (плотность раствора равна 1 г/см^3). Какова биологическая роль ионов натрия и хлора?

2. При исследовании активности трансфераз динитрофенилгидразиновым методом применяют фосфатный буфер. Для его приготовления смешивают 840 мл раствора гидрофосфата натрия $c = 0,1$ моль/л и 160 мл раствора дигидрофосфата калия, $c = 0,1$ моль/л. Вычислите рН такого буферного раствора.

3. При сахарном диабете в организме происходит интенсивное образование кислотных продуктов метаболизма, что вызывает сдвиг активной реакции крови в кислую сторону (ацидоз). При снижении на длительное время рН крови до 7,0 может наступить угрожающее для жизни состояние. Рассчитайте, при каких соотношениях компонентов буферных систем $\text{HCO}_3^-/\text{H}_2\text{CO}_3$ и $\text{HPO}_4^{2-}/\text{H}_2\text{PO}_4^-$ рН крови становится равным 7,0.

4. Концентрация кетоновых тел, накапливаемых в крови больных сахарным диабетом в течение суток, достигает 0,2 моль/л. Какое количество кетоновых тел адсорбируется из крови при гемосорбции, если емкость адсорбента равна $3 \cdot 10^{-3}$ моль/г, $\alpha = 6 \cdot 10^{-2}$ моль/л?

5. В 100 г трески в среднем содержится 11,6 г белков и 0,3 г жиров. Рассчитайте (в кДж и ккал) энергию, которая выделится при усвоении порции трески массой 228 г.

6. У эритроцитов человека гемолиз начинается в 0,4%-ном растворе хлорида натрия, а в 0,34%-ном растворе наступит «осмотический шок». Каково осмотическое давление этих растворов при 37°C , если принять плотность раствора, равной 1 г/мл. $i(\text{NaCl}) = 1,86$.

7. Для измерения рН сока поджелудочной железы была составлена гальваническая цепь из водородного и хлорсеребряного (насыщенного) электродов. Измеренная при 37°C ЭДС составила 707 мВ. Вычислите рН сока поджелудочной железы. Какое значение имеет рН панкреатического сока в норме?

8. Во сколько раз необходимо разбавить сточную воду, содержащую 0,001 моль/л фенола, чтобы ее можно было сливать в водоем, если ПДК фенола равна 0,001 мг/л?

9. Будет ли протекать окисление нитрит-иона перманганатом калия при $T = 298\text{K}$ и $\text{pH} = 6,0$, если $c(\text{NO}_2^-) = c(\text{MnO}_4^-) = c(\text{Mn}^{2+}) = 0,1$ моль/л? Можно ли использовать эти препараты одновременно? Поясните на основе применения редокс-потенциалов.

10. Водные растворы сульфата цинка применяются в качестве глазных капель как антисептическое средство. Рассчитайте активность иона цинка в растворах с массовой долей сульфата цинка 0,1%; 0,25%. Плотность растворов принять равной 1г/мл. Почему активная концентрация отличается от аналитической? Поясните.

Примеры ситуационных задач.

1. При рентгенологическом исследовании организма человека применяют рентгеноконтрастные вещества. Пациенту дают выпить суспензию сульфата бария («баритовую кашу»). Вопросы и задания: 1. Катионы бария чрезвычайно ядовиты. Почему? Назовите, какое свойство «баритовой каши» позволяет безопасно использовать ее в целях диагностики. 2. Какую массу (мг) BaSO_4 можно растворить в 1 л воды при 25°C ? 3. В медицине известны случаи отравления сульфатом бария, если в нем присутствовали примеси карбоната бария. Объясните причину отравления. 4. Обоснуйте, с какой целью сульфат бария добавляют в детский конструктор LEGO.

2. Для обработки ран используется раствор с массовой долей пероксида водорода 3% ($\rho = 1$ г/мл). В перевязочной не оказалось раствора данной концентрации. Как приготовить 250 мл (стакан) такого раствора из концентрированного раствора с массовой долей пероксида водорода 30% ($\rho = 1$ г/мл)? Какова молярная концентрация исходного и полученного растворов?

3. В стоматологической практике активно используются сплавы металлов. Почему такие металлы, как титан, цирконий, ниобий, золото можно совершенно безопасно использовать в качестве основы штифтов, гвоздей, протезов, опорных элементов без какой-либо опасности для организма человека? Какими свойствами обладают эти металлы? В состав каких сплавов они включены?

4. Задуматься, сколько никотина содержится в сигаретах, необходимо каждому курильщику. Определите количество вещества оксида углерода(II) (содержится в сигаретном дыму), занимающего объем $26,88 \text{ дм}^3$ (н.у.). Найдя искомую величину, можно узнать массу (мг) сильного яда никотина в одной сигарете. Обратите внимание: смертельная доза никотина составляет 60 мг. При курении $2/3$ дыма попадает в воздух, поэтому дым курильщика опасен и для окружающих. Понимание и осознание того, какой вред причиняет курение человеку, далее будет подкреплено при изучении этиологии рака легких на клинических кафедрах. Возможно, химическая и клиническая

информация поможет курильщикам отказаться от пагубной привычки в пользу здорового образа жизни [4].

Использование ситуационных задач в образовательном процессе позволяет:

- развивать мотивацию учащихся к познанию химии, понимание роли химии в медицинском образовании;
- актуализировать предметные знания с целью решения личностно-значимых проблем на деятельностной основе;
- развивать коммуникационные компетенции как между студентами, так и между студентами и преподавателем.

Примеры тестовых заданий:

1. Выберите верное утверждение:

А) При окислении глюкозы сильными окислителями образуется глюконовая кислота.

Б) N-ацетил-D-глюкозамин – структурный элемент хитина.

- 1) Верно только А 3) Верны оба утверждения
2) Верно только Б 4) Неверны оба утверждения

2. Основные физиологические формы гемоглобина:

- а) оксигемоглобин, гем- $\text{Fe}^{2+}-\text{O}_2$
б) карбаминогемоглобин, (глобин- CO_2)⁻
в) карбаминогемоглобин, гем- $\text{Fe}^{2+}-\text{CO}_2$
г) карбоксигемоглобин, гем- $\text{Fe}^{2+}-\text{CO}$
д) метгемоглобин, гем- $\text{Fe}^{3+}-\text{OH}$

- 1) все 2) а, в, д 3) а, б, г 4) а,б

3. В растворе находится смесь белков: глобулин (pI = 7), коллаген (pI = 4,0), альбумин (pI = 4,8). При каком значении pH можно электрофоретически разделить эти белки?

- 1) 4,8 2) 7 3) 4 4) 10

4. Активированный уголь – гидрофобный сорбент и лучше адсорбирует:

- 1) полярные вещества из неполярных растворителей;
2) неполярные вещества из полярных растворителей;
3) полярные вещества из полярных растворителей;
4) неполярные вещества из неполярных растворителей

5) Какие из перечисленных водных растворов изотоничны друг другу:

а) 10%-ные растворы глюкозы и фруктозы; б) 10%-ные растворы глюкозы и сахарозы; в) 0,1М растворы глюкозы и NaCl? **Ответ поясните.**

- 1) все 2) а, в 3) а, б 4) в 5) а

Примеры УИЛР

1. Исследование активности неорганических катализаторов и ферментов.

2. Исследование pH биологических жидкостей.

3. Исследование условий образования и растворения осадков, биологическое значение.

4. Исследование окислительно-восстановительных реакций, их биологическое значение.

5. Исследование свойств спиртов, альдегидов, аминокислот и других органических соединений, имеющих биологическое значение.

6. Набухание белков, влияние различных факторов на процесс набухания, биологическое значение набухания.

7. Комплексные соединения и их свойства. Комплексные соединения в организме человека, применение в медицинской практике.

Темы сообщений с презентациями.

1. Понятие о биогенности химических элементов. Классификация и распространенность химических элементов в организме человека и в окружающей среде. Понятие об эндемических заболеваниях (особенности для Краснодарского края и республики Адыгея).

2. Роль кислорода в организме человека. Активные формы кислорода (свободные радикалы), их роль в норме и при патологии. Работа антиоксидантной системы.

3. Состав, механизм защитного действия гидрокарбонатной и гидрофосфатной буферных систем.

4. Состав, механизм защитного действия гемоглобиновой буферной системы. Биологическая роль гемоглобина, миоглобина, каталазы, пероксидазы, цитохромов.

5. Кислородные соединения азота, их роль в организме человека. Применение соединений азота в медицине.

Включение в процесс обучения химии спектра заданий практико-ориентированного характера существенно расширяет знания студентов о веществах, входящих в состав организма, используемых в медицине, формирует понимание необходимости грамотного обращения с лекарственными препаратами, убежденность в необходимости грамотного отношения к своему здоровью и окружающей среде. Вникая в сущность таких заданий, студенты еще раз убеждаются, насколько тесна связь между знаниями по химии и медициной, а также повседневной жизнью человека, понимают, что за каждой формулой стоит конкретное вещество, а за каждым уравнением – конкретный процесс, происходящий в природе, в живых организмах.

Обучение химии в рамках практико-ориентированного подхода реализует понимание студентами сущности химических процессов, а приобретенные знания и умения пригождаются в дальнейшей учебной и профессиональной деятельности, а также в повседневной жизни для объяснения явлений в природе и быту. Это серьезно мотивирует учащихся к учению, саморазвитию. Практико-ориентированные задания способствуют не только усвоению знаний, но и общему развитию учащихся, служат инструментом измерения и оценивания их химической компетентности. Выполнение такого рода заданий предусматривает самостоятельный поиск информации, работу с различными источниками, что, в свою очередь

способствует формированию предметных химических компетенций как основы будущего профессионализма.

Список литературы

1. Литвинова, Т. Н. Общая химия: задачи с медико-биологической направленностью. – Ростов н/Д : Феникс, 2014. – 319 с. – ISBN 978-5-222-22839-5. – Текст непосредственный.
2. Огородник, В. Э. Методика преподавания химии: практикум / В. Э. Огородник, Е. Я. Аршанский; под ред. Е.Я. Аршанского. – Минск : Аверсэв, 2014. – 317 с. : ил. - ISBN 978-985-19-1306-6. - Текст непосредственный.
3. Перминова, Л. М. Минимальное поле функциональной грамотности (из опыта С.-Петербургской школы) // Педагогика. - 1999. - № 2. - С. 26-29. - Текст непосредственный.
4. Тригорлова, Л. Е. Формирование культуры здорового образа жизни / Л. Е. Тригорлова, Н. Н. Лузгина // Труды научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента: сборник научных трудов. – М., 2018. – Вып. 1. – С.13-14. – Текст электронный.

УДК 616.89: 378

ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПСИХИАТРИИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННЫХ ВЫЗОВОВ ПОСЛЕДИПЛОМНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Г.В. Ломакина, В.Г. Косенко, Н.А. Косенко, Л.М. Шулькин

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
e-mail: lomakinagalina585@gmail.com

Аннотация. В статье проанализированы современные вызовы системе медицинского образования в применении к подготовке психиатров, рассмотрены проблемы будущего интернет-психиатрии, приведен опыт кафедры психиатрии ФПК и ППС КубГМУ по использованию активных и интерактивных методов обучения.

Ключевые слова: психиатрия, последипломное образование, информационные технологии

PROBLEMS OF TEACHING PSYCHIATRY IN THE CONTEXT OF MODERN CHALLENGES TO POSTGRADUATE EDUCATION

G.V. Lomakina, K V. Kosenko, N.A. Kosenko, L.M. Shulkin

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: lomakinagalina585@gmail.com

Abstract. The article analyzes modern challenges to the system of medical education in application to the training of psychiatrists, considers the problems of the future of Internet psychiatry, presents the experience of the Department of Psychiatry of the FPK and the PPS of KubGMU on the use of active and interactive teaching methods.

Keywords: psychiatry, postgraduate education, information technology

Цель работы – проанализировать некоторые современные особенности

и проблемы преподавания психиатрии на этапе последипломного образования в контексте опыта работы кафедры психиатрии ФПК и ППС КубГМУ.

Современная система образования находится в сложном процессе преобразования в ответ на глобальные вызовы, к которым отнесены: информационный (переход к информационному обществу), динамический (непрерывность), адаптационный (трансформация на базе инновационных идей [1]. Один из вызовов касается «пожизненного обучения», как обязательного условия для профессионала. Большинство людей в России после 25 лет не учатся. Установлено, что в образовательных программах в нашей стране участвуют всего 15% работоспособного населения и 1% пенсионеров (в развитых странах это 40 и 5% соответственно) [2]. В свете современных вызовов особую значимость и актуальность обретает вопрос об образовании в медицине вообще и в психиатрии, в частности, так как этот вопрос находится на стыке важных национальных проектов, принятых в последние годы.

Во всем мире актуален вопрос непрерывного совершенствования знаний и умений практикующих медицинских работников. Повсеместно сформирована система непрерывного медицинского обучения специалистов по программам повышения квалификации. Сегодня «непрерывное медицинское образование» (НМО) и «непрерывное профессиональное развитие» (НПР) определяется как «непрерывный процесс приобретения новых знаний и профессиональных навыков в процессе всей профессиональной жизни» [1].

Отечественная психиатрия переходит на принципиально новый уровень за счет расширения сферы компетенций психиатров, введения новых форм организации помощи, внедрения более эффективных методов диагностики, лечения и профилактики. Реализацию возросших требований к профессионализму врачей-психиатров в основном решает система профессиональной подготовки и переподготовки, которая является и важнейшим механизмом реформирования отечественной психиатрической службы [4]. Очевидно, что непрерывное обучение сегодня - это объективная необходимость, которая продиктована современными вызовами экономики и социума. Известен закон Мура, согласно которому объем существующей в мире информации удваивается в течение 1,5 года. Цифры того же порядка применимы и для каждой отдельной дисциплины [10].

Медицинским профессиональным сообществом давно осознана необходимость разработки такого актуального направления в педагогической практике, как использование новых информационных технологий [9]. Преподаватели кафедры психиатрии ФПК и ППС КубГМУ осуществляют большую подготовительную работу в этом направлении, тесно увязывая ее с вопросами лечения пациентов.

На сегодняшний день психиатры вынуждены констатировать устойчивый рост психических расстройств, поэтому в педагогическом

процессе, на наш взгляд, актуальным является обсуждение со студентами и слушателями возможностей внедрения интернет-технологий в психиатрии. В дискуссиях по методу круглого стола активно обсуждается будущее психиатрии с позиций врачебного сообщества, интересов пациентов и их родственников, социальных и других служб. К примеру, обсуждается вопрос дистанционного общения больного с психиатром для быстрой постановки диагноза, для консультирования и наблюдения за поведением пациента. Заменит ли это реальный контакт? В каких случаях интернет-общение может быть незаменимым средством коммуникации?

Обсуждение этих проблем вызывает живой интерес, полемику и поляризацию мнений с закономерным итогом: в психиатрии все идет к частичному использованию Интернета, реальное общение психиатр-пациент – обязательный компонент психиатрической помощи. В то же время в так называемой социобиологии [5] уже разрабатывается методика «объективной» постановки диагноза, когда поведение больного записывается на видеокамеру, а затем врач анализирует и интерпретирует полученные данные. Кроме того, интернет-общение больных между собой приобретает особое значение для тех, кто испытывающих трудности в социальной коммуникации.

Обычно при таком обсуждении затрагивается проблема деинституционализации, то есть лечение больных в домашних условиях. Практикующие врачи на занятиях, как правило, осведомлены в том, что острые состояния, требующие госпитализации, быстро купируются современными средствами, остаточные хронические явления (в том числе бред, галлюцинации), лечатся амбулаторно. Средний срок пребывания больного в стационаре - две недели. Полувывлеченного больного выписывают в семью, где, как считается, выздоровление пойдет успешнее, или в психоневрологический интернат, если нет семьи. За психическим заболеванием может следовать инвалидизация, изоляция в доме, ограничение круга общения. Однако для таких больных доступно общение в Интернете. Врач также может видеть пациента и слышать его. Видео, скайп и другие программы позволяют общаться с больным не через родственников, а непосредственно. Постоянное наблюдение вне стационара также может быть очень эффективным. В будущем возможно использование виртуальных технологий, как, например, аватар-терапии для коррекции поведения пациентов с шизофренией и т. д.

Итогом полемики обычно является вывод: преимуществом телемедицины является улучшение доступа к медицинской помощи, расширение ее объемов и снижение стоимости, большие возможности для сбора информации; проблемой остаются издержки межперсонального общения, когда отсутствие живого контакта создает ощущение отсутствия обратной связи.

Конечно, нормативное обеспечение и техническая сторона этих вопросов в настоящее время не разработана, но будущее психиатрии без

сетевого общения уже невозможно, хотя Интернет может стать источником аддикции, от которой лечить придется тоже психиатрам [6].

Преподаватели кафедры внедряют в педагогический процесс различные методы активизации образовательной деятельности. Сегодня формирование компетенций является основной целью обучения, и различные занятия формируют разные уровни компетенций. Лекции - «дают представление», семинары - формируют уровень «знать», практические занятия - уровень «уметь», практика формирует навык. Лекции преподаватели кафедры как в очном, так и в дистанционном формате традиционно читают в проблемном ключе. Также традиционно используется метод конкретных ситуаций (case-study) на практических занятиях.

Научно-методическая работа преподавательского корпуса связана с разработкой междисциплинарных подходов в преподавании дисциплин и подчинена общей логике деятельности врача-психиатра, нарколога, судебно-психиатрического эксперта. При этом учитывается, что в формировании одной и той же универсальной, профессиональной или профессионально-специализированной компетенции участвует несколько дисциплин, к примеру, ПК-7 ординатуры «готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации», согласно ФГОС ВО по специальности 31.08.20 (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1062), формируется комплексом почти всех дисциплин учебного плана.

Практические занятия на клинических базах с конкретными пациентами продолжают оставаться основным методом обучения. В условиях перехода на дистанционное общение студентам и слушателям предлагалось решение ситуационных задач по заболеваниям конкретных пациентов.

Преподаватели кафедры применяют на занятиях самые разные активные и интерактивные методы обучения (работа в команде, ролевые, имитационные игры; проблемное обучение; проектное обучение и др.), что позволяет студентам и слушателям не только усвоить материал, но и творчески подойти к решению обсуждаемой проблемы. К примеру, получение информированного добровольного согласия (ИДС) при госпитализации психиатрических больных, не лишенных дееспособности, обычно представляет значительные трудности для психиатра. «Мозговой штурм» данной проблемы позволил прийти к выводу о необходимости получения не одного ИДС при поступлении больного, а нескольких ИДС на каждый этап лечения: осмотр, обследование и постановка диагноза, согласование с пациентом плана лечения и лечебных мероприятий, на изменение плана лечения и на все дополнительные медицинские вмешательства по ходу лечения. При этом активно дискутировался вопрос предупреждения о возможных нежелательных последствиях: дает ли согласие пациента индульгенцию врачу по освобождению от

ответственности при наступлении неблагоприятных последствий лечения?

Для решения профессионально значимых проблем и формирования профессиональных компетенций, особенно в научной сфере, эффективным является метод проектов. Проектные задания студенты и слушатели выполняют как в группах, так и индивидуально.

Наиболее перспективными методиками НМО считаются симуляционные и тренинговые технологии [7]. Навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме, не используются каждодневно всеми психиатрами, однако необходимость поддержания соответствующего уровня владения этими навыками требует периодической тренировки на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра КубГМУ, а специальные профессиональные умения и навыки отрабатываются, в основном, в отделении реанимации краевой психиатрической больницы [8].

Мы считаем, что существенно затрудняет подготовку и переподготовку по психиатрии отсутствие утвержденных профессиональных стандартов «Врач-психиатр», «Специалист в области психиатрии» и др., до сих пор существующих в виде проектов.

Таким образом, можно заключить, что будущее интернет-психиатрии тесно связано с совершенствованием системы последипломной подготовки и развитием НМО врачей психиатрического профиля. Применение активных и интерактивных методов обучения существенно оптимизирует педагогический процесс на кафедре психиатрии ФПК и ППС КубГМУ.

Список литературы

1. Аксенова, Е.И. Современные тенденции в сфере непрерывного профессионального образования / Е.И. Аксенова, Л.Б. Шубина, Д.М. Грибков [и др.] // Московская медицина. - 2019. - № 3. - С. 12-21. - Текст непосредственный.
2. Астахов, П. В российских вузах 20% преподавателей – люди старше 65 лет. Наиболее высок этот показатель в трёх регионах страны // <https://news.ru/society/v-rossijskih-vuzah-20-prepodavatelej-starshe-65-let/7fbclid> (дата обращения: 02.12.2021). - Текст электронный.
3. Барденштейн, Л.М. Современный образовательный процесс подготовки врача-психиатра / Л.М. Барденштейн, З.И. Кекелидзе, Е.В. Макушкин, С.В. Данилова [и др.] // Российский психиатрический журнал. - 2015. - № 5. - С. 4-9. - Текст непосредственный.
4. Бобров, А.Е. Актуальные проблемы последипломного образования в психиатрии // Социальная и клиническая психиатрия. - 2008. - Т.18, № 4. - С. 77-81. - ISSN 0869-4893. - Текст непосредственный.
5. Гильбурд О.А. Шизофрения: семиотика, герменевтика, социобиология, антропология. М.: Видар, 2007. - 359 с. – ISBN 978-5-88429-101-0. - Текст непосредственный.
6. Косилова, Е.В. Философский анализ психиатрии в компьютерной культуре // Вестник Ленинградского государственного университета им. А. С. Пушкина. - 2018. - С. 53-61. - ISSN 1818-6653. - Текст непосредственный.
7. Кузнецова, О.Ю. Инновационные методы преподавания. Проблемно-ориентированное обучение и дистанционные технологии / О.Ю. Кузнецова, Л.Н. Дегтярева, И.Е. Моисеева // Российский семейный врач. - 2019. - Т. 23, № 2. - С. 27-34. doi: 10.17816/RFD2019227-34. - Текст непосредственный.

8. Ломакина, Г.В. Основные направления деятельности кафедры психиатрии ФПК и ППС по организации Непрерывного Медицинского Образования / Г.В. Ломакина, Л.М. Шулькин // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4-1. – С. 214-216. – Режим доступа: URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=8870> (дата обращения: 22.12.2021 г.). – Текст электронный.
9. Макушкин, Е.В. Последипломное образование в психиатрии: актуальное состояние и ближайшие перспективы / Е.В. Макушкин, С.В. Данилова, Е.А. Панченко, В.И. Бородин // Психиатрия. - 2016. - № 1. - С. 5-11. - Текст непосредственный.
10. Сидоров, П.И. Психиатрическое образование в России: проблемы и перспективы / П.И. Сидоров, И.Б. Якушев // Российский психиатрический журнал. - 2008. - № 2. - С. 30-34. - Текст непосредственный.

УДК 004.42:004.7:378.14.46:556

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННО-ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ MOODLE В ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА ГИДРОЛОГИИ

¹Т.П. Луцко, ²А.В. Осипова, ¹А.Н. Барышев

¹ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной
медицины», Санкт-Петербург, Россия
e-mail: tplutsko@yandex.ru

²ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А.
Тимирязева», Москва, Россия
e-mail: osipova_alla_v@mail.ru

Аннотация. Проблема повышения качества естественнонаучного образования по-прежнему является актуальной. В связи с частичным переходом на дистанционное обучение преподавание с применением цифровых технологий помогает не только устранить проблемные моменты в обучении ряду дисциплин, но и позволяет значительно повысить степень их изучения, что, в конечном счете, сказывается на повышении уровня образования. В результате обучения с применением дистанционных технологий дисциплине «Гидрология» студенты получают сумму знаний и умений в области формирования гидрологических (в т.ч. гидрохимических) условий в водных объектах и Мировом океане. Применение специализированных ресурсов (например, электронных ссылок на метеорологические сайты) позволяет получить информацию о погодном состоянии в режиме реального времени, тем самым появляется возможность использовать необходимые актуальные данные для решения разнообразных практических задач. Таким образом, обеспечивается индивидуальный образовательный маршрут студента в соответствии с формируемыми компетенциями.

Ключевые слова: преподавание, высшая школа, гидрология, электронно-информационная образовательная среда.

THE POSSIBILITIES OF USING THE ELECTRONIC INFORMATION EDUCATIONAL SYSTEM MOODLE IN TEACHING THE COURSE OF HYDROLOGY

¹T.P. Lutsko, ²A.V. Osipova, ¹A.N. Baryshev

¹St. Petersburg State University of Veterinary Medicine, St. Petersburg
e-mail: tplutsko@yandex.ru

²Russian State Agrarian University - Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazev, Moscow
e-mail: osipova_alla_v@mail.ru

Abstract. The problem of improving the quality of natural science education is still relevant. Due to the partial transition to distance learning, teaching with the use of digital technologies helps not only to eliminate problematic points in teaching a number of disciplines, but also allows you to significantly increase the degree of their study, which ultimately affects the improvement of the level of education. As a result of studying the discipline "Hydrology" using distance technologies, students receive a sum of knowledge and skills in the field of hydrological formation (including hydrochemical) conditions in water bodies and the world Ocean. The use of specialized resources (for example, electronic links to meteorological sites) allows you to get information about the weather condition in real time, thereby it becomes possible to use the necessary up-to-date data to solve a variety of practical tasks. Thus, the individual educational route of the student is provided in accordance with the formed competencies.

Keywords: teaching, higher school, hydrology, electronic information educational environment.

На современном этапе развития естественнонаучного образования актуальной является проблема повышения его качества, которое удовлетворяло бы познавательные потребности обучающихся, обеспечивало высокий уровень их фундаментальной подготовки, развитие личности и ее адаптацию к быстро изменяющимся социально-экономическим и технологическим условиям [2]. Образовательное пространство как динамичная система постоянно развивается: на законодательном уровне закреплено обязательное включение в учебный процесс электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС), которая охватывает различные сервисы, обеспечивающие свободный неограниченный доступ обучающихся к электронным образовательным ресурсам.

Такие программные средства относят к важнейшим компонентам современных образовательных систем всех ступеней и уровней, так как они создают новые возможности для всех участников образовательного процесса: от сокращения времени на поиск и доступ к необходимой информации, ускорения обновления содержания образования, до повышения уровня индивидуализации образования, его личностной ориентации. В результате меняются не только способы приобретения знаний и умений, но и формы учебного процесса. В качестве ЭИОС в Санкт-Петербургском

государственном университете ветеринарной медицины используется платформа Moodle.

Студенты 2 курса, обучающиеся по направлению подготовки 35.03.08 «Водные биоресурсы и аквакультура», изучают дисциплину «Гидрология», в результате освоения которой получают сумму знаний и умений в области формирования гидрологических (в т.ч. гидрохимических) условий в водных объектах и Мировом океане [1]. Гидрология является дисциплиной базовой части учебного плана, составленного в соответствии с ФГОС ВО (3+).

Для создания учебного курса «Гидрология» в среде Moodle применяется простой инструментарий, который позволяет преподавателю как автору курса отобрать необходимые для создания курса инструменты и сервисы, а затем создать набор учебных текстовых документов, подготовленных и оформленных в текстовом редакторе MSWord или других форматах (pdf, PowerPoint). Комплект методических материалов позволяет реализовать функцию управления познавательной деятельностью обучающихся и включает в себя не только лекционный материал, руководства к лабораторным работам (например, «Определение электропроводности речной и морской воды», «Изучение химических свойств воды» и т.д.), задания к практическим занятиям, тестовые вопросы, задачи, но и ссылки на такие электронные ресурсы, как: «РУСГИДРО», «Гидрометцентр России», «Widy» (интерактивная карта погоды и морских течений).

Работа с подобными электронными ресурсами вызывает значительный интерес, ведь студенты в режиме реального времени получают информацию о погодном состоянии, и могут использовать ее при решении задач (например, при подсчете числа Рейнольдса, по значению которого определяют режим движения воды, или числа Фруда, характеризующего состояние водного потока), а также при выполнении разнообразных заданий.

Весь теоретический материал преподаватель четко структурирует, затем с помощью ЭИОС после каждой изученной темы задает студенту контрольные вопросы, и, в зависимости от правильности ответа, направляет его для изучения следующей части или возвращает на предыдущий шаг. Глоссарий позволяет создать словарь терминов и понятий, используемых в курсе. Итоговая отметка учитывает не только качество собственных работ, но и активность в формировании глоссария, размещения видеоматериалов и т.д. Таким образом, образуется единое пространство, где принимают активное участие все стороны образовательного процесса. Следовательно, технология дистанционного обучения посредством данной ЭИОС представляет собой *целостную дидактическую систему*, обеспечивающую индивидуальный образовательный маршрут студента в соответствии с формируемыми компетенциями.

Список литературы

1. Гидрология. Учебно-методическое пособие / Барышев А.Н., Луцко Т.П., Осипова А.В. – СПб.: Изд-во СПбГАВМ, 2019. – 75 с. - Текст непосредственный.
2. Карулина, Е.А. Интеграция физики и биологии в формировании целостного восприятия научной картины мира с целью повышения качества естественнонаучного образования и уровня фундаментальной подготовки студентов факультета биоэкологии Академии ветеринарной медицины / Е.А. Карулина, О.В. Чистякова, О.А. Карулина // Физика в системе современного образования: Сборник научных трудов XV Международной конференции. г. Санкт-Петербург, 03-06 июня 2019 г. – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2019. – 495 с. - Текст непосредственный.

УДК 615:371.3

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ЭКОНОМИКИ

¹В.В. Малявина, ²В.С. Джулай

¹ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: malyavinavv@gmail.com

²ООО «Предприятие «Виктория-Юг»
e-mail: best5kuban@mail.ru

Аннотация. Цифровизация экономики и социальной сферы, включая здравоохранение и образование, является объективным фактором, требующим реализации новых подходов к подготовке специалистов и формированию «цифровых компетенций», необходимых для решения профессиональных задач и выполнения трудовых функций в соответствии с профессиональным стандартом «Провизор»

Ключевые слова: цифровая экономика, цифровизация здравоохранения, цифровые навыки, цифровые компетенции

SPECIFICS OF TRAINING OF PHARMACY STUDENTS IN THE CONTEXT OF DIGITAL TRANSFORMATION OF THE ECONOMY

¹V.V. Malyvina, ²V.S. Dzhulay

¹FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: malyavinavv@gmail.com

²Enterprise Victoria-South Ltd
e-mail: best5kuban@mail.ru

Abstract. Digitalization of the economy and social sphere, including health care and education, is an objective factor that requires new approaches to the training of specialists and the formation of «digital competencies» necessary to solve professional problems and perform job functions in accordance with the professional standard

Keywords: digital economy, digitalization of healthcare, digital skills, digital competencies

Устойчивое развитие цифровой экономики в настоящее время является одной из приоритетных задач большинства экономически развитых стран.

В России внедрение цифровых технологий в экономике и социальной сфере рассматривается в качестве одного из ключевых направлений стратегического развития страны, сроки и этапы, которого определены указами Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21.07.2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

Для достижения поставленных целей и решения задач по направлению «Цифровая трансформация», в соответствии с указами Президента РФ разработана и реализуется национальная программа «Цифровая экономика Российской Федерации» (утв. протоколом заседания президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам от 04.07.2019 г. № 7).

Неотъемлемым элементом цифровизации экономики и социальной сферы является цифровая трансформация системы здравоохранения России [3]. В реализацию основных положений национальной программы «Цифровая экономика» созданы правовые условия для формирования единой цифровой среды в сфере здравоохранения и с учетом положений ВОЗ распоряжением Правительства РФ от 29.12.2021 г. № 3980-р утверждено стратегическое направление в области цифровой трансформации здравоохранения. В рамках национального проекта «Здравоохранение» разработан федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Цифровизация экономики в целом и сферы здравоохранения в частности невозможна при отсутствии кадров, обладающих определенными «цифровыми компетенциями». Соответственно, остро стоит вопрос подготовки специалистов новой формации, способных решать профессиональные задачи в условиях формирующейся цифровой среды [6].

Согласно статистическим данным, представленным Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики», агрегированный индекс проникновения цифровых реформ в учреждения высшего образования в 2019 г. составлял всего лишь – 40,6%, а уровень инновационной активности учреждений высшего образования в части проведения цифровых реформ – 29,4% [1, 5]. Доля высших образовательных учреждений на рынке EdTech в 2020 г. оценочно составляла - 7,8% [1].

Особенную актуальность вопрос подготовки кадров (специалистов, обладающих «цифровыми навыками») приобретает с учетом сроков реализации национальной программы «Цифровая экономика» и национального проекта «Здравоохранение». Так, в рамках национальной цели «Цифровая трансформация» установлено значения целевого показателя «цифровой зрелости» в ключевых отраслях экономики и социальной сфере, в

том числе здравоохранения и образования, на уровне 100% к 2030 году [2, 4]. Прогнозное целевое значение, определенное на уровне 100%, означает полное достижение целевых показателей по трем компонентам, включая такой показатель, как «Численность специалистов, интенсивно использующих информационно-коммуникационные технологии (ИКТ)», уровень которого в свою очередь должен будет составлять 125% от значения 2019 года [2].

На этом фоне особое значение приобретает адаптация образовательных программ, отвечающих сложившимся трендам, и внедрения траекторий обучения, способных обеспечить «цифровую грамотность» специалистов.

Актуальные вопросы цифровизации экономики и здравоохранения нашли отражение в рабочих программах дисциплин, реализуемых в рамках Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 33.05.01 Фармация (ФГОС ВО 3+ и ФГОС ВО 3++) и учебного плана ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России подготовки специалистов по специальности 33.05.01 Фармация. Так, в рабочие программы дисциплин по «Управлению и экономике фармации», «Фармацевтической информатике», «Информационным технологиям в профессиональной деятельности» и «Фармацевтическому информированию» включены темы, отражающие процессы информатизации с элементами цифровой трансформации экономики и здравоохранения и, затронувшие сферу обращения лекарственных средств и фармацевтическую деятельность. В ходе подготовки специалистов (уровень квалификации – провизор) в 2021/2022 учебном году было рассмотрено современное состояние следующих вопросов:

1. Цифровизация ключевых процессов в сфере контроля за обращением лекарственных средств, таких, как:

- ввод в гражданский оборот лекарственных препаратов для медицинского применения;
- мониторинг безопасности лекарственных средств (фармаконадзор).

2. Внедрение системы электронного документооборота в сфере здравоохранения и обращения лекарственных средств, в части:

- оформление рецептов и отпуска лекарственных препаратов по рецептам в форме электронного документа;
- ведение в электронной форме журналов: регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ; регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ; учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения;
- перевод кадровой документации в электронный формат.

3. Внедрение федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения (ФГИС МДЛП).

4. Переход с 01.07.2021 г. на электронный формат лицензирования и развития реестровой модели в сфере лицензирования. Создание реестра лицензий.

5. Формирование цифрового контура Единой государственной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

6. Цифровая трансформация Портала общих информационных ресурсов и открытых данных ЕАЭС в части общего рынка лекарственных средств.

Затронуты были вопросы, связанные с порядком применения и получения электронной цифровой подписи, как одного из основных механизмов идентификации и передачи информации в рамках цифровой экономики.

На мастер-классах со специалистами, разработчиками автоматизированных систем управления (АСУ) фармацевтических организаций, рассматривалась специфика работы с ФГИС МДЛП и системой «Честный знак».

В процессе аудиторной и внеаудиторной работы студентов в ходе выполнения практической работы и решения ситуационных задач было обеспечено активное обращение к сервисам и ресурсам ЕГИСЗ, portalу общих информационных ресурсов и открытых данных ЕАЭС, национальной системе цифровой маркировки и другим системам.

Проводится работа по переходу от ведения учетной и отчетной документации на бумажном носителе по дисциплине «Управление и экономика фармации» к электронному формату с использованием АСУ аптечных организаций, путем перевода практических задач по дисциплине в формат учебной версии АСУ Аптека.

Реализация дальнейших планов по цифровой трансформации экономики, государственного управления, социальной сферы, включая здравоохранения и образования, потребует текущей актуализации учебных материалов, обеспечения учебного процесса соответствующими техническими средствами и программными продуктами, так как это будет сопряжено с формированием у выпускников «цифровых компетенций» в профессиональной сфере, необходимых для выполнения трудовых функций в соответствии с профессиональным стандартом «Провизор».

Список литературы

1. Дудин, М.Н. Цифровая экономика: новые вызовы и возможности для рынка труда и высшего образования в России / М. Н. Дудин, С. В. Шкодинский, Е. В. Вашаломидзе // Экономика труда. - 2021. - Т. 8, № 10. - С. 1089-1104. - DOI: 10.18334/et.8.10.113576. – Текст: непосредственный.
2. Приказ Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ от 18 ноября 2020 г. № 601 «Об утверждении методик расчета прогнозных значений целевых показателей национальной цели развития Российской Федерации «Цифровая трансформация» - Текст : электронный – Режим доступа: URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_372513/2ff7a8c72de3994f30496a0ccb1d1dafdaddf518/ (дата обращения: 02.02.2022). - Текст: электронный.

3. Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» - Режим доступа: URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/. - (дата обращения: 02.02.2022). - Текст: электронный.
4. Указ Президента РФ от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» - Текст : электронный – Режим доступа: URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_357927/ (дата обращения: 03.02.2022). - Текст: электронный.
5. Цифровая экономика: 2021 / Г.И. Абдрахманова, К.О. Вишневецкий, Л.М. Гохберг [и др.] // Краткий статистический сборник. – М.: НИУ ВШЭ, 2021. – 124 с. - doi 10.17323/978-5-7598-2345-2. - Текст: непосредственный.
6. Цифровизация здравоохранения в учебном процессе в медицинском вузе / И.С. Лебедева, С.В. Губарев, И.А. Белоглядова // Материалы регионал. межвуз. учебно-методической конференции с международ. участием «Инновации в образовании», посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; 25 марта 2020 г.. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ, 2020. – С. 247-251. - Текст непосредственный.

УДК 61:575

МЕДИЦИНСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ КАК ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ БАЗА ПО НАПРАВЛЕНИЮ «ГЕНЕТИКА, ГЕНОМИКА, ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННАЯ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»

^{1,2}Т.А. Мараховская, ¹Е.О. Кузнецов, ¹О.В. Филиппова, ^{1,3}Н.Э. Скобликов

¹ООО «СЛ МедикалГруп», Краснодар, Россия

²Академия биологии и биотехнологии, Южный Федеральный Университет,
Ростов-на-Дону, Россия

³ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: tmarakhovskaya@mail.ru

Аннотация. Описан опыт работы отдела геномной диагностики коммерческой медицинской лаборатории ООО «СЛ МедикалГруп» «СЛ» (г. Краснодар) в рамках сотрудничества с Региональным центром выявления и поддержки одаренных детей «Полярис-Адыгея» (г. Майкоп) в образовательной программе «Генетика, геномика, персонализированная и прогностическая медицина». Описаны рабочие программы и представлены научно-практические результаты.

Ключевые слова: генетика, геномика, генетическая лаборатория, лабораторная диагностика, неинвазивное пренатальное тестирование, секвенирование, образование, высшая школа, персонализированная медицина.

MEDICAL LABORATORY AS EDUCATIONAL BASE FOR “GENETICS, GENOMICS, PERSONALIZED AND PROGNOSTIC MEDICINE” PROGRAM

^{1,2}Т.А. Marakhovskaya, ¹Е.О. Kuznetsov, ¹О.В. Filippova, ^{1,3}Н.Е. Skoblikov

¹“CL Medical Group”^{LTD}, Krasnodar, Russia

² Academy of Biology and Biotechnology, Southern Federal University,
Rostov-on-Don, Russia

³ FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: tmarakhovskaya@mail.ru

Abstract. The experience of collaboration between the genomics department of commercial Medical Laboratory “CL Medical Group”^{LTD} (Krasnodar) and the Regional Center “Polaris-Adydeya” (Maykop) in educational program “Genetics, genomics, personalized and prognostic medicine” implementation is described. The educational programs are described. The research results are presented.

Keywords: genetics, genomics, genetic laboratory, laboratory diagnostics, non-invasive prenatal testing, sequencing, education, high school, personalized medicine.

Востребованность подготовки будущих специалистов в области лабораторной генетики и геномики очевидна и является актуальной проблемой современного медицинского образования. К сожалению, не только школы, но и большинство медицинских ВУЗов РФ не имеют должного современного оборудования для обучения. Возможно, будет интересен уникальный опыт взаимодействия государственного образовательного учреждения и отдела геномики частной лаборатории как образовательной платформы.

В рамках сотрудничества с Региональным центром выявления и поддержки одаренных детей «Полярис-Адыгея» (г. Майкоп) команда отдела геномной диагностики приняла участие в качестве преподавателей в образовательной программе «Генетика, персонализированная и прогностическая медицина» по направлению «Наука» в феврале 2021 года в рамках Зимней профильной смены.

Обучение длилось две недели. Была подготовлена образовательная программа «Медицинская геномика», включающая курс лекций и практических занятий, общим объемом 72 часа.

Перед школьниками была поставлена научная проблема, в рамках которой они выполняли проект на основе лекций и самостоятельной работы с литературой, который представляли на конференции, в конце смены. Лучшие проекты подавались на Всероссийский конкурс научно-технических проектов «Большие вызовы», который проводит образовательный центр «Сириус». Описание плана лекций представлено в табл. 1.

Содержание модульного учебного плана

№	Наименование цикла	Модули цикла	Основные темы модуля
1	2	3	4
1	Репродуктология и эмбриология	А) Основы репродуктологии и эмбриологии в свете медицинской геномики	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гаметогенез. 2. Строение и развитие эмбриона человека. 3. Пренатальный скрининг (виды, различия).
2	Медицинская геномика	А) Геномика и генетика. Основные понятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Генетика и геномика с точки зрения современной медицины. Различия. Терминология (геном, ген, строение гена и экспрессия генов). 2. Геномная ДНК, внеклеточная ДНК и ДНК плода. 3. Мутации (генные, геномные, хромосомные). 4. Заболевания человека, связанные с анеуплоидиями. 5. Мозаицизм (виды, особенности). 6. Секвенирование нового поколения (основные виды, различия). 7. Разбор интересных клинических и лабораторных случаев.
		Б) Устройство генетической лаборатории	<ol style="list-style-type: none"> 1. Устройство генетической лаборатории и правила работы в рабочих зонах. 2. Особенности составления протоколов исследования и работы с ними. 3. Деконтаминация и правила уборки рабочего места. 4. Траблшутинг. Как себя вести в случае чрезвычайной ситуации. Разбор конкретных ситуаций. 5. Работа с направлениями. 6. Особенности интерпретации результатов и формирования заключений.
3	Научное выступление	А) Основы оформления и защиты научного исследования	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тезисы, научная и научно-популярная статья. Различия. Принципы работы с ними (на примере конкретных статей). 2. Правила написания тезисов. 3. Особенности оформления и защиты научной работы.

Практические занятия проводились на базе отдела геномной диагностики коммерческой медицинской лаборатории ООО «СЛМедикалГруп» («СЛ») – на 2021 год единственного подобного отдела в чатных лабораториях РФ. Обучение проводилось в рамках выполнения

Неинвазивного пренатального тестирования SAGE (Yourgene Health) на оборудовании (секвенатор S5 и станция подготовки IonChef) Thermo Fisher Scientific методом полупроводникового секвенирования на платформе IonS5. Количественная оценка библиотек проводилась на флуориметре Qubit™ 4.0. Биоинформатическая обработка проводилась через облачный сервер Ion Torrent™ Suite software и Sage Link. План практических занятий представлен в табл. 2.

Таблица 2

Содержание плана практических занятий

№	Наименование цикла	Модули цикла	Основные темы модуля
1	2	3	4
1	Медицинская геномика	А) Геномика и генетика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Амплификация выделенной внеклеточной ДНК плода. 2. Присоединение баркодных меток к амплифицированной ДНК. 3. Очистка библиотек на магнитных штативах. 4. Количественная оценка библиотек 5. Разведение и пулирование библиотек. 6. Работа с секвенатором IonS5 и системой пробоподготовки Ion Chef Thermo Fisher Scientific. 7. Работа с данными плагина компании Yourgene Health в рамках теста Неинвазивное пренатальное тестирование (НИПТ) Sage. 8. Траблшутинг.
		Б) Устройство молекулярно-генетической лаборатории	Производственная экскурсия в отдел геномной диагностики ООО "СЛ МедикалГруп"
2	Репродуктология и эмбриология	А) Основы репродуктологии и эмбриологии в свете медицинской геномики	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с направлениями. 2. Оценка Z-score внеклеточной ДНК. 3. Особенности интерпретации результатов и формирования заключений. 4. Разбор лабораторных случаев.
3	Научное выступление	А) Основы оформления и защиты научного исследования	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проработка страха публичных выступлений. 2. Оформление исследовательской работы и презентации 3. Подготовка текста научного выступления 4. Подготовка тезисов.

Все учащиеся смены прошли строгий отбор из двух этапов. На первом этапе ребятам предлагалось пройти тестирование, на втором – собеседование с кураторами программ. Ребята могли самостоятельно выбрать куратора и научную тему.

В нашу группу вошли трое 8-классников и одна 10-классница, дополнительно занимающиеся биологией, химией и математикой на базе Республиканской естественно-математической школы в г. Майкоп и не имевшие опыта участия в Зимней смене в «Полярис-Адыгея» по направлению «Генетика, персонализированная и прогностическая медицина». Однако каждый из ребят планировал связать свое будущее с медициной и укрепился в своем желании по окончании смены. Полученный опыт придал уверенности в своем выборе и мотивировал получать высокие баллы на занятиях в школе, участвовать в олимпиадах и готовиться к поступлению в ВУЗы.

По итогам Зимней смены ребята подготовили два проекта:

1. Исследование анеуплоидий плода у женщин в рамках неинвазивного пренатального тестирования (НИПТ) методом высокопроизводительного полногеномного секвенирования.
2. Исследование динамики фетоплацентарной свободно циркулирующей ДНК в крови беременных женщин в рамках неинвазивного пренатального тестирования (НИПТ), выполненного методом полупроводникового секвенирования.

В рамках проектов были подготовлены тезисы, которые были доложены на Международной научной конференции школьников "XXXI Сахаровские чтения", г. Санкт-Петербург (15-16 мая 2021 года) [1,2].

Также проекты были поданы на участие во Всероссийском конкурсе научно-технических проектов «Большие вызовы». Конкурс состоит из нескольких этапов, включающих оценку проектов экспертами, тестирование ребят в области биологии, собеседование. В финальном этапе шестого Всероссийского конкурса научно-технологических проектов приняли участие 1460 школьников из 75 регионов России. Одна из девочек стала победителем конкурса по направлению «Генетика, персонализированная и прогностическая медицина», другая набрала проходной балл. Обеих девочек пригласили на летнюю смену в образовательный центр «Сириус».

Заключение. Опыт сотрудничества коммерческой медицинской лаборатории ООО «СЛ МедикалГруп» («СЛ») с Региональным центром выявления и поддержки одаренных детей «Полярис-Адыгея» показывает, что возможно успешное взаимодействие между коммерческими структурами и государственными организациями в рамках осуществления педагогического процесса и качественной подготовки учащихся как будущих первоклассных специалистов в геномной диагностике.

Работа со школьниками способствует подготовке будущих студентов, способных к решению профессиональных задач в области генетики и персонализированной медицины. Учащиеся получают необходимые навыки

для работы в лабораториях на кафедрах университетов, а также в генетических и геномных лабораториях медицинских учреждений.

Помимо этого, взаимодействие с лабораториями ВУЗов или лабораториями потенциальных работодателей еще на этапе школы позволяет ребятам утвердиться в своих будущих профессиональных предпочтениях и повышает осознанность выбора абитуриентов.

Понятно, что уровень оснащения и возможности для педагогической работы таких образовательных центров как «Сириус» и «Полярис-Адыгея» уникален. Но не менее важно оперировать и более простыми молекулярно-генетическими методами – предшественниками секвенирования – такими, как уже хорошо всем знакомый метод ПЦР. Именно работу с амплификатором можно использовать в качестве модели, первого шага для знакомства учащихся с методами геномной диагностики.

Список литературы

1. Перфильева, Д.В. Исследование динамики фетоплацентарной свободно циркулирующей ДНК в крови беременных женщин в рамках неинвазивного пренатального тестирования (НИПТ), выполненного методом полупроводникового секвенирования / Международная научная конференция школьников "XXXI Сахаровские чтения"; г. Санкт-Петербург, 15-16 мая 2021. – Тезисы: <http://www.school.ioffe.ru/readings/2021/results2.html#bio> Видео презентации: <https://www.youtube.com/watch?v=nUAnuiaANrI&list=PLxHGRk4XKFFVULveoZh8SqsH0xc7jh4tr&index=21>. - Текст электронный.
2. Шавернев, М.Н. Исследование анеуплоидий плода у женщин, обратившихся в лабораторию по показаниям УЗИ или комбинированного скрининга, в рамках неинвазивного пренатального тестирования (НИПТ) методом полупроводникового ионного секвенирования / М.Н. Шавернев, Е.В. Логинова, С.Т. Наток // Международная научная конференция школьников "XXXI Сахаровские чтения", г. Санкт-Петербург, – 2021. – 15-16 мая. – Тезисы: <http://www.school.ioffe.ru/readings/2021/results2.html#bio> Видео презентации: <https://www.youtube.com/watch?v=WoZzlwI3d9M&list=PLxHGRk4XKFFVULveoZh8SqsH0xc7jh4tr&index=25>. - Текст электронный.

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ОЧНО И В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

Э.Ф. Матвеева

ФГБОУ ВО «Астраханский государственный университет», Астрахань, Россия
e-mail: ef.matveeva@gmail.com

Аннотация. В статье выделены проблемы обучения и оценивания работ студентов в ходе освоения курса методики обучения химии; предлагается одновременная (параллельная) система обучения и контроля знаний.

Ключевые слова: система обучения, очные занятия, дистанционный формат.

TRAINING FOR STUDENTS FULL-TIME AND REMOTE FORMAT

E.F. Matveeva

Astrakhan State University, Astrakhan, Russia
e-mail: ef.matveeva@gmail.com

Abstract. The article highlights the problems of teaching and evaluating the work of students in the course of mastering the course of methods of teaching chemistry; a simultaneous (parallel) system of training and knowledge control is proposed.

Keywords: education system, face-to-face classes, distance format.

На протяжении последних трёх лет преподаватель любой дисциплины помещает на образовательный портал своего вуза лекции, планы семинарских занятий, сценарий практических занятий, задания для контроля знаний. В расписании занятий часто лекции переведены в дистанционный формат, практические занятия проводятся очно. Сценарий обычного практического занятия по курсу «Методика обучения химии» включает в себя ряд этапов:

- 1) преемственность изучаемого материала (предыдущего – настоящего – последующего);
- 2) мотивация на изучение новой темы с опорой на содержание лекции, помещённой в MOODLe;
- 3) чёткое проговаривание цели занятия и обозначение его результата (знания, умения, навыки, компетенции);
- 4) этап изучения нового материала;
- 5) подведение итогов занятия; 6) обсуждение домашней работы / изучения источников и т.д.

Рассматривая дистанционное обучение с позиции инновационной деятельности преподавателя и студентов, Л.Н. Глебова, М.Д. Кузнецова, В.Д. Шадриков определяют структурные компоненты взаимосвязи субъектов этой деятельности: мотивационный, функционально-содержательный, креативный, технологический и рефлексивно-результативный, оценочный

[2]. Без мотивационного компонента в совместной деятельности не получим желаемого результата, что способствует элементам креативности, выработке умений обобщать, делать выводы, прогнозировать результат. В соответствии с дисциплиной (программой, учебными пособиями, электронными сносками, примерами из педагогического опыта) формируется функционально-содержательный компонент. Обязательным элементом процесса обучения является чёткое определение целей изучаемых тем и ориентир на конкретные результаты деятельности и работу по осознанию этих результатов.

Технологический компонент взаимосвязи преподавателя и студентов базируется не только на выборе педагогических технологий обучения или использовании каких-либо инновационных приёмов, как то: парная технология обучения, технология использования кейсов, выполнение и анализ методики обучения химическому эксперименту и т.д. Главным элементом в технологическом компоненте является, на наш взгляд, изучение понимания и степени осознанности обучаемых в ходе выполнения заданий.

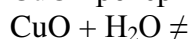
Рассмотрим пример практического занятия, на котором идёт ознакомление студентов с методикой выполнения экспериментальных заданий по вариантам, как предложено в учебнике химии [3, с.162]:

	<p>с.162. Практическая работа 6. Исследование свойств оксидов, кислот, оснований.</p> <p>Цель работы: научиться экспериментально характеризовать химические свойства неорганических веществ основных классов, закрепить умение составлять план исследования свойств вещества, отработать навыки обращения с лабораторным оборудованием.</p> <p>Работа проводится по вариантам: I вариант – оксид меди (II); II вариант – серная кислота (5%-й раствор); III вариант – гидроксид калия; IV вариант – соляная кислота (3%-й раствор); V вариант – гидроксид железа (III); VI вариант – оксид фосфора (V).</p>
--	--

Данная практическая работа позволяет студентам вспомнить физические и химические свойства изучаемых веществ, провести / защитить элементарный химический эксперимент по тому веществу, который необходимо изучить, охарактеризовать его с разных позиций. В учебнике даётся план – «Порядок выполнения работы», приведена таблица по оформлению эксперимента. Каждый получает из списка вариант/пример вещества и составляет план работы, но сначала под руководством преподавателя выполняют вариант 1. В тетради появляется запись:

Вариант 1. Характеристика CuO – оксид меди (II).

1. CuO основной оксид;
2. CuO чёрный порошок;
3. CuO проверим растворимость в воде и в кислотах:



Серная кислота сульфат меди (II)

4. План

- 1) Рассмотреть выданное вещество, установить физические свойства, класс неорганических веществ.
- 2) Провести реакцию с кислотой, проверить на растворимость в воде, для этого нужны реактивы и оборудование: CuO , H_2SO_4 , H_2O , спиртовка, держалка (зажим) для пробирки, 2 пробирки.
- 3) ТБ и ОТ [3, с.141; с.152].
- 4) Написать уравнения реакций.
- 5) Сделать вывод: CuO – оксид меди (II), является основным оксидом, чёрный порошок, не растворим в воде, взаимодействует с кислотами.

В ходе выполнения задания обучающиеся акцентируют внимание на каждом моменте эксперимента, повторяя правила приливания раствора кислоты, использование шпателя/ложечки для насыпания оксида меди в пробирку; правила работы со спиртовкой и т.д.; учатся оформлять работу и делать вывод и прогноз на будущее. Например, провести на следующем занятии опыт по восстановлению меди водородом из оксида меди (II), а для этого надо подготовить работу по получению водорода.

Расширяется цель практической работы по теме «Техника и методика проведения демонстрационных экспериментов»:

Цель работы: научиться технике и методике демонстрационного эксперимента, организации деятельности учащихся по обсуждению результатов эксперимента, характеризовать химические свойства неорганических веществ основных классов, закрепить умение составлять план исследования свойств вещества, отработать навыки обращения с лабораторным оборудованием.

Предлагается выполнение эксперимента «Разложение малахита».

Задание:

1. Изучите по источникам технику и методику выполнения эксперимента [7, с.43; 4, с.130; 5, с.64-66; 1, с.109].
2. Укажите основные требования к демонстрационному химическому эксперименту.
3. Какие функции имеет демонстрационный эксперимент?
4. В каких случаях используется демонстрационный эксперимент?
5. Уточните цели предложенных вашему вниманию трёх химических экспериментов: Разложение малахита. Получение водорода и опыты с ним. Восстановление оксида меди!

На очном занятии не всегда можно понять, на сколько обучаемые усвоили новый материал, могут ли в своих ответах опираться на ранее изученный. Большим плюсом является возможность в системе MOODLe помещать учебные пособия, учебно-методические статьи, методические рекомендации к занятиям. В зависимости от занятости обучающихся или временных пропусков занятий появляется возможность в доступной форме (очно и дистанционно) осваивать учебный материал. Создать атмосферу формирования осознанных знаний в ходе обучения – это желание каждого преподавателя. Насколько серьёзно и осмысленно подходят к этому студенты – выяснение этого позволит повысить результативность занятия.

Как правило, студенты обращаются за помощью на просторы Интернета, считаем, что надо им советовать конкретные адреса, например:

<https://nsportal.ru/shkola/khimiya/library/2020/08/23/razrabotka-uroka->

himii-prakticheskaya-rabota-no1-priemu

На этом сайте учителя химии публикуют конспекты уроков, элективные занятия, сценарии подготовки к экзаменам и т.д. Изучение и адресное использование педагогического опыта позволяет студентам более осознанно подходить к выполнению заданий. В случае использования педагогического опыта обучающимся предлагается указывать точный адрес опыта и давать аннотацию опыта, в которой необходимо отразить собственное отношение, мнение о положительном моменте в данном педагогическом опыте. Тем самым, акцентируется внимание на изучение педагогического опыта и анализ собственных возможностей в выполнении заданий. Выполнение заданий и их оценивание не всегда осуществляется на занятии, удобно оценивание перевести в дистант, а в ходе очных занятий посвятить время обсуждению полученных результатов, моделированию фрагментов уроков, выполнению химического эксперимента. Так создаётся система одновременного (параллельного) обучения и контроля обучаемых.

Очевидно, на первых занятиях необходимо акцентировать внимание студентов на обсуждении критериев к оцениванию выполненных заданий, тем самым формируется компетентность самоконтроля, обеспечивается понимание текущего учебного материала и прослеживаются взаимосвязи ранее изученных понятий с новыми знаниями и умениями. Каждая тема курса «Методика обучения химии» способствует в большей степени формированию какой-либо компетенции, например, универсальная компетенция (УК-1). «Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач» обучающиеся выполняют практико-ориентированные задания (эссе, «ваше мнение», учебный проект, микрозащиты собственного мнения и т.д.), анкеты, диагностические и тестовые задания. Без ориентации на сформированность мотивации, на понимание и осознанность восприятия новых знаний, взаимосвязь с ранее изученным материалом, т.е. выработке чётких представлений о самоконтроле, успеха не достичь. Постепенно формируется понимание, осознанность и самостоятельность как качества личности.

Список литературы

1. Габриелян, О.С. Химический эксперимент в школе. 8 класс: учебно-методическое пособие / О.С. Габриелян, Н.Н. Рунов, В.И. Толкунов. – М.: Дрофа, 2005. – 304 с. – ISBN 5-7107-8071-5. - Текст непосредственный.
2. Глебова, Л.Н. Мониторинг качества высшего педагогического образования: монография. / Л.Н. Глебова, М.Д. Кузнецова, В.Д. Шадриков – М.: Логос, 2012. – 368 с. - ISBN 978-5-98704-698-2. - Текст непосредственный.
3. Кузнецова, Н.Е. Химия: 8 класс: учебник / Н.Е. Кузнецова, И.М. Титова, Н.Н. Гара. – 6-е изд., перераб. – М.: Вентана-Граф, 2019. – 222 с. – ISBN 978-5-360-11502-1. - Текст непосредственный.
4. Матвеева, Э. Ф. Химический эксперимент на занятиях по методике преподавания химии : учебно-методическое пособие / Э. Ф. Матвеева. – Астрахань : Астраханский

государственный университет, Издательский дом «Астраханский университет», 2016. – 170 с. - Текст непосредственный.

5. Матвеева, Э.Ф. Методика преподавания химии (инновационный курс): учеб.-метод. Пособие. – М.: КНОРУС: Астрахань: Изд. дом «Астраханский университет», 2016 – 208 с. - ISBN 978-5-9926-0796-3. - Текст непосредственный.

6. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования / Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.05.2021 г. № 287 // Официальный интернет-портал правовой информации. - Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202107050027>. - Текст электронный.

7. Чертков, И.Н. Химический эксперимент с малыми количествами реактивов / И.Н. Чертков, П.Н. Жуков. – М.: Просвещение, 1989. – 191 с. - Текст непосредственный.

УДК 61:372.2

ОПЫТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ БИОЛОГИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

¹К.И. Мелконян, ²А.А. Худокормов, ¹Т.В. Русинова, ¹Я.А. Козмай,
^{1,2}А.С. Асякина, ¹А.А. Козлова, ^{1,2}И.В. Супрун,
^{1,2}Г.П. Чупрынин, ^{1,2}Е.А. Солоп

¹ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

²ФГБОУ ВО КубГУ, Краснодар, Россия

e-mail: cnil.ksma@yandex.ru

Аннотация. В работе рассматривается прохождение некоторых компонентов образовательной программы, реализуемых в форме практической подготовки на базе центральной научно-исследовательской лаборатории ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Обоснована необходимость производственной практики, позволяющая студентам биологам выбрать тематику будущей работы, что решает проблему поиска кадров в научные организации.

Ключевые слова: научно-исследовательская работа; производственная практика; программа практики; индивидуальные задания.

INTERNSHIP EXPERIENCE FOR BIOLOGY STUDENTS AT A MEDICAL UNIVERSITY

¹K.I. Melkonyan, ²A.A. Khudokormov, ¹T.V. Rusinova, ¹Y.A. Kozmai,
^{1,2}A.S. Asyakina, ¹A.A. Kozlova, ^{1,2}I.V. Suprun,
^{1,2}G.P. Chuprynin, ^{1,2}E.A. Solop

¹FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

FSBEI HE «Kuban State University», Russian Federation

e-mail: cnil.ksma@yandex.ru

Abstract. The paper considers the passage of some components of the educational program, implemented in the form of practical training on the basis of the central research laboratory of the Kuban State Medical University. The necessity of industrial practice is

substantiated, allowing students of biology to choose the subject of future work, which solves the problem of finding personnel in scientific organizations.

Keywords: research work; internship; practice program; individual assignments.

Подготовка будущих специалистов биологов – это последовательная учебная, научно-исследовательская, внеаудиторная деятельность студентов с целью приобретения и формирования профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы молодых специалистов [7].

Получение в самом начале обучения в вузе первичных умений научно-исследовательского характера и опыта самостоятельной научно-исследовательской деятельности являются необходимым условием для дальнейшего освоения теоретических и практических дисциплин, составляющих основу профессиональной деятельности [6].

Высшее биологическое образование направлено на формирование и получение навыков научного познания мира, междисциплинарного взаимодействия, общения и определённых знаний для дальнейшей работы. Такие навыки не могут быть сформированы без учета потребностей рынка труда, поэтому наиболее перспективным и результативным методом реализации выполнения этой задачи является сотрудничество со стейкхолдерами (заинтересованными лицами: предприятиями, организациями, компаниями, профессиональными сообществами) для проведения производственных практик и научно-исследовательских работ (далее НИР) [5].

Следует отметить, что в настоящее время наблюдается большой дефицит научных кадров в профильных медико-биологических институтах и научных центрах [8].

С 2019-2020 учебного года центральная научно-исследовательская лаборатория ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (далее ЦНИЛ) является профильной организацией для проведения практической подготовки студентов, обучающихся на биологическом факультете ФГБОУ ВО КубГУ. Выполнение учебного плана для обучающихся в магистратуре предусматривает прохождение следующих компонентов образовательной программы, реализуемых в форме практической подготовки:

- производственная практика. Научно-исследовательская практика;
- производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности;
- производственная практика. Преддипломная (научно-производственная) практика.

Проведение производственной практики предусматривает научное руководство и оказание методической помощи ответственным сотрудником профильной организации.

Проходящим практику студентам предлагается выполнение своей научно-исследовательской работы (выпускной квалификационной работы) по нескольким направлениям, на выбор обучающегося. С целью

ознакомления практикантов с основными направлениями лаборатории и используемыми методами в научно-исследовательской работе проводятся встречи с сотрудниками лаборатории, консультации, дни открытых дверей или виртуальных туров, которые особенно актуальны в сложившейся эпидемиологической обстановке [2, 3].

Вместе с научным руководителем практики студент формирует тему магистерской диссертации (выпускной квалификационной работы), ставит цели и задачи, определяет актуальность и проблематику. Руководитель контролирует процесс выполнения работы и обеспечивает организацию образовательной деятельности и выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью студента [1].

Программа практики включает в себя практические занятия, которые включают:

- мануальные навыки работы с биологическими объектами (клеточные линии, изолированные органы и ткани животных);
- освоение методики гистологических исследований тканей, такие как фиксация, проводка, заливка в парафин, микротомирование и окраска препаратов;
- проведение биохимических исследований;
- ведение клеточных культуральных работ [4].

Каждому практиканту предоставляется индивидуальное задание, связанное с выбранным им направлением. Привлечение обучающихся к решению частных задач в рамках проведения работы по магистерской диссертации обеспечивает два основных преимущества:

- стимулирует интерес студентов к продолжению обучения;
- даёт возможность ставить более долгосрочные цели и решать комплексные задачи.

Ежегодная актуализация системы практической подготовки, внесение своевременных корректировок, обусловленных современными реалиями, является неотъемлемой частью методического процесса, что позволяет студентам, несмотря на сложившиеся условия, освоить соответствующие профессиональные компетенции [6].

Проведение производственной практики позволяет специалисту биологу погрузиться в научно-исследовательскую работу, максимально приближенную к будущему месту реализации своей профессиональной деятельности [5]. Таким образом, производственная практика на базе ЦНИЛ определяет эффективность дальнейшей адаптации выпускника вуза к условиям рынка труда, что может решать проблему поиска кадров в научные лаборатории и центры медико-биологического профиля.

Список литературы

1. Булдыгерова, А. Н. Научно-исследовательская деятельность студентов как важный элемент профессиональной подготовки (опыт моделирования маршрута НИР) // Китайский язык: лингвистические и методические аспекты: Материалы международной

- научной конференции, посвящ. 60-летнему юбилею кафедры китайского языка. - 2021. - С. 121-132. - ISBN: 978-5-9293-1794-1. – Текст: непосредственный.
2. Ганузин, В. М. Опыт проведения летней производственной практики студентов в условиях пандемии COVID-19 / В. М. Ганузин [и др.] // Национальные тенденции в современном образовании: III Всероссийская научно-практическая конференция: сборник статей. - 2021. - С. 3-7. - ISBN: 978-5-98566-166-8. - Текст: непосредственный.
3. Мелконян, К. И. Виртуальный тур как способ профориентации студентов образовательных учреждений здравоохранения / К. И. Мелконян, Т. В. Русинова, Я. А. Козмай [и др.] // Инновации в образовании: Материалы XI Международной учебно-методической конференции. - 2021. - С. 242-245. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.
4. Мелконян, К. И. Основы современных методов исследований на базе научной лаборатории в рамках производственной практики студентов старших курсов медицинского вуза / К. И. Мелконян, А. С. Сотниченко, Т. В. Русинова, [и др.] // Инновации в образовании: Материалы X Юбилейной региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием, посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. - 2020. - С. 287-290. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.
5. Проектирование магистерской программы логопедического образования в условиях взаимодействия со стейкхолдерами / Кисляков П. А. [и др.] // Перспективы науки и образования. - 2021. - № 6 (54). - С. 155-171. - DOI: 10.32744/pse.2021.6.11. - Текст: непосредственный.
6. Рязанова, Е. А. Опыт проведения летней производственной практики на медико-профилактическом факультете в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции / Е. А. Рязанова, Л. В. Кириченко // Медицинское образование в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции: Материалы учебно-методической конференции. - 2021. - С. 249-251. - ISBN: 978-5-398-02543-9. - Текст: непосредственный.
7. Сомова, Т. Н. Научно-исследовательская работа студентов в ходе прохождения производственной практики // Денисьевские чтения: Избранные материалы Шестнадцатых и Семнадцатых Денисьевских чтений: международной научно-практической конференции по библиотековедению, библиографоведению, книговедению и проблемам библиотечно-информационной деятельности. - 2021. - С. 79-81. - eLIBRARY ID: 44778899. - Текст: непосредственный.
8. Трофимова, И. Н. Проблема подготовки научных кадров в контексте приоритетов социально-экономического развития России // Политика и общество. - 2018. № 5. - С. 39-48. - eLIBRARY ID: 35022264. - Текст: непосредственный.

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ В ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ БИОТЕХНОЛОГИИ» СПЕЦИАЛЬНОСТИ ФАРМАЦИЯ

Н.О. Мильченко, Я.В. Клименко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: yana.klimenk@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается вопрос актуальности преподавания биотехнологии для студентов специальности 33.05.01 Фармация. Представлен проект внедрения новой программы в дисциплину «Биотехнология» в соответствии с требованиями ФГОС ВО (3++). Цель проекта – формирование передовых знаний и навыков в области современных технологий в области биотехнологических концепций для подготовки высококвалифицированных кадров биофармацевтической отрасли.

Ключевые слова: биотехнология; основы биотехнологии; фармация; образование;

INTRODUCTION OF NEW METHODOLOGICAL ASPECTS IN TEACHING THE DISCIPLINE "FUNDAMENTALS OF BIOTECHNOLOGY" SPECIALTY PHARMACY

N.O. Milchenko, Ya.V. Klimenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: yana.klimenk@mail.ru

Abstract. The article discusses the relevance of teaching biotechnology for students of specialty 33.05.01 Pharmacy. The project of introducing a new program in the discipline "Biotechnology" in accordance with the requirements of the Federal State Educational Standard 3++ is presented. The aim of the project is the formation of advanced knowledge and skills in the field of modern technologies in the field of biotechnological concepts for the training of highly qualified personnel in the biopharmaceutical industry.

Keywords: biotechnology; fundamentals of biotechnology; pharmacy; education;

Современные биотехнологии за последние 10 лет интегрированы практически во все сферы деятельности человека, в том числе в практическое здравоохранение. Согласно проводимому Frost&Sullivan анализу, рынок биопрепаратов на сегодняшний день является динамически развивающимся, составляя более 50% от общего объема мирового рынка, с ежегодной тенденцией увеличения на 10-15% [1]. Биотехнологические методы позволяют получить более дешевые, безопасные и эффективные препараты, которые могут использоваться в лечении различных заболеваний, обеспечивая возможность замены не возобновляемых ресурсов, являясь средством для разрешения экологических проблем, а именно: дефицитом природных ресурсов, что отличает от других методов получения аналогов. Данная тенденция приводит к возрастанию потребности в разработке и

производстве биотехнологических лекарственных препаратов, что и определяет актуальность современного развития биотехнологического направления в здравоохранении.

В связи с этим, освоение основ биотехнологий является необходимым и в профессиональной деятельности медицинских работников, особенно специалистов фармацевтической области. Будущие провизоры изучат методы создания рекомбинантных ДНК, современные возможности генетической инженерии, геномики, протеомики и биоинформатики, приобретут навыки решения профессиональных задач в конкретных производственных ситуациях. В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС ВО) данная дисциплина была включена в образовательную деятельность, и за последние годы требования к преподаванию биотехнологии претерпели ряд изменений [2].

На основании ФГОС ВО (3++) по направлению подготовки 33.05.01 (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 г. № 219, Профессионального стандарта «Провизор», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2016 г. № 91н и учебного плана специальности 33.05.01 Фармация требования к преподаванию биотехнологии значительно расширены [3, 5].

В связи с этим была разработана обновленная рабочая программа «Основы биотехнологии» по направлению подготовки 33.05.01 (уровень специалитета) Фармация. В структуре основной профессиональной образовательной программы университета по специальности 33.05.01 Фармация, дисциплина относится к блоку/циклу Б1 Базовая часть. Б1.Б.31 и преподается на кафедре биологии с курсом медицинской генетики, а также включена в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «КубГМУ» МЗ РФ.

Цель дисциплины «Основы биотехнологии» – приобретение и применение студентами передовых знаний и современных технологий в области биотехнологических концепций в фармации и медицине, а именно: получение лекарственных, профилактических, диагностических препаратов с помощью макро- и микроорганизмов.

Обучение складывается из аудиторных занятий (120 часов), включающих лекционный курс (35 часов), практические занятия (85 часов) и самостоятельной работы (60 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению теоретических знаний, интеллектуальных умений, навыков работы с учебной и справочной литературой (табл. 1).

Таблица 1

Объем учебной дисциплины «Основы биотехнологии»
в зачетных единицах с указанием часов, выделенных на контактную работу
обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий)
и самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		6 часов	7 часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	120	72	48
Лекции (Л)	35	21	14
Практические занятия (ПЗ)	85	51	34
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	60	36	24
<i>История болезни (ИБ)</i>	–	–	–
<i>Курсовая работа (КР)</i>	–	–	–
<i>Творческое задание</i>	17	10	7
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	–	–	–
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	17	10	7
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	17	10	7
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	9	4	5
Вид промежуточной аттестации	выполнено	–	–
	экзамен (Э)	36	–
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	216	108
	ЗЕТ	6 ЗЕТ	3 ЗЕТ

Учитывая многообразие системных знаний, формирующих научный и инженерный аспекты биотехнологии, а также современную тенденцию к появлению перспективных направлений биотехнологии, в курсе данной дисциплины сформирована многоуровневая система задач в соответствии с выделенными модулями освоения материала.

Рабочая программа предусматривает следующие разделы (модули) по дисциплине: «Слагаемые биотехнологических производств. Контроль и управление процессами»; «Объекты биотехнологических производств и способы их преобразования»; «Биотехнологии в практическом и профилактическом здравоохранении»; «Иммобилизация объектов в условиях производства. Биоиндустрия ферментов»; «Синтез метаболитов».

Для контроля и оценки знаний студентов в процессе проведения занятия применяется следующие виды оценочных средств, темы и примеры которых отражены в учебно-методическом пособии: тестирование;

собеседование; решение ситуационных задач; творческое задание. По итогу прохождения модуля для студентов разработана система защиты в виде проведения контрольных работ, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. Завершается дисциплина сдачей экзамена.

Данный проект – «Основы биотехнологии» имеет ряд существенных отличий в сравнении с ранее преподаваемой дисциплиной «Биотехнология», разработанной в соответствии с требованиями ФГОС 3+ (табл. 2).

Таблица 2

Сравнение объема учебной дисциплины «Биотехнология» (ФГОС ВО 3+) и учебной дисциплины «Основы биотехнологии» (ФГОС ВО 3++) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на лекции (Л), лабораторную работу (ЛР), практические занятия (ПЗ) и самостоятельную работу (СРС) обучающихся

Наименование дисциплины	№ семестра	Количество модулей/ занятий	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего
Биотехнология (ФГОС 3+)	8	8/17	21	-	51	36	108
Основы биотехнологии (ФГОС 3++)	6-7	5/34	35	-	85	60	216

Отмечается значительное расширение объема образовательной программы с 17 до 34 аудиторных занятий; увеличение количества часов программы в 2 раза – с 144 ч. до 216 ч., в том числе самостоятельной работы до 60 ч. и практических занятий до 85 ч.

Необходимо отметить, что в процессе формирования дисциплины «Основы биотехнологии» были также учтены аспекты внедрения в образовательный процесс технологии реализации концепции «Бережливое производство» в рамках проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Таким образом, включение данной дисциплины в образовательную профессиональную программу по медицинским направлениям, особенно по специальности 33.05.01 Фармация, является целесообразным и актуальным в условиях роста научно-технического прогресса и реализации Государственной программы «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» [4]. Внедрение новых методологических аспектов в преподавание основ биотехнологии позволит не только обучить студентов деятельности провизора, исходя из знаний основ молекулярной биологии и генетики продуцентов, совершенствования производства методами генетической инженерии и инженерной энзимологии, а также развить

творческий и научно-исследовательский потенциал, сформировать представления об инновационных путях развития промышленного производства лекарственных средств, стандартизации и контроля качества, экологической безопасности, применительно к используемым в производстве биообъектам.

Список литературы

1. Обзор рынка биотехнологий в России и оценка перспектив его развития // Frost&Sullivan. - 2014. - 69 с. – Режим доступа: <http://www.frost.com>. – Текст: электронный.
2. Павлюченко, И.И. Методологические аспекты преподавания иммунобиотехнологии на фармацевтическом факультете в кубанском государственном медицинском университете в рамках ФГОС / И. И. Павлюченко, Н. О. Мильченко // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2017. - № 4(1). - С. 206-208. - eLIBRARY ID: 28846461. – Текст: непосредственный.
3. Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 33.05.01 Фармация: Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.03.2018 г. № 219 (с изм. и доп.). Официальный интернет-портал правовой информации. Режим доступа: URL: <http://www.consultant.ru>. - Текст: электронный.
4. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности»: Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 305 (с изм. и доп.). Официальный интернет-портал правовой информации. – Режим доступа: URL: <http://www.consultant.ru>. - Текст: электронный.
5. Профессиональный стандарт «Провизор». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2016 года № 91н. - Текст: электронный.

УДК 616.31:371.3

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 (НА ПРИМЕРЕ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА)

М. Н. Митропанова, В.В. Волобуев, О.А. Павловская

ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет Минздрава
России, Краснодар, Россия
e-mail: vladimir.volobueff@yandex.ru

Аннотация. Пандемия COVID-19 дала определенный толчок развития дистанционного обучения в высших учебных заведениях страны. По мере снижения ограничительных мер большинство вузов возвращаются к традиционным форматам обучения. Однако, часть дистанционных технологий крепко внедрилась в процесс обучения студентов. В работе представлен сравнительный анализ успеваемости студентов КубГМУ по данным средних показателей рейтинга и экзаменационных баллов по дисциплинами «детская стоматология» и «ортодонтия» за период 2019-2022 гг.

Ключевые слова: дистанционное обучение, высшее медицинское образование, успеваемость студентов, пандемия COVID-19.

THE EFFECTIVENESS OF DISTANCE LEARNING DURING THE COVID-19 PANDEMIC (ON THE EXAMPLE OF THE ACADEMIC PERFORMANCE OF STUDENTS OF THE FACULTY OF DENTISTRY)

M.N. Mitropanova, V.V. Volobuev, O.A. Pavlovskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: vladimir.volobueff@yandex.ru

Abstract. The COVID-19 pandemic has given a certain impetus to the development of distance learning in higher educational institutions of the country. With the reduction of restrictive measures, most universities are returning to traditional training formats. However, some distance technologies have been firmly embedded in the process of teaching students. The paper presents a comparative analysis of the academic performance of students of KubSMU according to the average rating indicators and exam scores in the disciplines of "pediatric dentistry" and "orthodontics" for the period 2019-2022.

Keywords: distance learning, higher medical education, student performance, COVID-19 pandemic.

Цифровизация информации настолько проникла во все сферы деятельности человека, что без нее сложно представить нынешний образ жизни. Цифровые носители практически вытеснили остальные формы передачи информации, а в образовательный процесс активно внедряются дистанционные технологии.

Дистанционное обучение – совокупность технологий, которые позволяют учащимся получить основной объем изучаемой информации, интерактивное общение с преподавателем в ходе обучения, а также позволяет осуществить самостоятельную работу для освоения материала [9]. Данный формат обучения также можно рассматривать как одну из форм профессионального образования специалистов, в том числе и медицинской сферы, ориентированную на индивидуальные запросы слушателя, при прохождении повышения квалификации и специализации.

В Российской Федерации старт дистанционного обучения приходится на 1997 год. А современный этап дистанционного образования берет начало от 29.12.2012 г. на основании Федерального закона №273 «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. 25.11.2013 г.) (статья 16 «Реализация образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий») [4].

Активному переходу на дистанционное обучение способствовала вспышка коронавируса SARS-CoV-2, в дальнейшем принявшая глобальные масштабы и переросшая в пандемию. Для предупреждения распространения заболевания согласно приказу Министерства науки и высшего образования России от 14.03.2020 г. №397 «Об организации образовательной деятельности в организациях, реализующих образовательные программы высшего образования и соответствующие дополнительные

профессиональные программы, в условиях предупреждения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации» все учебные заведения перешли на дистанционный формат обучения.

Стоит отметить, что из-за экстремальных мер массового перевода студентов на дистанционный формат, многие вузы оказались не готовы к качественному обеспечению образовательного процесса, что косвенно сказалось на уровне обучения и успеваемости студентов [6].

Данный формат обучения имеет как явные положительные стороны, так и свои минусы. Среди плюсов:

- доступность информационной базы учебного материала в любое время;
- возможность многократно (при необходимости) вернуться к изучаемому материалу;
- индивидуальный темп обучения;
- использование современных технологий и методик обучения;
- низкий риск заражения инфекцией [3,9].

Отрицательными сторонами «дистанта» являются:

- технические проблемы (перегруженность образовательных платформ, отсутствие стабильного подключения к сети Интернет, плохое качество связи и др.) [4];

- отрицательное влияние на здоровье студентов, в связи с длительным нахождением перед компьютером, ноутбуком, смартфоном (статические нагрузки, нагрузки на зрение, гиподинамия, кистевой туннельный синдром) [7];

- отдельное место занимает повышение психологической нагрузки и стрессовых факторов на студентов в условиях социальной изоляции, карантинных ограничительных мер в частности и пандемии в целом [10,11];

- отсутствие надлежащей клинической практики [2];

- повышение учебной нагрузки на студентов влечет повышение временных затрат преподавателей для проверки заданий. Кроме того, в условиях «дистанта» намного сложнее оценивать знания студентов [2].

Опубликованные исследования (анкетирование и опросы) указывают, что большинству студентов (до 85,7%) приемлем данный формат обучения, но в качестве дополнительного к традиционному [2]. Часть опрошенных (до 25%) указали на снижение мотивации к обучению, а 57-76% отметили ухудшение качества обучения вследствие отсутствия практической части занятий [1,5,8].

Целью нашего исследования явился анализ успеваемости студентов по кафедре детской стоматологии, ортодонтии и ЧЛХ КубГМУ по дисциплинам «Детская стоматология» и «Ортодонтия» за период 2019-2022 гг.

В оценке данных использовались средние значения рейтинга студентов в течение учебного семестра, а также результаты экзаменационной сессии по дисциплинам за указанный период.

Стоит отметить, что весенний семестр 2019/2020 уч. г. студенты практически полностью провели в дистанционном формате. С начала 2020/2021 учебного года формат обучения носит смешанный характер (очная форма проведения практических занятий и дистанционная – для лекций). При выявлении случаев заболевания COVID-19 учебная группа уходит на «дистант».

В качестве основной платформы для обучения использовали Cisco Webex Meetings – сервис для проведения интернет-совещаний, который можно запускать со смартфонов, планшетов, компьютеров как веб-приложение. Удобство сервиса заключается в возможности создания конференций до 1000 человек, а также в интеграции с программами MS Office для полноты представления информации.

При сравнении среднего показателя рейтинга студентов получены следующие данные: в 2019/2020 уч. г. по детской стоматологии – 77,5%, по ортодонтии – 78,1%; в 2020/2021 уч. г. – 73,7% и 79,3%; в 2021/2022 уч. г. – 76,3% и 73,1% соответственно.

Средний балл экзаменационной сессии за аналогичные периоды по детской стоматологии в 2019/2020 уч. г. составил 3,9. В структуре оценок получены следующие результаты: «отлично» - 24,9%, «хорошо» - 36,9%, «удовлетворительно» - 30,0%, «неудовлетворительно» - 8,2%. В 2020/2021 уч. г. средний балл составил 3,5, а структура: «отлично» - 23,7%, «хорошо» - 35,7%, «удовлетворительно» - 32,1%, «неудовлетворительно» - 8,5%. В 2021/2022 уч. г. средний балл составил 3,7, при этом оценку «отлично» получили 26,1% студентов, «хорошо» - 38,7%, «удовлетворительно» - 23,7%, «неудовлетворительно» - 11,5%.

По ортодонтии в 2019/2020 уч. г. средний экзаменационный балл составил 3,8. В структуре оценок: результат «отлично» получили 32,7% студентов, «хорошо» - 32,3%, «удовлетворительно» - 30,0%, «неудовлетворительно» - 5,0%. В 2020/2021 уч. г. средний балл составил 3,6, в структуре оценок: «отлично» - 32,5%, «хорошо» - 30,7%, «удовлетворительно» - 27,1%, «неудовлетворительно» - 9,7%. В 2021/2022 уч. г. средний балл составил 3,7, при этом 33,3% студентов получили оценку «отлично», «хорошо» - 35,1%, «удовлетворительно» - 20,7%, «неудовлетворительно» - 10,9% соответственно.

Полученные результаты можно объяснить тем, что в период дистанционного обучения в начале 2020 года студенты могли получить только теоретические знания. По мере возвращения к традиционной методике студенты смогли адаптироваться к новым условиям обучения, что отразилось на показателях успеваемости.

Таким образом, дистанционное обучение, вне всяких сомнений, имеет право на жизнь. Но, в контексте обучения студентов медицинских вузов, данный формат может носить дополнительный характер, так как для овладения специальными компетенциями необходим опыт получения практических навыков.

Список литературы

1. Аюпова, Ф.С. Компетентностный подход к повышению уровня освоения студентами раздела «ортодонтия» / Ф.С. Аюпова, А.Р. Восканян, Л.Ф. Терещенко, Е.А. Мингалева [и др.] // Материалы XI Международной учебно-практической конференции Инновации в образовании. - Краснодар, 2021. – С. 32-36. - Текст непосредственный.
- Калиева, Ш.С. Проблемы дистанционного образования в медицинском вузе / Ш.С. Калиева, Ю.Ю. Корниенко, А.Х. Абушахманова, Е.А. Юхневич [и др.] // Медицина и экология. – 2021. – № 1. – С. 70-75. - Текст непосредственный.
2. Корнеева, С.И. Дистанционное обучение: взгляд практикующего врача / С.И. Корнеева, С.А. Прибылова, А.А. Степченко, А.Г. Овсянников // Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 84-й годовщине КГМУ; 1 февраля 2019 г. / под ред. В.А. Лазаренко, П.В. Калущкого, Н.Б. Дрёмовой, А.И. Овод, Н.С. Степашова. – Курск: КГМУ, 2019. – С. 299-306. - ISBN: 978-5-7487-2393-0; eLIBRARY ID: [37094766](#). - Текст непосредственный.
3. Леванов, В.М. Дистанционное образование в медицинском вузе в период пандемии COVID-19: первый опыт глазами студентов / В.М. Леванов, Е.А. Перевезенцев, А.Н. Гаврилова // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2020. – № 2. – С. 3-9. - ISSN 2712-9217. - Текст непосредственный.
4. Митропанова, М.Н. Дистанционное обучение на кафедре детской стоматологии, ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции / М.Н. Митропанова, О.А. Павловская, В.В. Волобуев, Т.А. Пономаренко // Инновации в образовании. Материалы XI Международной учебно-практической конференции «Инновации в образовании». - Краснодар, 2021. – С. 251-255. - Текст непосредственный.
5. Погребников, А.К. Влияние системы оценивания студентов на их показатели успеваемости во время пандемии COVID-19 / А.К. Погребников, В.Н. Шестаков, Ю.Ю. Якунин // Перспективы науки и образования. – 2021. – № 4(52). – С. 80-93. DOI: [10.32744/pse.2021.4.5](#) - Текст непосредственный.
6. Россова, Е.А. Влияние дистанционного обучения на здоровье студенток / Е.А. Россова, О.И. Кузьмина // Молодежный вестник ИрГТУ. – 2021. – № 1. – С. 189-194. - eLIBRARY ID: [45333545](#). - Текст непосредственный.
7. Таиров, В.В. Анализ успеваемости студентов стоматологического факультета при проведении дистанционного обучения в период пандемии COVID-19 // В.В. Таиров, К.Д. Кириш, А.А. Адамчик, В.Ю. Косенко // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – №10 (112). – С. 66-69. DOI: [10.23670/IRJ.2021.112.10.040](#). - Текст непосредственный.
8. Токмакова, С.И. Опыт дистанционного обучения студентов стоматологического факультета в условиях пандемии COVID-19 / С.И. Токмакова, О.В. Бондаренко, Ю.В. Луницына // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – №3. – С. 6. - DOI: [10.17513/spno.29772](#). - Текст непосредственный.
9. Almhdawi, K.A. Healthcare students' mental and physical well-being during the COVID-19 lockdown and distance learning / K.A. Almhdawi, A. Alazrai, D. Obeidat, A.A. Altarifi, A.O. Oteir et al. // Work. – 2021. – №70 (1). – P. 3-10. DOI: [10.3233/WOR-205309](#). - Текст непосредственный.
10. Giusti, L. Predictors of academic performance during the covid-19 outbreak: impact of distance education on mental health, social cognition and memory abilities in an Italian university student sample / L. Giusti, S. Mammarella, A. Salza, S. Del Vecchio [et al.] // BMC Psychol. – 2021. – №9 (1). P. 142-159. - DOI: [10.1186/s40359-021-00649-9](#). - Текст непосредственный.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ SMART-ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ

Г.М. Могильная, А.А. Евглевский, Е.В. Фомичева,
Э.Г. Пейливаньян, И.В. Ковтуновская

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: evglandr@mail.ru

Аннотация. В работе анализируются проблемы и успехи, возникшие при создании интегрированной обучающей среды на кафедре гистологии с эмбриологией в условиях применения SMART-технологий. Считаем, что адекватное сочетание классических методов обучения и современных цифровых технологий может существенно повысить уровень подготовки студентов-медиков.

Ключевые слова: SMART-технологии, цифровизация, медиа-ресурсы.

PROSPECTS FOR THE USE OF SMART-TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS AT THE DEPARTMENT OF HISTOLOGY

G.M. Mogilnaya, A.A. Evglevsky, E.V. Fomichev,
E.G. Peilivanyan, I.V. Kovtunovskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: evglandr@mail.ru

Abstract. The paper analyzes the problems, successes, conditions and methods for creating an integrated learning environment at the Department of Histology with Embryology in the context of the use of SMART technologies. It is concluded that an adequate combination of classical teaching methods and modern digital technologies should significantly increase the level of training of medical students.

Keywords: SMART technologies, digitalization, media resources.

Сложности жизни, связанные с пандемией covid 19 привели к заключению о необходимости сочетания классических методов обучения студентов-медиков и цифровых технологий, а значит и к модернизации всей сферы образования.

Анализ литературных источников показал, что развивающееся цифровое SMART-общество стремится все более интенсивно использовать различные электронные ресурсы. При этом адекватное их использование для обучения студентов становится все более сложным, но в тоже время обеспечивает профессиональное развития учащихся в интегрированной среде обучения. [1, 2, 3].

Открывшиеся в настоящее время технические возможности массовых коммуникаций в сфере образования обозначили необходимость внедрения современных дидактических средств обучения. В тоже время, огромное

количество различных цифровых технологий далеко не всегда объединены в единую информационную среду, хотя бы на уровне одной отдельно взятой учебной дисциплины. Степень развития цифровых SMART-технологий весьма неравномерно даже в пределах отдельно взятого вуза. Оно часто зависит от наличия соответствующего технического обеспечения, как в плане аппаратной поддержки и программного обеспечения, так и от наличия достаточного количества IT специалистов способных оказывать оперативную и систематическую помощь преподавателям-предметника, которые далеко не всегда имеют достаточную цифровую грамотность. При этом следует учитывать, что при текущей загрузке преподавателя в учебном процессе и работе по подготовке материалов необходимых для перевода в цифровую форму (создание тестов, фильмов, презентаций и т.д.) времени на повышение своей цифровой грамотности остается крайне мало. Последнее утверждение особенно значимо для преподавателей старшего возраста, которые обладая огромным педагогическим опытом и знаниями, далеко не всегда могут в силу объективных причин оперативно осваивать быстро развивающиеся цифровые технологии. Молодые преподаватели, напротив, быстро их осваивают, но, не обладая достаточными профессиональными знаниями, оказываются не состоятельными в плане развития SMART-среды. Мы видим выход из создавшейся ситуации в широком привлечении к работе по цифровизации обучения IT-специалистов, которым будут ставиться определенные задачи и передаваться необходимый учебный материал, который будет оформлен ими надлежащим образом для использования в SMART-среде.

Целесообразно созданные на профильных кафедрах локальные SMART системы объединить с аналогичными SMART системами родственных кафедр, что обеспечит единообразие и преемственность обучения. На первом этапе, должны быть объединены все теоретические кафедры морфологического профиля, начиная с кафедр Нормальной анатомии и Гистологии с эмбриологией, кончая кафедрой Судебной медицины. На втором этапе создания единой образовательной среды, подобному «виртуальному» объединению должны быть подвергнуты родственные кафедры медицинских вузов, что позволит обмениваться учебными и научными материалами и, несомненно, повысит уровень подготовки студентов.

На кафедре гистологии с эмбриологией ФГБОУ ВО КубГМУ, на основе инициативы коллектива кафедры уже несколько лет ведется работа по цифровизации обучения на основе локальной компьютерной сети, сети «Интернет» и «Портала дистанционного» обучения вуза. В рамках поставленной задачи на кафедре гистологии предпринята попытка создания интегрированной образовательной среды, которая объединяет медиаресурсы, веб-технологии, интерактивные инструменты онлайн-мониторинга и анализа и Moodle LMS (систему управления образованием) по предмету «Гистология, эмбриология, цитология». При этом «медиа-ресурсы» представляют собой сумму дидактических инструментов, которые включают дополнительную

видео и аудио информацию существенно обогащающих визуальное содержание тем практических занятий и лекций по гистологии. Эти материалы добываются путем расширенного поиска в медиопространстве сети «интернет» и интегрируются в лекционный материал и презентации для практических занятий, которые созданы по всем темам курса гистологии, эмбриологии и цитологии. «Цифровое» представление указанных материалов существенно облегчает работу преподавателей в условиях удаленной работы в условиях пандемии Covid 19. Лекционные презентации и презентации для практических занятий постоянно обновляются, что в условиях использования SMART-технологий не занимает много времени и позволяет адаптировать их для использования на разных факультетах вуза с учетом их профессиональной специфики, а также при изменении требований текущего ФГОС. В настоящее время весь лекционный курс кафедры переведен на удаленный режим с использованием системы Cisco Webex. Для обеспечения преемственности классического и инновационного метода обучения на кафедре созданы и изданы учебные пособия по цитологии, общей и частной гистологии в которых нашли широкое отражение собственные адаптированные к условиям кафедры. Они существуют, как в печатном, так и в электронном варианте, размещенном наравне с другими материалами, на «Портале дистанционного образования» ФГБОУ ВО КубГМУ, что позволяет студентам использовать их удаленно. Подобное решение проблемы полностью укладывается в концепцию «Веб-технологии» - представляющей собой образовательный ресурс, помогающий на занятиях и при самоподготовке в приобретении самостоятельных знаний без непосредственного контакта с преподавателем.

Для оперативного контроля и самоконтроля знаний на кафедре гистологии создана обширная база компьютерных тестов различного уровня сложности, которая постоянно обновляется. Тесты используются как в очном так и в удаленном режиме контроля знаний, в том числе и с использованием на «Портале дистанционного образования» ФГБОУ ВО КубГМУ.

В настоящее время на кафедре ведется работа для перехода на обучение с использованием интерактивной онлайн системы оценки знаний и навыков студентов путем применения программ SMART response и Kahoot непосредственно во время занятий. Планируется также использовать Cisco Packet Tracer представляющий собой графический симулятор, позволяющий создавать гистологические структуры с оценкой статуса нормы и патологии органов.

Конечным результатом указанной работы будет являться электронный курс гистологии, эмбриологии и цитологии созданный в системе Moodle LMS включающий интерактивные обучающие материалы по лекциям и практическим занятиям, т.е. страницу, презентацию, опрос, чат, форум, задания, базу данных виртуальных советов, аудио и видео уроки, а также тесты для контроля и самоконтроля.

Не исключено, что сочетание классических методов обучения и современных цифровых технологий может существенно повысить уровень подготовки студентов-медиков.

Список литературы

1. Моор, П.К. Виртуальное взаимодействие в современном образовательном пространстве / П.К. Моор, С.М. Моор // Материалы III Международной научно-практической видеоконференции Электронное образование: перспективы использования SMART-технологий. - Тюмень: ТюмГНГУ, 2016. - С 11. - Текст непосредственный.
2. Begbutayev, A.E. Methodology of teaching the discipline "Network technologies" based on smart-technologies // European Journal of Research and Reflection in Educational Sciences. – 2019. - Vol. 7, № 12. 7 (12). - P. 741-740. - ISSN 2056- 5852. - Текст непосредственный.
3. Юшкова, С.С., Пупков А.Н., Телешева Н.Ф. «Облачные» технологии как важнейший фактор подготовки IT специалистов / С.С. Юшкова, А.П. Пупков, Н.Ф. Телешева // Современные проблемы науки и образования. - 2015. - № 2 (1). - 334 с. - Текст непосредственный.

УДК 616-001:378.147.88

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННО- ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СИСТЕМ ОБУЧЕНИЯ ПОСТДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

М.Л. Муханов, О.И. Архипов, С.Л. Зайцева,
В.С. Дутов, А.Г. Барышев

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: pputinn@yandex.ru

Аннотация. Качественная подготовка профессиональных медицинских кадров является наиболее важным направлением работы кафедры хирургии №1. Широкое применение и совершенствование дистанционных методов обучения, в условиях пандемии Covid-19, позволило сохранить качество организации учебного процесса, а также мотивировать клинических ординаторов и слушателей на получение новых знаний и освоение современных высокотехнологичных методов лечения.

Ключевые слова: преподавание, травматология и ортопедия, слушатели, ординатура, дистанционное образование, постдипломная подготовка.

PECULIARITIES OF THE APPLICATION OF DISTANCE-EDUCATIONAL TRAINING SYSTEMS FOR POSTGRADUATE TRAINING OF MEDICAL UNIVERSITIES IN THE SPECIALTY OF "TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS"

M.L. Muhkanov, O.I. Arhipov, S.L. Zaiceva,
V.S. Dutov, A.G. Baryshev

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: pputinn@yandex.ru

Abstract. High-quality training of professional medical personnel is the most important area of work of the Department of Surgery No.1. The widespread use and improvement of distance learning methods, in the conditions of the Covid-19 pandemic, allowed us to maintain the quality of the educational process organization, as well as motivate clinical residents and trainees to gain new knowledge and master modern high-tech methods of treatment.

Keywords: teaching, traumatology and orthopedics, cadets, residency, distance education, postgraduate training

Главной задачей дополнительной профессиональной подготовки медицинских кадров является обеспечение высокой квалификации и компетентности медицинского работника в решении профессиональных задач в соответствии с потребностями населения и учреждений здравоохранения.

Цель данной работы – анализ процесса освоения клинической дисциплины «Травматология и ортопедия» клиническими ординаторами и слушателями с применением дистанционно-образовательных технологий (далее – ДОТ) обучения.

Основными базами подготовки врачей Краснодарского края по специальности «Травматология и ортопедия» являются кафедра хирургии №1 ФПК и ППС, а также кафедра ортопедии, травматологии и ВПХ, находящиеся на территории ГБУЗ «НИИ-ККБ №1». Обучение врачей-травматологов-ортопедов начинается с клинической ординатуры, а впоследствии продолжается на циклах повышения квалификации. По завершении клинической ординатуры врач-травматолог-ортопед должен обладать системой различных профессиональных и общекультурных компетенций, уметь самостоятельно применять теоретические и практические знания [5].

В процессе обучения клиническим ординаторам необходимо прослушать лекционный курс [8]. Сотрудники кафедры, являющиеся ведущими специалистами, из своего личного опыта делятся с обучающимся знаниями о том или ином методе лечения больных с изучаемой патологией. Также ординаторы принимают участие в клинических обходах, собирают данные историй болезней из архивов, участвуют в публикации тезисов, статей.

На кафедре хирургии №1 ФПК и ППС широко применяются современные информационные технологии преподавания [1–4]. Усовершенствованные виртуальные технологии позволили существенно расширить возможности доведения необходимой информации до учебной аудитории. На кафедре успешно используются разнообразные формы презентации учебного материала, в том числе созданные благодаря современным мультимедийным технологиям. При этом наглядность и упорядоченность представления необходимой информации в указанных формах способствуют усвоению материала.

На протяжении всего периода обучения будущие врачи под руководством кураторов из числа преподавателей кафедры приобретают не только теоретические, но и практические знания, учатся применять их в будущей работе. Для того, чтобы закрепить полученные знания по специальности, клинические ординаторы проходят амбулаторную и стационарную практику. Практическая деятельность ординатора занимает большую часть учебного времени [6]. Будущие специалисты изучают и овладевают различными методами обследования, учатся применять высокотехнологичные способы оказания хирургической помощи пациентам с травмами и патологией опорно-двигательного аппарата. Кроме того, в процессе обучения особое внимание уделяется профилактическим мероприятиям и лечению осложнений, возникающих во время и после оперативных вмешательств, освоению навыков сердечно-легочной реанимацией.

В связи с новыми условиями, диктуемыми эпидемической обстановкой, многие медицинские ВУЗы внесли свои коррективы в организацию учебного процесса для клинических ординаторов и врачей, обучающихся на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки, смоделировав и оптимизировав разные варианты применения дистанционного обучения [7].

При дистанционной форме организации учебной деятельности клинический ординатор имеет возможность изучать любую тему программы как индивидуально, так и с помощью преподавателей. Особенности данной формы образования – это возможность каждому обучающемуся самому определять свою нагрузку. Обучающиеся получают записи занятий с лекциями и материалами для выполнения заданий, а также задания в текстовом виде. Организация работы Портала дистанционного обучения (<http://mdls.ksma.ru/>) позволяет отследить, ознакомился ли обучающийся с лекционным материалом, что дает возможность контролировать его во время всего периода обучения. С помощью электронной почты клинический ординатор имеет возможность задать любые вопросы преподавателю и получить на них ответы. Общение преподавателя с клиническими ординаторами происходит постоянно в течение всего времени их обучения. Экзамены и зачеты могут проходить в виде видеообщения (собеседование) или в форме тестирования, проходящего также с использованием ДОТ.

Часть практических занятий, в условиях ограничений связанных с эпидемиологической обстановкой, организована с использованием муляжей костей с имитацией переломов различной тяжести и формы. Использование фантомов позволяет осуществить сбалансированный переход от теоретического блока обучения к практике. Клинические ординаторы под руководством преподавателя осваивают базовые навыки обследования пациента и остеосинтеза. Основным преимуществом симуляционного обучения является возможность остановки на каждом этапе разбора ситуационной задачи, для уточнения вопросов, вызывающих затруднения у обучающихся, чего нельзя сделать в реальной клинической практике.

Дистанционное обучение при проведении циклов повышения квалификации (следующий этап постдипломного образования) применяется, как в форме электронного обучения – в виде веб-семинаров [4], так и с использованием дистанционных образовательных технологий. При зачислении на цикл слушателю предоставляется логин и пароль от личного кабинета Портала дистанционного обучения ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, обеспечивающие доступ ко всем материалам по соответствующей образовательной программе.

Куратор программы также регистрируется на портале дистанционного обучения и имеет возможность отслеживать участие каждого слушателя в образовательном процессе. В первый день занятий слушателями дистанционно изучаются две начальные темы. Учебный день начинается с часового установочного вебинара с куратором цикла в режиме on-line. Затем – 2-х часовая лекция в форме видеоконференции без его участия. Вторая тема изучается в обратной последовательности – вначале 2-х часовая лекция, а затем часовой веб-семинар, с разбором ключевых вопросов.

После четырехдневного очного обучения в последний день слушатели дистанционно изучают оставшийся лекционный материал по 2 темам. Затем – часовой веб-семинар с куратором программы с разбором возникших вопросов. Обучение завершается итоговым дистанционным тестированием на Портале дистанционного обучения ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Внедрение дистанционных технологий позволило сохранить качество организации учебного процесса на кафедре и мотивацию клинических ординаторов и слушателей на получение новых теоретических знаний и овладение современными высокотехнологичными методами лечения, помогло направить их действия на самостоятельное освоение знаний.

Совместная научно-лечебная работа сотрудников кафедры и специалистов клинической базы, постоянное усовершенствование учебного процесса позволяют сегодня кафедре и клинике оставаться ведущим центрами травматолого-ортопедической службы.

Список литературы

1. Блаженко, А.Н. Современные образовательные технологии, применяемые при подготовке клинических ординаторов по специальности "Травматология и Ортопедия" / А.Н. Блаженко, О.И. Архипов, Е.Г. Лысых, М.Л. Муханов [и др.] // Материалы IX региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании». – 2018. – С. 51-54. - Текст непосредственный.
2. Блаженко, А.Н. Опыт использования интернет-технологий в учебном процессе / А.Н. Блаженко, О.И. Архипов, Е.Г. Лысых, М.Л. Муханов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 4-1. – С. 44-46. - Текст непосредственный.
3. Норкин, И.А. Контрольные измерительные материалы для промежуточной аттестации по травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии / И.А. Норкин, С.И. Киреев, Н.Х. Бахтеева. - Саратов: Изд-во СГМУ. – 2015. – С. 76. - Текст непосредственный.
4. Порханов, В.А. Телеконференции как инновационное средство обучения специалистов травмацентров Краснодарского края / В.А. Порханов, А.Н. Блаженко, А.А. Завражнов, Т.Н. Литвинова [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2015. – № 4-1. – С. 202-206. – ISSN 1996-3947. - Текст непосредственный.
5. Солдатов, Ю.П. Из опыта обучения иностранных врачей по программам дополнительного профессионального медицинского образования / Ю.П. Солдатов, А.В. Губин // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и социальной медицины. - 2018. – Т. 26, № 1. – С.43-47. - DOI: 10.18821/0869-866X-2018-26-1-43-47. - Текст непосредственный.
6. Солдатов, Ю.П. Самостоятельная работа при обучении чрескостному остеосинтезу в системе дополнительного профессионального образования / Ю.П. Солдатов, О.В. Климов // Современные проблемы науки и образования. 2017. – № 6. – С. 242. - eLIBRARY ID: 32390542. - Текст непосредственный.
7. Fawns, T. Challenging assumptions about «moving online» in response to COVID-19 and some practical advice / T. Fawns, D. Jones, G. Aitken // MedEdPublish. – 2020. – № 9 (1). – P. 83. - Текст непосредственный.
8. Taylor, D. Transformation to learning from a distance / D. Taylor, J. Grant, H. Hamdy, L. Grant et al. // MedEdPublish. – 2020. – № 9 (1). – P. 76. - DOI: 10.15694/mep.2020.000076.1. - Текст непосредственный.

УДК 616-053.2:378.046.2

ЦЕНТР ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ КАК ПУТЬ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ-ПЕДИАТРОВ

В.Г. Назаретян, В.А. Шашель, В.Н. Фирсова, Л.И. Мазуренко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар
e-mail: varazdat.nazaretyan@bk.ru

Аннотация. В статье освещены основные направления деятельности, цель создания и технические возможности Центра практических навыков студентов Кубанского государственного медицинского университета, который позволяет отрабатывать практические навыки студентов-медиков.

Ключевые слова: симуляционное обучение, дистанционное образование, педиатрия

THE CENTER OF PRACTICAL SKILLS AS A WAY TO IMPROVE THE PRACTICAL SKILLS OF PEDIATRIC STUDENTS

V.G. Nazaretyan, V.A. Shashel, V.N. Firsova, L.I. Mazurenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: varazdat.nazaretyan@bk.ru

Abstract. The article highlights the main activities, the purpose of the creation and technical capabilities of the Center for Practical Skills of Students of the Kuban State Medical University, which allows practicing the practical skills of medical students.

Keywords: simulation training, distance education, pediatrics

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный Центр практических навыков студентов является структурным учебным подразделением Кубанского государственного медицинского университета, осуществляющим свою работу в соответствии с уставом ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и государственными образовательными стандартами Российской Федерации, а также Положением о системе контроля практической подготовки студентов всех факультетов КубГМУ.

Занятия на базе центра практических навыков проводят преподаватели кафедры педиатрии в соответствии с программой и расписанием, составленными в деканате и утвержденные проректором по учебной работе. График работы Мультипрофильного Центра практических навыков студентов определяется правилами внутреннего распорядка КубГМУ, положением о Центре практической подготовки, расписанием занятий и дополнительными распоряжениями администрации ВУЗа [1].

Цель работы центра - обучение педиатров и выпускников медицинского университета практическим умениям и навыкам, формирование профессиональных компетенций. Педиатры в Мультипрофильном Центре отрабатывают практические навыки в соответствии с рабочими учебными программами (ФГОС 3 ++) по дисциплинам на кафедрах и перечнем практических умений и навыков, изложенных в методических пособиях практической подготовки студентов педиатров.

Сотрудники Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного Центра совместно с центром практики учебно-методического центра создают условия для подготовки студентов к прохождению производственной практики и проведению итоговой аттестации качества знаний, умений и навыков по окончанию практики.

Силами сотрудников Центра практических навыков совместно с Центром менеджмента качества обеспечиваются условия для ежегодного мониторинга качества владения студентами и выпускниками педиатрического факультета университета обязательным набором практических умений и навыков, изложенных в учебных программах.

Центр практических навыков, помимо обучения практическим навыкам студентов педиатрического факультета, предназначен также для организации и проведения: текущей проверки практических навыков у педиатров; контрольной проверки практических навыков; итоговой проверки практических навыков; комиссионной текущей проверки практических навыков; проверки практических навыков у педиатров-выпускников; предэкзаменационной проверки практических навыков; проверки практических навыков после прохождения производственной практик; проверки практических навыков у педиатров-выпускников в ходе Итоговой государственной аттестации и послевузовской первичной аккредитации. В центре так же проводятся региональные студенческие Олимпиады по разным дисциплинам.

Реализация указанной цели перечисленных в работе задач осуществляется через деятельность входящих в состав центра лабораторий, а именно: лаборатории при лечебном факультете: при кафедре пропедевтики внутренних болезней, при кафедре анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии, при кафедре акушерства и гинекологии, при кафедре общей хирургии; «Гигиенист» (при медико-профилактическом факультете); «Стоматологическая помощь» (при стоматологическом факультете), «Педиатр» (при педиатрическом факультете); «Физико-химический метод анализа» (при фармацевтическом факультете), «Экспериментальная психология» (при факультете клинической психологии), «Экономика и управление на предприятии здравоохранения». Во всех существующих лабораториях центра есть раздел «Педиатрия» [2].

Все перечисленные лаборатории в Центре практических навыков функционируют на базе профильных кафедр факультетов. На сегодняшний день на балансе лабораторий центра находится большое количество детских симуляторов, фантомов, тренажеров простых и высокотехнологических, максимально приближенных к ребенку и имитирующих различные проявления патологии, расходного материала, оборудования, аппаратуры, препаратов на которых под руководством ответственных преподавателей и кураторов по практике студенты осваивают основные манипуляции, практические навыки на разных станциях. В Центре имеется кабинеты эндоскопии и ультразвуковой диагностики, отделения сестринского ухода. Имеются новорожденные-симуляторы, все принадлежности и предметы ухода за ними. Студенты младших курсов педиатрического факультета на этих симуляторах отрабатывают практические навыки по уходу за новорожденным ребенком, а именно: учатся пеленать, обрабатывать нос, глаза и уши, паховые складки, пупочную культю. Отрабатывают технику правильного купания новорожденного. Учатся технике проведения антропометрических измерений, забора мочи и кала. На муляжах учатся технике правильного выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных инъекций, обработки пролежней, ран [3].

Наличие в университете центра позволяет консолидировать как

материально-технические, так и педагогические силы на совершенствование обучения практическим навыкам педиатров и расширение возможностей для проведения самостоятельной подготовки практических навыков с сохранением консультативной роли ответственного преподавателя кафедры. На базе лабораторий Центра практических навыков студент может самостоятельно в свободное время от основных занятий отрабатывать основные практические навыки на педиатрических симуляторах, выполнять различные манипуляции, что повышает уровень его готовности в дальнейшем к работе с пациентами.

Сотрудниками Центра практических навыков составлены графики промежуточных и итоговых проверок усвоения практических навыков у студентов-педиатров университета, обеспечиваются условия для обучения практическим навыкам и умениям студентов.

Ежегодно создаются условия для подготовки студентов-педиатров к прохождению производственной практики и проведению итоговой проверки качества умений и навыков по окончанию практики. При участии сотрудников центра практических навыков организовываются и проводятся научно-методические совещания и семинары по совершенствованию практической подготовки студентов и выпускников [1, 4].

Список литературы

1. Назаретян, В.Г. Формирование навыков пальпации, аускультации, перкуссии легких и сердца у детей на основе симуляционных технологий // Материалы региональной межвузовской научно-практической конференций с международным участием. - 2019. - С.215-218. - Текст непосредственный.
2. Перельман, С. Организация работы симуляционного центра. Оценка потребностей и составление учебного плана / IX Международная конференция РОСМЕДОБР-2018. Инновационные обучающие технологии в медицине» и VII Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2018, Москва, 10–12 октября 2018 г. / доклад–2018. - Текст электронный.
3. Потапов, М.П. Роль симуляционных образовательных технологий в обучении врачей // Высшее образование в России. - 2019. - Т. 28, № 8–9. С. 138–148. - DOI: 10.31992/0869-3617-2019-28-8-9-138-148. - Текст непосредственный.
4. Самойленко, Н.В. Симуляционная образовательная технология «стандартизированный пациент» для обучения навыкам клинического общения в медицинском вузе / Н.В. Самойленко, Е.В. Дьяченко // Материалы 15-й Международной научно-практической конференции «Акмеология профессионального образования». - 2019. - 13–14 марта - С. 268–271. - <https://elar.rsvpu.ru/handle/123456789/28435>. - Текст электронный.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Г.В. Никитина, А.А. Славинский, Л.М. Чуприненко,
А.А. Веревкин, А.С. Сотниченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: pathology@ksma.ru

Аннотация. Изложены принципы организации учебного процесса с применением цифровых образовательных технологий на кафедре патологической анатомии. Представлены информационно-методические условия реализации образовательной программы с помощью информационно-телекоммуникационных сетей, при непосредственном и опосредованном взаимодействии преподавателя и студентов.

Ключевые слова: патологическая анатомия, электронное обучение, образовательные технологии.

ORGANIZATIONAL AND PEDAGOGICAL ASPECTS OF DIGITAL EDUCATIONAL TECHNOLOGIES APPLICATION AT THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL ANATOMY

G.V. Nikitina, A.A. Slavinsky, L.M. Chuprinenko,
A.A. Verevkin, A.S. Sotnichenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: pathology@ksma.ru

Abstract. The paper outlines principles of organizing the educational process at the Department of Pathological Anatomy using digital educational technologies. It also presents information and methodological conditions for the educational program implementation with the help of information and telecommunication networks, with direct and indirect interaction between the teacher and students.

Keywords: pathological anatomy, e-learning, educational technologies

Информационная насыщенность современного мира требует новых подходов к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению учебного процесса при реализации образовательных программ [1, 2, 6]. Современные Федеральные государственные образовательные стандарты, в том числе ФГОС ВО 3++, ориентируют на использование информационно-коммуникационных технологий при развитии универсальных учебных действий, направленных на формирование компетенций обучающихся в области учебно-исследовательской и проектной деятельности [4, 5]. Обучение с применением электронных технологий рассматривается как одно из условий для формирования информационной культуры. Организация занятий с применением цифровых технологий

обработки учебных материалов, получения информации, предоставляемой преподавателем в сжатой визуальной форме, общением в рамках курса с преподавателем и другими студентами, различными механизмами обратной связи и контроля повышает эффективность групповой учебной, проектной и исследовательской деятельности студента [1, 2, 6].

В рамках реализации ФГОС ВО (3++), для адаптации образовательных программ к современным требованиям цифровизации образовательных технологий, в Кубанском государственном медицинском университете (КубГМУ) созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды [3]. Эта среда включает в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств. Наличие электронной информационно-образовательной базы обеспечивает студентам КубГМУ освоение образовательных программ независимо от места нахождения обучающихся.

Кафедра патологической анатомии включена в электронную информационно-образовательную среду Кубанского государственного медицинского университета. Данная среда обеспечивает интеграцию образовательной деятельности, проводимой на кафедре, с общими принципами реализации образовательных стандартов, принятых в КубГМУ. С помощью цифровых технологий через систему «электронный деканат» производится фиксация образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дисциплины; формируется электронное портфолио обучающегося. В результате взаимодействия между участниками образовательного процесса и возможности «обратной связи» осуществляется оценка качества образовательной деятельности самими обучающимися.

Все преподаватели кафедры патологической анатомии являются пользователями ПК. Преподаватели используют стандартные компьютерные программы для обучения и тестирования, ведения документации, электронную почту, ресурсы Интернет, участвуют в вебинарах по вопросам перехода на ФГОС ВО (3++), пользуются электронной библиотекой, организуют сообщества студентов в виртуальном пространстве для дистанционного обучения.

В рекомендациях по реализации образовательных программ с применением электронного обучения указаны следующие модели:

- полностью дистанционное обучение,
- частичное использование в обучающих программах дистанционных образовательных технологий [1].

В настоящее время одной из ключевых проблем медицинского образования является низкий уровень владения мануальными навыками выпускниками медицинских ВУЗов. Для решения этой проблемы необходим творческий подход к выбору модели электронного обучения, в том числе

использования дистанционных образовательных технологий. Перед преподавателями нашей кафедры возникла задача организации учебного процесса в таких формах электронного обучения, которые позволяют максимально сохранить возможность практической деятельности студентов при непосредственном взаимодействии с преподавателем.

Для эффективного внедрения электронного обучения при изучении патологической анатомии мы применили модель частичного использования дистанционных образовательных технологий. Данная модель позволяет чередовать очные занятия с дистанционными при освоении учебного материала. Для максимальной оптимизации учебного процесса в рабочие программы по дисциплинам, изучаемым на кафедре, мы внесли следующие изменения.

Традиционную форму чтения лекций в аудитории перевели в электронный формат в виде таких вариантов дистанционных образовательных технологий, как визуализация лекций с использованием мультимедийного представления в виде презентаций, on-line видеолекция, видеоконференция.

На платформе КубГМУ для дистанционного обучения разместили учебно-методические материалы для самостоятельной подготовки студентов; иллюстративный материал в виде цветных оригинальных слайдов; справочный материал, включающий схемы и таблицы; учебные пособия, рабочие тетради.

Практические занятия по изучаемым на кафедре дисциплинам, напротив, проводятся нами в виде аудиторной работы в специально оборудованных учебных классах университета. Практические занятия предназначены для углубленного изучения дисциплины. На этих занятиях идет осмысление теоретического материала, формируется умение убедительно формулировать собственную точку зрения, приобретаются навыки профессиональной деятельности [2, 6]. По нашему мнению, практические занятия в медицинском ВУЗе требуют очного взаимодействия студента и преподавателя. Практические занятия по дисциплинам, изучаемым на нашей кафедре, проводятся в виде ролевых игр и упражнений по освоению практических навыков, обсуждения мультимедийных презентаций в режиме «PowerPoint», использования наглядных пособий (музейные макропрепараты и коллекции микропрепаратов), решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора морфологических проявлений клинических случаев. На занятиях в обстановке творческой дискуссии проводится обсуждение наиболее сложных вопросов изучаемого материала в целях углубления и закрепления знаний, полученных студентами на лекциях и в процессе самостоятельной работы над предоставленным в цифровой форме учебным материалом.

Такой комплексный подход к организации учебного процесса в современных реалиях представляется нам наиболее удачным. Помещая обучающегося в запрограммированную информационную среду, мы не

только создаем условия для приобретения им новых знаний, но и формируем условия для возникновения осознанной потребности в получении знаний при самостоятельной работе с информацией. Учебные материалы, предоставленные студенту в электронном виде, создают основу для последующей эффективной работы на практическом занятии при непосредственном взаимодействии с преподавателем, под его руководством.

Подобная модель внедрения цифровых технологий в учебный процесс позволяет не только эффективно осваивать образовательный материал, но и формировать личностные качества студента, в частности информационную культуру.

Список литературы

1. Вайндорф-Сысоева, М. Е. Методика дистанционного обучения: учебное пособие для вузов/ М.Е. Вайндорф-Сысоева, Т.С. Грязнова, В.А. Шитова; под общ. ред. М.Е. Вайндорф-Сысоевой. - М. Издательство Юрайт, 2018. - 194 с. – ISBN 978-5-9916-9202-1. - Текст непосредственный.
2. Миэринь, Л. А. Современные образовательные технологии в вузе: учеб.-метод. пособие / Л.А. Миэринь, Н.Н. Быкова, Е.В. Зарукина. – СПб. : Изд-во СПбГЭУ, 2015. – 169 с. - ISBN 978-5-7310-3270-4. - Текст непосредственный.
3. Положение об основной образовательной программе ВО (ФГОС ВО 3++) – программе специалитета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России от 29 декабря 2020 г. - Текст непосредственный.
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ». - Зарегистрировано в Минюсте России 18 сентября 2017 г. N 48226. - Текст электронный.
5. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 26 ноября 2020 года №1456 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования». - Текст электронный.
6. Современные образовательные технологии: учеб. пособие для бакалавриата и магистратуры / под. Ред. Е.Н. Ашаниной, О. В. Васиной, С. П. Ежова – М.: Издательство Юрайт, 2018.– 165 с. – ISBN 978-5-534-06194-9. - Текст непосредственный.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦИИ

Е.Б. Никифорова, Н.А. Давитавян

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

e-mail: farmdep@mail.ru

Аннотация. Процесс подготовки провизоров на кафедре фармации КубГМУ реализуется с учетом трансформации учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация в соответствии с ФГОС ВО (3++) и ориентации на профессиональные стандарты. Образовательный процесс на кафедре модернизируется в части разработки и совершенствования учебно-методических комплексов дисциплин, использования современных технологий обучения, уровня его материально-технического оснащения.

Ключевые слова: подготовка провизоров, фармация, профессиональные компетенции, ФГОС ВО (3++).

CURRENT ISSUES OF TRAINING MANUFACTURERS AT THE DEPARTMENT OF PHARMACY

E.B. Nikiforova, N.A. Davitavyan

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,

Krasnodar, Russian Federation

e-mail: farmdep@mail.ru

Abstract. The process of training pharmacists at the Department of Pharmacy of Kuban State Medical University is implemented taking into account the transformation of the curriculum for the specialty 33.05.01 Pharmacy in accordance with the Federal State Educational Standard of Higher Education (3++) and focus on professional standards. The educational process at the department is being modernized in terms of the development and improvement of educational and methodological complexes of disciplines, the use of modern teaching technologies, the level of its material and technical equipment.

Keywords: training of pharmacists, pharmacy, professional competencies, Federal State Educational Standard of Higher Education (3 ++).

Динамичное развитие отечественной фармацевтической отрасли является одной из важнейших составляющих успешного экономического роста Российской Федерации. Необходимый и достаточный уровень лекарственного обеспечения населения является не только маркером социального благополучия общества, но и, как показали события последних лет, ключевым фактором борьбы с пандемией и, по сути дела, гарантией национальной безопасности государства [2].

Решение данных стратегических задач невозможно без фармацевтических кадров высокой квалификации, обладающих разнообразными профессиональными компетенциями в области обращения лекарственных средств. В этой связи, неудивительным является тот факт,

что современный рынок труда испытывает стабильную потребность в специалистах фармацевтического профиля. Как показывает анализ актуальных вакансий, представленных на специализированных информационных ресурсах, профессии провизора и фармацевта сохраняют одни из лидирующих позиций в отношении запросов работодателей. В частности, только в Краснодарском крае, по состоянию на январь 2022 г. число открытых вакансий для специалистов фармацевтического профиля составляло более 300 предложений.

При этом, безусловно, важнейшее значение имеет, наряду с удовлетворением количественной потребности рынка труда, уровень подготовки специалистов к решению профессиональных задач различной степени сложности.

С учетом вышесказанного, в нашей стране уже достаточно давно началась и непрерывно продолжается трансформация фармацевтического образования, ставшая привычным явлением адаптации сферы подготовки кадров различного уровня квалификации к динамично меняющимся современным условиям практического здравоохранения.

Существенные изменения в содержании учебного плана и рабочих программ дисциплин образовательных программ по специальности Фармация произошли с внедрением федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС ВО). В частности, с 2018 г. реализуется ФГОС ВО (3++) - специалитет по специальности 33.05.01 Фармация, вызвавший значительную реконструкцию образовательного процесса подготовки провизоров [3].

В соответствии с требованиями ФГОС ВО (3++) по специальности 33.05.01 Фармация, современному выпускнику-провизору делегирован широкий круг профессиональных компетенций, гармонизированных с запросами фармацевтической отрасли и позволяющих осуществлять фармацевтическую, экспертно-аналитическую, организационно-управленческую, контрольно-разрешительную, производственную и научно-исследовательскую деятельность согласно имеющимся на сегодняшний день профессиональным стандартам (ПС):

- ПС «Провизор» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2016 г. № 91н);
- ПС «Провизор-аналитик» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 г. № 427н);
- ПС «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 г. № 430н)

Указанный выше практико-ориентированный вектор подготовки провизоров определил существенные изменения в учебном плане по специальности 33.05.01 Фармация, принятом за основу подготовки специалистов на фармацевтическом факультете ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, в сравнении с ранее существовавшим. В частности,

заметная трансформация произошла в отношении перечня учебных дисциплин, преподаваемых на кафедре фармации КубГМУ.

Сравнительная оценка перечней дисциплин учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация, преподаваемых на кафедре фармации КубГМУ в соответствии с ФГОС ВО (3+) и ФГОС ВО (3++), представлена в таблице.

Таблица

Перечни дисциплин учебного плана по специальности
33.05.01 Фармация, преподаваемых на кафедре фармации КубГМУ
по ФГОС ВО (3+) и ФГОС ВО (3++)

Дисциплины, преподаваемые по ФГОС ВО (3+)	Дисциплины, преподаваемые по ФГОС ВО (3++)
-	Введение в специальность. Обращение лекарственных средств
Фармацевтическая технология	Общая фармацевтическая технология
-	Частная фармацевтическая технология
-	Лекарственные средства из природного сырья
Биофармация и прикладная фармакокинетика	Биофармация
Фармацевтическая химия	Методы фармакопейного анализа
-	Общая фармацевтическая химия
-	Частная фармацевтическая химия
Фармакогнозия	Фармакогнозия
Медицинское и фармацевтическое товароведение	Медицинское и фармацевтическое товароведение
Токсикологическая химия	Токсикологическая химия
Управление и экономика фармации	Управление и экономика фармации
Система управления качеством в фармации	-
Правовые основы предпринимательства в фармации	Предпринимательская деятельность в фармации
Фармацевтическая информатика	-
-	Информационные технологии в профессиональной деятельности
-	Фармацевтическое информирование
Основы маркетинга в фармации	Фармацевтический маркетинг
	Фармацевтическая логистика
Финансовый менеджмент фармацевтических организаций	-
Бизнес-планирование в фармации	Бизнес-планирование в фармации
-	Менеджмент качества в фармации
Техника микроскопического анализа лекарственного растительного сырья	Микроскопический анализ лекарственного растительного сырья
Основы фитотерапии	Основы фитотерапии
Фармацевтическая косметология	Фармацевтическая косметология
Теоретические основы конструирования лекарственных средств	Методы направленного конструирования лекарственных средств
Химия природных фармакологически активных веществ	Химия природных фармакологически активных веществ

Как видно из содержания таблицы, существенным образом изменился набор дисциплин, непосредственно определяющих профессиональные компетенции выпускника по специальности 33.05.01 Фармация.

Прежде всего, в учебный план по ФГОС ВО (3++) не включены профильные дисциплины «Фармацевтическая химия» и «Фармацевтическая технология», взамен которых введено несколько новых дисциплин. Знания, умения и навыки в области фармацевтической химии формируются теперь посредством освоения дисциплин «Методы фармакопейного анализа», «Общая фармацевтическая химия» и «Специальная фармацевтическая химия». Профессиональные компетенции, касающиеся технологии получения лекарственных препаратов, осваиваются обучающимися в ходе изучения дисциплин «Общая фармацевтическая технология», «Частная фармацевтическая технология» и «Лекарственные средства из природного сырья» [1].

Кроме того, следует отметить, что претерпел изменения блок дисциплин учебного плана, связанных с различными вопросами организационно-управленческой деятельности провизора. В частности, учебным планом предусматривается изучение нескольких новых дисциплин данной направленности: «Фармацевтический маркетинг», «Фармацевтическая логистика», «Информационные технологии в профессиональной деятельности», «Менеджмент качества в фармации».

Важно обратить внимание на то, что в учебном плане по ФГОС ВО (3+) появилась дисциплина «Фармацевтическое информирование», что целиком и полностью согласуется с требованиями ПС «Провизор» в отношении необходимости овладения провизором одной из основных его трудовых функций фармацевтического консультирования и информирования потребителей лекарственных средств. Значимость формирования данной профессиональной компетенции в учебном плане подчеркнута впервые включенной в образовательный процесс подготовки провизоров производственной практикой по фармацевтическому консультированию и информированию.

Некоторые из дисциплин учебного плана по ФГОС ВО (3++) были ранее включены в образовательный процесс и по ФГОС ВО (3+), но представлены на сегодняшний день под другими наименованиями. К таковым относятся, в частности, дисциплины «Биофармация» (ранее – «Биофармация и прикладная фармакокинетика»), «Методы направленного конструирования лекарственных средств» (ранее – «Теоретические основы конструирования лекарственных средств»), «Предпринимательская деятельность в фармации» (ранее – «Правовые основы предпринимательства в фармации»).

Следует отметить, что произошедшая трансформация учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация определила необходимость подготовки новых и/или существенной переработки имеющихся учебных и методических материалов, фондов оценочных средств и других неотъемлемых составных компонентов образовательной программы. Наряду

с этим, особенно актуальным для подготовки высококвалифицированных специалистов является наличие современных приборов и оборудования. Следует подчеркнуть, что по ряду преподаваемых дисциплин учебный процесс уже оснащен таковыми. В частности, на практических занятиях по дисциплинам «Методы фармакопейного анализа», «Общая фармацевтическая химия» активно используются ИК-спектрометр с Фурье-преобразователем, УФ-спектрофотометр, оборудование для тонкослойной хроматографии, рН-метр и другое, соответствующее содержанию и целям проведения занятий, современное лабораторное оснащение. Для нужд образовательного процесса кафедры фармации КубГМУ приобретено достаточное количество фармацевтических субстанций, реактивов, лабораторной посуды, расходных материалов, что позволяет полноценно обеспечивать проведение практических занятий, предусматривающих отработку комплекса умений и навыков изготовления и контроля качества лекарственных препаратов, фармакогностического анализа, выполнения студенческих научно-исследовательских работ.

Кроме того, а также с учетом современных инновационных подходов и тенденций в организации образовательного процесса, апробируются и внедряются цифровые технологии обучения. В частности, в настоящее время планируется приобретение и установка специализированного программного обеспечения, наиболее часто применяемого в практической деятельности фармацевтических организаций, с целью последующего использования в учебном процессе дисциплин, формирующих актуальные в данном отношении компетенции.

Таким образом, в настоящее время процесс подготовки провизоров на кафедре фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России реализуется с учетом трансформации учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация в соответствии с требованиями ФГОС ВО (3++). С целью обеспечения требований ФГОС ВО (3++), а также с учетом ориентации на профессиональные компетенции актуальных на сегодняшний день ПС, образовательный процесс на кафедре модернизируется в части разработки и совершенствования учебно-методических комплексов дисциплин, использования современных технологий обучения, обеспечения необходимого уровня его материально-технического оснащения.

Список литературы

1. Никифорова, Е. Б. Особенности формирования профессиональных компетенций по фармацевтической технологии и фармацевтической химии в соответствии с ФГОС ВО (3++) / Е. Б. Никифорова, Н. А. Давитаян, А. М. Сампиев // Инновации в образовании: Материалы X юбилейной региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием, посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ (25 марта 2020 г.). – Краснодар: КубГМУ, 2020. – С. 314-319. - eLIBRARY ID: 42704092. – Текст: непосредственный.
2. Российская Федерация. Приказы. "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности":

постановление правительства РФ от 29.12.2021 № 2544. - Справочно-правовая система "Консультант Плюс". Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. – Текст: электронный.

3. Российская Федерация. Приказы. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 33.05.01 - Фармация": приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 года №219. – Справочно-правовая система "Консультант Плюс". - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. - Текст: электронный.

УДК 615.1:371.3

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПРЕПОДАВАНИЮ ОБЩЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Е.Б. Никифорова, К.А. Угринович

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: farmdep@mail.ru

Аннотация. Преподавание дисциплины «Общая фармацевтическая технология» базируется на практико-ориентированном подходе, направленном на формирование профессиональных компетенций выпускника по специальности 33.05.01 Фармация, регламентированных ФГОС ВО (3++), необходимых и достаточных для осуществления трудовых функций в соответствии с требованиями утвержденных профессиональных стандартов.

Ключевые слова: практико-ориентированный подход, профессиональные компетенции, провизор, общая фармацевтическая технология.

PRACTICE-ORIENTED APPROACH TO TEACHING GENERAL PHARMACEUTICAL TECHNOLOGY

E.B. Nikiforova, K.A. Ugrinovich

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: farmdep@mail.ru

Abstract. Teaching the discipline "General pharmaceutical technology" is based on a practice-oriented approach aimed at developing the professional competencies of a graduate in the specialty 33.05.01 Pharmacy, regulated by the Federal State Educational Standard of Higher Education (3++), necessary and sufficient for the implementation of labor functions in accordance with the requirements of approved professional standards.

Keywords: practice-oriented approach, professional competence, pharmacist, general pharmaceutical technology.

Профессиональные компетенции провизора в области фармацевтической технологии традиционно являются одними из основополагающих. Знания, умения и навыки, касающиеся теоретических и практических аспектов получения лекарственных препаратов, на сегодняшний день определены как необходимые и важнейшие для

специалистов, занимающихся фармацевтической деятельностью в аптечных учреждениях, а также осуществляющих свои трудовые функции на предприятиях-производителях лекарственных средств.

С внедрением в 2018 г. федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) поколения 3++ выпускникам по специальности 33.05.01 Фармация делегированы профессиональные компетенции, соответствующие ряду профессиональных стандартов (ПС), опирающихся, в том числе, на подготовку специалистов в области изготовления (ПС «Провизор») и промышленного производства лекарственных средств» (ПС «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств» [2, 3, 4].

С учетом принятого ФГОС ВО (3++) компетентностного подхода в образовательном процессе подготовки провизоров, в учебном плане по специальности 33.05.01 Фармация на сегодняшний день включено несколько дисциплин, в комплексе формирующих компетенции в области фармацевтической технологии: «Общая фармацевтическая технология», «Частная фармацевтическая технология», «Лекарственные средства из природного сырья» [1].

Согласно утвержденного учебного плана по специальности 33.05.01 Фармация дисциплина «Общая фармацевтическая технология» изучается студентами фармацевтического факультета в 5 и 6 семестрах в объеме 216 академических часов.

Целью образовательного процесса по дисциплине «Общая фармацевтическая технология» является формирование системных знаний, умений и навыков по разработке, производству, оценке качества, условиям хранения, упаковке и оформлению к отпуску лекарственных средств.

В ходе изучения данной дисциплины студенты фармацевтического факультета осваивают теоретические основы различных процессов преобразования лекарственных средств и вспомогательных веществ в лекарственные формы; приобретают практические навыки и умения изготовления лекарственных препаратов, оценки качества исходного сырья, полупродуктов и целевых продуктов. Кроме того, немаловажной компетенцией, формируемой по результатам изучения дисциплины, является приобретение студентами способности пользоваться нормативной документацией, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач, а также навыком разработки нормативной документации на лекарственные формы.

Разработанная на кафедре фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России рабочая программа дисциплины «Общая фармацевтическая технология» имеет практико-ориентированный характер, а ее реализация позволяет сформировать у обучающихся ряд важнейших профессиональных компетенций (табл. 1).

Профессиональные компетенции обучающихся, достигаемые при изучении дисциплины «Общая фармацевтическая технология»

Код компетенции	Содержание компетенции
ПКО-1	Способен изготавливать лекарственные препараты и принимать участие в технологии производства готовых лекарственных средств
ПКО-3	Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения
ПК-11	Способен принимать участие в выборе, обосновании оптимального технологического процесса и его проведении при производстве лекарственных средств для медицинского применения
ПК-14	Способен принимать участие в исследованиях по проектированию состава лекарственного препарата
ПК-15	Способен принимать участие в проведении исследования по оценке эффективности лекарственных форм
ПК-16	Способен принимать участие в проведении исследования по оптимизации состава и технологии лекарственных препаратов, в том числе с учетом различных возрастных групп пациентов

Следует отметить, что успешному достижению ожидаемых компетентностных навыков обучающихся способствует дискретное освоение учебного материала в виде модулей, методологически неразрывно связанных друг с другом, расположенных в логической последовательности, с учетом наличия уже приобретенных знаний, как по общей фармацевтической технологии, так и по другим смежным дисциплинам специальности (табл. 2).

С целью отработки практических навыков и умений во время выполнения практических занятий обучающиеся выполняют различные технологические манипуляции: измельчение твердых тел, перемешивание сухих, увлажненных масс, жидкостей и мазевых композиций, гранулирование, приготовление растворов, фильтрование и другие операции и стадии процессов получения лекарственных препаратов.

С учетом важности овладения навыками фармацевтического информирования и консультирования на практических занятиях по общей фармацевтической технологии студенты изучают современную номенклатуру зарегистрированных в России лекарственных препаратов промышленного производства, составляют номенклатурные списки с отражением торгового наименования, предприятия-производителя, состава действующих и вспомогательных веществ, фармакологической группы и пути введения, особенностей хранения лекарственного препарата. Наряду с этим, студенты получают навыки выбора наиболее эффективных и рациональных лекарственных форм на основе современной биофармацевтической концепции.

Модули дисциплины «Общая фармацевтическая технология»

№ п/п	Наименование модуля
1.	Введение в фармацевтическую технологию. Общие принципы и организация технологии лекарственных препаратов в условиях крупного серийного производства
2.	Механические процессы и аппараты. Порошки и сборы
3.	Таблетки. Микрокапсулы и микрогранулы. Медицинские капсулы
4.	Гидромеханические процессы и аппараты. Фармацевтические растворы. Сиропы. Ароматные воды. Суспензии и эмульсии промышленного производства
5.	Мази. Пластыри. Суппозитории. Аэрозоли. Лекарственные формы для ингаляций
6.	Организация крупносерийного производства стерильных и асептическиготавливаемых лекарственных форм
7.	Инновационные лекарственные формы и терапевтические системы

Закреплению умений и навыков, полученных студентами в процессе практического занятия, способствует решение ситуационных задач, моделирующих различные прикладные аспекты производства лекарственных средств, посвященных, в частности, составлению материального баланса технологического процесса, расчету рабочих прописей, нормированию качества готового продукта и др.

Таким образом, преподавание дисциплины «Общая фармацевтическая технология» базируется на практико-ориентированном подходе, направленном на формирование профессиональных компетенций выпускника по специальности 33.05.01 Фармация, регламентированных ФГОС ВО (3++), необходимых и достаточных для осуществления трудовых функций в соответствии с требованиями утвержденных профессиональных стандартов.

Список литературы

1. Никифорова, Е. Б. Особенности формирования профессиональных компетенций по фармацевтической технологии и фармацевтической химии в соответствии с ФГОС ВО (3++) / Е. Б. Никифорова, Н. А. Давитаян, А. М. Сампиев // Материалы X юбилейной региональной межвузов. учебно-методической конференции с международным участием, посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ «Инновации в образовании»; (25 марта 2020 г.). – Краснодар: КубГМУ, 2020. – С. 314-319. – Текст: непосредственный.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 года № 219. – «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация» (с изменениями и дополнениями). – Справочно-правовая система «Консультант Плюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. – Текст: электронный.
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.16 г. № 91н. - «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор». – Справочно-

правовая система «Консультант Плюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. - Текст: электронный.

4. Приказ Минтруда России от 22.05.2017 N 430н. – «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств». – Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. - Текст: электронный.

УДК 615:371.38

НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ РАННЕГО ПРОФОРИЕНТАЦИОННОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ И ПРОВИЗОРОВ

Е.Б. Никифорова, К.И. Мелконян, Д.В. Веселова,
А.Г. Нечаева, Я.А. Козмай

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: farmdep@mail.ru

Аннотация. В работе рассмотрена проблема раннего профориентационного самоопределения будущих врачей и провизоров, учащихся факультета довузовской подготовки и студентов младших курсов Кубанского государственного медицинского университета. Одним из решений проблемы может стать наставничество ведущим ученым над школьниками и студентами в процессе выполнения научно-исследовательской работы.

Ключевые слова: наставничество, научно-исследовательская работа, Кубанский научный фонд, профориентация врачей и провизоров.

MENTORING AS A TOOL FOR ORGANIZING RESEARCH WORK WITHIN THE FRAMEWORK OF EARLY VOCATIONAL SELF-DETERMINATION OF FUTURE DOCTORS AND PHARMACISTS

E.B. Nikiforova, K.I. Melkonyan, D.V. Veselova,
A.G. Nechaeva, Y.A. Kozmay

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: farmdep@mail.ru

Abstract. The paper considers the problem of early career guidance self-determination of future doctors and pharmacists, students of the faculty of pre-university training and junior students of the Kuban State Medical University. One of the solutions to the problem can be mentoring by leading scientists over schoolchildren and students in the process of doing research work.

Keywords: mentorship, research work, Kuban Science Foundation, career guidance for doctors and pharmacists.

Проблема раннего профориентационного самоопределения в настоящее время является одной из самых распространенных среди молодежи. Будущие абитуриенты имеют ошибочные представления, в том числе, и о профессии врача и провизора. Основным деструктивным элементом является снижение социального уважения к профессии врача и провизора, зачастую их деятельность рассматривают не в качестве служения «высшей цели», а как обслуживание населения [1, 2, 7]. Одним из решений данной проблемы в Краснодарском крае, может стать организация научно-исследовательской работы среди учащихся факультета довузовской подготовки и студентов Кубанского государственного медицинского университета под руководством профессорско-преподавательского состава вуза. Научно-исследовательская работа студентов является одним из важнейших средств повышения качества подготовки и воспитания специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Наряду с этим, учащиеся школ, на этапе довузовской подготовки постигают азы научных исследований, вектор которых, зачастую, приобретает профессионально-ориентированный характер [3]. Безусловно, ключевая роль в реализации института наставничества принадлежит личности наставника – человека, обладающего богатым профессиональным опытом и эмпирическими знаниями, способный мотивировать людей, оказывать необходимую психологическую поддержку и делиться с ними своими интеллектуальными и прикладными ресурсами [4, 10].

Важно отметить, что наставничество в рамках научно-исследовательской работы студентов медицинского университета способствует формированию универсальных компетенций ФГОС ВО (3++) «Лечебное дело», «Стоматология», «Педиатрия», «Фармация», «Медико-профилактическое дело», таких как разработка и реализация проекта, системное и критическое мышление, командная работа и лидерство, а также коммуникация. Наставничество в образовательном процессе необходимо для того, чтобы обучение, воспитание и адаптация к реальной жизни проходили наиболее быстро и продуктивно [6, 8].

В настоящее время реализация института наставничества и передачи научно-исследовательских знаний, умений и навыков от педагогов-ученых молодым ученым, студентам и учащимся школ проходит при поддержке Кубанского научного фонда, в рамках конкурса на лучшие научные проекты фундаментальных исследований, выполняемые талантливой молодежью под руководством ведущего ученого – наставника.

В частности, одним из проектов, получивших одобрение Кубанского научного фонда, является научно-исследовательская работа «Разработка состава и технологии получения поликомпонентного геля репаративного действия». Цель проекта заключается в разработке комбинированного гидрогеля на основе биополимеров дермы и экстракта кукурузных рылец, экспериментальном обосновании его применения в качестве репаративного средства. Актуальность данного исследования обусловлена результатами

анализа ассортимента лекарственных препаратов ранозаживляющего действия отечественного фармацевтического рынка. Выявлено, что преобладающее число препаратов данной группы обладают узким терапевтическим действием, далёким от оптимального. В этой связи, возникает потребность в разработке инновационных средств, стимулирующих регенераторные и репаративные процессы в тканях. Весьма перспективным в этом отношении является применение гидрогелей на основе коллагена, обладающего способностью плотно прилегать к поверхности раны, стимулировать пролиферацию фибробластов, постепенно биодеградироваться и замещаться живой тканью [5, 9].

Разработка поликомпонентного гидрогеля будет способствовать не только расширению номенклатуры лекарственных средств репаративного действия, но и способна стать заметным стимулом к организации его производства на территории Краснодарского края. Реализации данного направления по результатам выполнения проекта, с учетом богатой ресурсной базы нашего региона не только в отношении кукурузных рылец, но и других лекарственных растений, имеет безусловные перспективы.

В процессе реализации гранта молодые ученые получают уникальную возможность участия в эксперименте по получения фитоэкстрактов, разработке лекарственных препаратов в форме геля, изучения показателей их качества и проведения доклинических исследований, реализуемых на базе кафедры фармации и центральной научно-исследовательской лаборатории Кубанского государственного медицинского университета. Данный проект будет способствовать повышению престижа профессии врача и провизора, развитию науки через выполнение региональных научно-технических и инновационных программ, а также повышению качества кадрового потенциала.

Таким образом, наставничество справедливо можно считать эффективным инструментом передачи знаний, умений и навыков от педагога-профессионала к молодым ученым. Особенно актуальным его использование представляется в рамках организации и совместного выполнения научно-исследовательских работ с привлечением талантливой молодежи.

Исследование выполнено при финансовой поддержке Кубанского научного фонда в рамках научного проекта № Н-21.1/28.

Список литературы

1. Бедоева, К.О. Историко-медицинская экскурсия как средство культурно-патриотического воспитания студентов Кубанского государственного медицинского университета / К.О. Бедоева, Д.В. Веселова // Инновации в образовании. Материалы XI Международной учебно-методической конференции, 2021. – Часть 2. - С. 22-24. – eLIBRARY ID: 46172828. – Текст: непосредственный.
2. Бочкарева, А.С. Топонимика Кубани в системе историко-культурного наследия Великой Отечественной войны // Политематический сетевой электронный научный

- журнал Кубанского государственного аграрного университета, 2015. – № 109. – С. 1026-1040. - eLIBRARY ID: 23591367. - Текст: непосредственный.
3. Ибнеева, А. М. Наставничество в работе с одаренными детьми в начальной школе // Современное образование: актуальные вопросы и инновации. – 2019. – № 4. – С. 104-108. - eLIBRARY ID: 42477521. - Текст: непосредственный.
4. Исхакова, Л. Т. Наставничество как одна из форм инновационной практики повышения профессионального мастерства // Современное образование: актуальные вопросы и инновации, 2019. – № 4. – С. 121-125. - eLIBRARY ID: 42477524. - Текст: непосредственный.
5. Мелконян, К. И. Современные методы получения и применения коллагеновых биоматериалов в регенеративной медицине и биотехнологии / К.И. Мелконян, Я.А. Козмай, И.М. Быков [и др.] // Биохимия XXI века: Материалы научно-практической конференции с международным участием, Краснодар, 26 ноября 2021 года. – Краснодар, 2021. – С. 175-178. – ISBN: 978-5-903252-34-3. – Текст: непосредственный.
6. Ометова, И.А. Наставничество для молодых педагогов, личностное развитие / И.А. Ометова // Современное образование: актуальные вопросы и инновации. – 2021. – № 1. – С. 105-108. - eLIBRARY ID: 46186761. - Текст: непосредственный.
7. Редько, А. Н. Опыт применения системы кайдзен-предложений для повышения эффективности учебного процесса / А.Н. Редько, С.В. Губарев, Л.В. Верменникова, Д.В. Веселова // Естественнонаучное образование: стратегия, проблемы, достижения: Сборник научных материалов, 2019. – С. 255-257. - ISBN: 978-5-903252-17-6. - Текст: непосредственный.
8. Сампиев, А.М. Значение научно-исследовательской деятельности студентов, обучающихся по специальности фармация, для формирования их профессиональных компетенций / А.М. Сампиев, Е.Б. Никифорова, Н.А. Давитавян [и др.] // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: Материалы Международной научно-практической конференции, посвящ. 86-й годовщине Курского государственного медицинского университета (3 февраля 2021г.) - Курск: Курский государственный медицинский университет, 2021. – С. 431-435. - ISBN: 978-5-7487-2649-8. - Текст: непосредственный.
9. Сампиев, А. М. Кукурузные рыльца: от выявления действующих веществ до создания технологии малоотходной переработки сырья. Сообщение 1. Проблема нормирования качества и получения фитопрепаратов, ориентированных на содержание действующих веществ. Фитохимия кукурузных рылец как первый этап в установлении действующих веществ / А.М. Сампиев, Е.Б. Никифорова, М.Р. Хочава // Кубанский научный медицинский вестник. – 2006. – № 12. – С. 106-110. - ISSN: 1608-6228. - Текст: непосредственный.
10. Трифонов, С.С. Наставничество как процесс целенаправленного формирования личности молодого сотрудника / С.С. Трифонов // Глобальный научный потенциал. – 2019. – № 11(104). – С. 63-65. - ISSN: 1997-9355. - Текст: непосредственный.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ КАК ОСНОВОПОЛАГАЮЩАЯ КОМПЕТЕНЦИЯ СОВРЕМЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНО АВТОНОМНОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Е.А. Носачева

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия
e-mail: e.nossacheva@gmail.com

Аннотация. В статье подчеркивается, что для успешного осуществления профессиональной деятельности специалист должен обладать определенным набором компетенций, характеризующих его как личность и профессионала в своей области. Данные компетенции служат основой, позволяющей выпускнику вуза быть подготовленным и конкурентоспособным на рынке труда. Сформированность компетенций, обеспечивающих способность к профессиональной автономии, выступает основным показателем качества профессионального образования.

Ключевые слова: профессиональная компетенция, профессиональная автономия, преподаватель, обучаемый.

PROFESSIONAL COMPETENCE AS THE FUNDAMENTAL COMPETENCE OF A MODERN PROFESSIONALLY AUTONOMOUS TEACHER

E.A. Nossacheva

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia
e-mail: e.nossacheva@gmail.com

Abstract. The article emphasizes that for the successful implementation of professional activity, a specialist must have a certain set of competencies that characterize him as a person and a professional in his field. These competencies serve as the basis for a university graduate to be prepared and competitive in the labor market. The formation of competencies that ensure the ability to professional autonomy is the main indicator of the quality of vocational education.

Keywords: professional competence, professional autonomy, teacher, trainee.

Проблема профессионализма преподавателей, развития профессиональной компетенции, которая ставится во главу угла в процессе профессиональной подготовки, является весьма значимой, определяющей успешность развития профессиональной автономии преподавателей и эффективность функционирования образовательной системы.

Н.Д. Гальскова под профессиональной компетенцией преподавателя понимает «способность эффективно осуществлять свою преподавательскую (обучающую) деятельность» [1, с. 117]. Показателем сформированности этой компетенции, по мнению ученого, является профессиональное мастерство преподавателя, которое складывается из совокупности профессиональных знаний и умений применять на практике эти знания, переносить приобретаемые знания и умения в новые условия обучения, а также

положительное отношение к профессиональной деятельности и желание совершенствовать свои профессиональные знания и умения.

На современном этапе, согласно мнению членов Постоянной конференции министров образования и культуры земель ФРГ, преподавателю следует выполнять функцию, которая представляет собой его непосредственную задачу – «оказывать помощь учащемуся (студенту) в развитии его стратегической компетенции и определении траектории его дальнейшего профессионального развития» [8, с. 52]. Таким образом, обозначена особая область задач преподавателя, требующая от него проявления профессиональной ответственности. Речь идет о *диагностической* и *оценочной* компетенциях преподавателя, которые проявляются в его способности адекватно оценивать задатки и учебные достижения (успехи) обучаемого, обсуждать с учащимися результаты собственных наблюдений за учебным процессом.

В педагогической деятельности активно используется опыт из сферы психологической диагностики, которая дает знание о закономерностях взаимодействия и психологических особенностях отдельного человека. Диагностическая деятельность педагога – это «неотъемлемая составляющая его профессиональной деятельности, направленной на выявление фактического состояния, специфических особенностей, происходящих изменений в участниках и в самом процессе педагогического взаимодействия, а также на прогнозирование перспектив этих изменений» [3, с. 13]. Для осуществления диагностической деятельности преподавателю следует не забывать о «целостности» внутреннего мира учащегося как «внутреннем единстве объекта, его относительной автономности, независимости от окружающей среды» [3, с. 69].

Под *диагностическим мастерством* преподавателя понимается «способность гибко реагировать на ситуацию профессиональной деятельности, выбирать соответствующую стратегию диагностики и корректировать ее в зависимости от получаемых данных и промежуточных выводов, а также от изменения педагогической ситуации» [3, с. 264].

Рассмотрим некоторые европейские концепции профессионализации, ориентированные на оптимизацию профессиональной подготовки преподавателей за счет развития их профессиональной автономии.

Г. Хольцапфель подчеркивает необходимость определения тех норм профессионального поведения преподавателя, которые способствуют развитию учебной автономии учащихся (студентов). Он следующим образом характеризует профессионально автономного преподавателя: такой преподаватель содействует развитию индивидуальных способностей учащихся, а также оказывает им помощь в оценке результатов их учебной деятельности. Автономия может проявляться только во взаимодействии всех участников образовательного процесса [6, с. 31]. Большинство преподавателей, с точки зрения ученого, в недостаточной степени принимают участие в мероприятиях повышения квалификации, особенно в области педагогики, психологии и социологии. Изучение данных наук

способствует совершенствованию профессионально-педагогических знаний и развитию коммуникативных способностей.

На основе данной концепции можно составить характеристику профессиональной деятельности преподавателя, выделив его характеристики как профессионала [6, с. 40]:

1. Знания, установки, навыки и стиль поведения преподавателя по отношению к учащимся. Педагоги должны не столько преследовать свои интересы, сколько учитывать потребности учащихся.

2. Взаимоотношения преподавателя с коллегами. Большинство педагогов не способны осознать причины проблем в своей профессиональной деятельности и не заинтересованы в кооперации с коллегами. Кооперация позволяет избежать жесткого внешнего контроля деятельности преподавателей и делает отношения между коллегами транспарентными.

3. Ориентация на цели, содержание и требования, предъявляемые к профессиональной деятельности преподавателя (приоритет дисциплин педагогического цикла как основы профессиональной подготовки).

Для того чтобы преподаватель смог достичь высокого уровня профессиональной автономии, по мнению Г. Хольцапфеля, должны быть разработаны нормы профессионального поведения, которые определяли бы степень свободы профессионала в профессиональной деятельности, на основе учета интересов учащихся. Для этого должны быть созданы следующие предпосылки [6, с. 48]:

– свобода профессионала от жесткого институционального контроля, контроль профессионального поведения преподавателя со стороны коллег;

– определение норм профессионального поведения, которые обосновывают профессиональную автономию преподавателя через учебную автономию обучаемых;

– институционализация новой формы контроля – контроля профессионального поведения преподавателей учащимися (студентами).

Таким образом, профессиональная автономия преподавателя рассматривается Г. Хольцапфелем как «автономия преподавателя от бюрократических предписаний учебного заведения и определяется не использованием современных учебных материалов и других средств обучения, а способностью преподавателя воздействовать на постановку глобальных образовательных целей и упразднение чрезмерного влияния образовательного учреждения. Контроль профессионального поведения преподавателя в аспектах соучастия в постановке образовательных целей и использования средств обучения должен осуществляться коллегами преподавателя, а также учащимися и их родителями. Образовательное учреждение должно при этом выполнять организационную функцию и служить средством организационного контроля образовательного процесса в руках преподавателей, учащихся и их родителей» [6, с. 54].

К.Дёринг выделяет релевантные аспекты концепции

профессионализации, на которых должна основываться подготовка преподавателей [4]:

- отрицание педагогических идеологий;
- формирование системы научно обоснованных взглядов на явления педагогической действительности;
- тренировка профессионально значимых компетенций и поведенческих стратегий.

Такой подход предполагает, что современный преподаватель выступает одновременно в нескольких ролях: как организатор когнитивного процесса обучения, как организатор социально-эмоциональных процессов в учебной группе, как диагностирующий специалист, как терапевт, как советчик и как транслятор знаний.

К. Молленбауэр делает попытку определить границы автономии в педагогической профессии. По мнению автора, преподавателю следует освободиться от традиционных представлений о его роли и создать собственную профессионально-педагогическую ролевую концепцию. Сущность профессионально-педагогической роли преподавателя должна определяться профессиональными качествами, стилем поведения, на формирование которых накладывают отпечаток педагогическая теория и исторический опыт развития педагогической профессии. Это предполагает, что «общество предоставляет преподавателям определенную степень свободы, или относительную автономию» (*relative Autonomie*) [7, с. 67]. Так, преподаватель привносит в собственную профессионально-педагогическую деятельность свои педагогические мотивы и действует сообразно этим мотивам.

Г. Хольцапфель различает следующие два типа поведения преподавателей, причем приоритетным является второй: *лично отчужденное* и *лично центрированное (профессионально автономное)* поведение [6, с. 97].

Многие преподаватели, соглашаясь кооперироваться с коллегами, в то же время не могут допустить того, что их профессиональное поведение будет контролироваться столь же компетентными специалистами, как и они сами. В результате современный преподаватель оказывается в ситуации, когда «старые формы контроля для него уже не актуальны, а новые пока еще им не признаются» [6, с. 101].

Х. Гукэнбиль представляет концепцию профессионализации через призму социологических исследований. В социологии данные концепции позволяют представителям определенной профессии определить возможности для проявления их профессиональной автономии [5, с. 80]. Так, социологические концепции могут быть использованы для решения педагогических проблем: поскольку процессы социализации являются областью исследований социологии, социологи выработали качественные требования к подготовке представителей определенных профессий. Однако задачей социологии является описание не всех качественных характеристик

специалиста, а лишь социально значимых. К таковым относится рефлексия относительно институциональных и социальных рамок профессиональной деятельности и общественно значимых функций образовательного процесса. Как показывает изучение научной литературы, эта способность к рефлексии у преподавателей выражена слабо. Данные социологии могут быть использованы для осуществления критического анализа процессов получения профессиональной квалификации и деквалификации преподавателей, развития их профессиональной автономии, а также для рассмотрения социальных функций организованного и неорганизованного процесса повышения квалификации преподавателей, особенно в контексте карьерного роста.

Таким образом, можно утверждать, что сформированность компетенций, обеспечивающих способность к профессиональной автономии, выступает основным показателем качества профессионального образования. Для успешного осуществления профессиональной автономии специалист должен обладать определенным *набором компетенций*, характеризующих его как личность и профессионала в своей области. Данные компетенции служат основой, позволяющей выпускнику вуза быть подготовленным и конкурентоспособным на рынке труда.

Следует подчеркнуть, что в качестве *компетенций, лежащих в основе профессиональной автономии преподавателя*, мы выделяем следующие: способность к организации и планированию, способность решать проблемы, способность принимать решения, способность к обучению (способность выстраивать стратегии обучения), способность работать автономно (самостоятельно), способность к сознательному управлению ходом своей деятельности, способность брать на себя ответственность, диагностическая/оценочная компетенции (диагностирование, консультирование), профессиональная метакомпетенция (самоанализ, самомотивация, саморегуляция, самоорганизация, самоконтроль, диагностирование собственного уровня развития профессиональной компетенции) [2, с. 76].

Изложенное выше видение процесса становления профессиональной компетенции преподавателя было рассмотрено в контексте развития его профессиональной автономии. Очевидно, что только профессионально автономная личность, обладающая развитой рефлексией и способностью нести ответственность за свои действия, будет ощущать несоответствие между имеющимися знаниями и недостаточно развитыми умениями использования их на практике, в связи с чем она будет предпринимать усилия к совершенствованию своей профессиональной компетенции.

Список литературы

1. Гальскова, Н. Д. Современная методика обучения иностранным языкам: пособие для учителя. – М.: АРКТИ, 2000. – 165 с.: ил., табл. - ISBN 5-89415-017-5. – Текст: непосредственный.

2. Носачева, Е. А. Европейская теория и практика подготовки профессионально автономного преподавателя иностранных языков : монография. – Ростов н/Д: ИПО ПИ ЮФУ, 2009. – 320 с.: ил., табл. - ISBN 978-5-8480-0732-9. - Текст: непосредственный.
3. Носачева, Е. А. Концепция подготовки профессионально автономного преподавателя иностранных языков в системе педагогического образования : монография. – Ростов н/Д : Издательство Южного федерального университета, 2013. – 294 с.: ил., табл. - ISBN 978-5-9275-1120-4. - Текст: непосредственный.
4. Döring, K. W. Lehrerverhalten und der Lehrerberuf. Professionalisierung erzieherischen Verhaltens. – Weinheim, 2011. – 250 p. - ISBN 978-3-527-33201-4. - Текст: непосредственный.
5. Gukenbiehl, H. L. Tendenzen zur Verwissenschaftlichung der Lehrerbildung: ein Erklärungsversuch. – Weinheim; Basel : Beltz, 2015. – 255 s. - ISBN 978-3-7799-4316-7. - Текст: непосредственный.
6. Bayer, M. Lehrerinnen und Lehrer werden ohne Kompetenz Professionalisierung durch eine andere Lehrerbildung / M. Bayer [et al]. – Bad Heilbrunn : Klinkhardt, 2009. – 351 s. - DOI: 10.25656/01:5017. - Текст: непосредственный.
7. Mollenbauer, K. Das Problem der empirisch-positivischen Pädagogik // Neue Folge der Ergänzungshefte der Vierteljahresschrift für wissenschaftliche Pädagogik. – Bochum, 1996. – Heft 5. - Текст: непосредственный.
8. Perspektiven der Lehrerbildung in Deutschland. Abschlussbericht der von der Kultusministerkonferenz eingesetzten Kommission / Hrsg. von E.Terhart. – Weinheim; Basel : Beltz Verlag, 2000. – 160 S. - DOI: 10.25656/01:11223. - Текст: непосредственный.

УДК 61-057.875: 378.147.15

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

О.Е. Осадчий, И.Л. Чередник

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: osadchii@mail.ru

Аннотация. Дистанционное обучение является инновационной технологией в образовании, которая активно используется в настоящее время для подготовки квалифицированных медицинских специалистов в университете. Цель данной статьи состоит в рассмотрении принципиальных аспектов дистанционного обучения и его преимуществ и недостатков в сравнении с традиционной системой преподавания, с позиций студента, преподавателя и университета в целом.

Ключевые слова: дистанционное обучение, медицинское образование, инновационные технологии

SPECIFIC FEATURES OF THE ONLINE LEARNING AT THE MEDICAL UNIVERSITY

O.E. Osadchii, I.L. Cherednik

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: osadchii@mail.ru

Abstract. The online learning is a contemporary innovative technology in education, which is currently widely implemented for preparing qualified medical specialists at the university. The purpose of this paper is to discuss the key aspects of the online learning and to determine its important advantages, as well as the weak points, when compared to the traditional face-to-face teaching approach. These issues are considered from the perspectives of students, teachers and the whole university.

Keywords: online learning, medical education, innovative technologies

В настоящее время в связи с введением мер по ограничению распространения коронавирусной инфекции дистанционное обучение стало одним из ключевых элементов в системе образования в университете [1, 2]. Его значение особенно велико в преподавании, ориентированном на большое количество студентов, например, при чтении лекций в студенческой аудитории, включающей более 50 человек. Дистанционное обучение накладывает серьезный отпечаток на взаимодействия преподавателя и студентов в процессе учебы, и его повседневное использование как инструмента в образовательном процессе имеет ряд отличительных особенностей в сравнении традиционной формой обучения. В рамках данной статьи мы попытаемся кратко обобщить основные принципы дистанционного обучения, отталкиваясь от опыта, приобретенного в чтении лекций онлайн студентам-медикам в последние два года.

Дистанционное обучение обычно реализуется посредством использования компьютерных программ, создающих возможность непосредственного общения преподавателя и студентов в режиме реального времени [4, 7]. В этом случае формат лекции может включать не только демонстрацию слайдов и объяснение материала преподавателем, но и ответы на вопросы студентов, выполнение ими небольших заданий по закреплению теоретических знаний, а также коллективное обсуждение принципиальных моментов. Данная форма обучения подкрепляется подготовкой учебных материалов, доступных для студентов в электронном виде на образовательном портале, и помогающих им в организации эффективной самостоятельной работы по подготовке к занятиям. Данные учебные материалы включают презентации лекций, тексты образовательного характера, интерактивные обучающие ресурсы, ключевые статьи из медицинских журналов, вопросы для самоконтроля, и др.

С технической точки зрения достоинство дистанционного обучения заключается в том, что оно предусматривает гибкий график работы с учебными материалами [4, 7]. Доступ к материалам осуществляется

круглосуточно; основным условием является подключение к Интернету. В остальном студент сам организует режим своей учебной работы, выбирая для этого удобное время и место (в домашних условиях, в библиотеке, и др.). Таким образом, процесс обучения становится более адаптированным к индивидуальному жизненному распорядку студента, в котором часто приходится совмещать учебу с другими повседневными обязанностями, например, работой по совместительству, семейными обязанностями, и др.

С позиций студента дистанционное обучение воспитывает самодисциплину, ответственное отношение к делу, умение рационально планировать свой рабочий день, и правильно определять приоритеты в процессе приобретения знаний [2, 8]. Эти качества позволяют не только максимально оптимизировать учебный процесс, но и заложить основу для успешной профессиональной деятельности после окончания университета. В современных условиях высокий уровень требований, сопряженных с работой врача, диктует необходимость постоянного обновления знаний, которое должно продолжаться в течение всей активной жизни [1]. Поэтому навыки, связанные с поиском информации в Интернете, умением ее анализировать, отделять главное от второстепенного, имеют принципиальное значение, и их формирование должно происходить уже в студенческий период, на начальном этапе обучения в университете. В этом смысле дистанционное обучение вносит свой вклад в воспитание долговременной устойчивой мотивации к приобретению и целенаправленному пополнению медицинских знаний, и самосовершенствованию своих личных и профессиональных качеств.

В связи с вышеизложенным становится понятным, что в отличие от традиционной формы преподавания, где главная роль отводится преподавателю, который полностью контролирует основные характеристики учебного процесса, дистанционное обучение ориентировано на определяющую роль студента в приобретении необходимых знаний и компетенций [2, 9].

Несомненным преимуществом дистанционного формата обучения является акцент на учете индивидуальных особенностей студента в восприятии новой информации, ее анализе, обобщении, и закреплении в долговременной памяти [8, 9]. В процессе работы с учебными материалами студент самостоятельно определяет наиболее сложные темы, которые требуют более тщательной проработки и большего объема времени на изучение, и менее сложные темы, работа с которыми происходит быстрее. При просмотре видеолекции студент может остановиться в любой ее части, прослушать материал заново, либо вернуться к нему после консультации с преподавателем или другими студентами. В этом состоит отличие от проведения занятия в очном, традиционном формате - его продолжительность всегда ограничена строгими временными рамками, а содержание информации, которая предлагается преподавателем для

обсуждения, более ориентировано на средний уровень знаний в студенческой группе, нежели на индивидуальные когнитивные особенности студентов.

Необходимо также особо отметить, что при онлайн обучении повторный возврат к материалу в соединении с попытками его критически переосмыслить способствует более глубокому пониманию сути проблемы и более долговременному сохранению знаний в памяти студента [3]. В традиционной системе обучения студенту отводится пассивная роль в запоминании информации, полученной от преподавателя. Наоборот, при дистанционном обучении процесс приобретения знаний становится более активным по своей сути, поскольку студент самостоятельно определяет наиболее эффективную для него стратегию в приобретении медицинских знаний. Активная роль студента в процессе обучения также подкрепляется возможностью дискуссионного обсуждения учебных вопросов в рамках онлайн форума или обмена информацией с использованием текстовых мессенджеров, социальных сетей, и др. Студенты приобретают навыки аргументированного ведения дискуссии и восприятия различных точек зрения в отношении конкретной проблемы. Обучение приобретает более коллективный характер за счет обмена знаниями и информацией о доступных образовательных ресурсах.

С позиций преподавателя, эффективная передача знаний студенту при дистанционном обучении во многом определяется навыками для подготовки учебных материалов с четкой структурой, лаконичными определениями, и максимально сжатыми объяснениями и формулировками [6]. Это отличает онлайн обучение от традиционного формата лекции в аудитории, который дает возможность для более пространный изложения материала, экскурсов в историю развития проблемы, и использования наглядных примеров. При дистанционном обучении основной фокус состоит в обсуждении наиболее принципиальных, узловых моментов, имеющих стержневое значение для четкого понимания главных теоретических концепций в медицине и их прямой связи с практической деятельностью врача. В дополнение к этому преподаватель ориентирует студента на использование образовательных ресурсов, наиболее важных в рамках той или иной области знаний. Таким образом, онлайн лекция нацелена на обозначение основных элементов концепции, ее определяющих принципов; дальнейшее наполнение этой концептуальной инфраструктуры конкретным фактическим материалом, и детализация основных положений происходит в процессе самостоятельной работы студента с дополнительными учебными материалами. В определенном смысле, процесс обучения осуществляется по спирали, начиная с понимания базисных принципов, к которым студент возвращается снова и снова на дальнейших этапах, по мере более содержательного проникновения в суть проблемы.

Другой важный аспект заключается в том, что при дистанционном обучении отношения преподавателя и студента приобретают менее формальный характер. В отличие от императивного контроля, который часто

присутствует в системе преподавания в традиционном формате, при онлайн обучении эти отношения приобретают характер конструктивного партнерства, в котором преподаватель играет роль эксперта, консультанта, и наставника [1, 2]. Таким образом, роль преподавателя в образовательном процессе становится более многогранной – он не просто является источником необходимых медицинских знаний, но и помогает студенту ориентироваться в огромном информационном пространстве, знакомит его с наиболее эффективными методами поиска информации, ее обработки, и систематизирования. Преподаватель также обеспечивает в процессе обучения содержательную обратную связь, указывая на сильные и слабые стороны студента, критически анализируя его прогресс в приобретении знаний, и указывая на возможные пути для оптимизации учебной работы студента. В широком смысле, преподаватель создает ролевую модель поведения, которая становится ориентиром для студента в процессе его становления как медицинского специалиста.

Разработка программы дистанционного обучения может происходить путем кооперирования учебных ресурсов, разработанных в нескольких образовательных учреждениях. Это усиливает содержательную базу учебной программы, и облегчает ее разработку в короткие сроки. Дистанционное обучение является экономически выгодным для университета, поскольку в его рамках количество студентов, участвующих в образовательном процессе, не лимитировано состоянием физической инфраструктуры университета, т.е. наличием необходимого количества учебных аудиторий, большого штата квалифицированных преподавателей, и др.

На международном уровне дистанционное обучение используется как инструмент для объединения усилий ведущих университетов для создания виртуальной образовательной программы, нацеленной на подготовку медицинских специалистов высокой квалификации [5]. Данная инициатива аккумулирует современные инновационные разработки в области медицинского образования, опираясь на опыт авторитетных экспертов. Ее основная идея заключается в создании системы лучших образовательных ресурсов, введении единых международных стандартов для подготовки врачей, и увеличении доступности медицинского образования в целом, особенно для талантливой молодежи из стран мира с плохо развитой экономикой.

Наряду с отмеченными позитивными сторонами, дистанционное обучение имеет и свои недостатки [2, 8]. К ним относятся, прежде всего, факторы психологического характера, включая меру ответственности студента, уровень самодисциплины и мотивации к учебе. К сожалению, далеко не у всех студентов эти качества присутствуют в достаточной мере, что может негативно сказываться на успеваемости студентов при обучении в дистанционном формате. Кроме того, дистанционное обучение неизбежно связано с социальной изоляцией и ограничением возможностей для живого общения, что тяжело переносится многими студентами, особенно если

дистанционное обучение распространяется на все формы учебного процесса (например, в условиях полного локдауна) и осуществляется в долговременном режиме, например, в течение всего учебного года.

В равной мере, дистанционное обучение создает дополнительную психологическую нагрузку для преподавателя, и требует высокой профессиональной самоотдачи в связи с разработкой новых учебных материалов, и адаптации к преподаванию в условиях виртуальной образовательной среды [6]. В этом смысле задача университета состоит в организации курсов для повышения квалификации преподавателей, имеющих своей целью объяснение специфики дистанционного обучения, обозначение наиболее важных стратегий для эффективного преподавания в режиме онлайн, знакомство с компьютерными технологиями в образовании, и др. Последнее существенно облегчает для сотрудников университета процесс перехода от преподавания в традиционном формате к обучению студентов в режиме онлайн, и позволяет сохранить высокие стандарты в образовательном процессе.

Резюмируя вышеизложенное, дистанционное обучение является эффективным инструментом в образовательном процессе, и его дальнейшее совершенствование раскроет новые возможности для подготовки высококвалифицированных медицинских специалистов в университете.

Список литературы

1. Осадчий, О. Е. Интегрированная учебная программа: современная инновационная стратегия в медицинском образовании // Кубанский научный медицинский вестник. – 2020. – Т. 27, № 4. – С. 51-61. – DOI: 10.25207/1608-6228-2020-27-4-51-61. - Текст непосредственный.
2. Осадчий, О. Е. Чем дистанционное обучение отличается от традиционной учебной программы в медицинском образовании? // Кубанский научный медицинский вестник. – 2020. – Т. 27, № 5. – С. 175-183. – DOI: 10.25207/1608-6228-2020-27-5-175-183. - Текст непосредственный.
3. Clark, D. Psychological myths in e-learning // Med. Teach. – 2002. – V. 24, 6. – P. 598-604. – DOI: 10.1080/0142159021000063916. - Текст непосредственный.
4. Crow, J. Online distance learning in biomedical sciences: community, belonging and presence / J. Crow, J.A. Murray // Adv. Exp. Biol. Med. – 2020. – V. 1235. – P. 165-178. – DOI: 10.1007/978-3-030-37639-0_10. - Текст непосредственный.
5. Harden, R. M. An international virtual medical school (IVIMEDS): the future for medical education? / R.M. Harden, I.R. Hart // Med. Teach. – 2002. – V. 24, № 3 – P. 261-267. – DOI: 10.1080/01421590220141008. - Текст непосредственный.
6. Maggio, L. A. Honoring thyself in the transition to online teaching / L.A. Maggio, B.J. Daley, D.D. Pratt, D.M. Torre // Acad. Med. – 2018. – V.93, №8. – P. 1129-1134. – DOI: 10.1097/ACM.0000000000002285. - Текст непосредственный.
7. Minasian-Batmanian, L. C. Guidelines for developing an online learning strategy for your subject // Med. Teach. – 2002. – V.24, № 6. – P. 645-647. – DOI: 10.1080/0142159021000063998. - Текст непосредственный.
8. Cook, D.A. Web-based learning: pros, cons and controversies // Clin. Med. – 2007. – V.7, № 1. – P. 37-42. – DOI: 10.7861/clinmedicine.7-1-37.

9. Ruiz, J.G. The impact of E-learning in medical education / J.G. Ruiz, M.J. Mintzer, R.M. Leipzig // Acad. Med. – 2006. – V.81, № 3. – P. 207-212. – DOI: 10.1097/00001888-200603000-00002. - Текст непосредственный.

УДК 61:378[51+53]

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К ОБУЧЕНИЮ ФИЗИКЕ И МАТЕМАТИКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС ВО (3++)

Е.И. Панченко, М.А. Куплевич, Е.А. Саломатина, А.Н. Арделян,
М.С.Третьякова, А.Г. Похотько

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: elena.pan.ppp@yandex.ru

Аннотация. Процессы, которые происходят в современной жизни общества, связанные с увеличением объема информации, развитием науки и техники, предъявляют новые требования к системе современного образования, а, следовательно, и подготовке специалистов медицинского профиля. Переход высшей школы на новые образовательные стандарты требует пересмотра и обновления содержания учебного процесса позволяющего подготовить высококвалифицированных специалистов, способных к непрерывному профессиональному росту и профессиональной мобильности.

Ключевые слова: компетентностный подход, компетенции, физика, математика

COMPETENCE-BASED APPROACH TO TEACHING PHYSICS AND MATHEMATICS TO STUDENTS OF A MEDICAL UNIVERSITY UNDER THE CONDITIONS OF THE IMPLEMENTATION OF GEF HE 3++

E.I. Panchenko, M.A. Kuplevich, E.A. Salomatina, A.N. Ardelyan,
M.S. Tretyakova, A.G. Pokhotko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: elena.pan.ppp@yandex.ru

Abstract. The processes that take place in the modern life of society, associated with an increase in the volume of information, the development of science and technology, impose new requirements on the system of modern education, and, consequently, on the training of medical professionals. The transition of higher education to new educational standards requires a revision and updating of the content of the educational process, which allows preparing highly qualified specialists capable of continuous professional growth and professional mobility.

Keywords: competency-based approach, competencies, physics, mathematics

Процессы, происходящие на современном этапе во всех сферах жизни общества, предъявляют новые требования к профессиональным качествам специалистов, в том числе специалистов медицинского профиля [1].

Современная подготовка врачебных кадров должна отвечать требованиям развития медицинской науки, а также потребностям системы

здравоохранения, что нашло отражение в Законе об образовании, ФГОС ВО (3++) для специальностей: 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 31.05.03 Стоматология, 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 33.05.01 Фармация [3-5].

В рамках ФГОС ВО на современном этапе развития образования реализуется компетентностный подход, который направлен на выполнение основной цели профессионального образования - подготовку компетентных специалистов, которые свободно владеют своей профессией, способны к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, являются конкурентоспособными на рынке труда, готовы к профессиональному росту и профессиональной мобильности, обладают ответственностью за результаты своей профессиональной деятельности. Это может быть достигнуто только на основе качественной подготовки студентов медицинского вуза по всем направлениям учебной деятельности.

Физика и математика, изучаемые студентами медицинского вуза на первом курсе, как фундаментальные науки, служат основой для изучения ряда специальных дисциплин, участвуют в формировании универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и играют важную роль в становлении специалиста медицинского профиля (табл. 1) [3].

Таблица 1

Общепрофессиональные и профессиональные компетенции, в формировании которых участвует дисциплина «Физика, математика»
(на примере лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов)

Код компетенции	Факультет	Тип задач /состав компетенции (или ее части)
ОПК-5	лечебный	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
	педиатрический	
ОПК-8	стоматологический	Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач
		<u>Медицинский</u>
ПК-2	лечебный	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза
		<u>Научно-исследовательский</u>
		Способен к анализу и представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов, направленных на охрану
ПК-5	лечебный	<i>здоровья населения</i>
ПК-7	педиатрический	<i>здоровья детей</i>
ПК-6	стоматологический	<i>здоровья населения</i>

Однако, стоит отметить тенденцию к сокращению часов, отводимых в медицинском вузе на изучение физики и математики (табл. 2), что в совокупности с недостаточной базовой подготовкой студентов по этим предметам является одним из факторов снижения общей успеваемости и приводит к затруднениям, связанным с формированием высокообразованной, интеллектуально развитой личности с целостным представлением картины природы и человека как ее части [2].

Таблица 2

Учебный план по физике и математике в соответствии с ГОС и ФГОС

Специальность	ГОС ВПО от 2000г.	ФГОС ВПО от 2010- 2011г.г.	Поправка от 2012 г. к ФГОС ВПО	ФГОС ВО 3+ от 2016 г.	ФГОС ВО 3++ от 2017- 2020 г.г.
Лечебное дело	156	108	108	108	108
Стоматология	160	108	108	108	72
Педиатрия	156	108	108	108	72
Фармация	328	180	180	180	108
Медико-профилактическое дело	156	135	108	108	108

Изменение существующей ситуации, по нашему мнению, возможно путем внесения изменений в методику преподавания математики и физики в медицинских вузах с учетом ее междисциплинарной интеграции, вовлечения студентов в научную работу, направленную на повышение их мотивации к изучению дисциплин естественнонаучного цикла и призванную показать ценность полученных знаний в дальнейшей профессиональной подготовке врача.

Список литературы

1. Драчук, Л.А. Содействие формированию профессиональных компетенций у студентов медицинского вуза в процессе преподавания естественнонаучных дисциплин / Л.А. Драчук, Т.Н. Шамаева // Педиатрический вестник Южного Урала. – 2015. - № 2. - С. 28-33. - ISSN 9999-7381. - Текст непосредственный.
2. Панченко, Е.И. Результаты математической подготовки студентов первого курса КубГМУ / Е.И. Панченко, Т.Н. Литвинова // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. - № 7. - С. 155-158. - ISBN 1682-5527. - Текст непосредственный.
3. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования – Режим доступа: URL: // <http://fgosvo.ru/> (Дата обращения 14.02.2022). - Текст электронный.
4. Темзокова, А.В. Теоретическая модель профессионально-ориентированного обучения общей и неорганической химии будущих провизоров / А.В. Темзокова, Т.Н. Литвинова // Современные проблемы науки и образования. – 2017.– № 5. - Режим доступа: URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=26778>. - Текст электронный.
5. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» / СПС «КонсультантПлюс». – Режим доступа: URL: <http://www.consultant.ru> (Дата обращения 14.02.2022). - Текст электронный.

КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА В УЧРЕЖДЕНИИ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СОВРЕМЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ

В.В. Патюков

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: patukovvladimir@rambler.ru

Аннотация. В статье дан краткий обзор корпоративной культуры современной образовательной организации. Корпоративная культура образовательного учреждения представляет ряд ценностей, норм, отношений, привычек, традиций, форм поведения, ритуалов, исходя из которых образовательное учреждение, как организация, представляющая образовательные услуги, имеет возможность самореализовываться, вырабатывать индивидуальный стиль поведения и взаимоотношений с социумом.

Ключевые слова: образовательная организация, корпоративная культура, функции корпоративной культуры современной образовательной организации.

CORPORATE CULTURE IN THE ESTABLISHMENT OF THE EDUCATIONAL SYSTEM OF THE RUSSIAN FEDERATION IN THE MODERN INFORMATION SYSTEM

V.V. Patukov

FSBEI HE «The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russian Federation,
e-mail: patukovvladimir@rambler.ru

Abstract. The article provides a brief overview of the corporate culture of a modern educational organization. The corporate culture of an educational institution represents a number of values, norms, relationships, habits, traditions, forms of behavior, rituals, on the basis of which an educational institution, as an organization providing educational services, has the opportunity to self-realize, develop an individual style of behavior and relationships with society.

Keywords: educational organization, corporate culture, functions of the corporate culture of a modern educational organization

Изучение корпоративной культуры образовательной организации представляет интерес ввиду качественных изменений к самому процессу образования, переходом на дистанционные формы обучения, что не позволяет учащимся и сотрудникам осуществить полную идентификацию с образовательным учреждением.

Полная идентификация сотрудника с образовательным учреждением означает, что он не только осознает идеалы образовательного учреждения, четко соблюдает правила и нормы поведения, но и внутренне полностью принимает корпоративные ценности. В этом случае культурные ценности образовательного учреждения становятся индивидуальными ценностями сотрудника, занимая прочное место в мотивационной структуре его поведения. Со временем педагог продолжает разделять эти ценности уже вне

зависимости от того, находится ли он в рамках данного учреждения, или трудится в другом месте, более того, такой работник становится мощным источником данных ценностей и идеалов [3].

Цель корпоративной культуры – обеспечение высокой эффективности образовательного процесса посредством совершенствования управления человеческими ресурсами [1].

Исследования в области корпоративной культуры показали, что ее формированием невозможно управлять непосредственно. Можно лишь оказывать опосредованные воздействия, создавая условия, в которых будут усиливаться, развиваться более интенсивно те или иные характеристики корпоративной культуры.

Использование инструментов корпоративной культуры в процессе образования имеет особую специфику, в частности, из-за высокого уровня доверия к самой сфере образования. Принимая во внимание данный факт, можно выделить основные особенности корпоративной культуры в образовании:

- воспитание и преобразование личностных качеств человека;
- вовлечение в процесс получения знаний и социализации в рамках образовательной организации;
- непрерывность контактов между администрацией, педагогами и учениками;
- адекватная оценка деятельности педагогов и учащихся, создание системы поощрений за хорошо выполненную работу;
- социальная ответственность за качество образования выпускников;
- применение новых технологий в удовлетворении потребностей получения знаний учащихся [4].

В корпоративной культуре именно законом предусмотрены стандартизация и сертификация, которые позволяют принимать управленческие решения на основе различных технических процедур и технологических операций как внутри образовательной организации, так и интегрировать свои внутренние ресурсы в национальную и международную информационную систему в процессе взаимодействия с внешней средой.

Цели стандартизации:

- обеспечение научно-технического прогресса;
- повышение качества и конкурентоспособности продукции и услуг;
- рациональное использование экономических, технических, научных и информационных ресурсов;
- техническая и информационная совместимость продукции и услуг, результатов исследований и измерений, технических, экономических и статистических данных;
- взаимозаменяемость продукции и услуг.

Роль перечисленных выше элементов корпоративной культуры в управлении системой высшего образования сферы будет возрастать, поскольку в современных условиях корпоративность выступает одним из

характерных признаков функционирования образовательных организаций.

Изучение корпоративной культуры образовательного учреждения, обусловлено изменениями в подходах к образованию в условиях перехода общеобразовательных учреждений к новым образовательным стандартам.

С развитием информационных технологий, ростом конкуренции, происходит переосмысление человеческого фактора в жизни организации.

Получение образования в учреждениях среднего образования является важнейшим этапом социализации человека. В образовательных организациях ученик осваивает основную базу знаний, которая в дальнейшем во многом определяет его место в обществе. Воспитание нравственных качеств, развитие умственных способностей является главной целью образовательного процесса.

Выбор образовательной организации складывается из личных знаний и опыта людей, требований к уровню качества образования, квалификации педагогического состава, а также из таких характеристик образовательной организации как имидж и репутация.

Организациям в условиях современного рынка становится все сложнее выделяться на фоне других организаций-конкурентов, привлекать внимание к себе, запомниться и оставить след.

Корпоративная культура – это система взаимодействия людей в организации согласно изначально заложенным принципам. Корпоративная культура представляет собой модель поведения внутри организации, включающую в себя общепринятые нормы и правила, которым подчиняются все сотрудники организации. В ее основе лежит философия компании, формирующаяся в процессе функционирования и включающая в себя систему ценностей, общее видение и модель взаимоотношений между сотрудниками и руководством организации [2].

Все изменения в организационном мире в последнее время показывают важность не просто сформировавшихся и продолжительно существующих корпоративных культур, а гибких, способных адаптироваться к новым условиям. Именно на основании этого мы можем далее говорить о том, что же представляет собой корпоративная культура [3].

Суть корпоративной культуры заключается в единых убеждениях сотрудников, которые должны придерживаться регламента организации. В настоящее время существует достаточное количество исследований, посвященных теоретико-методологическим и практическим аспектам корпоративной культуры, в том числе исследован вопрос о работе в сети Интернет.

Современная корпоративная культура ориентирована на внутреннюю среду и проявляется, прежде всего, и главным образом в организационном поведении сотрудников. Это так же касается:

– устойчивости, эффективности и надежности внутрисистемных организационных связей, включая дисциплину и культуру их исполнения;

- динамики и адаптации к новшествам организации;
- общепринятого стиля управления, основанного на сотрудничестве и многом другом, что проявляется в корпоративном поведении работников в соответствии с принятыми нормами и признанными ценностями, объединяющими интересы отдельных людей, групп и организации в целом [6].

Также, как и в отношении структуры корпоративной культуры, в отношении функций корпоративной культуры отсутствует единство точек зрения различных исследователей. Обобщение представленных в литературе данных позволяет выделить следующие основные функции культуры:

- регулирующая и контролирующая функция. Корпоративная культура формирует и контролирует поведение членов организации. С помощью норм, стандартов, правил, в том числе неписаных правил, корпоративная культура определяет то, как ведут себя члены организации в процессе работы. Здесь важна однозначность и упорядоченность в процессах профессиональной деятельности;

- функция формирования, накопления, сохранения и передачи опыта организации, или функция общественной памяти;

- интегрирующая функция. Единая система ценностей позволяет каждому ощутить себя частью единого целого и определить свою роль и ответственность. Формирует чувство общности, сопричастности, помогает сплачивать организацию;

- коммуникативная функция. Через ценности, принятые в организации, нормы поведения и другие элементы культуры обеспечивается взаимопонимание членов организации и их взаимодействие;

- охранительная функция. Специфическая система ценностей, норм и правил, принятых организацией, служат барьером для проникновения нежелательных тенденций и отрицательных ценностей из внешней среды;

- адаптационная и познавательная функции. Познавание и усвоение корпоративной культуры, осуществляемое на стадии адаптации работника, способствует его включению в жизнь коллектива, в коллективную деятельность, определяет его успешность;

- образовательная и развивающая функции. Высокий уровень организационной культуры позитивно воздействует на воспитание, поднимает общий уровень образования в организации, тем самым улучшая «человеческий капитал» и систему социальной стабильности;

- мотивационная функция, функция усиления вовлеченности сотрудников в деятельность организации, приверженности ее целям. Корпоративная культура обеспечивает значимость осуществляемой деятельности в глазах работников, так как достижение целей организации способствует достижению их собственных целей, удовлетворению их потребностей, соответствует внутренней структуре личности каждого работника. Элементы организационной культуры – ценности и нормы

являются внутренними мотивирующими силами, побуждающими работника к эффективной деятельности и качеству выполнимой работы;

– функция управления качеством. Качество организационной культуры определяет качество работы, рабочей среды, микроклимата, которые, в свою очередь, определяют качество продукции;

– функция укрепления социальной стабильности. Относительная устойчивость характеристик культуры к изменениям поддерживает у работников чувство стабильности, что отвечает потребности в безопасности, одной из базовых потребностей человека;

– функция формирования уникального имиджа организации. Организационная культура представляет внешней среде (потребителям, поставщикам, сообществу, в котором существует организация) информацию о целях существования и принципах деятельности организации.

– функции регулирования партнерских отношений и ориентирования на потребителя. Организационная культура вырабатывает правила взаимоотношений с партнерами, предполагающие не юридическую, а моральную ответственность перед ними. Учет целей, запросов, интересов потребителей, отраженный в элементах культуры и прежде всего в системе ценностей фирмы, способствует установлению более прочных и непротиворечивых отношений фирмы со своими покупателями и клиентами [5].

Таким образом, корпоративная культура гармонизирует отношения и внутри организации, и с внешним окружением.

По степени адекватности доминирующей иерархии ценностей и преобладающих способов их реализации выделяют стабильные (высокая степень адекватности) и нестабильные (низкая степень адекватности) культуры. Стабильная культура характеризуется отчетливо заданными нормами поведения и традициями. Нестабильная – отсутствием четких представлений об оптимальном, допустимом и недопустимом поведении, а также колебаниями социально-психологического статуса работников.

В условиях модернизации, учреждения системы среднего образования помимо образовательных задач, должны так же осуществлять воспитательные задачи, нацеленные на формирование у обучающихся способности обрести устойчивую гражданскую позицию, выработку деловых качеств, максимально способствовать реализации творческих возможностей.

Таким образом, современная образовательная организация не способна существовать вне поля гражданских взаимоотношений, которые могут развиваться, в том числе и под влиянием корпоративной культуры.

Корпоративная культура образовательного учреждения представляет ряд ценностей, норм, отношений, привычек, традиций, форм поведения, ритуалов, исходя из которых школа, как организация, представляющая образовательные услуги, имеет возможность самореализовываться, вырабатывать индивидуальный стиль поведения и взаимоотношений с социумом.

Список литературы

1. Абрамова, С.Г. О понятии «корпоративная культура». – Москва, 2005. – 184 с. - Текст непосредственный.
2. Алимова, А. О признаках корпоративной культуры в школе // «Управление школой». - № 23/2009. – Режим доступа: URL: http://upr.1september.ru/view_article.php?ID=200902304). - Текст электронный.
3. Горбатько, О. Особенности корпоративной культуры образовательного учреждения. – Режим доступа: URL: http://portalus.ru/modules/shkola/rus_readme.php?subaction. - Текст электронный.
4. Иванов, И.Н. Менеджмент корпорации. – Москва, 2010. – 276 с. – ISBN 5-16-002108-6. - Текст непосредственный.
5. Магура, М.А. Формирование организационной культуры // Управление персоналом. – 2002. – № 1. – С. 23 – 25. - ISBN 5-238-00290-4. - Текст непосредственный.
6. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012. N 273–ФЗ (ред. От 30.08.2018), Статья 38 «Об образовании в Российской Федерации» (с измен. И доп., вступивш. В силу с 1.03.2022 г.). - Текст электронный.

УДК 378.245.3

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КАК ПРЕДМЕТ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

¹П.П. Пивненко, ²Н.П. Витенко

¹ФГАОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия
e-mail: pedagogkorohon@mail.ru

²Центр развития и коррекции речи «Надежда», г. Батайск Ростовской области
e-mail: n.vitenko@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются проблемы изучения педагогических аспектов деятельности врача в современных научно-педагогических исследованиях. На основе контент-анализа выявлен уровень представленности диссертационных исследований по изучаемой проблематике с 1988 по 2018 годы. Проведен анализ степени разработанности категории «аспекты педагогической деятельности врача» и её представленности в российских диссертационных исследованиях.

Ключевые слова: медицинское образование, педагогические аспекты профессиональной деятельности врача, Федеральный государственный образовательный стандарт, диссертационное исследование, контент-анализ, тематические кластеры.

PEDAGOGICAL ASPECTS OF PROFESSIONAL DOCTOR'S ACTIVITIES AS A SUBJECT OF SCIENTIFIC AND PEDAGOGICAL RESEARCH

P.P. Pivnenko, N.P. Vitenko

¹Federal State Budgetary Educational Institution of the Russian Federation,
Rostov-on-Don, Russia

e-mail: pedagogkorohon@mail.ru

²The Center for the development and correction of speech "Nadezhda",
Bataysk, Rostov region

Abstract. the article deals with the problems of studying the pedagogical aspects of a doctor's activity in modern scientific and pedagogical research. Based on the content analysis, the level of representation of dissertation research on the studied issues from 1988 to 2018 was revealed. The analysis of the degree of development of the category "aspects of pedagogical activity of a doctor" and its representation in Russian dissertation research is carried out.

Keywords: medical education, pedagogical aspects of a doctor's professional activity, Federal State Educational Standard, dissertation research, content analysis, thematic clusters.

Начало интеграции педагогики и психологии в мировое медицинское образовательное пространство мы относим к 50-м годам XX века. В России первые кафедры педагогики и психологии, как самостоятельные субъекты образовательного процесса, появились в высшем медицинском образовании в 80-х годах XX в., которые сначала были открыты в ведущих медицинских вузах Москвы и Санкт-Петербурга, а затем постепенно и в остальных вузах страны.

При этом отметим, что в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС ВО 3+) учебная дисциплина «Психология и педагогика» выделялась как базовый учебный предмет, изучение которого было направлено на интегрирование психологических и педагогических знаний в процесс подготовки будущего врача к профессиональной деятельности.

Современный образовательный процесс и все сферы отечественного высшего образования характеризуются инновационными особенностями его реализации, направленными на плавное вхождение молодых людей в глобальный мир. При этом высшее образование должно выполнить свою гуманитарную миссию и оказать им поддержку в освоении основных образовательных программ. Академик РАО Е.В. Бондаревская отмечает, что этот процесс предполагает «поддержку его (студента) духовности и нравственности, оказание помощи в овладении знаниями и опытом, необходимым для решения жизненных и профессиональных проблем, развития собственной компетентности, толерантности, мобильности, конкурентоспособности» [3].

Такой подход, на наш взгляд, способствует формированию гуманитарных и психолого-педагогических аспектов готовности будущего врача, где психолого-педагогические знания будут служить ориентиром в реализации

актуальных функций врачебной деятельности и способствовать не только профессиональной медицинской подготовке, но и формированию способности к гуманному отношению к пациентам и сотрудникам, эмпатии и состраданию.

В связи с актуализацией проблемы интеграции педагогических оснований в профессиональную деятельность врача возникла благоприятная ситуация в изучении и исследовании данного феномена в диссертационных исследованиях российских ученых последних лет. Обратимся к анализу диссертационных исследований, представленных в Едином электронном ресурсе Российской государственной библиотеки в разделе «Каталог авторефератов диссертаций [1]. Для научной систематизации и анализа были выбраны диссертационные исследования, защищенные за последние 30 лет (1988–2018 гг.). Основным методом исследования был использован контент-анализ, направленный на изучение смысловых единиц изучаемого материала [4] и определения частотности представленности категорий «подготовка будущего врача», «педагогический аспект деятельности врача», «личность врача», «психолого-педагогическая компетентность врача», которые были введены в поисковую систему каталога в качестве единиц первичного отбора как элемента объекта исследования.

Нами было рассмотрены и проанализированы 80 единиц диссертационных исследований в направлениях, соответствующих наименованиям отраслей науки, по которым присуждаются ученые степени, представленных в паспортах научных специальностей ВАК (таблица 1) [6].

Анализ содержания данной таблицы показывает:

- большее количество диссертационных исследований защищено по педагогическим наукам 13.00.00 – 60 работ, что составляет 75% от общего числа защищенных диссертаций;

- значительно меньшее количество составляют диссертационные исследования по психологическим наукам 19.00.00 – 18 работ (22,5%);

- по философским и медицинским наукам – 2 работы (2,5%).

Анализ степени разработанности категории «аспекты педагогической деятельности врача» в российских диссертационных исследованиях по критерию «год защиты» [1] позволяет утверждать, что с 1988 года по 2000 год было защищено по одной диссертации в год, всего – 13 диссертаций, из них:

- 7 по педагогическим наукам (13.00.01 – 3, 13.00.02 – 3, 13.00.08 – 1);

- 6 – по психологическим наукам (19.00.01 – 2, 19.00.03 – 1, 19.00.04 – 1, 19.00.05 – 1, 19.00.07 – 1).

Таблица 1

Количество диссертаций с концептом
«аспект педагогической деятельности врача»
в содержании по областям научного знания
(1988-2018 гг.)

№№ п/п	Отрасли науки, по которым присуждается ученая степень	Количество диссертаций
Педагогические науки		
1.	13.00.01 общая педагогика, история педагогики и образования	8
2.	13.00.02 – теория и методика обучения и воспитания (по областям)	12
3.	13.00.04 – теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры	4
4.	13.00.05 – теория, методика и организация социально-культурной деятельности	1
5.	13.00.08 – теория и методика профессионального образования	35
Итого:		60
Психологические науки		
6.	19.00.01 – общая психология, психология личности, история психологии	7
7.	19.00.03 – психология труда, инженерная психология, эргономика	2
8.	19.00.04 – медицинская психология	1
9.	19.00.05 – социальная психология	1
10.	19.00.07 – педагогическая психология	6
11.	19.00.13 – психология развития, акмеология	1
Итого:		18
Философские науки		
12.	09.00.13 – философия и история религии, философская антропология, философия культуры	1
Медицинские науки		
13.	14.01.14 - стоматология	1
Всего:		80

С 2002 года мы наблюдаем возрастание интереса к данной проблематике. В этот период было защищено всего 67 диссертационных исследований, из них:

- 52 – по педагогическим наукам (13.00.01 – 5, 13.00.02 – 9, 13.00.04 – 4, 13.00.08 – 34),
- 13 – по психологическим наукам (19.00.01 – 6, 19.00.03 – 1, 19.00.07 – 5, 19.00.13 – 1);
- 2 – по философским и медицинским наукам (09.00.13 – 1, 14.01.14 – 1).

Анализ тематических линий диссертационных исследований позволил выделить их содержательное научно-исследовательское поле, выраженное в 7 тематических кластерах (таблица 2) [7].

Таблица 2

Основные результаты исследования проблем педагогической деятельности врача

Тематические кластеры	Основные результаты научных исследований
<p>Коммуникативное поведение и профессионально-педагогическое общение врача 16,2%</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определение основ диалогического и монологического взаимодействия в профессиональном общении врача (Колесова Н.Н. 2017; Юрчук Г.В., 2014; Ким З.М., 2010; Лопата К.М., 2014; Бутенко Ж.В., 1988; Стоянова Л.В., 2005); - выделение коммуникативных и социокультурных аспектов взаимоотношений общества и больного, эффективных условий взаимодействия с коллегами и пациентами (Хубулава Г.Г., 2016; Богданова Л.В., 2009); - разработка педагогической системы и технологий развития речевой культуры студентов (Шишнева И.В., 2003; Забродина Л.Н., 2015); - формирование коммуникативной и психологической компетентности в профессионально-личностном становлении будущего врача (Васильева Л.Н., 2010; Анкваб М.Ф., 2012; Яковлева Н.В., 1994).
<p>Профессиональная и психолого-педагогическая компетентность деятельности врача 21,2%</p>	<ul style="list-style-type: none"> - реализация профессионально-ориентированного физического воспитания студентов медицинского вуза (Аристакесян В.О., 2017; Доронцев А.В., 2006); - осуществление процесса психологического сопровождения профессионального самоопределения студентов медицинского вуза (Валиуллина Е.В., 2012); - формирование у студентов готовности: <ul style="list-style-type: none"> - к прогнозированию в медицине (Тарасова С.А., 2017); - к психолого-педагогической деятельности (Тагаева Т.В., 2015); - к использованию современного медицинского оборудования (Адыширин-Заде, Каира Алимкызы, 2012); - к самосохранительной деятельности в отношении здоровья пациентов (Куликов С.И., 2011); - формирование у будущих врачей: <ul style="list-style-type: none"> - образа профессионального будущего (Заболотная С.Г., 2013); - гуманитарных ценностей профессиональной культуры (Веретельникова Ю.Я., 2012); - толерантности как профессиональной компетентности (Бабенко П.А., 2009); - управленческого мышления (Гулова Л.В., 2004); - профессиональной устойчивости (Хацаева Д.Т., 2000); - этико-деонтологической культуры (Кропачева М.Л., 2012),

	<ul style="list-style-type: none"> - успешности в учебно-профессиональной деятельности (Францева М.В., 2009); - критического мышления на основе ценностных ориентаций, устремлений и ожиданий студентов (Хабарова Т.С., 2015), - клинического мышления (Демидова Е.В. (2006).
Обучение и воспитание пациентов, медперсонала, мотивация пациентов на здоровый образ жизни, просветительская деятельность врача 4,0%	<ul style="list-style-type: none"> - разработка лингводидактического компонента просветительской деятельности врача (Вакцель Е.А., 2018); - внедрение психологических методов снижения уровня страха и тревожности у детей на стоматологическом приеме (Фалько Е.Н., 2015); - обоснование педагогических условий реализации процесса воспитания у студентов-медиков гуманного отношения к человеку (Касимов Р.А., 2004).
Формирование личностных качеств для осуществления психолого-педагогического вида деятельности врача 21,2%	<ul style="list-style-type: none"> - формирование нравственной (Игнатьева Т.С., 2013), профессионально-нравственной (Безродная Г.В., 1990), физической (Ульянов Д.А., 2015), рефлексивной (Раздорская О.В., 2009) культуры врача; - развитие профессиональной мотивации (Фитьмова А.А. , 2012), личностно-профессиональных и индивидуально-психологических особенностей личности и мотивов: - в выборе врачебной специальности (Зайцева В.М., 2004; Лигер С.А., 1997); - в проявлении эмпатии (Терентьев И.А., 2007; Василькова А.П., 1998); - в профессионально-личностном самоопределении (Миронова Е.Р., 2005); - в формировании ответственности (Сысоева О.В., 2006); - в динамике развития свойств личности (Будзьяк М.О., 2005); - в профессиональном становлении (Васюк А.Г., 1992); - в потребностно-мотивационной сфере личности врача (Сисекин В.М., 1991); - формирование гуманистического сознания и воспитание гуманного отношения к человеку (Лямова О.О., 2014; Акопджанова Э.Э., 1991); - создание личностно-психологических ресурсов жизнестойкости (Стецишин Р.И., 2008).
Медицинское образование 26,3%	<p>Совершенствование общепредметной подготовки студентов медицинского вуза:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование обобщенных экспериментальных умений (Арзумян Н.Г., 2014), реализация личностно-развивающего потенциала самостоятельной работы в процессе освоения теоретических дисциплин (Гаранина Р.М., 2012); - обучение физики в условиях полиэтнокультурной среды (Коробкова С.А., 2017), адаптивной направленности обучения (Старикова Е.М., 2009), формирования анализа понятий о структурных элементах системы научных знаний (Шамаева Т.Н., 2007), рейтинговой системы контроля знаний студентов (Семенюк Е.А., 2005);

	<p>- химическая подготовка на основе биофилософского подхода (Уварова Т.А., 2013), интегративно-модульного обучения (Литвинова Т.Н., 2002), экологизации курса физической и коллоидной химии (Чуйкова Н.А., 1999);</p> <p>- обучение иностранному языку в условиях формирования познавательной активности студентов (Крутова И.Ю., 2017), повышения эффективности иноязычной подготовки (Ефремова Е.Ф., 2009), управления учебной деятельностью (Сурдина Е.В., 2009), формирования культуры здоровья (Мещерякова О.В., 2008), лингвопедагогического и личностно-ориентированного подходов (Милованова С.В., 2005), педагогического взаимодействия преподавателей и студентов (Епрынцева Л.И., 2002).</p> <p>Развитие воспитательных возможностей медицинского образования, воспитание у студентов:</p> <p>- дисциплинированности как фактора формирования их конфликтной компетентности (Дзараева Н.А., 2003), механизмов адаптации к образовательному пространству ВУЗа (Шестопалова С.Г., 2009), биоэтической ответственности в профессиональной деятельности (Семенова О.А., 2011), экологического компонента профессиональной деятельности (Ладнич Н.А., 2011), основ физического воспитания на основе информационно-коммуникативных технологий (Бородин П.В., 2017).</p> <p>Проблема подготовки и воспитания врача в СССР и за рубежом (Косарев И.И., 1989).</p>
<p>Социокультурная подготовка врача 7,5%</p>	<p>Социокультурная подготовка врача представлена в следующих научно-исследовательских составляющих:</p> <p>- культуурообразующие основы профессионально-этической подготовки (Левина М.А., 2012), первичная профессиональная социализация (Мурзагалина Л.В., 2010), социально-педагогические аспекты информатизации учебного процесса (Федулов В.В., 2002), социально-психологические факторы успешности деятельности (Жукова М.И., 2011), формирование правовой компетенции (Соболева М.А., 2013), формирование этнопедагогической культуры (Петрова Л.А. (2006).</p>
<p>Педагогический компонент подготовки врачей разных специальностей 3,6%</p>	<p>- оптимизация подготовки будущих военных врачей (Лобачев И.В., (2007), педагогическая система многоуровневой физической подготовки студентов (Павлов В.И., 2000).</p>

Содержательный анализ представленных в таблице тематических кластеров позволяет говорить о том, что хотя мы и видим динамику в степени обращения исследователей к данной проблематике, однако мы не можем утверждать, что этот процесс является интенсивным и упорядоченным, методологически обеспеченным [5], а именно:

- наблюдается неравномерность проявления исследователями интереса к педагогическим аспектам деятельности врача;

- недостаточно представлены теоретико-методологические исследования данной проблемы;
- неравномерно представлены диссертационные исследования по педагогическим и психологическим наукам.

Представленный научный потенциал, рассмотренной нами проблематики далеко не исчерпан и требует внимания исследователей в контексте педагогических аспектов профессиональной деятельности врача, а именно:

- подготовка врача к реализации просветительской деятельности;
- психолого-педагогические особенности взаимодействия врача и пациента;
- воспитательные возможности профессиональной деятельности врача;
- педагогическая культура врача [2].

Результаты нашего научного поиска дают основания утверждать, что наиболее привлекательными и перспективными направлениями научных исследований психолого-педагогических аспектов профессиональной деятельности врача являются:

- организация образовательного процесса в медицинских вузах на основе лично-ориентированного подхода;
- формирование лично-профессиональных и индивидуально-психологических качеств личности будущего врача;
- психолого-педагогическая компетентность будущего врача; коммуникативное поведение и педагогическое общение будущего врача.

Список литературы

1. Библиотека диссертаций и авторефератов России // URL: <http://www.dslib.net/prof-obrazovanie.html> (даты обращения: 21.01.2021 – 21.02.2021).
2. Белоусова Т.Ф., Витенко Н.П., Пивненко П.П. Исследование феномена «педагогическая культура»: типология и проблематика научных исследований / Мир университетской науки: культура, образование. 2019. № 5. С. 27-34.
3. Бондаревская Е.В. Модернизация педагогического образования в инновационном пространстве федерального университета / Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2010. № 7 (51). С. 43-51.
4. Вершловский С.Г., Матюшкина М.Д. Контент-анализ в педагогическом исследовании: Учебное пособие. – СПб., 2006. – 56 с.
5. Пивненко П.П., Витенко Н.П. Современное состояние изучения педагогических аспектов деятельности врача в отечественных диссертационных исследованиях / Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2020. № 2 (45). С. 67-75.
6. Приказ Минобрнауки № 1027 от 23 октября 2017 г. (ред. От 23.03.2018) «Об утверждении номенклатуры специальностей, по которым присуждаются ученые степени <https://vak.minobrnauki.gov.ru/searching#collapse2192110001>
7. Федотова О.Д., Катичева М.А. Контент как методологический индикатор реформы образования // Известия Южного Федерального университета. Педагогические науки. 2011. № 2. С. 19-29.

**РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА ПРОГРАММЫ «ПРИОРИТЕТ 2030»
«СЛУШАТЕЛЬ БИОМЕДИЦИНСКОГО ПРЕДУНИВЕРСАРИЯ –
СТУДЕНТ УНИВЕРСИТЕТА – ВРАЧ-ИССЛЕДОВАТЕЛЬ»
И ФОРМИРОВАНИЕ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ НАУЧНЫХ
ИНТЕРЕСОВ В РАМКАХ ГРАНТА "НАСТАВНИК-21.1"
НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

В.М. Покровский, А.Н. Арделян, К.И. Мелконян, Н.А. Арутюнян,
Б.С. Токтаньязова, О.Я. Щербakov, К.А. Корниенко, А.А. Новичков,
А.Г. Похотько

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ardel@bk.ru

Аннотация. Адаптация студентов и школьников к научно-исследовательской деятельности накладывает на процесс обучения определенные особенности и требует в целом переоценки имеющихся ценностей в системе образования. Выявлена необходимость повышения количества и качества внеурочной дополнительной подготовки учеников, так как именно она дает возможность вызвать у учащихся подлинный интерес и понимание того, как же они могут применять имеющиеся знания на практике и в дальнейшем с помощью этих знаний и навыков реализовать себя в научно-исследовательской деятельности.

Ключевые слова: учебно-исследовательская работа, научно-исследовательская работа, адаптация, информационное сопровождение.

**IMPLEMENTATION OF THE PROJECT OF THE PROGRAM
"PRIORITY 2030" "STUDENT OF THE BIOMEDICAL PRE-
UNIVERSARY - STUDENT OF THE UNIVERSITY - RESEARCH
DOCTOR" AND FORMATION OF THE CONTINUITY OF SCIENTIFIC
INTERESTS WITHIN THE FRAMEWORK OF THE "MENTOR-21.1"
GRANT AT THE DEPARTMENT OF NORMAL PHYSIOLOGY**

V.M. Pokrovsky, A.N. Ardelyan, K.I. Melkonyan, N.A. Arutyunyan,
B.S. Toktanyazova, O.Ya. Shcherbakov, K.A. Kornienko,
A.A. Novichkov, A.G. Pokhotko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: ardel@bk.ru

Abstract. The adaptation of students and schoolchildren to research activities is superimposed on the process of determining the personality and requires, on the whole, a reassessment of availability in the education system. A systematic assessment of the number and extracurricular qualifications of higher education has been revealed, since it accurately determines the ability of students to continue their interest and understanding of how they can apply knowledge assessment in practice and in the future, with the help of this knowledge and skills, realize themselves in scientific research. research activities activities.

Keywords: educational research work, research work, adaptation, information support.

При обучении в ВУЗе перед студентами, вчерашними школьниками, стоит множество трудностей: сложности с восприятием большого количества материала; необходимость самостоятельно контролировать свое время (как урочное, так и внеурочное); выстраивание межличностных отношений; и, конечно же, самостоятельный поиск информации, ее анализ и систематизация [1]. Наш ВУЗ в целом и кафедра Нормальной физиологии в частности стараются максимально помочь в преодолении перечисленных проблем студентами и дать им инструменты, с помощью которых можно преодолеть все возможные сложности.

Адаптация и привлечение студентов к научно-исследовательской деятельности на кафедре Нормальной физиологии КубГМУ начинается с первого курса, когда студенты приходят изучать дисциплину «Физика, математика». В дальнейшем процесс привлечения к научно-исследовательской деятельности продолжается уже на втором курсе при изучении дисциплины «Нормальная физиология». Для этого используются учебно- и научно-исследовательские работы (УИР и НИР). Учебно-исследовательская работа на кафедре предполагает прослушивание студентами лекций, подготовку докладов и презентаций, выполнение практических работ, включающих проведение экспериментов на лабораторных животных (например, приготовление нервно-мышечного препарата лягушки, определение возбудимости нервной и мышечной тканей на полученном препарате и т.д.), оценку функциональных параметров человека (проведение электрокардиографии, электроэнцефалографии, электрогастрографии по Собакину, регистрация сфигмограммы и т.д.). Такое вовлечение студентов в процесс способствует выработке у них навыков наблюдения, анализа, классификации и моделирования, а также дает понимание, как на практике применять имеющиеся знания.

В контексте научно-исследовательской работы кафедра Нормальной физиологии КубГМУ из года в год организывает и активно проводит работу студенческого научного кружка (СНК), который привлекает студентов всех факультетов и курсов к научно-исследовательской деятельности, прикладной работе с теми знаниями, которые были получены во время практических занятий и лекций. В рамках СНК у студентов есть возможность провести исследование по интересующей их теме и выступить на ежегодной межрегиональной научно-практической конференции с международным участием студенческого научного общества им. профессора Н.П. Пятницкого. НИР является внеурочной деятельностью студентов, позволяющей проявить себя и свои навыки и получить обратную связь от коллег и наставников, что, безусловно, повышает как коммуникативные навыки, так и навыки презентации подготовленного материала [2,3,4,5].

Прекрасная возможность по привлечению студентов к серьезной научно-исследовательской работе и формированию преемственности в научно-исследовательской деятельности среди молодежи появилась у кафедры Нормальной физиологии в конце 2021 года. Кафедрой в тесном

научном взаимодействии с Центральной научно-исследовательской лабораторией (ЦНИЛ) КубГМУ был выигран грант Кубанского научного фонда "Наставник-21.1" на тему «Совершенствование методов функциональной оценки регенерации нерва после травматического повреждения при замещении дефекта биосинтетическим аналогом». Целью конкурса является реализация прогрессивного развития ВУЗа – Приоритет 2030 по привлечению молодых исследователей к передовым научным изысканиям, создание условий для профессиональной самореализации в области фундаментальных научных исследований молодых ученых и учащихся образовательных учреждений Краснодарского края, формирование регионального института научного наставничества, поддержка талантливой молодежи Краснодарского края. К реализации исследования по проекту гранта были привлечены два студента КубГМУ (2 и 5 курс) и 2 школьника (8 класс). Отбор студентов проходил на основании их активности и интереса к научно-исследовательской деятельности, а школьников - на основании успешного обучения и результатов участия в конкурсных программах по биологии и химии. После объявления результатов конкурса была проведена встреча, на которой обсуждались: подробный план работы с разбором каждого из этапов; повторение теоретического материала, позволяющее глубже вникнуть в суть эксперимента с точки зрения нормальной физиологии; распределение обязанностей каждого участвующего в исследовании: студенты занимаются подготовкой животных к эксперименту, обработкой и формированием результатов исследования, выполнением вычислительных и графических работ, задачей школьников является обработка и формирование результатов исследования.

Одной из проблем, с которой сталкиваются исследователи при регенерации нерва по причине его травматического дефекта, является деструкция дистального участка нерва по отношению к дефекту и атрофия иннервируемых этим нервом органов. Причиной этого является отсутствие или неполноценное функционирование дистального участка нерва на фоне процессов реиннервации. Для компенсации этого явления в регенерируемом участке исследователями из ЦНИЛ КубГМУ было предложено использовать ионообменную мембрану. В этом случае, оценка функциональности регенерируемого нерва посредством нейрографии и проведения нейромиографических проб позволит дать более полную информацию об эффективности использования ионообменной мембраны при реиннервации, а индикация возможного положительного результата использования ионообменных мембран становится более вероятной.

Выполнение исследования будет производиться на нейромиографе фирмы ADInstruments, имеющей сертификат Евросоюза. На начальном этапе была необходимость постановки «разведывательного» эксперимента, в котором в самой полной мере были задействованы студенты и школьники. Проведение «разведывательного» эксперимента было запланировано на имеющейся кафедральной многофункциональной электрофизиологической

установке - универсальном усилителе биосигналов DL312AM-401 фирмы "НейроБиоЛаб". В качестве модели объекта исследования был выбран седалищный нерв лягушки. С неукоснительным соблюдением всех необходимых норм и правил гуманной работы с экспериментальными животными учащимися и студентами лягушка была обездвижена, седалищный нерв отпрепарирован и взят на лигатуры. После этого игольчатые электроды вводились студентами вдоль нерва под острым углом до момента их фиксации в нем. Производилась регистрация нативной нейрограммы, после чего производилась перерезка нерва ниже места наложения электродов с целью уменьшения афферентной активности в месте регистрации сигнала.

На рисунке показана динамика нейрографической картины, говорящая о возможности регистрации интересующего нас сигнала в нерве.

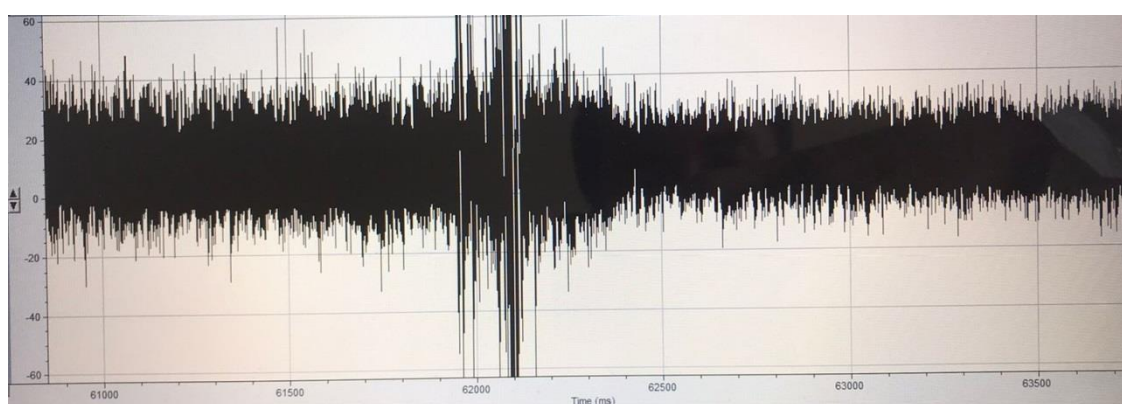


Рис. Динамика нейрографического сигнала после перерезки нерва: 62 секунда – момент перерезки

Таким образом, активная и тесная работа школьников, студентов и молодых исследователей под руководством опытного наставника формирует основу преемственности знаний, практических навыков и опыта в научной сфере, развивает интерес к научно-исследовательской деятельности у юных исследователей, повышая вероятность достижения ими в будущем серьезных научных вершин.

Исходя из нашего опыта, мы можем сделать вывод, что студенты и школьники лучше вливаются в научную среду и адаптируются к ней при комплексном обучении, создании внеурочной среды для реализации их потенциала, гармоничном сочетании УИР и НИР. Немалую роль в этом играет информационное сопровождение с помощью сайтов ВУЗов и социальных сетей, поскольку в современном мире именно с их помощью происходит быстрая и эффективная передача информации.

Список литературы

1. Александров, Е. П. Проблемные зоны дидактической и профессиональной адаптации студентов // Социальная педагогика и психология. - 2014. – Т. 2, № 3(104). - С. 150–160. - Текст непосредственный.

2. Ахременко, Я. А. Современные подходы к организации научно-исследовательской работы студентов в условиях инновационного развития вуза / Я.А. Ахременко, А.П. Слепцов, Г.А. Пальшин // Сибирский медицинский журнал. – 2010. - № 7. - С. 19–21. - ISSN 2073-8552. - Текст непосредственный.
3. Воробьёв, А. Е. Научно-исследовательские технологии в современном высшем профессиональном образовании / А.Е. Воробьёв, И.Н. Алфёров, А.К. Мурзаева // Вестник Оренбургского государственного университета. - 2018. - № 1 (213). С. 12–19. - eLIBRARY ID: 35121796. - Текст непосредственный.
4. Нужнова, С. В. Научно-исследовательская работа студентов как необходимое условие подготовки к профессиональной мобильности // Сибирский педагогический журнал. – 2012. - С. 33-37. - Текст непосредственный.
5. Тимофеева, Е. М. Научно-исследовательская работа студентов технических вузов / Е.М. Тимофеева, Н.П. Белик, А.С. Тимофеева // Фундаментальные исследования. Российская Академия Естествознания. № 12. - ISSN 1812-7339. - Текст непосредственный.

УДК 611:372.8

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ В РАМКАХ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ю.Н. Попова, С.Е. Байбаков, Н.А. Арутюнян

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Аннотация. Профессия врача всегда имела статус одной из самых уважаемых, престижных, и, одновременно, наиболее сложных. Соответственно, и сам процесс получения высшего медицинского образования является непростым, а на первых курсах обучения в медицинском университете одной из самых сложных дисциплин в программе становится нормальная анатомия человека.

Ключевые слова: специфика медицинского образования, нормальная анатомия, латинская терминология, греческая терминология, техники обучения.

CURRENT ASPECTS OF TEACHING NORMAL ANATOMY IN THE FRAMEWORK OF OBTAINING PROFESSIONAL MEDICAL EDUCATION

Y.N. Popova, S.E. Baibakov, N.A. Arutyunyan

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Abstract. The medical profession has always had the status of one of the most respected, prestigious, and, at the same time, the most difficult. Accordingly, the process of obtaining higher medical education is not easy, and in the first years of study at a medical university, one of the most difficult disciplines in the program becomes normal human anatomy.

Keywords: specifics of medical education, normal anatomy, Latin terminology, Greek terminology, teaching techniques.

Профессия врача с давних времён считалась одной из самых уважаемых, престижных, и одновременно наиболее сложных. Поэтому и само высшее медицинское образование является одним из лидеров по трудности освоения, начиная со специфики организации учебного процесса (8-летней длительности обучения, преимущественно очной формы получения образования, сочетания различных учебных «площадок» - университетские аудитории, клинические базы лечебно-профилактических учреждений) и завершая самим содержанием обучения: большой объём информации, который нужно освоить в достаточно сжатые сроки; фактически несколько иностранных языков, учитывая необходимость изучения латинской и греческой терминологии в рамках изучения анатомии; сочетание в программе множества естественно-научных дисциплин (физика, органическая и неорганическая химия, биология, анатомия) с гуманитарными предметами (философия, история, психология, лингвистика) [1].

В период первых двух лет обучения в медицинском университете одной из самых сложных дисциплин в программе становится нормальная анатомия человека. Это связано с колоссальным объёмом информации, которая по большей части является совершенно новой для студентов [5].

Проблема усугубляется тем, что в нынешней ситуации массового использования разнообразных гаджетов молодым поколением, помимо прочих побочных эффектов, возникает ухудшение работы всех когнитивных процессов, а в частности, снижение мнемических способностей, что ведёт к трудностям в освоении анатомии, включая запоминание латинской и греческой терминологии [1]. Конечно, возникают и сугубо лингвистические сложности: английская фонетика, привычная со школьной скамьи для многих студентов, затрудняет правильность чтения и произношения латинских слов. Но немаловажным является тот факт, что латынь, именуясь как «мёртвый» язык, часто воспринимается студентами в качестве излишней ненужной информации на и без того перегруженную память. В этом свете занятия по анатомии должны служить примером того, что для представителей врачебной профессии латинский язык самый что ни на есть «живой» и его знание, без преувеличения, является «визитной карточкой» в медицинской среде [5].

Учитывая новизну латинской терминологии для студентов, не сталкивающихся с изучением данного языка до начала обучения в медицинском университете, преподаватель анатомии должен владеть информацией о различных мнемотехнических приёмах, облегчающих запоминание иностранных терминов, как, например, ассоциативное запоминание, когда слово, которое необходимо выучить, по созвучию связывается с чем-то более известным и знакомым для человека (к примеру, при запоминании латинского термина *capina*, что означает шпора, киль, можно предложить ассоциацию с женским именем Карина в случае наличия близких знакомых с таким именем). Можно выделять так называемые международные слова, которые во многих языках звучат сходным образом и

обладают универсальным смыслом (по примеру термина *communis* с основой *commun*, что имеет устойчивое значение как «общий, всеобщий»).

Также, преподаватель анатомии должен быть эталоном знания латинского языка и проводить занятия с преобладающим использованием латинских, а в разделе спланхнологии и греческих терминов, поскольку они лежат в основе названий нозологических единиц. Последний факт можно использовать в качестве особой мнемотехники на основе того, что названия болезней очень часто широко известны и «на слуху» и, отталкиваясь от них, можно легче запомнить конкретный греческий термин, при помощи которого образовано название нозологии. Например, заболевание пиелонефрит известно многим как воспаление почек, а на греческом языке почка - *perhros*. Таким образом, следуя принципу обратной логики, можно легко запоминать необходимый термин, отталкиваясь от названия болезни.

Помимо вышесказанного, как известно, визуальное восприятие слов при их записывании и сама по себе ручная моторика закрепляют запоминание, поэтому уместно практиковать запись латинских и греческих терминов в качестве домашнего задания, а также письменные тематические опросы на практических занятиях с заданием переводить все термины на латынь и/или греческий.

Необходимо с первых практических занятий по анатомии требовательно относиться к правильному произношению латинских терминов, постановке ударения в них, согласованию окончаний, применению падежной формы, даже несмотря на то, что латинский язык как самостоятельный учебный предмет идёт параллельно на первом курсе и многие правила ещё не известны студентам, во многом, языковое чутьё формируется на основе механического запоминания и, зачастую, выучив неверно, сложно в дальнейшем перестроиться, даже узнав соответствующее правило.

Подводя итог, можно сказать, что в ходе практических занятий необходимо максимально задействовать латинскую (а при изучении анатомии внутренних органов и греческую) терминологию в устном виде, а также печатном (подписи на анатомических рисунках, схемах, таблицах) и письменном вариантах с целью глубокого аудиального и визуального погружения студентов в атмосферу будущей профессиональной деятельности [5]. Данная тактика приводит к тому, что максимум в начале второго курса, у студентов возникает распространённый при погружённом освоении любого иностранного языка феномен, когда при необходимости назвать какое-то слово, оно быстрее вспоминается на изучаемом языке (например, латинском), чем на родном.

Возвращаясь к теме большого объёма абсолютно новой информации, особенно в течение первых трёх курсов обучения, на которые, в том числе, приходится изучение нормальной анатомии, необходимо в рамках практических занятий отводить достаточное количество времени на обсуждение и разъяснение актуальной темы с использованием как можно

большого количества наглядных пособий на основе трупного материала, атласов (с приоритетом 3D-формата), интерактивного анатомического стола «Пирогов» [2].

Разделение программы курса нормальной анатомии на тематические блоки абсолютно обоснованно и продиктовано, с одной стороны, желанием облегчить студентам усвоение информации и сдачу аттестаций по блокам, что значительно проще, чем по всему учебному объёму; с другой стороны, присутствует чёткая логика последовательного освоения анатомии человека от осевого скелета к мышечной и сосудистой системам и до науки о внутренних органах и нервной системы [3]. Однако, нельзя не отметить, что в данном разделении часто в восприятии студентов теряется целостность строения тела, словно все системы существуют отдельно друг от друга в разных организмах. В погоне за формулой «выучить, сдать и забыть» студент зазубривает материал без понимания целостной картины, не встраивая текущий информационный блок в освоенные ранее, зачастую уже и стёршиеся из памяти к настоящему моменту [2]. Даже внутри одного раздела возникает проблема мозаичности знаний, когда неплохо зная каждую кость в отдельности, студенты не представляют логики их сочленения в целостный скелет.

Исходя из этого, во-первых, необходимо в процессе преподавания одного из разделов идти путём дедукции, складывая из частных фрагментов целостную картину и, например, в рамках раздела «Остеология» работать не только с отдельными костными наборами, но и комплексными вариантами, в данном случае скелетами [4].

Во-вторых, изучая конкретный раздел, важно соотносить его со всеми предшествующими, таким образом создавая холистическое восприятие человеческого организма в сознании студентов.

Подводя итог, необходимо отметить, что, конечно, сложность изучения медицины в целом и анатомии человека в частности, не ограничивается затронутыми в данной работе аспектами освоения большого объёма учебного материала и специфической терминологии, включая латинскую и греческую. Однако, касаясь преподавания такой дисциплины как нормальная анатомия, можно однозначно утверждать, что рассмотренные аспекты представляются основными. Учитывая, что анатомия человека является одним из первых специальных курсов у студентов-медиков, поскольку включена в программу обучения на стартовом этапе, можно без преувеличения сказать, что успешное освоение данного предмета закладывает прочный фундамент для дальнейшего эффективного изучения более узких дисциплин.

Список литературы

1. Бордовская, Н.В. Психология и педагогика: учебник для вузов. - Спб.: Питер., 2018. - 624с. – ISBN 978-5-496-00787-0. - Текст непосредственный.
2. Карандеева, А.М. Проблемно-ориентированное обучение на кафедрах анатомического профиля // Социологические и педагогические аспекты образования: материалы Междунар. науч.-практ. конф. 2019. - С. 106-108. - ISBN 978-5-6042436-1-9. - Текст непосредственный.

3. Кудрявая, Н.В. Педагогика для медицинских вузов: учебное пособие / Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова Н.Б. Смирнова. Издательство: КНОРУС. 2021. - 352с. - ISBN: 978-5-406-07933-1. - Текст непосредственный.

Кудрявая, Н.В. Психология и педагогика в медицинском образовании: учебник / Н.В. Кудрявая, К.В. Зорин, Н.Б. Смирнова, Е.В. Анашкина; под ред. проф. Н.В. Кудрявой. 2-е изд. Москва: КНОРУС. 2018. - 318 с. – ISBN 978-5-406-04716-3. - Текст непосредственный.

4. Попова, Ю.Н. Актуальные проблемы преподавания анатомии в современных условиях // Морфология. – 2020. – Т. 157, № 2-3. - С. 171. - eLIBRARY ID: 43134143. - Текст непосредственный.

УДК 61:378.075:614.22

СИСТЕМНО-ЦЕННОСТНЫЙ ПОДХОД В ФОРМИРОВАНИИ ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ КАК ПРИОРИТЕТ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ю.Н. Попова, С.Е. Байбаков, Н.А. Арутюнян, О.Н. Матвиенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Аннотация. Медицина традиционно относилась к тому типу теоретических и прикладных отраслей, где приверженность установленным правилам долгое время оставалась незыблемой. Но революционные изменения в области биомедицины и технико-диагностического прогресса значительно трансформируют сложившийся изначально облик практической медицины в целом и социально-личностный образ врача в частности.

Ключевые слова: системно-ценностный подход, биоэтика, морально-этический кодекс, личностная культура, медицинское образование, анатомия человека.

SYSTEM-VALUE APPROACH IN THE FORMATION OF PRINCIPLES OF BIOETHICS AS A PRIORITY OF HIGHER MEDICAL EDUCATION

Y.N. Popova, S.E. Baibakov, N.A. Arutyunyan, O.N. Matvienko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Abstract. Medicine traditionally belonged to the type of theoretical and applied industries where adherence to established rules remained unshakable for a long time. But the revolutionary changes in the field of biomedicine and technical and diagnostic progress significantly transform the originally formed image of practical medicine in general and the socio-personal image of the doctor in particular.

Keywords: system-value approach, bioethics, moral and ethical code, personal culture, medical education, human anatomy.

Медицина как область науки и практики в прошлом традиционно относилась к тому типу отраслей, где приверженность давно установленным правилам и законам долгое время оставалась незыблемой. Однако, революционные изменения в области биомедицины и высокий уровень современного технико-диагностического прогресса значительно трансформируют сложившийся изначально облик практической медицины в целом и социально-личностный образ врача в частности. Профессия доктора с момента своего появления считалась одной из самых почитаемых и престижных, а «люди в белых халатах» вызывали уважение и даже некий благоговейный трепет.

В последнее десятилетие наметился ряд новых тенденций в развитии медицины, которые изначально могли казаться неприменимыми в рамках врачебной деятельности. Подобными «новинками» явились зарождение и развитие телемедицины, введение онлайн-формата обучения и консультирования, Instagram-презентации врачей и т.д. Несомненно, данные новшества прогрессивно характеризуют медицинскую практику и соответствуют актуальным потребностям современной действительности: высокий темп жизни и ограничения, связанные с эпидемиологической обстановкой, не всегда предоставляют возможность личного присутствия в учебном или терапевтическом процессе [4]. Однако, обратной стороной «медали» становится появление ряда проблем, часть которых связана с возрастающей актуальностью вопроса укрепления морально-этических основ врачебной деятельности, прочный фундамент которых должен быть заложен на этапе получения образования [3].

В частности, направленность системы обучения на кафедрах, дисциплины которых преподаются на первых курсах медицинских вузов (анатомия, гистология, биология), должна фокусироваться на формировании биоэтической культуры студентов, для того, чтобы с первых дней получения образования формировать интеллектуально-моральную целостность, единство ума и совести [1].

В современном мире с высоким уровнем развития и доступности индустрии развлечений, варианты которой нередко имеют шокирующий характер, у потребителя притупляются чувства к демонстрациям боли, страдания, крови, которые начинают восприниматься не более чем как «спецэффекты». Эмоциональный отклик снижается в силу обыденности пугающей информации, которая постоянно транслируется на теле- и киноэкранах, в сценариях квестов, дизайне экстремальных видов спорта и «адреналиновых» аттракционов в парках развлечений, в агрессивности интернет-контента. Современные люди, пресыщенные спецэффектами, всё легче и проще теряют ощущение ценности жизни, чуда рождения, таинства смерти, загадочности устройства человеческого тела [2].

По этой причине, именно сейчас особенно важно со стороны преподавательского состава медицинских образовательных учреждений придерживаться принципов биоэтики и, в том числе, собственным примером

способствовать формированию моральных основ в среде студентов-медиков.

Профессионально-личностная культура в системе высшей медицинской школы подразумевает единство медицинской практики с культурной деятельностью, социальными процессами и индивидуальной жизнью, что в перспективе обеспечивает сотрудничество врача и пациента, основанное на способности специалиста-медика учитывать не только объективные данные анамнеза, жалоб и состояния здоровья человека, но и его культурные ценности, религиозные взгляды и другие личностные особенности, что и лежит в основе индивидуального подхода, подразумевающего лечение пациента, а не симптомов его болезни.

В последнее время всё больше развенчивается мнение о том, что в медицине нет места для творчества, милосердия, сочувствия и доверия. При этом, феномен культуры врача содержит два момента: с одной стороны, медики сами её создают, а с другой – личностно формируются в культуре, созданной другими специалистами медицинского профиля.

Системно-ценностный подход в процессе подготовки специалистов медицинского профиля является гарантом гуманистической образованности врача и одновременно его профессиональной компетентности.

Формирование профессионально-личностной культуры будущего врача на основе системно-ценностного подхода происходит, прежде всего, в процессе взаимодействия между преподавателями и студентами в ходе совместной деятельности [5]. На кафедре нормальной анатомии профессиональное студенческо-преподавательское общение реализуется не только на практических занятиях, но и при проведении исследовательских проектов, подготовки научных работ для конференций, отработки практических навыков в процессе создания анатомических препаратов, развитии творческого подхода в ходе участия в конкурсе анатомических рисунков, подготовки презентаций на различные дополнительные темы к основному курсу анатомии человека.

Преподаватель как личность должен быть носителем морально-нравственной культуры, своего рода, эталоном медицинской этики. Взаимодействие внутри преподавательского состава должно быть примером уважительного вежливого общения, начиная с обращения друг к другу по имени-отчеству, заканчивая соблюдением субординации. Также, данная коммуникативная культура должна транслироваться и при взаимодействии преподавателя со студентами: использование местоимения «Вы» вместо «ты»; полного имени с отчеством, а не уменьшительно-сокращённого варианта имени; корректность высказываний; отсутствие резкой оценочности; предотвращение «панибратских» отношений, - все характеристики, которые можно обобщить словосочетанием «строгая вежливость». Подобная манера взаимодействия не только служит образцом для дальнейшего переноса студентами в среду их собственного профессионального общения, но и апелляция через перечисленные коммуникативные приёмы к внутренней взрослой субличности способствует

развитию большей ответственности, обязательности и самостоятельности студентов.

Итак, системно-ценностный подход в процессе образовательной подготовки специалистов медицинского профиля представляет собой целый комплекс медико-педагогических практик с одной стороны и индивидуально-профессиональной вовлечённости студентов с другой. Встраиваясь в рамки учебно-воспитательного процесса, данный подход способствует формированию личности будущего врача через развитие морально-нравственного, социокультурного, эстетического и духовно-этического потенциала студентов.

Внедрение системно-ценностного подхода в учебно-воспитательный процесс высшей медицинской школы является стимулирующим фактором развития у студентов творческого и нравственно-этического отношения к своей будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Биоэтика и современные проблемы медицинской этики и деонтологии». – Витебск: ВГМУ, 2016. – 289 с. - ISBN 978-985-466-868-0. - Текст непосредственный.
2. Попова, Ю.Н. Морально-этические аспекты в преподавании морфологических дисциплин / Ю.Н. Попова, Е.В. Матвиенко // Морфология. - 2019. - Т. 155, № 2. - С. 232. - eLIBRARY ID: 38174265. - Текст непосредственный.
3. Развитие потенциала социально-гуманитарных наук в формировании soft skills медицинских кадров юга России: материалы межвузовской научно-практической конференции. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2020. – 194 с. - Текст непосредственный.
4. Садовая, Е.С. Формирование новой социальной реальности: технологические вызовы / Е.С. Садовая, В.А. Сауткина, А.Р. Зенков – М.: ИМЭМО РАН, 2019. – 190 с. - ISBN 978-5-9535-0564-2. - Текст непосредственный.
5. Теория и практика воспитания: педагогика и психология: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 120-летию со дня рождения Л. С. Выготского; 7–8 июня 2016. - М.: Изд-во Московского психолого-социального университета, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9770-0910-2. - Текст непосредственный.

ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В РАМКАХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Ю.Н. Попова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Аннотация. Медицина традиционно относится к классическим областям науки и практики. Однако, последнее десятилетие определило новые современные тенденции, которых поначалу было почти невозможно ожидать применительно к медицинской сфере, что определяет более высокий уровень значимости морально-этического воспитания студентов медицинской школы.

Ключевые слова: личностная культура, медицинская этика, моральное воспитание врача, новые тенденции в медицине.

FORMATION OF THE PERSONAL CULTURE OF MEDICAL STUDENTS WITHIN THE EDUCATIONAL PROCESS

Y.N. Popova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: jpopov4@yandex.ru

Abstract. Medicine traditionally belongs to the classical fields of science and practice. However, the last decade has defined new modern trends, which at first it was almost impossible to expect in relation to the medical field, which determines a higher level of importance of moral and ethical education of medical school students.

Keywords: personal culture, medical ethics, moral education of a doctor, new trends in medicine.

Медицина в привычном понимании относится к традиционным, классическим областям науки и практики, где приверженность давно установленным правилам и законам долгое время являлась незыблемой. Однако, революционные прорывы в области биомедицинских наук и прогрессивный характер современных медицинских достижений значительно трансформируют сложившийся веками облик медицины в целом и образ врача в частности. Профессия доктора всегда считалась одной из самых почитаемых и престижных в силу своей сложности, а «люди в белых халатах» вызывали уважение и даже некий благоговейный трепет.

В рамках последнего десятилетия появляются новые современные тенденции, которых поначалу было практически невозможно ожидать применительно к медицинской практике [6]. Например, появление телемедицины, имевшей старт в Норвегии, продолжившей развитие во

втором проекте во Франции и в настоящее время активно развивающейся практически во всех странах, включая Россию.

Внедрение в медицинскую практику онлайн-обучения и онлайн-консультирования, Instagram-продвижения и самопрезентации врачей, выводит на новый, более высокий уровень проблематики значимость морально-этического воспитания студентов медицинской школы [4]. В настоящее время профессия врача становится не только и не столько уважаемой и почётной, сколько модной, создавая в студентах желание обладать престижным статусом доктора с акцентом на внешней стороне профессии, а не внутреннем содержании. Это тот случай, когда фантик красив и упаковка выглядит впечатляюще, но начинка разочаровывает. То, о чём в своей работе «Закон» писал Гиппократ, выступая против посредственности в медицинской среде: «По званию их много, на деле же - как нельзя менее».

Можно привести простой поверхностный пример трансформации мировоззрения в медицине: если раньше профессиональная медицинская одежда (халаты, хирургические костюмы, обувь и т.п.) была стандартной и строгой, то сейчас она пестрит разнообразием фасонов, цветов, рисунков и украшений, причём не всегда уместных. В связи с этим, особенно сейчас необходимо в процессе реализации медицинского образования сохранять тесную связь между обучением и воспитанием, чтобы заложить нужные морально-этические основы поведения студентов-медиков, которые в перспективе помогут не потерять правильный курс профессионального мировоззрения в той информационной мозаике, которая царит в имидже современной медицины [1].

Теория и методика воспитания являются разделами общей педагогики, которыми должен владеть преподаватель, ведь памятуя о словах известного философа Платона «никто не становится хорошим человеком случайно».

Воспитательный аспект в формировании личности врача имеет давнюю историю и восходит к работам Гиппократа, заслуга которого в становлении деонтологических принципов медицины известна всем под именем «клятвы Гиппократа» и, как бы ни менялось медицинское сообщество, вряд ли наступят времена, когда положения этого, своего рода, нравственного устава деятельности врача окажутся устаревшими [3]. Например, в современной ситуации расхожести мнений о дегуманизации медицины продолжают актуально звучать слова «клятвы» о врачебной тайне. Хотя невозможно отрицать, что многие постулаты, изложенные Гиппократом в работе «О благоприличном поведении», достаточно спорно применимы к некоторым представителям врачебного сообщества: «...презрение к деньгам, совесть, скромность, простота в одежде, уважение, суждение, решительность, опрятность, изобилие мыслей, знание всего того, что полезно и необходимо для жизни...».

Специфика врачебной деятельности предполагает знание своеобразного свода этических правил, запретов и ограничений, которые

должны соблюдаться специалистами, которые неизбежно по роду своей профессии вмешиваются в жизнь и здоровье других людей [1].

Профессионально-личностная культура врача лежит в основе его практики и должна пронизывать все аспекты профессиональной деятельности. В связи с этим, актуален системно-ценностный подход при создании образовательного контента для студентов медицинских вузов.

Эффективное решение вопроса формирования культуры будущего врача, всестороннее развитие его социально-психологических качеств возможно только на основе перестроения учебно-воспитательного и организационного процесса, проведения и учёта результатов социологических исследований на междисциплинарном стыке педагогики и психологии [5].

Современная парадигма образования в высшей медицинской школе должна заключаться в том, что профессиональное обучение рассматривается как процесс, целью которого служит формирование интеллектуально-нравственной личности врача. Системно-ценностный подход в профессиональной подготовке студентов-медиков является системой, построенной на сочетании культурных и гуманистических принципов субъектности, толерантности, диалогичности, интеграции в практику, непрерывности и преемственности [2].

Современную парадигму высшего медицинского образования можно назвать личностно ориентированным, социально-коммуникативным, медико-гуманным контекстом системы высшей медицинской школы [5]. Результатом формирования профессионально-личностной культуры будущих врачей является развитие социально значимых качеств при помощи использования технологий рефлексивного, проблемно-развивающего, диалогового обучения и культурно-творческой деятельности [7].

Невозможно игнорировать веяния времени и ожидать, что имидж современного медика останется идентичным образу советского врача, однако, бесспорно можно сочетать лучшие черты прошлого и настоящего, тем более есть вещи, которые никогда не выходят из моды. И даже то, что считалось устаревшим, уже через достаточно короткий срок возвращает свою популярность. Поэтому можно рассчитывать, что, такой востребованный в мире моды, винтаж коснётся не только одежды и аксессуаров повседневности, но и медицинской среды, и, опять же, не только в материальном смысле, но и духовно-моральном. Тем более, русская медицина богата художественными образами и их реальными прототипами, являющимися эталонами профессиональной этики врача по примеру профессора Преображенского и доктора Борменталья. Только в случае реализации медицинской деонтологии, наряду с качественным профессиональным образованием, врачи могут претендовать на статус интеллектуальной элиты общества.

Список литературы

1. Биоэтика и современные проблемы медицинской этики и деонтологии: материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием; 2 декабря 2016. – Витебск: ВГМУ, 2016. – 289 с. - ISBN 978-985-466-868-0. - Текст непосредственный.
2. Жуков, А.В. Академическая мобильность – ахиллесова пята и краеугольный камень болонской системы / А.В. Жуков, Н.С. Бахарева, Г.Ю. Шантыз, Ю.Н. Попова // Материалы IX региональной межвузовской научно-практической конференции с международным участием «Инновации в образовании». - 2018. - С. 124 – 126. - Текст непосредственный.
3. Миронов, Д.А. Этические понятия в медицинской практике / Пособие для самостоятельного изучения для студентов стоматологического факультета. - СПб. 2015. - 41 с. - Текст непосредственный.
4. Попова, Ю.Н. Морально-этические аспекты в преподавании морфологических дисциплин / Ю.Н. Попова, Е.В. Матвиенко // Морфология. 2019. Т. 155. № 2. - С. 232. - eLIBRARY ID: 38174265. - Текст непосредственный.
5. Развитие потенциала социально-гуманитарных наук в формировании soft skills медицинских кадров юга России: материалы межвузовской научно-практической конференции. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ. 2020. – 194 с. - Текст непосредственный.
6. Садовая Е.С. Формирование новой социальной реальности: технологические вызовы / Е.С. Садовая, В.А. Сауткина, А.Р. Зенков – М.: ИМЭМО РАН, 2019. – 190 с. - ISBN 978-5-9535-0564-2. - Текст непосредственный.
7. Теория и практика воспитания: педагогика и психология: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 120-летию со дня рождения Л. С. Выготского. - М.: Изд-во Московского психолого-социального университета. 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9770-0910-2. - Текст непосредственный.

УДК 616.1/9-057.875: 371.38

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОГРАММЫ «ACADEMIX3D» В РАБОТЕ СО СТУДЕНТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ В МУЛЬТИПРОФИЛЬНОМ АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Н.В. Породенко, Д.В. Сиротенко, В.В. Скибицкий, А.В. Фендрикова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, Россия
e-mail: nporodenko@mail.ru

Аннотация. Для работы со студентами лечебного факультета в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре преподаватели кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России широко используют программу «Academix3D». Данная программа помогает приобрести студентам навык общения с пациентом, провести виртуальное физикальное обследование больного, выполнить и интерпретировать результаты лабораторно-инструментального исследования и назначить лечение. Использование подобных программ представляется особенно актуальным в современных условиях, во время пандемии новой коронавирусной инфекции, учитывая сложности в проведении практических занятий у постели больного.

Ключевые слова: практические занятия, интерактивное обучение, виртуальный пациент

USING THE PROGRAM “ACADEMIX3D” IN WORKING WITH STUDENTS OF THE MEDICAL FACULTY IN PRACTICAL CLASSES IN THE MULTIDISCIPLINARY ACCREDITATION AND SIMULATION CENTER

N.V. Porodenko, D.V. Sirotenko, V.V. Skibitskii, A.V. Fendrikova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail:nporodenko@mail.ru

Abstract. For working with students of the Medical Faculty in a multidisciplinary accreditation and simulation center, teachers of the Department of Hospital Therapy of the Kuban State Medical University of the Ministry of Health of Russia widely use the program “Academicmix3D”.

This program helps students to acquire the skill of communicating with the patient, conduct a virtual physical examination of the patient, perform and interpret the results of laboratory and instrumental studies and prescribe treatment. Using of such programs seems to be especially relevant in modern conditions, during the pandemic of a new coronavirus infection, given the difficulties in conducting practical exercises at the patient's bedside.

Keywords: practical exercises, interactive training, virtual patient

В последние годы в процесс обучения студентов широко внедряются различные интерактивные методики [1]. Особенно актуальным представляется применение компьютерных программ для выработки у студента навыка общения с пациентом в современных реалиях – во время пандемии коронавирусной инфекции, поскольку временно ограничена работа у постели больного на клинических базах [4].

В качестве решения этой проблемы преподаватели кафедры госпитальной терапии активно используют при работе на практических занятиях со студентами 5 и 6 курса лечебного факультета на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра интерактивные программы-тренажеры, которые позволяют развивать у обучаемых навык общения с больным, проводить диагностику и дифференциальную диагностику, назначать медикаментозную терапию по выбранной нозологии [2, 3].

Одним из используемых сотрудниками кафедры тренажеров является интерактивное приложение «Academix3D» (Медкомплекс, Россия). Виртуальный пациент «Academix3D» — это интерактивное приложение в 3D формате по изучению различных заболеваний с подробным описанием классификации, патогенеза, анамнеза, жалоб, особенностей осмотра, имеющих симптомов, способов диагностики и разработки конкретного варианта лечения.

Несомненным преимуществом работы с такой программой является возможность приобретения студентом опыта и закрепление навыка работы с пациентом до момента выхода обучаемого в «свободное плавание» -

самостоятельное ведение больного, принятие первых решений о диагнозе и необходимой терапии.

Еще один аспект: работа с виртуальным пациентом не вызывает у студента страха допустить ошибку, что может способствовать дальнейшей практической деятельности.

Программа «Академикс3D» позволяет работать в двух режимах: «теория» и «практика». Помимо этого, в приложении имеются учебные фильмы по многим нозологиям, наглядно демонстрирующие основные механизмы развития тех или иных патологических процессов. Например, развитие портальной гипертензии при циррозе печени, формирование изменений в сердце при пороках, роль *H. pylori* в возникновении язвенной болезни и др.

При работе в режиме «практика» пользователю предлагается поставить диагноз обратившемуся к врачу пациенту, провести обследование и назначить лекарственную терапию. На экране монитора студент видит кабинет, пациента и кресло-кушетку для физикального осмотра. Диалог ведется через появляющиеся на экране фразы, отражающие жалобы больного, возможные вопросы, задаваемые врачом и ответы пациента.

Представлены разнообразные нозологии из разделов кардиология, гастроэнтерология, гематология, эндокринология, пульмонология, нефрология, ревматология. Исходно преподаватель закрепляет за каждым студентом конкретное заболевание, по которому и будет проводиться работа с пациентом.

Режим «практика» состоит из нескольких частей: модуль «коммуникативные навыки», помогающий выработать у студента навык сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни; модуль «физикальный опрос», в котором можно осмотреть больного с разных сторон, провести пальпацию, перкуссию и аускультацию; модуль «назначение и интерпретация исследований», предлагающий назначить необходимые лабораторно-инструментальные обследования; модуль «навыки клинического мышления врача», в котором выполняется дифференциальный диагноз между тремя нозологиями; модуль «лекарственная терапия».

По завершению работы с пациентом студент автоматически получает отчет с оценкой своих действий в процентах. При этом программа дифференцированно показывает ошибки, допущенные во время работы по разным модулям, в том числе указывая и на «гипердиагностику» при проведении исследований.

Режим «теория» состоит из следующих модулей: определение болезни, классификация болезни, этиология, патогенез, жалобы, анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, исследования, дифференциальный диагноз, лечение и проверка результатов. Возможна работа по двум направлениям: от симптомов к диагнозу или при известном диагнозе студент может сам составить набор жалоб, данных анамнеза и клинических

симптомов. Этот режим также позволяет проводить оценку знаний студента в виде зачета или экзамена.

Немаловажным является и то, что интерактивные тренажеры способны моделировать клинические ситуации разной степени сложности, позволяя студенту учиться «работать» в условиях, максимально приближенных к реальным [5].

Таким образом, подобная интерактивная форма проведения занятий на кафедре госпитальной терапии стимулирует у обучающихся интерес к своей будущей практической деятельности, вовлекает в процесс отработки навыков и компетенций всех без исключения студентов, находящихся на занятии, способствуют эффективному усвоению учебного материала, формирует способность к критическому мышлению и принятию решения в конкретной клинической ситуации без развития риска угрозы для жизни и здоровья пациента.

Использование интерактивного обучения позволяет студентам обучиться основным принципам обследования пациента, ускорить проведение дифференциальной диагностики и постановки правильного диагноза, и соответственно, повысить эффективность терапии. В конечном итоге, все это способствует успешному воспитанию молодого профессионала и его становлению как специалиста на стезе врачевания в дальнейшей самостоятельной практической работе после окончания ВУЗа.

Список литературы

1. Гущин, Ю.В. Интерактивные методы обучения в высшей школе // Психологический журнал Международного университета природы, общества и человека «Дубна». -2012. - № 2. - С.1-18. - eISSN: 2076-7099. – Текст: непосредственный.
2. Заболотских, Т.Б. Роль учебного процесса в формировании клинического мышления у студентов, обучающихся на кафедре госпитальной терапии / Т.Б. Заболотских, Д.В. Сиротенко, В.В. Скибицкий, А.В. Фендрикова [и др.] //Материалы X региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ «Инновации в образовании»; 25 марта 2020 г. – Краснодар, 2020 - С.168-171. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.
3. Запеева, В.В. Роль современных достижений медицины в подготовке врача интерниста / В.В. Запеева, В.В. Скибицкий, Ю.Г. Звягинцева, Н.В. Породенко // Инновации в образовании: Материалы X региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием, посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России «Инновации в образовании»; 25 марта 2020 г. –Краснодар, 2020. - С.172-176. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.
4. Потапов, М. П. Роль симуляционных образовательных технологий в обучении врачей // Высшее образование в России. - 2019. - Т. 28, № 8–9. С. 138–148. - DOI: 10.31992/0869-3617-2019-28-8-9-138-148. - Текст: непосредственный.
5. Шабунин, А. В. Симуляционное обучение. Руководство / А. В. Шабунин, Ю. И. Логвинов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 792 с. : цв. ил., табл. - ISBN 978-5-9704-4856-4. - Текст: непосредственный.

ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕСТОВ ПО ПЛАВАНИЮ КОМПЛЕКСА ГТО

Л.Н. Порубайко, О.П. Десенко, А.В. Новиков,
М.А. Кузнецова, О.Н. Новосельцев

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия,
e-mail: porubaiko50@mail.ru

Аннотация. Плавание, как вид спорта, относится в ГТО к испытаниям «по выбору» и включено во все возрастные группы. В тесты по плаванию входят дистанции 25 и 50 метров вольным стилем с учетом времени. Для «особой категории граждан» предусмотрено плавание без учета времени на дистанциях более четырех метров. Подготовка студентов к тестированию должна включать: подготовительный, основной и заключительный этапы.

Ключевые слова: комплекс «Готов к труду и обороне» (ГТО), тестирование, плавание, студенты.

CHARACTERISTICS OF SWIMMING TESTS FOR THE GTO COMPLEX

L.N. Porubaiko, O.P. Desenko, A.V. Novikov,
M.A. Kuznetsova, O.N. Novoseltsev

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: porubaiko50@mail.ru

Abstract. Swimming, as a sport, belongs to the GTO complex (Ready for Labour and Defence) as an “optional” test and is included in all age groups. Swimming tests include distances of 25 and 50 meters freestyle without reference to time. For a “special category of citizens”, swimming is provided without regard to time at distances of more than four meters. Preparation of students for testing should include: preparatory, main and final stages.

Keywords: GTO complex "Ready for Work and Defense", testing, swimming, students.

В 2014 году указом президента в России был введен очередной Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс (ВФСК) "Готов к труду и обороне" (ГТО), который стал программной и нормативной основой физического воспитания [5] населения страны направленной на развитие массового спорта и оздоровление нации [4]. С 2019 года ВФСК ГТО входит в состав Федерального проекта «Спорт – норма жизни!», который является частью национального проекта «Демография».

Комплекс ГТО включает нормативы испытаний физических качеств человека в одиннадцати (I-XI) возрастных ступенях от шести и старше 70 лет. В первые пять возрастных групп входят школьники, далее мужчины и женщины. Выделена «особая категория граждан», которую составляют

девять специальных групп с различными ограниченными возможностями здоровья и инвалиды.

Наиболее широко в комплексе ГТО представлена легкая атлетика (бег на короткие и длинные дистанции, челночный бег, смешанные перемещения, скандинавская ходьба, прыжки в длину). Кроме этого, такие виды спорта как: гимнастика, атлетическая гимнастика, плавание и стрельба из пневматической винтовки.

К тестированию допускаются все лица, прошедшие регистрацию на сайте <https://www.gto.ru> и имеющие первую группу здоровья. При наличии второй группы здоровья для допуска к испытаниям необходима дополнительная консультация у спортивного врача [3].

Учитывая, что плавание является жизненно необходимым прикладным навыком, комплексным средством разностороннего физического развития, имеющее выраженную оздоровительную направленность, оно входит в тесты «по выбору» для всех возрастных групп: для школьников, мужчин и женщин, «особой категории граждан».

Участники II-IX возрастных групп должны проплыть дистанцию 50 метров, а I, X, XI – 25 метров с учетом времени. «Особая категория граждан» преодолевает дистанцию в зависимости от возраста от 4 метров и более без регистрации времени.

В соответствии с требованиями (<https://www.gto.ru/norms>), испытание проводится в бассейнах или специально оборудованных местах на открытых водоемах. Участники могут стартовать со стартовой тумбочки, бортика бассейна, берега водоема или из воды. Способ плавания – на усмотрение испытуемого. При завершении каждого отрезка дистанции и на финише тестируемый касается финишной отметки рукой или какой-либо частью тела (<https://youtu.be/t-mQwgKArQw>).

Ошибки, в результате которых испытание не засчитывается:

- ходьба либо касание дна ногами;
- использование для продвижения или сохранения плавучести разделителей дорожек или подручных средств [2].

При выполнении определенного количества тестов в каждой возрастной группе в течение календарного года, итоговый сводный протокол результатов направляется в центр тестирования. Участники, выполнившие необходимое количество нормативов для получения знака отличия комплекса ГТО, представляются к награждению соответствующим знаком: «Золотой знак», «Серебряный знак», «Бронзовый знак» комплекса ГТО.

В Краснодарском центре тестирования, в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр физкультурно-массовой работы» муниципального образования город Краснодар (<https://гтокраснодар.рф>) насчитывается 145 спортивных объектов, для сдачи испытаний комплекса ГТО, среди них бассейн «Динамо», Центр плавания, спортивная школа №6, бассейны университетов города, где желающие могут сдать нормативы ГТО по плаванию.

С целью подготовки студентов для участия в тестировании комплекса ГТО по плаванию в VI возрастной группе (18-29 лет) кафедрой физической культуры, лечебной физкультуры и врачебного контроля ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России проводились занятия в плавательном бассейне один раз в неделю в осеннем и весеннем семестре. Весь цикл обучения [1] был разделен на три этапа: подготовительный, основной и заключительный.

На первом, подготовительном этапе, студентов информировали об истории ВФСК ГТО, правилах выполнения испытаний по плаванию, технике безопасности на учебно-тренировочных занятиях [7]. Занимающиеся должны знать, что во время сдачи тестов ГТО по плаванию не разрешается использовать приспособления, увеличивающие скорость, плавучесть или выносливость (перчатки с перепонками, ласты и др.). Защитные очки для плавания одевать можно.

Для повышения эффективности занятий использовались упражнения сначала в спортивном зале, а затем в бассейне. Первые занятия проводились на неглубокой части бассейна, где разучивались:

- движения рук и ног, стоя на дне;
- передвижения по дну;
- навыки правильного положения тела в воде;
- выдохи в воду.

На втором этапе обучения основной задачей являлось формирование устойчивого навыка плавания, в первую очередь вольным стилем, а в дальнейшем плавания на спине и брассом. Объяснения сопровождалась демонстрацией способов плавания, в которое входило:

- обучение отдельным плавательным движениям с использованием подводных упражнений на суше;
- устранение недостатков в технике плавания;
- закрепление навыка в плавании вольным стилем.

Студенты на третьем, заключительном этапе подготовки:

- совершенствовали технику плавания;
- выполняли старты и повороты;
- принимали участие в сдаче нормативов комплекса ГТО.

Норматив времени плавания на дистанции 50 метров для мужчин 18-24 лет равен пятидесяти секундам на «Золотой знак», одной минуте - серебряный и одной минуте и десяти секундам - бронзовый. Для мужчин в возрасте 25-29 лет время теста увеличено на пять секунд для каждого знака.

Тестом для женщин 18-29 лет в плавании на дистанции 50 метров является - одна минута на «Золотой знак», одна минута и пятнадцать секунд - серебряный и 1 минута и двадцать пять секунд - бронзовый.

Таким образом, организация занятий в плавательном бассейне с целью подготовки студентов к сдаче испытаний комплекса ГТО по плаванию имеет большое теоретическое и практическое значение, улучшает общую и специальную физическую подготовленность студентов, повышает возможность выполнения нормативов комплекса ГТО.

Сравнительный анализ требований условий выполнения теста по плаванию комплекса ГТО с правилами спортивного плавания [6], показал, что последние являются более доступными для испытуемых. В правилах спортивного плавания разрешается касание дна без ходьбы по дну, касание разделителей дорожек без подтягивания на них. На сайте ГТО для обозначения стилей плавания используется термин «произвольное плавание», а в спортивном плавании плавание «вольным стилем» означает, что участнику на дистанции разрешается плыть любым способом.

Необходимо отметить, что время тестов по плаванию на дистанции 50 метров «произвольным плаванием» в ГТО во всех возрастных группах хуже времени III юношеского разряда в спортивном плавании на этой же дистанции вольным стилем.

Таким образом: в программу плавания комплекса ГТО входит дистанция 25 метров с учетом времени для I, X, XI возрастных групп и дистанция 50 метров с учетом времени для II – IX возрастных групп. Для «особой категории граждан» предложена дистанция от 4 метров и более без учета времени. С целью подготовки студентов для участия в тестировании комплекса ГТО по плаванию в VI возрастной группе (18-29 лет) необходимо организовать занятия в плавательном бассейне один раз в неделю в осеннем и весеннем семестре с обучением плаванию в три этапа: подготовительный, основной и заключительный.

Список литературы

1. Булгакова, Н. Ж. Плавание с методикой преподавания. Учебник /Н.Ж.Булгакова.- М.: ИД Юрайт:- 2022 - 345 с. ISBN 978-5-534-08846-5.
2. Об утверждении государственных требований Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО). Приказ министерства спорта Российской Федерации от 12 февраля 2019 года № 90.- Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201903120024>. Дата обращения: 07.02.2022г. - Текст электронный.
3. Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в т. Ч. при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях: Приказ Министерства здравоохранения РФ. № 1144н от 23 октября 2020 г. – Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012030040>. Дата обращения 07.03.2022. - Текст электронный.
4. О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе "Готов к труду и обороне" (ГТО)". Указ Президента РФ от 24 марта 2014 г. № 172. - Режим доступа: <https://www.mos.ru/donm/documents/normativnye-pravovye-akty/view/174463220/> Дата обращения 07.02.2022. - Текст электронный.
5. О физической культуре и спорте в Российской Федерации (последняя редакция от 30.12.2020): Федеральный закон от 16.11.2007 г. N 329-ФЗ. - Режим доступа:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73038/. Дата обращения: 07.02.2022. - Текст электронный.

6. Правила вида спорта «плавание». Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 17 августа 2018 г. № 728, с изменениями, внесенными приказом Минспорта России от 21 января 2019 г. № 37. – Режим доступа: https://russwimming.ru/sites/default/files/documents/2019/Pravila_plavanie2019.pdf. Дата обращения 07.02.2022г. - Текст электронный.

7. Савельева, О. Ю. Теория и методика обучения плаванию. Учебное пособие / О.Ю.Савельева, В.Ю.Карпов. – М.: Кнорус, 2022. - 332 с. - ISBN: 978-5-406-08440-3.

УДК 378.016:546

ЦИФРОВИЗАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПРАКТИКУМА ПО ХИМИКО-МЕТОДИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

А.Р. Рахманова, С.И. Гильманшина

ФГАОУ ВО «Казанский федеральный университет», г. Казань, Россия
e-mail: gilmanshina@yandex.ru

Аннотация. Рассматриваются особенности цифровизации практикума по химико-методическим дисциплинам подготовки бакалавров педагогического образования по профилю химия. Проведен анализ применения технологий виртуальной действительности, цифровых лабораторий, авторских видео-опытов и видеофрагментов лабораторных работ в условиях цифровой трансформации учебного процесса.

Ключевые слова: цифровизация, цифровизация химического практикума, цифровые технологии, цифровая трансформация учебного процесса.

DIGITALIZATION OF A LABORATORY WORKSHOP ON CHEMICAL AND METHODOLOGICAL DISCIPLINES FOR THE TRAINING OF BACHELOR'S DEGREES IN PEDAGOGICAL EDUCATION

A.R. Rakhmanova, S.I. Gilmanshina

Kazan Federal University, Kazan, Russia
e-mail: gilmanshina@yandex.ru

Abstract. The features of the digitalization of the workshop on chemical and methodological disciplines for the preparation of bachelors of pedagogical education in chemistry are considered. An analysis was made of the use of virtual reality technologies, digital laboratories, author's video experiments and video fragments of laboratory work in the context of digital transformation of the educational process.

Keywords: digitalization, digitalization of the chemical workshop, digital technologies, digital transformation of the educational process.

Система образования постепенно меняется в соответствии с развитием педагогических технологий, делая акценты на формировании

профессионального мышления [2, 3], экологической культуры [4]. Сегодня все более заметным в высшем образовании становится цифровое обучение.

В пределах цифровой трансформации образования необходимо четко разграничивать такие понятия, как «цифровизация» и «информатизация». Отличием цифровизации от информатизации курса химии является изменение процесса с простого применения виртуальных возможностей к глобальной модернизации образовательного процесса за счет внедрения цифровых технологий, развития «цифровой зрелости» преподавателей и обучающихся [1].

Помимо этого, в контексте цифровизации в области методики химии меняются способы передачи знаний от педагога к студенту. Существенно возрастает спектр преподавательских практик, которые включают, помимо презентационных материалов, 3D-моделирования, технологий виртуальной действительности и цифровых лабораторий [5], авторские цифровые видео-опыты и видеофрагменты лабораторных работ.

Цифровизация образовательных учреждений непосредственно связана с информационно-коммуникационным оснащением, присутствием цифровых инструментов и программного комплекса, которые обеспечивают успешность трансформации учебного процесса. Но, несмотря на это, доступ к электронным ресурсам, не всегда ведет к целесообразному применению цифровых технологий на уроках химии. Некоторые преподаватели оценивают цифровизацию общеобразовательных учреждений как панацею. Важно отметить, что научно-технические инструменты не смогут автоматически увеличить степень цифровой грамотности молодых учителей при проведении практических работ в условиях проблем с реактивами или сложности выполнения той или иной лабораторной работы.

Представленное исследование заключалась в подборе программных комплексов (ChemSketch 12.01, Avogadro и HyperChem 7.0), с помощью которых можно создавать цифровой контент для обучения студентов педагогического бакалавриата методике химии с последующей разработкой серии видео-опытов по неорганической химии. Достоинством нашей разработки, в отличие от огромного количества видео-опытов, представленных в Интернет-ресурсах и YouTube платформах, является эстетичность и наглядность химического эксперимента, научно-методическое сопровождение, соблюдение правил техники безопасности, оптимальная продолжительность видеофрагментов лабораторных работ, присутствие проверочных вопросов усвоения представленной химико-методической информации.

В ходе опытно-экспериментальной деятельности были отобраны лабораторные работы по тринадцати темам школьного курса неорганической химии. Затем была проведена работа по оптимизации методики их выполнения. На последующем этапе проводились съемки и монтаж видео-опытов с методическими комментариями по их осуществлению и

соблюдением правил техники безопасности при выполнении соответствующих лабораторных работ.

В заключении опытно-экспериментальной деятельности разработанные видеотрегменты лабораторных работ были продемонстрированы в ходе проектно-технологической практике студентам педагогического отделения Химического института им. А.М. Бутлерова Казанского федерального университета – будущим учителям химии. После просмотра разработанных видеотрегментов студентам было предложено ответить на вопросы анкеты, представленной в Google форме.

Согласно результатам опроса, студенты в подавляющем своем большинстве под цифровизацией практикума по химико-методическим дисциплинам понимают широкое внедрение цифровых видео-опытов и видеотрегментов лабораторных работ по школьному курсу химии.

Будущие учителя отметили наглядность разработанных видеотрегментов, высоко оценили представленную посредством видеотрегментов возможность по-новому взглянуть на методику выполнения лабораторных работ. Кроме того, студенты проявили готовность использовать видео-опыты и фрагменты лабораторных работ школьного курса химии в своей дальнейшей профессионально-педагогической деятельности. При этом они отметили важность рационально сочетать цифровизацию лабораторного практикума с традиционным проведением лабораторно-практических работ в обучении химии.

Список литературы

1. Бадыков, Р.И. Внедрение технологии искусственного интеллекта в образование.- Режим доступа: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vnedrenie-tehnologii-iskusstvennogo-intellekta-v-obrazovanie> (дата обращения: 14.02.2022) - Текст электронный.
2. Gilmanshin, I. The formation of students engineering thinking as a way to create new techniques, technologies, materials. IOP Conference Series: Materials Science and Engineering / I. Gilmanshin, S. Gilmanshina. - 2016. - Vol. 134, № 1. - P. 012006.
3. Гильманшина, С.И. Формирование профессионального мышления будущих учителей на основе компетентностного подхода: автореферат дис. ... доктора пед.агогич. наук / Институт педагогики и психологии профессионального образования Российской академии образования. - Казань, 2008. - 38 с.
4. Гильманшина, С.И. Формирование эколого-химической культуры в условиях новой информационно-образовательной среды / С.И. Гильманшина, Р.К. Ямалтдинов // Образование и саморазвитие. - 2014. - № 1(39). - С. 161-164.
5. Ермакова, Ю.Д. Контент-анализ образовательных инноваций в условиях цифровизации общества на современном этапе. - Режим доступа: URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kontent-analiz-obrazovatelnyh-innovatsiy-v-usloviyah-tsifrovizatsii-obshchestva-na-sovremennom-etape/viewer> (дата обращения: 14.02.2022). - Текст электронный.

НОВЫЕ КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ РЕФОРМЫ АСПИРАНТУРЫ

А.Н. Редько, И.Л. Чередник, А.А. Кушнерева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ilch2009@rambler.ru

Аннотация. В России введена креативная концепция аспирантуры в рамках реализации программ подготовки научных и научно-педагогических кадров для отраслей наук и системы высшего образования. Новая модель аспирантуры приобретает особый статус с установлением рациональной интеграции образовательной и научной (научно-исследовательской) деятельности, а также выходом на защиту диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. С 2022 года структура программ подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре, условия их реализации, а также сроки освоения этих программ определяются федеральными государственными требованиями, утвержденными Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Ключевые слова: аспирантура, федеральные государственные требования, подготовка научных и научно-педагогических кадров

NEW KEY PROVISIONS OF THE POSTGRADUATE SCHOOL REFORM

A.N. Redko, I. L. Cherednik, A.A. Kushnereva

FSBEI HE «Kuban State Medical University», Krasnodar, Russia
e-mail: ilch2009@rambler.ru

Abstract. In Russia, a creative concept of postgraduate studies has been introduced as a part of the training programs for scientific and scientific-pedagogical personnel for the branches of science and the system of higher education. The new model of postgraduate studies acquires a special status alongside the establishment of rational integration of educational and scientific (research) activities, as well as the process of the defense of the thesis for the degree of candidate of sciences. Since 2022, the structure of postgraduate training programs for highly qualified personnel, the conditions for their implementation, as well as the terms for mastering these programs have been determined by the federal state requirements approved by the Order of the Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation.

Keywords: postgraduate studies, federal state requirements, training of scientific and scientific-pedagogical personnel

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее ФЗ-273) аспирантура приобрела статус третьего уровня высшего образования. Согласно ФЗ-273 (статья 108, п. 6) аспирантура ограничивалась подготовкой научно-педагогических кадров, тогда как подготовка научных кадров не относилась к ее компетентности. Разработанная в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования структура основной профессиональной образовательной программы

включала подготовку аспирантом научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук, однако ее защита была вынесена за пределы сроков обучения. Научное сообщество выявило негативные тенденции в обеспечении количественного и качественного показателя защищенных диссертаций, значительное снижение численности аспирантов на фоне невысокого престижа карьеры молодого ученого. Отмечено, что отечественная аспирантура находилась в состоянии кризиса, в значительной степени возникшего вследствие упрощённого подхода к реформированию сферы образования, когда исследовательская функция оказалась сильно замещенной образовательной [1, 6, 7]. С целью повышения качества подготовки научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации предлагалось изучить возможности интегрирования образовательных ресурсов высшей школы и научного потенциала научно-исследовательских институтов РАН [1].

Выявленные недостатки явились причиной реформирования аспирантуры с переходом от федерального государственного образовательного стандарта к федеральным государственным требованиям [5] и введением новой концепции в рамках реализации программ подготовки научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации для отраслей наук и системы высшего образования.

С 1 марта 2022 года новая модель аспирантуры реализуется не по направлениям подготовки, а по научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени [2].

Новые федеральные государственные требования к структуре и условиям реализации программ аспирантуры предусматривают возможность выстраивания индивидуальных маршрутов для каждого аспиранта по освоению образовательной программы. В нормативном документе [5] отсутствуют требования к результатам освоения программы (компетенциям), характеристика профессиональной деятельности выпускников, а также деления на зачетные единицы в программе аспирантуры. Разработка и утверждение программ аспирантуры возлагаются на образовательные и научные организации, которые осуществляют их самостоятельно, но с учетом федеральных государственных требований.

Теперь срок освоения программ аспирантуры будет зависеть от научной специальности, составляя при очной форме обучения 3 или 4 года. В частности, 4 года обучения предусмотрено для аспирантов, осваивающих программы по группе научных специальностей 3.3 «Медико-биологические науки» и 1.5 «Биологические науки». Освоение программ аспирантуры в заочной форме выполняется только в организациях, осуществляющих подготовку в интересах обороны и безопасности государства. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья срок освоения программ аспирантуры может быть увеличен, но не более чем на один год.

Новый нормативный документ [3] определяет требования научного руководителя аспиранта в части его ученой степени, осуществления научной (научно-исследовательской) деятельности, включая апробацию ее результатов и наличие научных публикаций. Заслуживает внимания факт, что теперь назначение научного руководителя, наряду с утверждением индивидуального плана работы и темы диссертации, ограничивается сроком 30 календарных дней от даты начала освоения программы аспирантуры.

На текущем этапе аспирантура приобретает особый статус, логичным образом сочетающий научную и образовательную составляющие подготовки аспирантов. Современные реалии диктуют необходимость модификации программ аспирантуры и смещения акцента с формальной оценки соответствия программ федеральным государственным образовательным стандартам к оценке уровня научной работы аспирантов и ее результативности, а также качества подготовленных диссертаций на соискание ученой степени.

Научный компонент включает научную деятельность аспиранта, направленную на подготовку диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, подготовку публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, а также промежуточную аттестацию по этапам выполнения научного исследования. В федеральных государственных требованиях четко обозначен статус публикаций, которые должны быть включены в рецензируемые научные издания, в приравненные к ним научные издания, индексируемые в международных базах данных Web of Science, Scopus и международных базах данных, определяемых в соответствии с рекомендациями ВАК, в научные издания, индексируемые в базе данных RSCI, а также заявки на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы и пр.

Образовательный компонент содержит дисциплины (модули), практику и промежуточную аттестацию по дисциплинам (модулям) и практике. При этом организация при реализации программы аспирантуры вправе предусмотреть возможность освоения аспирантами факультативных и элективных дисциплин (модулей) из перечня, предлагаемого организацией, в порядке, установленном локальным нормативным актом организации.

В программу аспирантуру внесена еще итоговая аттестация, которая проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23.08.1996 № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике». После реформирования итоговая аттестация потеряла статус государственной, которая по текущим правилам проводится в форме государственного экзамена и представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) [4]. Примечательно, что новая модель подготовки допускает возможность проведения досрочной итоговой аттестации в случае преждевременного выполнения аспирантом обязанностей по освоению

программы по индивидуальной траектории, выполнению индивидуального плана работы при условии завершения работы над диссертацией и отсутствия академической задолженности [3].

Реформирование аспирантуры предполагает, что обучение в аспирантуре будет завершаться итоговой аттестацией в форме оценки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук и последующим ее представлением к публичной защите в диссертационном совете. Модернизация итоговой аттестации аспирантов обеспечивает сближение процедур аттестации и предзащиты, что накладывает дополнительную ответственность на аспирантов за высокую степень готовности диссертации к окончанию обучения. На итоговой аттестации рассматривается полностью подготовленная диссертация, после чего выдается заключение организации о выполненной диссертационной работе для предъявления в диссертационный совет. Ответственность за завершенность диссертации возлагается не на государственную экзаменационную комиссию, а на авторитетных экспертов в области конкретной научной специальности.

Тем не менее, новая концепция аспирантуры не содержит каких-либо гарантий защиты аспирантами диссертации, поэтому особое значение приобретает право организации предоставить успешно прошедшим итоговую аттестацию выпускникам сопровождение в течение одного календарного года после завершения освоения программы аспирантуры. На период сопровождения выпускнику предоставляется доступ к инфраструктуре организации, а также оказывается содействие по формированию комплекта документов, предусмотренных перечнем, утвержденным Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, для представления диссертации в совет по защите диссертаций, в том числе к предварительному рассмотрению.

Ожидается, что введение в действие новой модели подготовки научных и научно-педагогических кадров позволит увеличить долю выпускников, завершающих обучение защитой диссертации, что повысит репутацию отечественного института аспирантуры, а также создаст благоприятные условия для привлечения талантливой молодежи в научную сферу, структуры высшего образования и академического сектора. Сегодня перед организациями высшей школы стоит задача по разработке обновленной системы подготовки кадров высшей квалификации и совершенствованию нормативно-правового обеспечения аспирантуры, содействующих привлекательности научных исследований в среде молодого поколения ученых.

Список литературы

1. Корчагин, Е. А. Образовательная составляющая подготовки аспирантов в техническом университете / Е.А. Корчагин, Р.С. Сафин // Высшее образование в России. 2019. – Т. 28, № 3. – С. 67-74. – DOI: 10.31992/0869-3617-2019-28-3-67-74.
2. Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на

соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093 - № 0001201712060038; приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 № 118. - 0001202104060043. - Текст: электронный.

3. Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре): постановление Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 № 2122. - № 0001202111300127. - Текст: электронный.

4. Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки: приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2016 № 413/нк. - № 0001201608300042. - Текст: электронный.

5. Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов): приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 № 951. - № 0001202111230037. - Текст: электронный.

6. Сенашенко, В.С. Особенности реформирования отечественной аспирантуры как предмет дискуссии // Высшее образование в России. – 2020. – Т. 29, № 3. – С. 58-73. – DOI: 10.31992/0869-3617-2020-29-3-58-73.

7. Сенашенко, В. С. Образовательные гибриды в высшем образовании России / В.С. Сенашенко, А.А. Макарова // Высшее образование в России. – 2018. – Т. 27, № 8-9. – С. 24-42. – DOI: 10.31992/0869-3617-2018-27-8-9-24-42.

ВЛИЯНИЕ ХОДЬБЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА СТУДЕНТОВ, ОТНЕСЕННЫХ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

А.В. Рожнова

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. И. П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия
e-mail: rozhova_av@mail.ru

Аннотация. Работа предназначена для преподавателей высших учебных заведений, работающих со студентами специальной медицинской группы.

Ключевые слова: Специальная медицинская группа, студенты, ходьба, заболевания, занятия.

INFLUENCE OF WALKING ON THE FUNCTIONAL STATE OF THE ORGANISM OF STUDENTS RELATED TO A SPECIAL MEDICAL GROUP

A.V. Rozhnova

First St. Petersburg State Medical University named after I.I. I. P. Pavlova
e-mail: rozhova_av@mail.ru

Abstract. The work is intended for teachers of higher educational institutions working with students of a special medical group.

Keywords: Special medical group, students, walking, diseases, classes.

Ходьба оживляет и воодушевляет мои мысли. Оставаясь в покое, я почти не могу думать, необходимо, чтобы тело находилось в движении, тогда ум начинает двигаться.

Ж.Ж. Руссо

В 2021-22 учебном году занятия со студентами проводятся в соответствии с их распределением по отделениям – основное, подготовительное, специальное (рекомендации спортивного врача) [1, 2]. Учащимся дана возможность выбрать занятия в секциях, как в дневное время, так и в вечернее. Так студенты получили возможность заниматься в следующих секциях: фитнес йога, плавание, спортивные игры, легкая атлетика, ГТО, академическая гребля, ОФП и т.д.

Я провожу дополнительные занятия для студентов, отнесенных к специальной медицинской группе в секции фитнес йоги. В секции занимается 30 человек с различными заболеваниями. В 2021 году девочки, вместе со мной участвовали во Всероссийской акции «Человек идущий».

Соревнования проводились в два этапа. С 10 сентября по 10 октября 2021 года - подача заявок и регистрация команд, а с 15 октября по 15 ноября

– сам чемпионат. Для участия в необходимо было собрать команду из 20-50 и зарегистрироваться в одной из категорий.

Цель участников – пройти как можно большее количество шагов в течение месяца. Учитываются не только целенаправленные прогулки, но и абсолютно все перемещения за день: даже поход от дивана до холодильника.

К участию приглашались желающие любого возраста и физической подготовки. В основе программы, лежит формирование устойчивой привычки к ежедневным физическим нагрузкам. Среднее количество шагов за день 10 000.

Обыкновенная ходьба не требует специального обучения, доступна всем, ибо мы ходим ежедневно. Полезно, нужно, жизненно необходимо больше ходить. Ведь обычная ходьба имеет многие достоинства. Во-первых, это самая доступная мышечная нагрузка, при которой в работу вовлекаются большие группы мышц и суставов. Во-вторых, такая тренировка не требует никаких дополнительных затрат, ни лишнего времени, ни специальной одежды, ни спортивного инвентаря, ни оборудованной трассы, ни каких-то сложных навыков.

Из физиологии известно, что крупные мышцы играют роль «периферического сердца», улучшая передвижение крови к сердцу от ног и органов брюшной полости, где она имеет тенденцию скапливаться при «сидячем» или «стоячим» образе жизни. А студенты проводят в таком положении большое количество времени.

Увеличивая интенсивность ходьбы, мы получаем тренировочный эффект для всех групп мышц, и прежде всего для сердца. Энергично работает дыхательная система. Укрепляются мышцы, связки, суставы.

Энергозатраты при ходьбе со скоростью 5-6 км. в час, сравнимы с бегом со скоростью 8 км. в час. Многие студенты специальной медицинской группы освобождены от бега и ходьба во врем занятий, решает эту задачу (табл. 1.).

Таблица 1

Расход энергии при ходьбе

Условия ходьбы	Скорость Км/час	Энергозатраты Ккал/мин
Ходьба по равнине	2	1,7
Подъем в гору с уклоном 5*	2	3,4
Подъем в гору с уклоном 15*	2	5,9
Ходьба по равнине	5	4,0
Спуск с горы с уклоном 5*	5	2,2
Спуск с горы с уклоном 15*	5	1,9
Спуск с горы с уклоном 20*	5	2,7

Разумеется, втягиваться в эту новую для нас жизнь, стали постепенно, не форсируя свои достижения. В начале они были мизерны. Начинали с 7, 8 тысяч шагов и постепенно дошли до 14, 20 тысяч шагов.

Научились простейшим элементам самоконтроля – подсчету частоты пульса (ЧСС) и дыхания в течении минуты (табл. 2).

Таблица 2

Частота пульса при ходьбе

Время ходьбы, мин.	Возраст – 20-29 лет
30	145 - 155
60	140-150
90	135-145
120	130-140

Мы не увлекались наращиванием темпа ходьбы, тренировали выносливость.

Не секрет, что сейчас многие страдают ожирением и этим студентам запрещены многие виды физической нагрузки, в том числе бег. Ходьба – одно из лучших средств для похудения. За 1 час быстрой ходьбы сжигается 3 граммов жировой ткани (табл. 3).

Избрав такой путь тренировки, продолжали его в любых условиях, в любую погоду, в любой сезон, каждый день.

Таблица 3

Время ходьбы, необходимое для израсходованное энергии от съеденных продуктов

Продукты	Количество энергии, ккал.	Время ходьбы, мин.
Хлеб ржаной 100 гр.	214	43
Хлеб пшеничный 100 гр.	233	46
Яблоко 100 гр.	46	9
Яйцо вареное	80	16
Молоко 1 стакан	145	29
Сыр 100 гр.	361	72
Колбаса вареная 100 гр.	260	52

Итак, мы решили заняться ходьбой, для этого начали осваивать ряд навыков.

Правильное дыхание. Вначале задаем себе определенный ритм дыхания. При медленной ходьбе вдох на 2-4 шага, выдох 3-6 шагов.

Заниматься ходьбой лучше не реже 4-5 раз в неделю. Получается 2 раза в неделю занятия физической культурой по расписанию, 2 раза дополнительные тренировки. Постепенно увеличивая нагрузку (табл. 4).

Этапы увеличения нагрузки при тренировочной ходьбе

Этапы тренировки, месяц	Продолжительность занятия (мин) при скорости	
	60-70 шагов	70-90 шагов
Первый	9	1
Второй	8	2
Третий	7	3
Четвертый	6	4
Пятый	5	5
Шестой	4	6
Седьмой	3	7
Восьмой	2	8
Девятый	1	9
Десятый	0	10

Рекомендуя терренкур как средство, способствующее выносливости и возрастающим физическим нагрузкам, отмечается благотворное влияние его не только на функции сердца и сосудов, но и на улучшение состояния при болезнях обмена веществ, при заболеваниях органов дыхания. Терренкур положительно влияет на нервно - психическое состояние, снимая нервное напряжение. Особенно это актуально для студентов во время подготовки к сессии, сдаче зачетов и т.д.

Анализируя как ходьба влияет на студентов, занимающихся в секции фитнес йоги (для этого были проведены измерения веса, роста, % жира, %к воды, ЧСС), решили эту методику применить на занятиях со всеми студентами, отнесенными к специальной медицинской группе. Начинаем занятие с ходьбы, затем переходим к разминке и основной части.

С октября 2021 года, перешли на занятия со скандинавскими палками, студенты с удовольствием и желанием приходят на занятия физической культурой.

Также у нас в университете есть спортивная база в поселке Васкелово, студенты выезжают на базу ежедневно по 4 группы, 4 раза в год. На базе также начинаем занятия с ходьбы от 5 до 7 км.

Итогом наших занятий, стало участие во Всероссийской акции «Человек идущий».

Ежедневная ходьба, которая начинается от Вашего дома к здоровью, доступна каждому. Так пойдем по ней, ибо дорогу осилит идущий. А уйти от болезней века – в интересах каждого и доступно всем.

Список литературы

1. Артамонова, Л. Л. Лечебная и адаптивно-оздоровительная физическая культура: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности "Физ. культура" / Л.Л. Артамонова, О.П. Панфилов, В.В. Борисова; под общ. ред. О.П. Панфилова. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС", 2010. - 389 с.

2. Методическое пособие для студентов, отстающих от учебной программы по дисциплине "Физическая культура" / Сост.: Е. Е. Митрофанова [и др.]; Отв. ред. Н.В. Сивас. - СПб. : Изд-во ПСПбГМУ, 2010. - 26 с. : табл.

УДК 616.7:615.82

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ МАССАЖА НА ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И НЕОБХОДИМОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ

Т.В. Рудева, И.П. Проскурякова, М.А. Федотова, Д.О. Фролова,
С.Л. Зайцева, В.С. Дутов

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: rudewa.t@yandex.ru, irina-grebenyova@yandex.ru

Аннотация. В статье представлен статистический анализ влияния массажа на восстановительные функции организма разных возрастных групп при различных травмах опорно-двигательного аппарата, врожденных патологиях костно-мышечной ткани среди пациентов Краснодарского края в период с 2018-2019 годы. Использование данных показателей несет практическое значение для организации проведения массажа на более ранней стадии реабилитации больных.

Ключевые слова: опорно-двигательный аппарат, массаж, реабилитация.

ANALYSIS OF THE INFLUENCE OF MASSAGE ON THE RECOVERY FUNCTIONS OF THE ORGANISM IN VARIOUS INJURIES OF THE LOCUMENT AND MOTOR APPARATUS AND THE NEED TO BE INTRODUCED INTO THE TRAINING PROCESS

T.V. Rudeva, I.P. Proskuryakova, M.A. Fedotova, D.O. Frolova,
S.L. Zaitseva, V.S. Dutov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

e-mail: rudewa.t@yandex.ru, irina-grebenyova@yandex.ru

Abstract. The article presents the statistic analysis of the effect of massage on the restorative functions of the body of different age groups with various injuries of musculoskeletal system, congenital pathologies of musculoskeletal tissue among patients of Krasnodar region during the period 2018-2019. The use of these indicators is of practical importance for the facilitation of massage therapy at an earlier stage of rehabilitation of patients.

Keywords: musculoskeletal system, massage, rehabilitation.

Группа заболеваний опорно-двигательного аппарата (ОДА) занимает лидирующую позицию по распространенности среди всех слоев населения и включает в себя врожденную и приобретенную патологию костно-мышечной ткани и различные травмы, такие как переломы, вывихи, ушибы мягких

тканей [2]. Эти патологии нередко приводят к нежелательным осложнениям и требуют длительного восстановления. Немалую роль здесь играет массаж – это активно развивающееся и популярное направление в наше время, которое, благодаря своим качествам, положительно влияет на организм [4]. Воздействие массажа приводит к уменьшению болей, ускорению рассасывания кровоизлияния в области перелома, улучшению трофики повреждённых тканей, сокращению срока образования костной мозоли, восстановлению функции повреждённой конечности, усилению кровообращения, улучшению подвижности суставов [1, 3].

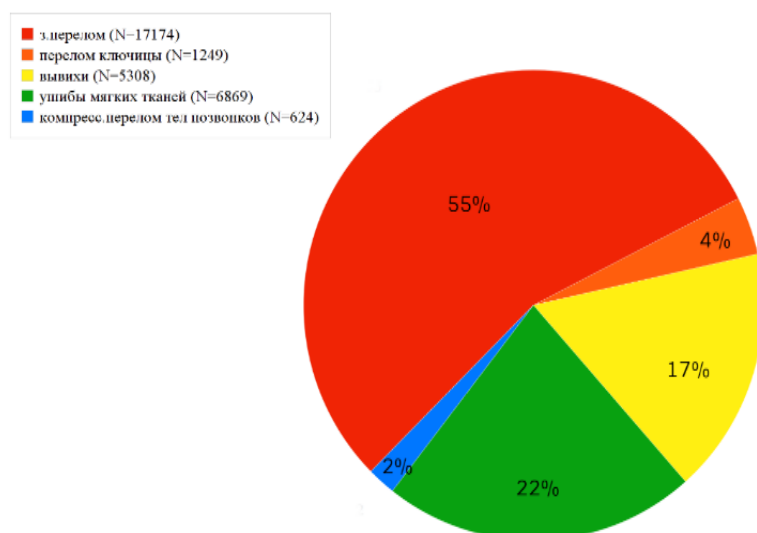
Цель данного исследования – анализ влияния массажа на восстановительные функции организма разных возрастных групп при различных травмах ОДА, патологиях костно-мышечной ткани, необходимости внедрения в процессе обучения.

В процессе исследования был проведен сбор и обработка статистических данных из различных медицинских учреждений в период с 2018 – 2019 гг. На базе Городской больницы управления здравоохранения (ГБУЗ) «Центр охраны материнства и детства города Сочи» (ЦОМид) было исследовано 31224 пациента с различными травмами в возрасте от 8 до 17 лет. В эксперименте участвовали 100 детей в возрасте от 1 месяца и до 4 лет «Детской краевой клинической больницы» города Краснодара (ДККБ). Исследовано 6750 пациентов «Городской больницы №4» города Сочи (ГБ №4) в возрасте 25 – 40 лет и 70 пациентов 47 – 57 лет ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф. Очаповского». Также провели онлайн анкетирование среди 59 студентов Кубанского государственного медицинского университета за 2020 – 2021 учебный год.

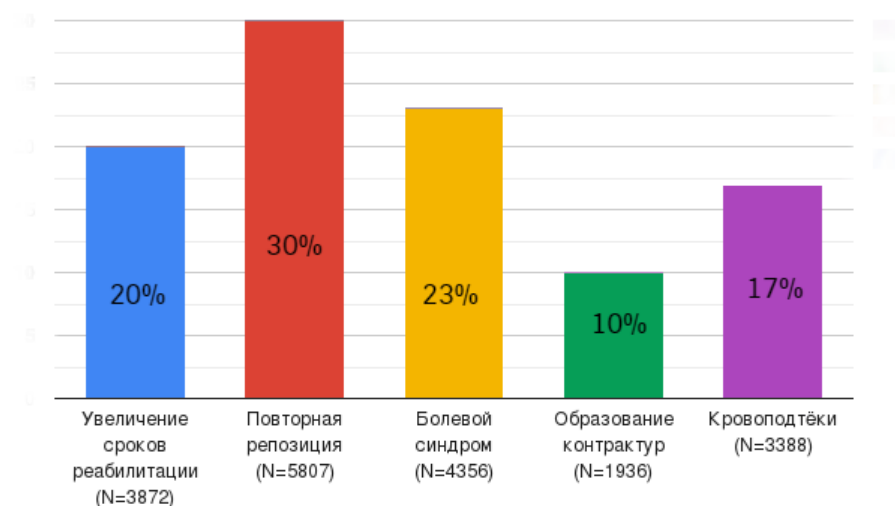
Анализ полученных данных показал, что в ЦОМид г. Сочи частота встречаемости закрытых переломов составила 55%, переломов ключицы 4%, вывихов 17%, ушибов мягких тканей 22%, компрессионных переломов тел позвоночника 2 % (диагр. 1). Из них проходили курс массажа 38% исследуемых пациентов (11865). У всех отмечалось: укорочение сроков реабилитации, улучшение конфигурации конгруэнтности суставов, отсутствие отёков, уменьшение боли, улучшение трофики. Остальные пациенты (19359) не проходили пост стационарное /пост амбулаторное/ лечение. Из них у 23% отмечались болевые синдромы, у 10% контрактуры, у 17% кровоподтёки, у 30% больных была необходимость в проведении повторной репозиции отломков костей. У 20% пациентов не было никаких осложнений, но сроки реабилитации увеличились в 2,5 раза (диагр. 1) .

В ГБ №4 г. Сочи отделения травматологии и ортопедии были исследованы пациенты с различными травмами. Частота встречаемости закрытых переломов, в общем, составила 64%, вывихов 8%, ушибов мягких тканей 18%, компрессионных переломов тел позвонков 10%. Курс массажа проходили 78% пациентов (диагр. 3, 4). У всех пациентов отмечалось: укорочение сроков реабилитации, улучшение конфигурации и конгруэнтности суставов, отсутствие отёков, уменьшение боли, улучшение

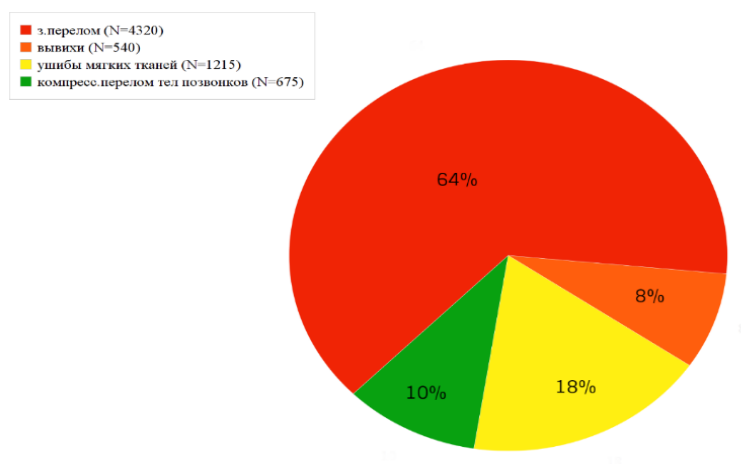
трофики. Остальные 1518 (22%) пациентов не проходили постстационарное / постамбулаторное лечение. У 43% (N=653) пациентов сроки реабилитации были увеличены в 2,5 раза, нарушение трофики тканей было отмечено у 16% (N=243) пациентов и у 34% (N=516) пациентов отмечалось наличие контрактур и появление ранних артрозов, у 7% (N=106) отмечалось отсутствие отеков и болей.



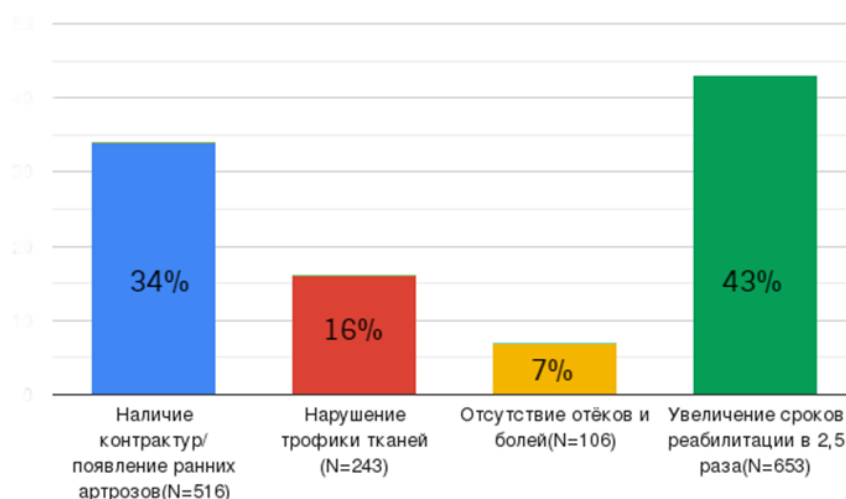
Диagr. 1. Частота встречаемости различных травм в ГБУЗ «ЦОМиД» г. Сочи МЗ Краснодарского края (N=31224)



Диagr. 2. Осложнения в ГБУЗ «ЦОМиД» г. Сочи МЗ Краснодарского края (N=31224)

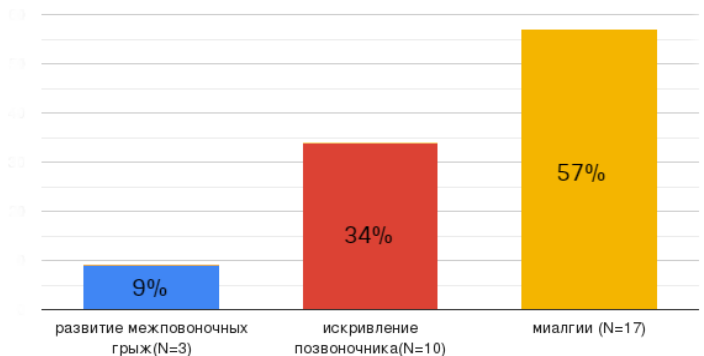


Диагр. 3. Частота встречаемости различных травм в ГБУЗ «ГБ№4» г. Сочи МЗ Краснодарского края (N=6750)



Диагр. 4. Осложнения в ГБУЗ «ГБ№4» г. Сочи МЗ Краснодарского края (N=6750)

ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 (диагр. 5) была проведена качественная оценка влияния массажа у пациентов на патологию протрузии межпозвоночного диска. Проходили курс реабилитации 57% пациентов, у которых было выявлено нормальное физиологическое положение позвоночного столба, стабильная фиксация тел позвонков, мышечный нормотонус, улучшение кровообращения (обеспечивающее питание дисков). Остальные 43% не проходили курсы реабилитации, и 34% (N=10) имели искривление позвоночника, 9% (N=3) развитие межпозвоночных грыж и у 57% (N=17) отмечались миалгии.



Диагр. 5. Осложнения в ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 (N=6750)

В ДККБ г. Краснодара были осмотрены дети, имеющие как врожденную, так и приобретенную патологию развития стоп. Всем им по показаниям и рекомендациям врача – ортопеда своевременно была назначена тактика реабилитации в качестве курса массажа. У всех 100% пациентов отмечалась положительная динамика.

Анонимный опрос студентов КубГМУ показал, что 100% опрошенных считают, что массаж оказывает положительное влияние на восстановление организма и 98% считает, что массаж сокращает сроки реабилитации. Согласно статистике, наиболее востребованным видом массажа является лечебный 52 (88%). На вопрос при каких заболеваниях чаще всего назначают массаж, 42 (71%) учащихся ответили при патологии развития стоп у детей. 91% опрошенных считают, что массаж необходим здоровому ребёнку и 42% хотели бы посещать массаж сами не реже 1 раза в неделю, 93% порекомендовали бы курс массажа родственникам и друзьям

В результате проведенного статистического анализа можно сделать вывод, что проведение массажа на более ранней стадии реабилитации больных эффективнее действует на травмированные ткани, быстрее восстанавливает их функции, улучшает кровоток и лимфоток, снижает болевой синдром, избавляет от отеков и гематом, улучшает трофику тканей и сокращает сроки госпитализации. Поэтому необходимо внедрять в процесс обучения различные техники проведения массажа на ранних стадиях реабилитации больных.

Список литературы

1. Власова, Н. А. Влияние предварительного разминочного массажа на силовые качества и выносливость мышц нижних конечностей / Н.А. Власова, П.Н. Левашов, А.А. Бахарева // Лечебная физкультура и спортивная медицина. 2013. № 6. С. 36 - 41. URL:https://elibrary.ru/download/elibrary_19096326_78894936.pdf
2. Дубровский, В. И. Массаж: учебник для средних и высших учебных заведений. М.: ВЛАДОС, 2001. 496 с.
3. Поварещенкова, Ю. А. Некоторые моторные механизмы формирования изменений скоростно-силовых свойств нервно-мышечного аппарата под влиянием массажа // Вестник спортивной науки. 2006. № 2. С. 14 - 20. Режим доступа: URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-motornye-mehanizmy-formirovaniya-izmeneniyskorostno-silovyh-svoystv-nervno-myshechnogo-apparata-pod-vliyaniem-massazha>

4. Садыкова, И. Д., Хайруллин, И. Т., Гусев, П. М. Современные оздоровительные системы физических упражнений // Тенденции развития науки и образования. - 2018. - № 47. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_38176082_29897286.pdf

УДК 7967012.68

ВЛИЯНИЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И УСЛОВИЙ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ НА НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ У СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ

Т.В. Рудева, В.В. Романцов

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: rudewa.t@yandex.ru, pandrodor777@gmail.com

Аннотация. Представленная работа посвящена анализу уровня влияния занятий физической культурой, а также условий их проведения на неспецифический иммунитет у студентов. Собранные данные отражают статистику за три года. Авторами приводятся результаты оценки частоты заболеваемости острыми респираторными заболеваниями (как одного из показателей инфекционной резистентности) среди студентов высших учебных заведений города Краснодара в зависимости от уровня физической нагрузки и условия выполнения занятий.

Ключевые слова: иммунитет, физическая культура, влияние физических нагрузок на здоровье, острые респираторные заболевания, здоровье студента.

INFLUENCE OF PHYSICAL EDUCATION AND CONDITIONS OF THEIR CARRYING OUT ON NON-SPECIFIC IMMUNE OF STUDENT YOUTH

T.V. Rudeva, V.V. Romantsov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

e-mail: rudewa.t@yandex.ru, pandrodor777@gmail.com

Abstract: the presented work is devoted to the analysis of the level of influence of physical culture classes, as well as the conditions for their implementation on nonspecific immunity in students. The collected data reflect statistics for three years. The authors present the results of assessing the incidence of acute respiratory diseases (as one of the indicators of infectious resistance) among students of higher educational institutions of the city of Krasnodar, depending on the level of physical activity and the conditions for performing classes.

Keywords: immunity, physical culture, the impact of sports on health, acute respiratory diseases, student health.

Занятия физической культурой являются одной из важнейших составляющих гармоничного воспитания и развития современной молодёжи, сохраняющей свою актуальность на всех уровнях получения образования [1].

Помимо формирования, поддержания, совершенствования индивидуального рационального уровня физического развития среди подрастающего поколения, занятия физкультурой направлены ещё и на сохранение здоровья студентов. Кроме непосредственного противодействия развитию различных соматических патологий (к примеру, связанных с последствиями гиподинамии) они стимулируют неспецифические механизмы противодействия инфекционному заражению [2, 3].

Так же следует понимать, что условия выполнения физических нагрузок, как в рамках занятий, так и при самостоятельном режиме оказывают значение на выраженность указанных положительных изменений [4]. Наиболее наглядно данная корреляция прослеживается при анализе частоты проявления острых респираторных заболеваний (ОРЗ) у молодых людей с разной физической нагрузкой [5]. Однако к настоящему времени существуют представления, что внешняя обстановка (концентрация свежего воздуха, уровень инсоляции) проведения занятий по физической культуре имеет не меньшее значение. Ввиду этого актуальным является проведение подробного наглядного анализа всех составляющих.

Целью работы является проведение анализа зависимости изменений неспецифического иммунитета от условий занятий по физической культуре в период пандемии Covid-19.

Материалом исследования выступили результаты оценки частоты заболеваемости ОРЗ (как наглядного показателя изменения неспецифического иммунитета) за 2019-2021 год среди 172 студентов 2-4 курсов высших образовательных учреждений города Краснодар, имевших различные условия выполнения физической нагрузки в рамках занятий физической культурой. Критерием включения в исследование стало условие отсутствия хронических заболеваний органов дыхания и вакцинации от гриппа за весь период исследования, а также факт наличия заражения новой корона вирусной инфекцией. Всех участников исследования разделили на 4 отдельные группы. Студенты первой - контрольной группы (46 человек), выполняли комплексы физических упражнений, примерно с равным уровнем физической нагрузки в одних и тех же условиях, второй группы (43 человека) – не занимались физической культурой в период пандемии. Участники третьей группы (43 человека) – выполняли те же комплексы физических упражнений, но занимались на свежем воздухе (во дворе частного домовладения), а во второй половине исследования вышли для занятий в парки, скверы, набережные. В четверной группе (40 человек), помимо выполнения основных комплексов, студенты самостоятельно рационально увеличили уровень физической нагрузки в период пандемии. Был произведен расчёт индекса резистентности для каждого участника эксперимента по стандартной методике (отношение числа заболеваний на число месяцев жизни с начала рецидивирования респираторного заболевания в процентах) [6].

Предварительная оценка заболеваемости во всех группах показала примерно одинаковые результаты: каждый студент заболел хотя бы один раз за год, а в среднем частота проявления ОРЗ равнялась 2,4 эпизода у человека в год. Осложнений заболеваний среди всех участников за первый год исследования не наблюдалось, а средняя продолжительность единичного эпизода болезни составляла 11 дней.

Промежуточная оценка, проведённая спустя год от начала наблюдения (в конце 2020 года) показала следующие результаты. В первой группе наблюдалось незначительное снижение среднего показателя частоты заболеваемости ОРЗ до 2,2, что могло быть обусловлено значительным снижением социальных контактов в первой половине 2020 года. Однако, во второй группе частота заболеваемости повысилась, и составила 2,5 эпизода. В третьей группе данный показатель ровнялся 2 и в четвёртой 2,2 эпизода в среднем за год (рис. 1).

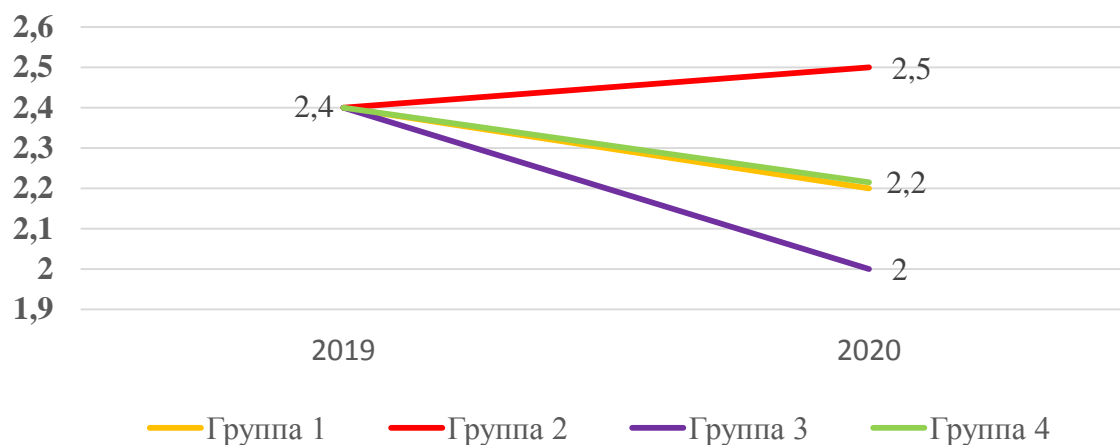


Рис. 1. График изменения уровня средней частоты заболеваемости ОРЗ за первый год исследования

При этом осложнения течения болезни определялись только во второй группе (у 11 человек). Средняя продолжительность течения одного эпизода заболевания в первой и второй группах составляла 12 (± 2) дней, третьей - 10 (± 2) и четвертой - 15 (± 1). Следует отметить, что данные результаты являются неоднозначными и могут отражать изменения иммунитета в группе студентов с увеличенной нагрузкой пролонгирующее течение ОРЗ, что требует отдельного подробного рассмотрения. Описанные результаты с учётом сравнительно малой величины групп исследования можно расценить как наличие динамики неспецифического иммунитета в зависимости от условий проведения занятий по физической нагрузке.

Заключительная оценка заболеваемости, проведённая, в конце 2021 года показала похожие результаты, однако выраженность изменений способности противостоять заражению среди экспериментальных групп была значительно выше. В контрольной группе средняя частота заболеваний ОРЗ составила также 2,2 эпизода в год. Во второй группе наблюдался рост

частоты заболеваемости в среднем до 3,2 эпизодов в год. В третьей группе средняя частота ОРЗ снизилась до 1,7 эпизодов. Отдельно стоит отметить, что среди студентов занимавшиеся физической культурой при обычных нагрузках, но выполняющие упражнения в местах с наибольшей концентрацией свежего воздуха и коэффициента сезонной получаемой инсоляции (парки, скверы, набережные) показатель ровнялся 1,4. В то же время в четвёртой группе, несмотря на повышенный уровень физической нагрузки, наблюдалось незначительное повышение средней частоты заболеваемости до 2,45 (рис. 2).

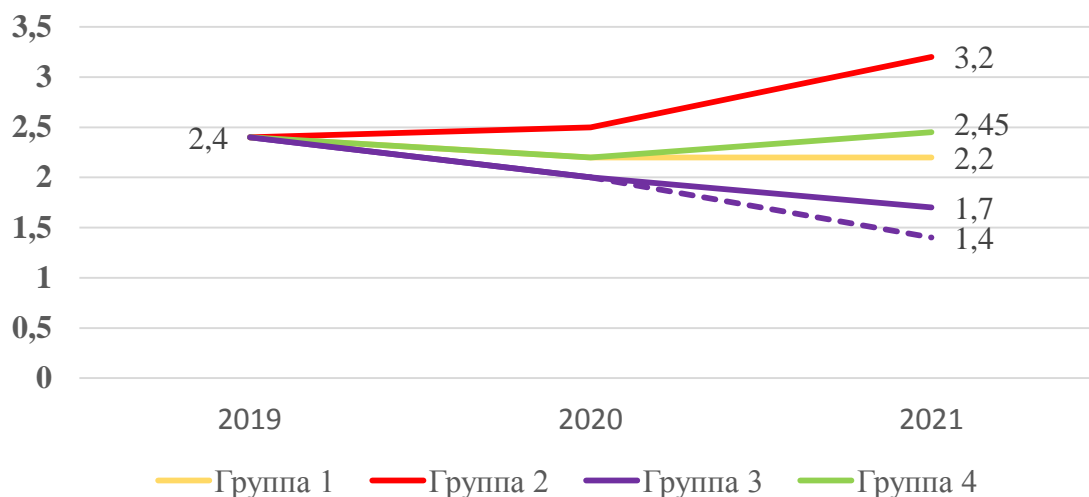


Рис. 2. График изменения уровня средней частоты заболеваемости ОРЗ к концу эксперимента

Осложнения течения заболевания наблюдались только среди студентов второй группы (у 16 человек). Средняя продолжительность течения одного эпизода ОРЗ на заключительном этапе исследования составляла в первой группе - 12 (± 2) дней, во второй - 14 (± 1) дней, в третьей - 10 (± 1) и 15 (± 2) дней в четвертой. Данные показатели в сравнении с промежуточными результатами показывают зависимость выраженности изменений иммунной системы от продолжительности воздействия тех или иных условий проведения занятий по физической культуре.

Кроме того, по результатам исследования всего периода наблюдения был произведён сравнительный расчёт индивидуального индекса резистентности для каждого участника эксперимента. В среднем на момент начала исследования он составлял 0,18. К концу эксперимента изменения данного показателя в 1 группе были незначительны, во 2 группе он показал отрицательную динамику (повысился до 0,23), в 3 группе также наблюдались отрицательные изменения (повысился до 0,19), однако они были выражены слабо. Наиболее значительные изменения индекса проявились в 4 группе и имели положительный характер (индекс понизился до 0,15) (рис. 3).

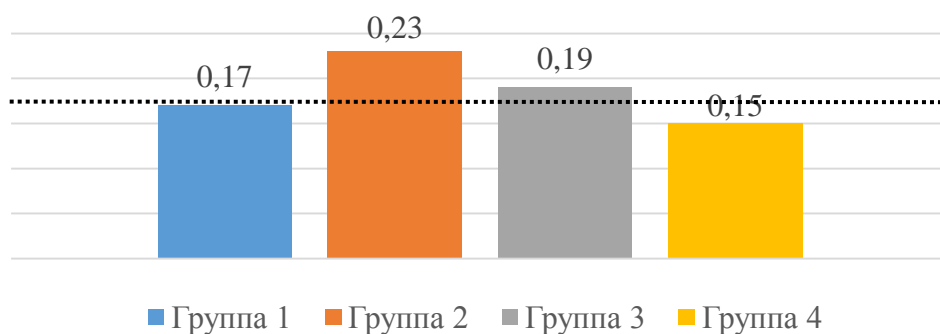


Рис. 3. Изменения среднего значения индекса резистентности к концу исследования (пунктиром отмечен изначальный уровень)

Как видно из результатов проделанной работы, между различным уровнем систематической физической нагрузки и способностью организма противостоять инфекционному заражению существует корреляционная зависимость. При выполнении рационального уровня физических нагрузок резистентность организма сохраняется на достаточно приемлемом уровне. Однако если нагрузку резко исключить наблюдается снижение уровня неспецифической иммунной защиты. Более того, если произвести нерациональное повышение нагрузки или она будет несистематичной, то также происходит негативное нарушение иммунитета.

Кроме того, отчётливо видна взаимосвязь выраженности иммунной защиты и условий проведения занятий по физической культуре. Чем больше происходит приток свежего воздуха и выше уровень инсоляции в процессе занятий, тем лучше студенты способны противостоять заражению ОРЗ.

Такие выводы предполагают рациональность сохранения плановых физических нагрузок в рамках занятий по физической культуре в программе учебных заведений. При этом наибольшую ценность они будут нести в условиях проведения занятий на свежем воздухе в дневное время. Возможность подобного влияния на резистентность студентов к ОРЗ, может иметь особенную важность в условиях пандемии Covid-19, что обуславливает актуальность дальнейшего изучения рассмотренной темы.

Список литературы

1. Зуфарова, Э. Ф., Макушев, О. Н. Физическая культура в системе высшего образования // Инновационная наука. 2018. №5. С. 85-86.
2. Хузина, Г. К., Гареева, А. Ф. Роль физической культуры в укреплении здоровья студентов // Материалы конференции «Современная наука: диалог естественно-научной и социально-гуманитарной субкультур». URL: <https://apni.ru/article/1396-vliyanie-fizicheskoy-kulturi-i-sporta-na-zdor> (дата доступа 21.12.2021.).
3. Козлов, В. А., Кудаева, О. Т. Иммунная система и физические нагрузки // Медицинская иммунология. 2002. Т. 4. № 3. С. 427-438.
4. Шебалина, Л. Г., Шульц, К. В. Изменение иммунной системы человека при регулярных физических упражнениях // Здоровье человека, теория и методика физической культуры и спорта. 2016. № 2. С. 95-97.

5. Паршакова, В. М. Физическая культура, как средство повышения иммунитета и профилактика простудных заболеваний // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2019. № 1. С. 67-69.

6. Цумбужева, А. В. Перспективы применения расчёта индекса резистентности у подростков и молодых людей до двадцати пяти лет // Международная конференция «Инфекционный контроль в современной медицине». 2018. С. 214-216.

УДК 61:378:37.034

РОЛЬ ИСТОРИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ГРАЖДАНСКОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

К.Б. Садым, А.А. Юрганов

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: karinakor@mail.ru

Аннотация. Данная статья посвящена проблеме гражданского воспитания в медицинских вузах и значению преподавания истории в образовательном и воспитательном процессе. Дисциплина формирует такие стороны гражданского воспитания, как понимание единства исторического процесса, человека как высшую ценность, толерантности, необходимости сохранения мира, понимания и решения общечеловеческих проблем, сохранения культурного наследия.

Ключевые слова: воспитание, медицинское образование, гражданское воспитание, историческое знание, самообразование.

THE ROLE OF HISTORICAL DISCIPLINES IN CIVIC EDUCATION OF MEDICAL UNIVERSITIES

K.B. Sadym, A.A. Yurganov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: karinakor@mail.ru

Abstract. This article is devoted to the problem of civic education in medical universities and the importance of teaching history in the educational process. Discipline forms such aspects of civic education as understanding the unity of the historical process, man as the highest value, tolerance, the need to preserve peace, understanding and solving universal problems, preserving cultural heritage.

Keywords: education, medical education, civic education, historical knowledge, self-education.

Стержнем гражданского, нравственного воспитания студентов высшей школы является процесс формирования нравственных отношений, духовных ценностей и гражданской позиции в обществе. Это основа становления личности будущего врача. Подлинная духовность – это то, что пронизывает

весь жизненный уклад врача, его деятельность не только как профессионала, но и человека, личности и гражданина [1].

Воспитание врача не только как профессионала, но и как человека, который способен сопереживать чужой боли и воспринимать пациента не только как объект для исследования и проверки своих знаний, но и как личность с индивидуальным мировоззрением, собственными страхами, еще один способ справиться со своей болезнью. Задача любого врача уметь подобрать индивидуальный подход к каждому пациенту, добиться положительного психологического эффекта и создать благоприятный эмоциональный фон в процессе его лечения [3]. Воспитание таких качеств у студентов вузов медицинского профиля [4, 5] осуществляется с использованием современных педагогических методов и технологий [2], как в учебном процессе, так и во внеаудиторной деятельности.

Воспитательный процесс по своей сути в целом сложен и многообразен. В высших учебных заведениях воспитательная функция реализуется целенаправленно, последовательно. Одним из важнейших видов воспитания студентов является гражданское воспитание.

Гражданское воспитание – это неотъемлемая часть воспитательной работы медицинского вуза в целом. Это положение вытекает из этического кодекса обучающихся медицине и фармации, который был принят на IV Всероссийском форуме студентов медицинских и фармацевтических вузов России в 2019 году и представляет собой совокупность этических норм и морально-нравственных принципов поведения врачей и фармацевтических работников при оказании квалифицированной, доступной и своевременной помощи. В частности, пункт 2 статьи 2 Этического кодекса основными принципами провозглашает высокую нравственность – совокупность социальных правил и норм поведения, которыми люди руководствуются в своей жизни на основе соблюдения морали, поведения с точки зрения добра и зла, справедливости и несправедливости, способности жить по совести, чести [6].

Цель гражданского воспитания – формирование нравственности, любви и уважению к своей родине, к ее историческому прошлому.

Показателями уровня гражданского воспитания являются желание студентов участвовать в героико-патриотических мероприятиях, знание и выполнение социокультурных традиций, уважение к историческому прошлому своей страны и деятельности предшествующих поколений, желание работать не только для удовлетворения своих потребностей, но и для общества.

Основная роль в формировании гражданского воспитания приходится на предметы гуманитарного цикла, в частности на историю (история России, всеобщая история). История является фундаментальной (обязательной) дисциплиной гуманитарного цикла в высшей школе, в том числе для студентов вузов медицинского профиля.

История – одна из основных форм человеческого самосознания. Изучение исторического прошлого народа России формирует гражданскую позицию, национальную самоидентификацию, дает представление об основных нравственных качествах человечества. Воспитательная функция может реализовываться на практических занятиях на основе изучения исторического прошлого, затрагивает важные вопросы развития современного мира, а также вовлекает студентов в воспитательную деятельность.

Важная роль в процессе обучения на занятиях по изучению истории отводится такой форме работы со студентами как дискуссия. Дискуссия возникает, когда мы сталкиваемся с задачей, которая не имеет единого ответа. Будущие медики отстаивают свое мнение, учатся критически мыслить, позволяет расширить кругозор.

Одной из эффективных форм гражданского воспитания являются внеаудиторные занятия, например, посещение студентами выставок, музеев, участие в научных форумах, конференциях, творческих вечерах и т.д.

Так, в процессе реализации воспитательной функции в КубГМУ профессорско-преподавательским составом кафедры философии, психологии и педагогики в рамках воспитательной работы со студентами на постоянной основе организуются посещение историко-краеведческих музеев, участие студентов в героико-патриотических и мемориальных мероприятиях города Краснодара (возложение цветов к мемориалам воинской славы и т.д.).

В рамках деятельности Студенческого научного общества (СНО) кафедры философии, психологии и педагогики КубГМУ для студентов младших курсов проводятся викторины, научно-практические конференции по направлениям гуманитарного цикла, по итогам которых издаются сборники материалов (тезисов). Среди исследований участников СНО присутствуют темы исторической направленности. Ежегодными являются научно-практические студенческие конференции по истории Великой Отечественной войны 1941-1945 годов.

Одним из средств гражданского воспитания в рамках реализации исторического образования студентов является демонстрация документальных фильмов по истории Российского государства, памятных и знаменательных событий в истории России, которые формируют у студентов чувство гордости и сопричастности к достижениям советского/российского народа.

Практические занятия, в частности семинарские по истории, позволяет развивать у студентов способности осмысливать исторические события. Результатом привития этих навыков является умение ориентироваться в мире социально-экономических и политических событий, уметь давать им оценку, формировать и высказывать свое мнение. Только в таком случае вуз может воспитать настоящего гражданина, патриота гражданина, что безусловно относится и к будущим врачам.

В результате изучения целостного курса истории (истории России, всеобщей история) у студентов формируется системное представление об истории страны, своем положении в современном гражданском обществе, что является основой для формирования активной гражданской позиции в жизни и соответствующего ей стиля общественного поведения. Дисциплина формирует такие стороны гражданского воспитания, как понимание единства исторического процесса, человека как высшую ценность, национального равенства, необходимости сохранения мира, понимания и решения общечеловеческих проблем, сохранения культурного наследия.

Деятельность преподавателей исторических дисциплин гуманитарных кафедр медицинских вузов, которые выступают трансляторами гражданского воспитания как единого комплекса политического, правового и нравственного воспитания студентов через учебные исторические дисциплины и внеаудиторную работу могут вступать в коллаборацию с другими дисциплинами учебного процесса. Создание коллаборативной учебной среды может создать дополнительные условия для формирования активной гражданской позиции студентов в воспитательном процессе.

Список литературы

1. Загрекова, Л. В. Духовно-нравственное воспитание – базовая основа современного образования детей и молодежи // Наука и школа. 2011. № 5. С. 99.
2. Зубкова, А. А. Особенности воспитательного процесса при обучении студентов-медиков / А.А. Зубкова [и др.] // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 2. URL: <https://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=26271> (дата обращения: 13.01.2022). - Текст электронный.
3. Лихачев, Б. Т. Философия воспитания: спец. курс. – М.: ВЛАДОС, 2010. С. 7.
4. Матусов, И. Е. К вопросу о современной системе воспитании студенческой молодежи / И. Е. Матусов [и др.] // Фундаментальные исследования. 2004. № 3. С. 138–140. URL: <https://www.fundamentalresearch.ru/ru/article/view?id=4971> (дата обращения: 14.01.2022). - Текст электронный.
5. Нурматова, М. А. Некоторые особенности духовно-нравственного воспитания студентов медицинских вузов / М.А. Нурматова [и др.] // Молодой ученый. 2014. № 6. С. 868–870.
6. Этический кодекс обучающихся медицине и фармации (принят на IV Всероссийском форуме студентов медицинских и фармацевтических вузов России). - Режим доступа: URL: http://www.fesmu.ru/SITE/files/editor/file/about/estetich_kodeks.pdf (дата обращения: 22.01.2022). - Текст электронный.

АКТИВАЦИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ЭКОЛОГИИ

Е.В. Сапсай, И.И. Павлюченко, А.Н. Мороз, Я.В. Клименко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, Россия
e-mail: elena.kgmu@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются методические подходы направленные на повышения активности познавательной деятельности первокурсников медико-профилактического факультета при изучении дисциплины «Актуальные вопросы экологии» на кафедре биологии с курсом медицинской генетики КубГМУ, в частности роль индивидуально-самостоятельной учебной и научно-исследовательской деятельности студентов, используемых в образовательном процессе.

Ключевые слова: аэропалинология, уровень знаний, научно-исследовательская деятельность, учебный процесс, экология.

ACTIVATION OF STUDENTS' COGNITIVE ACTIVITY WHEN STUDYING TOPICAL ISSUES OF ENVIRONMENT

E.V. Sapsay, I.I. Pavlyuchenko, A.N. Moroz, Y.V. Klimenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: elena.kgmu@mail.ru

Abstract. The article discusses methodological approaches aimed at increasing the activity of cognitive activity of first-year students of the medical and preventive faculty in the study of the discipline "Actual issues of ecology" at the Department of Biology with the course of medical genetics of Kuban State Medical University, in particular, the role of individual-independent educational and research activities of students used in educational process.

Keywords: aeropalynology, activation, research activity, educational process, ecology.

Экологическое образование является важным компонентом экологической компетентности будущего врача, формирующее бережное отношение к природе.

Современный выпускник медико-профилактического факультета должен обладать не только комплексом и уровнем специальных знаний, но и определенным уровнем экологического мировоззрения и мышления, который позволяет осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий, создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций. Также это важно для распространения знаний о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения и осуществления комплекса мероприятий по медико-профилактическому

обеспечению биологической, радиационной и химической безопасности населения в условиях загрязнения окружающей среды [2].

Изучение дисциплины «Актуальные вопросы экологии» на медико-профилактическом факультете в Кубанском государственном университете начинается на 1 курсе, общая трудоемкость дисциплины составляет 108 часов [4]. Учебная программа структурно состоит из трех модулей:

- основы экологии человека;
- окружающая среда и организм;
- здоровье человека и среда.

На первом практическом занятии по дисциплине «Актуальные вопросы экологии» осуществляется контроль исходного уровня знаний студентов по основам общей экологии в объеме школьного курса, включающий вопросы о строении и функционировании экосистем, биотических взаимодействиях, экологических факторах и их классификации. По результатам проведенного тестирования в текущем учебном году слабые знания (рейтинг ниже 60%) показали 17 % студентов; средние показатели рейтинга (от 60% до 80%) выявлены у более чем у половины студентов (56%); высокие показатели (90 % и выше) рейтинга оказались у 27% студентов, которые практически справились со всеми заданиями.

Таким образом, контроль исходного уровня знаний студентов позволяют сделать выводы о том, что он у студентов по экологии неоднородный: большая часть первокурсников имеет базовые знания в рамках школьного курса экологии, но все же есть студенты со слабыми знаниями, причем, к сожалению, в каждой группе.

Неоднородный уровень знаний обучаемых требует индивидуализации учебного процесса, применение таких форм и методов обучения, которые по возможности учитывали бы индивидуальные особенности каждого студента [5].

Одной из форм индивидуально-самостоятельной учебной деятельности, которая используется в учебном процессе на кафедре биологии с курсом медицинской генетики университета, является подготовка студентами реферативных сообщений. В Методических указаниях для студентов по дисциплине «Актуальные вопросы экологии», разработанных на кафедре [1], к каждому занятию рекомендованы темы рефератов, из которых студент может выбрать интересующую его направленность. В процессе подготовки реферативного сообщения студент формирует обзор литературы по данному вопросу, рассматривает региональные проблемы и представляет доклад в форме презентации на практическом занятии в своей академической группе. В таком виде деятельности проявляются элементы учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы и требуют у студента навыков пользования библиотечными ресурсами вуза и других, в частности, электронных библиотек, так как в реферате должен быть представлен анализ не менее 5 литературных источников: научных монографий, журнальных статей и т.п. по теме реферата. С требованиями к

составлению и представлению реферата преподаватель знакомит студентов на практических занятиях.

При оценивании реферата учитываются следующие умения студента:

- самостоятельно анализировать и обобщать научный материал;
- грамотно и аргументировано излагать суть проблемы;
- представлять обоснованные выводы;
- формулировать точные ответы на вопросы студентов и преподавателя;
- подготовка и представление презентации, в соответствии с требованиями.

Следует отметить, что к выполнению данного вида самостоятельной работы все студенты относятся заинтересованно и добросовестно, проявляют творческий подход, что в итоге активизирует их мыслительную деятельность, а практические занятия проходят насыщенно и продуктивно. Лучшие реферативные сообщения предлагается представить в качестве УИРС на заседании студенческого научного кафедрального кружка.

Другим видом активации познавательной деятельности студентов является участие в научно-исследовательской работе кафедры. В процессе изучения дисциплины «Актуальные вопросы экологии» обучающиеся осваивают методику проведения микроядерного тестирования на клетках буккального эпителия (метод идентификации нарушений ядерного аппарата) и процедуру аэропалинологических наблюдений (определение спектра и периода пыления растений пальца которых вызывает поллинозы).

Загрязнение окружающей среды различных регионов зависит от многих составляющих и имеет высокую актуальность в экологическом плане. Среди загрязняющих веществ биологического происхождения особую важность составляет пыльца растений, являющаяся основным фактором развития аллергических заболеваний – поллинозов [3].

Аэропалинология – составная часть аэробиологии, которая изучает пассивно циркулирующие в атмосфере пыльцевые зерна и споры растений. Методика включает изучение морфологии пыльцевых зерен аллергенных растений при микроскопическом исследовании, приготовление препаратов и их анализ. Полученные навыки, обучающиеся успешно применяют при выполнении студенческих научных исследований в рамках работ СНО кафедры.

За последние 3 года в студенческом научном кружке кафедры 16 студентов активно проводили данные исследования. Результатом этих исследований стали публикации в сборниках (11 статей), доклады на конференции студенческого научного общества университета (11 докладов), участие в межвузовских и международных (2 доклада) конференциях. Были заняты призовые места, получены дипломы и сертификаты. Один из обучающихся, активно занимающийся этим направлением, стал победителем конкурса «Участник молодежного научно-инновационного конкурса» («УМНИК») на проведение аэропалинологических исследований

«Разработка системы мониторинга пыльцевых зёрен аллергенных растений и спор грибов в воздушном спектре» (№ 15319ГУ/2020), который, в данный момент, успешно выполняется.

Таким образом, активации познавательной деятельности студентов путем привлечения к выполнению индивидуально-самостоятельной деятельности – подготовке реферативных сообщений и участие в научно-исследовательской работе дает положительные результаты, способствует успешному освоению дисциплины «Актуальные вопросы экологии» и формированию необходимых компетенции и повышает интерес к обучению.

Список литературы

1. Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Актуальные вопросы экологии» для студентов медико-профилактического факультета/ Под ред. И.И.Павлюченко. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2020. - 37 с. – Текст: электронный.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.06.2017 г. № 552 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 32.05.01 медико-профилактическое дело". URL: <https://rg.ru/2017/07/10/minobr-prikaz552-site-dok.html> (дата обращения: 08.02.22.). - Текст: электронный.
3. Рязанов, М. В. Оценка эффективности аллергенспецифической иммунотерапии у детей с поллинозом с помощью доплерографии подъязычных слюнных желез / М.В. Рязанов [и др.] // Педиатрическая фармакология. 2016. 13 (5): 436–442. - doi: 10.15690/pf.v13i5.1638)
4. Сапсай, Е. В., Павлюченко, И. И., Романова, Е. И. Опыт преподавания дисциплины «Актуальные вопросы экологии» на медико–профилактическом факультете Кубанского государственного медицинского университета. Материалы XI международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании». – Краснодар: КубГМУ, 2021. – С.341–344. – Текст: электронный.
5. Смолкин, А. М. Методы активного обучения: научно-метод. пособие. – М.: Высш.шк.,1991. – 176с. - ISBN5-06-002142-4.

ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ КОНКУРЕНТОФОРМИРУЮЩИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ-ВЫПУСКНИКОВ

О.В. Свистун, В.В. Горбань, И.С. Корольчук

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: osvistun83@gmail.com, gorbanvv@mail.ru, Ir.Korolchuk@yandex.ru

Аннотация. Учитывая приоритет концепции федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», будущие врачи должны быть готовыми на практике реализовать комплекс мероприятий с использованием инструментов и принципов бережливого производства в амбулаторно-поликлинических учреждениях для повышения качества оказания медицинской помощи населению.

Ключевые слова: бережливое производство, медицинское образование, инновационная корпоративная культура.

OPPORTUNITIES FOR DEVELOPING COMPETITIVE SKILLS IN GRADUATE STUDENTS

O.V. Svistun, V.V. Gorban, I.S. Korolchuk

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

e-mail: osvistun83@gmail.com, gorbanvv@mail.ru, Ir.Korolchuk@yandex.ru

Abstract. Given the priority of the concept of the federal project «Creating a new model of a medical organization providing primary health care», future doctors should be ready to put into practice a set of measures using the tools and principles of lean manufacturing in outpatient clinics to improve the quality of medical care to the population.

Keywords: lean, medical education, innovative corporate culture.

С 2020 г. Кубанский государственный медицинский университет имеет статус федеральной инновационной площадки (Приказ Минобрнауки России №1580 от 25.12.2020 г.) и с этого времени в вузе реализуется проект «Модель создания инновационной корпоративной культуры образовательных организаций в системе высшего профессионального образования». Ожидаемый результат от реализации проекта:

- повышение конкурентоспособности выпускников вуза;
- создание модели инновационной корпоративной культуры;
- повышение эффективности внутренних процессов университета;
- повышение квалификации преподавателей.

Одной из составляющих данной «Модели» является развитие конкурентоформирующих навыков у студентов-выпускников с целью их конкурентоспособности на отечественном и международном рынке труда. В настоящее время в России также реализуется федеральный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-

санитарную помощь», поэтому подготовка будущих врачей должна быть направлена на получение не только необходимых знаний и умений, сколько компетенций для успешной организации своей профессиональной деятельности в соответствии с критериями этого проекта [1].

Новая модель медицинской организации – это такая медицинская организация, которая будет способствовать повышению качества и доступности медицинской помощи в комфортных для пациентов условиях за счет сокращения нагрузки на медицинский персонал и повышения эффективности деятельности всей медицинской организации в целом, в том числе с помощью перехода на электронный документооборот для уменьшения объема документов на бумажных носителях. Для решения этих задач на данном этапе в поликлиниках используется бережливое производство – концепция управления, базирующаяся на устранении всех видов потерь путем развития непрерывного потока создания ценности с охватом всех процессов организации и их непрерывного совершенствования за счет вовлечения сотрудников [2].

Для подготовки студента-выпускника в рамках новой «Модели» на кафедре поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики (семейной медицины) ФПК и ППС внедрена технология «Бережливая поликлиника». Данная технология крайне важна для умения будущих врачей решать вопросы оптимизации организационной структуры поликлиники и повышения эффективности работы всех подразделений медицинского учреждения с применением основных принципов бережливого производства. Студенты 5 курса лечебного факультета при изучении дисциплины «поликлиническая терапия» осваивают процессы совершенствования организации диспансеризации взрослого населения с использованием принципов и инструментов бережливого производства.

По итогу обучения студенты должны овладеть следующими навыками (компетенциями):

- проведения 1-го этапа диспансеризации, особенно заключительного осмотра терапевта на основе принципов бережливого производства (метод стандартизация процессов) [5];

- составления маршрутизации пациентов при проведении диспансеризации в конкретной поликлинике (метод стандартизация процессов: хронометраж, «диаграмма спагетти») [3, 5];

- составления визуальной схемы процессов 1-го и 2-го этапов диспансеризации для пациентов (метод стандартизация процессов хронометраж, «диаграмма спагетти») [3, 5];

- организации эффективного рабочего места по системе 5S при проведении заключительного врачебного (терапевтического) осмотра (методы оптимизации процессов: система 5S, управление запасами Канбан) [4];

- реализации Кайдзен при организации диспансеризации, а именно:

а) *предотвращения ошибок при оказании услуг, связанных с проведением медицинского осмотра (диспансеризации) путем внедрения донозологического скрининга (методика определения лодыжечно-плечевого индекса, унифицированных тестов, анкет и собственных авторских разработок (клинические карты, анкеты для обследования больных));*

б) *устранения потерь времени, необходимого для контроля здоровья, связанных с проведением медицинских осмотров (диспансеризации) путем внедрения эффективного документооборота с использованием готовых шаблонов документов, объединения различной медицинской информации в общей базе для оперативного мониторинга показателей здоровья, а также консультативной поддержки с созданием на рабочем столе папок профессиональных компетенций с методическими пособиями для консультирования пациента с целью быстрого предоставления (распечатки) рекомендаций (краткие памятки, инструкции по диете, образу жизни, физической активности, коррекции факторов риска).*

Для успешной самоподготовки к занятиям на кафедре также разработано тематическое учебно-методическое пособие «Перспективы внедрения принципов бережливой поликлиники в качестве основной стратегии повышения качества первичной медико-санитарной помощи», которое знакомит студентов с алгоритмами технологических процессов бережливого производства в условиях работы в поликлинике.

Таким образом, изучение студентами 5 курса процессов совершенствования организации диспансеризации взрослого населения с применением на практике принципов и инструментов бережливого производства будет способствовать повышению конкурентоспособности будущих врачей за счет умения улучшать собственную деятельность на основании критического анализа проблемных ситуаций и приобретенных навыков и, как следствие, будет содействовать повышению качества оказания первичной медико-санитарной помощи в соответствии с критериями федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» [2].

Список литературы

1. Алексеенко, С. Н. Особенности управления изменениями в медицинской организации в рамках реализации федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» / С.Н. Алексеенко, В.Ф. Арженцов, Л.В. Верменникова, Д.В. Веселова, В.С. [и др.] – Текст: непосредственный // Кубанский научный медицинский вестник. – 2019. – Т. 26. - № 5. – С. 18–28.
2. Арженцов, В.Ф. Применение принципов бережливого производства в медицине. // Управление качеством в здравоохранении. – 2018. - № 1. – С. 14-18.
3. ГОСТ Р 56407–2015 «Бережливое производство. Основные методы и инструменты». - Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200120649>.- Текст электронный.
4. ГОСТ Р 56906–2016 «Бережливое производство. Организация рабочего пространства (5S)». - Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200133736>. - Текст электронный.

5. ГОСТ Р 56908–2016 «Бережливое производство. Стандартизация работы». - Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1200133738>. - Текст электронный.

УДК: 61:615.1(02)

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ»

Н.С. Сергеев, А.В. Сергеева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: sergeevns@ksma.ru

Аннотация. В научной статье авторами рассматривается общая оценка образовательного процесса учебной дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение», проблема формирования образовательных компетенций у студентов, предложены пути способствования повышению качества образования и поиску решений проблем подготовки высококвалифицированного специалиста, соответствующего современным стандартам международного уровня.

Ключевые слова: компетентностный подход, формирование компетенций специалиста, фармация, медицинское и фармацевтическое товароведение, федеральный образовательный стандарт высшего образования.

THE COMPETENCY-BASED APPROACH TO LEARNING «MEDICAL AND PHARMACEUTICAL MERCHANDISING»

N.S. Sergeev, A.V. Sergeeva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: sergeevns@ksma.ru

Abstract. In the scientific article the authors consider a general assessment of the educational process of the discipline "Medical and Pharmaceutical Merchandising", the problem of formation of educational competencies of students, proposed ways to contribute to improving the quality of education and finding solutions to the problems of training a highly qualified specialist, corresponding to modern standards of international level.

Keywords: competence-based approach, formation of specialist competences, pharmacy, medical and pharmaceutical commodity science, federal educational standard of higher education.

Определяющей задачей высшего образования является подготовка высококвалифицированного и конкурентоспособного специалиста, соответствующего современным стандартам международного уровня, что, принимая во внимание сложившуюся на настоящий момент неблагоприятную мировую ситуацию пандемии коронавирусной инфекции

(COVID-19), особенно актуально в области здравоохранения и в частности - в практической фармации.

Достижение данной цели предполагает непрерывный последовательный поиск, применение, комбинирование и совершенствование эффективных методических подходов в обучении, увеличение результативности преподавания, мотивации личной ответственности обучающегося для достижения высокого качества образования. Процесс обучения также должен обеспечить мощный потенциал широкого применения полученных знаний при самореализации специалиста. Для этого в образовательном процессе должна быть в полной мере учтена взаимосвязь дисциплин специальности, а так же реализована грамотная интеграция традиционных и инновационных методов учебно-познавательной деятельности, современность знаний.

Эффективное функционирование любой отрасли, а особенно здравоохранения, должно быть связано с непрерывным развитием, поэтому у специалиста осуществляющего свою профессиональную деятельность помимо глубоких специальных знаний должны быть в полной мере развиты конструктивность и гибкость мышления, стремление узнавать новое и применять полученное знание на практике. Важно умение самостоятельно формировать профессиональную траекторию, использовать инструменты непрерывного образования, используя накопленный профессиональный опыт и динамично изменяющиеся требования рынка труда [1].

Компетентностный подход в образовании, основанный на принципах целостности и системности, а также моделирования в рамках учебного процесса содержания, методов и форм, условий и ситуаций, характерных для профессиональной деятельности, в значительной мере дополняет традиционный академический, что в свою очередь требует модернизации всех компонентов образовательного процесса, как содержания и педагогических методов, так и средств объективной оценки и контроля знаний.

Именно применение компетентностного подхода позволяет в будущем обеспечить высокую меру включенности специалиста в профессиональную деятельность, способность к эффективной как самостоятельной, так и командной работе, сотрудничество с коллегами, т.е. всего того от чего будет зависеть продуктивность и качество выполняемой трудовой функции.

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» по специальности 33.05.01 Фармация составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования третьего поколения (ФГОС ВО 3++) по направлению подготовки 33.05.01 Фармация (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 г., № 219 и профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор», утвержденного

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09 марта 2016 г., № 91н.

Учебная дисциплина «Медицинское и фармацевтическое товароведение» (Б1.Б.25) относится к базовой части блока Б1.Б и является обязательной для изучения.

Цели и задачи дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» заключаются в формировании у студентов современного товароведческого мышления, получение базовых знаний в области проведения товароведческого анализа и маркетинговых исследований медицинских и фармацевтических товаров, а также умение делать объективные выводы о возможности использования товаров в медицинской и фармацевтической практике.

Основными задачами учебной дисциплины обозначены:

- освоение целей, задач, основ товароведения;
- установление закономерностей формирования потребительских свойств и качества медицинских и фармацевтических товаров;
- изучение факторов, формирующих и сохраняющих качество товаров;
- приобретение практических навыков по проведению товароведческого анализа лекарственных средств различных фармакотерапевтических групп и изделий медицинского назначения;
- изучение основных методов маркетинговых исследований медицинских и фармацевтических товаров и их видами;
- освоение понятий сегментации рынка и позиционирования товара;
- формирование у студентов представлений о правилах оформления договорных отношений между поставщиком и покупателем медицинских и фармацевтических товаров;
- освоение правил, способов и документального оформления приемки медицинских фармацевтических товаров.

Освоение дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» направлено на формирование следующих компетенций:

1. Универсальные (УК)
 - самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение) (Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (УК-6);
2. общепрофессиональные (ОПК)
 - профессиональная методология (Способность использовать основные биологические, физико-химические, химические, математические методы для разработки, исследований и экспертизы лекарственных средств, изготовления лекарственных препаратов (ОПК-1);
 - адаптация к производственным условиям (Способность осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы

нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств (ОПК-3);

– этика и деонтология (Способность осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии (ОПК-4);

– использование информационных технологий (Способность использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности (ОПК-6);

3. обязательные профессиональные (ПКО)

– планирование и организация ресурсного обеспечения фармацевтических организаций, в том числе организация и осуществление торгово-закупочной деятельности (Способность принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации (ПКО-6) [2].

Изучение дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» включает аудиторную подготовку: лекционную и практическую форму занятий, решение ситуационных задач, допускающих несколько алгоритмов правильного выполнения, контролируруемую преподавателем самостоятельную работу в группах, индивидуальную самостоятельную работу, например составление общих классификаций и полных схем товароведческого анализа, подготовки презентаций и курсовых работ.

Большое внимание уделяется лекционному курсу, как классическому элементу образовательного процесса в вузе. Лекционный курс в доступной презентационной форме предоставляет обучающимся самую актуальную информацию, особенно в части нормативно-правовой базы. Участие студентов в лекционных дискуссиях активизирует познавательную деятельность аудитории, позволяет им овладеть навыком кратко, ясно и последовательно выражать свои мысли, освоить профессиональную лексику.

Особое значение в освоении учебной дисциплины отведено порталу дистанционного обучения университета. Как составляющая часть информационной образовательной среды вуза портал предоставляет для авторизованных пользователей возможность оперативной работы с мультимедийным презентационным, лекционным, учебным, информационно-справочным материалом и тестирования как формы контроля качества знаний при промежуточной аттестации. Благодаря этому цифровому ресурсу образовательный процесс приобретает интерактивность, увеличивается степень интенсивности и продуктивности освоения учебного материала дисциплины, формируется опыт и закрепляются навыки самостоятельной работы студента.

Контроль знаний студентов осуществляется с помощью опроса в устной форме, письменной форме по предлагаемым преподавателем

вопросам и заданиям и в форме тестирования, в том числе с использованием компьютерных технологий.

Таким образом, изучение дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» должно быть построено на прочных межпредметных связях, системности, глубине и эффективном объективном контроле знаний, умений и навыков, развитии высокой мотивации студентов к ответственности самообучения.

Список литературы

1. Романова, М. М. Особенности компетентностного подхода при преподавании поликлинической терапии в медицинском вузе / М.М. Романова, А.А. Зуйкова, С.Ю. Берлева // Педагогические науки. – 2018. – № 6. – С. 41-45.
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2016 г. № 1037. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 33.05.01 Фармация (уровень специалитета): (с изменениями и дополнениями). Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2016 г. Регистрационный N 43406.

УДК 615.1:37.018.4

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИСЦИПЛИНЕ «ВВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ. ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦИИ

О.Д. Скрипникова, Н.М. Бат

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: olesyaj92@mail.ru

Аннотация. Представлен опыт организации образовательного процесса по учебной дисциплине «Введение в специальность. Обращение лекарственных средств» с использованием инновационных технологий кафедрой фармации Кубанского государственного медицинского университета. Описана основная структура построения занятий и отражены инновационные цифровые технологии, используемые для их подготовки и проведения, позволяющие формировать у обучающихся необходимые системные компетенции знаний о профессии.

Ключевые слова: инновационные технологии, обращение лекарственных средств, лекарственные препараты, фармацевтическая деятельность.

USE OF INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN THE DISCIPLINE “INTRODUCTION TO SPECIALTY. CIRCULATION OF DRUGS” AT THE DEPARTMENT OF PHARMACY

O.D. Scripnikova, N.M. Bat

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: olesyaj92@mail.ru

Abstract. The experience of organizing the educational process in the academic discipline “Introduction to the specialty. Circulation of Medicines” using innovative technologies by the Department of Pharmacy of the Kuban State Medical University. The basic structure of the construction of classes is described and the innovative digital technologies used for their preparation and conduct are reflected, which allow students to form the necessary systemic competencies of knowledge about the profession.

Keywords: innovative technologies, drug circulation, drugs, pharmaceutical activity.

В основе подготовки профессиональных кадров в области фармации лежит изучение дисциплин в специалитете. К фундаментальным и профильным дисциплинам, преподаваемым на кафедре фармации, относится дисциплина «Введение в специальность. Обращение лекарственных средств», которая включена в блок Б1.О.01 учебного плана и является обязательной для изучения обучающимися фармацевтического факультета в первом семестре на 1-м курсе [1].

Целями освоения дисциплины является формирование у обучающихся системных компетенций, необходимых для решения профессиональных задач провизора.

Дисциплина дает знания о нормативно правовых и организационно - экономических основах государственного регулирования в сфере обращения лекарственных средств (ЛС).

Обучающиеся изучают основы обращения ЛС, разработку и проведение доклинических, клинических исследований; экспертиз, государственных регистраций, стандартизаций, контроля качества, производства, изготовления, хранения, перевозки, ввоза и вывоза, рекламы, отпуска, реализации ЛС и лекарственных препаратов (ЛП) с использованием инновационных технологий.

Инновационные технологии, используемые на кафедре фармации, представляют собой особую форму организации образовательного процесса, в основе которого лежит использование цифровых технологий (мультимедийных презентаций, компьютерного тестирования, электронного решения ситуационных задач т.д.), позволяющих достичь мотивации обучающихся в освоении максимального объёма знаний и получении практических навыков и профессиональных компетенций [2, 3, 4, 5].

Для реализации поставленных задач и целей в структуре занятий по дисциплине предусмотрено: изучение лекционного материала, подготовка к

практическим занятиям, самостоятельным работам, к текущему и промежуточному контролю знаний.

Лекционные занятия обучающихся по дисциплине «Введение в специальность. Обращение лекарственных средств» проводятся в оснащённом всеми необходимыми техническими средствами (мониторы, компьютер, проектор, электронная трибуна, электронная доска) лекционном зале. Одновременно на экранах мониторов воспроизводится мультимедийная презентация, которая позволяет наглядно иллюстрировать материал по изучаемой тематике, согласно разработанной рабочей программе дисциплины. Например, яркие иллюстрации упаковок ЛП при изучении маркировки. После прочтения данная лекция размещается на портале дистанционного обучения ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, куда обучающиеся имеют доступ в электронном виде www.mdls.ksma.ru. Для входа на данный сайт, каждому обучающемуся в университете выдается персональный логин и пароль.

Практические занятия по дисциплине проводятся в специализированных аудиториях, которые также оснащены необходимыми наглядными пособиями и техническими средствами (компьютер, проектор, электронная доска). К каждому практическому занятию подготовлены тематические ситуационные задачи. Процесс решения задач позволяет использовать как изученный теоритический материал, так и практический опыт, полученный на занятиях. Так при изучении темы практического занятия: «Основы создания и разработка ЛС; доклинические и клинические исследования ЛС; государственная регистрация ЛС; Фармаконадзор» решение ситуационных задач обучающимися предполагает возможность обращения к электронным сайтам www.grls.rosminzdrav.ru и <https://23reg.roszdravnadzor.gov.ru> с целью ознакомления с информационными письмами об отзыве из обращения или о соответствии качества ЛС требованиям нормативных документов.

Для подготовки к практическим занятиям, для обучающихся, на портале дистанционного обучения КубГМУ размещаются в электронном виде тестовые задания по изучаемой теме. Тестовые задания включают в себя как простые тесты с выбором одного или нескольких правильных ответов, так и возможность указания правильного порядка действий, например при регистрации ЛП или сопоставлении событий при доклинических и клинических исследованиях ЛП. Текущий контроль полученных теоритических и практических знаний осуществляется путем проведения тестирования в конце каждого практического занятия.

В образовательном процессе немаловажное значение занимает самостоятельная работа обучающихся, которая позволяет будущим провизорам индивидуально осваивать дополнительный теоритический материал, в том числе и на электронных площадках, используя подготовленное на кафедре методическое сопровождение. Изучение нормативных документов осуществляется на первоисточниках, размещаемых

на портале дистанционного обучения КубГМУ, и на информационно-правовых порталах <http://www.consultant.ru/>, <https://www.garant.ru/>. Самостоятельная работа позволяет обучающимся развивать навыки индивидуальной работы, учиться планировать рабочее время и формировать такие важные качества как ответственность и логическое мышление.

По завершении изучения программы дисциплины обучающиеся проходят итоговое (зачетное) электронное тестирование. Блок тестовых заданий создается профессорско-преподавательским составом кафедры с использованием инновационных технологий в программе My Test. В данной программе тесты формируются путем ручного ввода текста и задач.

По дисциплине «Введение в специальность. Обращение лекарственных средств» для обучающихся, подготовлено в программе MyTest в электронной версии 350 тестовых заданий. Данные тесты размещены на портале дистанционного обучения для подготовки к зачетному тестированию.

Промежуточный контроль обучающихся проводится по 50 (путем случайного выбора из 350) тестовым заданиям на портале дистанционного обучения.

Вывод: таким образом, использование инновационных цифровых технологий по дисциплине «Введение в специальность. Обращение лекарственных средств» позволяет мотивировать обучающихся к освоению максимального объёма знаний, практических навыков и профессиональных компетенций.

Список литературы

1. Бат, Н. М. Методические аспекты инновации компетентностного подхода высшего образования по специальности фармация (уровень специалитета) / Н.М. Бат, Г.В. Кадакоева, Н.С. Тугуз. // Вестник Майкопского государственного технологического университета. – 2017. – № 3. – С. 33–37. - ISSN: 2078-1024. - Текст: непосредственный.
2. Ватанская, О. А. Дистанционные образовательные технологии при подготовке обучающихся по специальности «Фармация» / О.А. Ватанская, Ю.Ю. Жидкова // Известия Российской военно-медицинской академии. – 2020. – Т. 39. – № S3-4. – С. 27-30. - ISSN: 2713-2315. - Текст: непосредственный.
3. Креузова, В. С. Инновационные образовательные технологии в вузе: технология портфолио // Вестник университета имени О.Е. Кутафина. – 2015. – № 11 (15). – С. 132-138. - ISSN: 2311-5998. - Текст: непосредственный.
4. Мымрина, А. Л. Инновационные подходы к организации учебного процесса на кафедре управления и экономики фармации / А.Л. Мымрина, Л.Н. Геллер, С.В. Воеводин // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2014. – № 3. – С. 127-130. - eLIBRARY ID: 23176517. - Текст: непосредственный.
5. Пухальская, В. Г. Инновационные образовательные технологии в фармации/ А.И Довгий, И.Б. Жукова // Фармация. – 2010. – № 5. – С. 46-48. - ISSN: 0367-3014. - Текст: непосредственный.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ КУРСА ХИМИИ КАК СПОСОБ САМОРЕАЛИЗАЦИИ И ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Е.А. Соколова, Н.П. Степанова, Ж.В. Антонова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
e-mail: Elena.Sokolova@szgmu.ru; EASokolovaApr@yandex.ru

Аннотация. Обсуждается готовность студентов первого курса медицинского университета к творческой учебной и научной деятельности в процессе изучения дисциплины «Химия». Анализируется использование в курсе химии учебно-исследовательских работ как способа самореализации, повышения учебной мотивации и активизации познавательной активности студентов.

Ключевые слова: химия в медицинском вузе, учебно-исследовательская работа студентов, самореализация, мотивация

EDUCATIONAL AND RESEARCH WORK IN THE STUDY OF THE CHEMISTRY COURSE AS A WAY OF SELF-REALIZATION AND INCREASING THE MOTIVATION OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

E.A. Sokolova, N.P. Stepanova, Zh.V. Antonova

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg, Russia
e-mail: Elena.Sokolova@szgmu.ru; EASokolovaApr@yandex.ru

Abstract. The readiness of first-year students of the Medical University for creative educational and scientific activities in the process of studying the discipline "Chemistry" is discussed. The use of educational and research works in the course of chemistry as a way of self-realization, increasing educational motivation and activating the cognitive activity of students is analyzed.

Keywords: chemistry at a medical university, educational and research work of students, self-realization, motivation

Введение в программу дисциплины «Химия» экспериментальных учебно-исследовательских работ студентов (УИРС), имеющих профессиональную направленность, - один из путей повышения учебной мотивации у студентов медицинского вуза [6, 8]. При этом следует учитывать особенности преподавания химических дисциплин на младших курсах и требования, предъявляемые к качеству учебного процесса в вузе [1]. Многие студенты-первокурсники, несмотря на высокий интеллектуальный потенциал и наличие навыков быстрой ориентации в мировых информационных ресурсах, не умеют самостоятельно работать с учебным

материалом, не могут правильно распределить свое время и относятся к учебе как к тяжелому и не всегда интересному труду. С учетом психологических особенностей [4] современных студентов для успешной педагогической деятельности на 1 курсе актуальной становится задача разработки и внедрения в практику комплекса теоретических и экспериментальных УИРС по химии как основы для творчества и самореализации студентов в учебном процессе.

Целью данной работы стал анализ уровня подготовки студентов-первокурсников медицинского вуза к творческой исследовательской деятельности; оценка их заинтересованности в овладении навыками научной работы путем выполнения учебно-исследовательских работ; анализ эффективности использования УИРС при изучении химии для повышения учебной и научной мотивации.

Методы исследования. В начале осеннего семестра 2019-2020 учебного года нами было проведено анкетирование 80 студентов первого курса СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Разработанные анкеты включали четыре группы вопросов, позволяющих охарактеризовать 1) наличие опыта научной работы до поступления в вуз – в средней школе или колледже; 2) мнение студентов о возможности творческого подхода к изучению в медицинском вузе науки химии; 3) представления молодых людей о роли современной науки; 4) наличие мотивации студентов к занятиям теоретической и/или экспериментальной химической научной работой в медицинском университете.

Для определения уровня внутренней и внешней мотивации при изучении химии использовали методику Дубовицкой Т.Д. [2]. Тест-опросник включал 20 утверждений. Свое отношение к суждению студенты могли выразить, проставив обозначения: (++) – верно; (+) – пожалуй, верно; (-) – пожалуй, неверно; (--) – неверно. Обработка результатов проводилась в соответствии с предложенным в методике [2] ключом.

Результаты и обсуждение. Некоторые результаты анкетирования студентов представлены в таблицах 1-2.

В какой форме студенты-первокурсники могут участвовать в научных исследованиях?

Современная наука многофункциональна, что подразумевает разделение научного труда. Некоторые авторы выделяют до девяти видов различных научных функций: от постановки проблемы, научного поиска, выдвижения гипотез и их проверки до административной и утилитарной функции [3]. В научном коллективе находится место для исследователей с самым разным творческим потенциалом.

Наличие опыта научной работы до поступления в вуз
и дальнейших планов студентов

Утверждения	% опрошенных студентов, согласных с утверждением
Не занимались научными исследованиями до поступления в медицинский университет	73
Проводили исследования в школе, колледже, научном центре, в т.ч.	27
- в области биологии	14
- в области гуманитарных наук	7
- в области химии и биохимии	6
За первый месяц обучения в вузе в студенческое научное общество (СНО) записались опрошенных (в основном, СНО кафедры биологии)	14
Не планируют систематическую научную работу на первом курсе	86
Хотели бы в будущем заниматься исследованиями в области химии (биохимии), из них	49
○ экспериментальной работой	42
○ теоретической, литературной реферативной работой	7

А что знают о функциях науки наши студенты? Какова мотивация молодых людей для занятий научными исследованиями? Ответы на некоторые вопросы анкеты представлены в табл. 2.

Согласно определению мотивационной сферы студентов вуза [5], наиболее значимым мотивом наших первокурсников для участия в научно-исследовательской деятельности является возможность **самореализации**, включающая стремление к творческому поиску и познанию, приобретение новых навыков, интерес к предмету, возможность творческого раскрытия. На втором месте – мотив достижения: стремление к успеху, получение удовлетворения от учебы и научной работы. На третьем месте – мотив статуса: получение полноценного профессионального образования, желание в дальнейшем занять достойное положение в обществе, получить ученую степень и т.д. Наименее значимым оказался мотив принадлежности, означающий возможность работы в научном коллективе вместе с преподавателями и научными сотрудниками. Таким образом, наши первокурсники предпочитают овладение исследовательскими навыками в рамках учебного процесса. Согласно проведенному анкетированию, 87% опрошенных студентов считают, что навыки научных исследований необходимо приобретать в процессе учебы.

О роли современной науки и научной мотивации студентов

Каковы функции современной науки?	% опрошенных студентов, согласных с утверждением
Накопление опыта и знаний	29
Проверка гипотезы, ее подтверждение или опровержение	24
Разработка новых методов и технологий	18
Предварительная постановка проблемы и научный поиск	11
Эмоциональная функция: радость открытия, оценка работы, уважение, слава	9
Публицистическая, просветительская	7
Построение теории	1
Утилитарная, прикладная	1
Что может быть мотивом для участия в научных исследованиях?	
Стремление к познанию	16
Интерес к творческому поиску	14
Стремление к успеху	13
Стремление стать профессионалом	11
Познание самого себя	9
Желание находить и решать научные проблемы	7
Получение в дальнейшем ученой степени	6
Желание занять достойное положение в обществе	6
Работа в научном коллективе	6

В программу дисциплины «Химия» традиционно включен ряд экспериментальных учебно-исследовательских работ, выполняющихся по мере изучения теоретического материала [7]. Так, в целях повышения интереса к процессу обучения студентам предлагаются различные по тематике учебно-исследовательские работы медико-биологической направленности по идентификации химических факторов-поллютантов, загрязняющих окружающую среду, лекарственных препаратов и их метаболитов.

Примером может служить задача на изучение строения, свойств и качественных реакций основных классов органических веществ:

При анализе мочи методом хроматографии у пациента обнаружен метаболит адреналина метанефрин, структура которого приведена ниже (рис.).

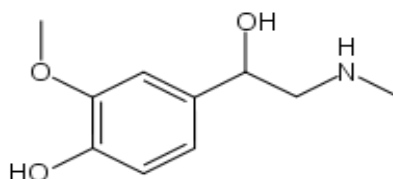


Рис. Структурная формула метанефрина

Известно, что этот метаболит является одним из маркеров опухоли надпочечников – феохромоцитомы. Предложите цветную реакцию для обнаружения этого метаболита в водном растворе.

Такая задача представляет интерес для студента-медика с любым исходным уровнем знаний по химии, так как включает проблемную диагностическую ситуацию и имеет профессиональную направленность. Её решение предполагает повторение теоретического материала по химии монофункциональных органических соединений и применение знаний на практике: поиск нужной качественной реакции на фенольную функциональную группу. При наличии реагента или его аналога работу можно выполнить экспериментально, что позволяет закрепить пройденный материал. Постановка задачи стимулирует концентрацию внимания на анализе структуры и идентификации функциональных групп, позволяет даже слабым студентам найти путь решения задачи и получить положительный результат, а, следовательно, реализовать свои творческие способности. Такой подход вносит вклад в формирование личности студентов, позволяет не только привить интерес к предмету и сформировать стандартные практические навыки, но и учит мыслить, самостоятельно искать наиболее рациональное решение задачи, преодолевать трудности, анализировать и исправлять ошибки, воспитывается самостоятельность и ответственность.

Повышает ли решение подобных задач **учебную и научную мотивацию** студентов? Для ответа на этот вопрос была использована методика Дубовицкой Г.Д. [2].

Результаты тестирования студентов 1 курса приведены в таблице 3.

Таблица 3

Мотивация студентов 1 курса СЗГМУ им. И.И. Мечникова
к обучению химии

Мотивация	1 семестр (сентябрь)	2 семестр (февраль)
Внешняя	20%	16%
Внутренняя, средний уровень	45%	47%
Внутренняя, высокий уровень	35%	37%

Результаты тестирования свидетельствуют о наличии как внешней, так и внутренней мотивации студентов к началу обучения в вузе. Большинство опрошенных обладает внутренней мотивацией к учебе, связанной с познавательной потребностью студентов, с удовольствием от процесса обучения. Преобладание **внутренней мотивации** (80%) свидетельствует о проявлении активности студентов в процессе обучения. Целью их учебной деятельности является овладение содержанием предмета. **Внешняя мотивация** возникает в том случае, если овладение учебным материалом

служит не целью, а средством достижения иных целей: получение хорошей оценки, стипендии, похвалы, признания, подчинения требованиям преподавателя и т.д. [2]. По завершении курса химии, в начале второго семестра повторное тестирование показало, увеличение доли студентов с внутренней учебной мотивацией с 80 до 84%.

Вывод. Анализ проведенного тестирования первокурсников, поступивших в медицинский университет в 2019-2020 учебном году, позволяет сделать вывод о том, что даже при низком базовом уровне знаний по химии и отсутствии навыка исследовательской деятельности целесообразно включение в учебный процесс по дисциплине «Химия» как теоретических, так и экспериментальных учебно-исследовательских работ студентов, даже в условиях очно-дистанционного обучения.

Список литературы

1. Голованова, Н. Э. Основные качества преподавателя по мнению студентов медицинских факультетов / Н.Э. Голованова, О.А. Лобанова, И.В. Астратенкова // Вестник СПбГУ. - Медицина. - 2017. - Т. 12, Вып. 1. - С.104-114. DOI: 10.21638/11701/spbu11.2017.109.
2. Дубовицкая, Т. Д. Методика диагностики направленности учебной мотивации. Психологические науки и образование. – 2002. - № 2. - С. 42-45.
3. Дударева, В. И. Учебно-исследовательская работа студента: учебное пособие / В.И. Дударева, Т.А. Панюкова. – Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2004. – 72 с.
4. Исаева, Е.Р. Новое поколение студентов: психологические особенности, учебная мотивация и трудности в процессе обучения первого курса // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012. - №4 (15). – Режим доступа: URL.: <http://medpsy.ru> (дата обращения: 14.02.2022).- Текст электронный.
5. Исаков, В.И. Содержание и роль самостоятельной и научно-исследовательской работы в учебном процессе студентов творческого вуза // Вестник АРБ. – 2011. - № 1 (25). - С. 9-25
6. Литвинова, Т. Н. Пути формирования мотивации к изучению химии у студентов медицинского вуза/ Т.Н. Литвинова, М.Г. Литвинова // Современная химия – основа устойчивого развития: сборник материалов III Международной научно-практической конференции; 25–27 мая. – Астрахань : Изд-во АГУ, 2021. – С. 146-150.
7. Лабораторные работы по биорганической химии: методическое пособие для студентов медицинских вузов / под ред. В.А. Дадали, В.С. Сорокиной В.С. - Санкт-Петербург: Изд-во СПбГМА, 2004. – 120 с.
8. Учебно-исследовательская работа студентов медицинского университета в условиях очно-дистанционного изучения курса химии / Е.А. Соколова, Н.П. Степанова // Вестник педагогических наук. - 2021. - №7. - С. 51-55.

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ КОРОНАВИРУСНОЙ ПАНДЕМИИ

В.А. Тараканов, В.М. Надгериев, А.Е. Стрюковский, В.М. Старченко,
Н.К. Барова, А.Н. Луняка, Е.Г. Колесников

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: starchenko.valera@mail.ru

Аннотация. Противозидемические мероприятия, проводимые на фоне коронавирусной пандемии, потребовали внести коррективы в последипломное обучение врачей. Невозможность очного присутствия обучающихся в клинике заставила перейти к дистанционному обучению курсантов. При этом лекции и семинары проводятся в онлайн-режиме с использованием технологии Cisco Webex Meetings. Информационные материалы по каждой программе размещены на интернет портале дистанционного обучения КубГМУ. Здесь же представлены тестовые задания для промежуточного и итогового контроля полученных знаний.

Ключевые слова: детская хирургия, детская онкология, детская урология-андрология, коронавирусная пандемия, последипломное обучение врачей.

POSTGRADUATE TRAINING OF DOCTORS AT THE DEPARTMENT OF SURGICAL DISEASES OF CHILDHOOD IN THE CONDITIONS OF THE CORONAVIRUS PANDEMIC

V.A. Tarakanov, V.M. Nadgeriev, A.E. Stryukovsky, V.M. Starchenko,
N.K. Barova, A.N. Lunyaka, E.G. Kolesnikov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: starchenko.valera@mail.ru

Abstract. Anti-epidemic measures carried out against the background of the coronavirus pandemic required adjustments to the postgraduate training of doctors. The impossibility of full-time presence of students in the clinic forced them to switch to distance learning of cadets. At the same time, lectures and seminars are held online using Cisco Webex Meetings technology. Information materials on each program are posted on the Internet portal of distance learning of KubSMU. Test tasks for intermediate and final control of the acquired knowledge are also presented here.

Keywords: pediatric surgery, pediatric oncology, pediatric urology-andrology, coronavirus pandemic, postgraduate training of doctors.

На кафедре хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России последипломное обучение врачей по специальностям детская хирургия, детская онкология и детская урология-андрология проводится в соответствии с требованиями регламентирующих документов Министерства здравоохранения Российской Федерации [4].

Целью последиplomного обучения является получение обучающимися знаний и профессиональных компетенций в рамках избранной специальности.

Для каждой специальности на кафедре в соответствии с профессиональными стандартами [1, 2, 3] разработаны программы профессиональной переподготовки в объеме 576 учебных часов. Кроме этого в рамках системы непрерывного медицинского образования специалистов разработаны программы, предусматривающие использование модульного принципа обучения [5]. При этом каждый модуль имеет объем 36 учебных часов, а общий объем каждой программы составляет 180 учебных часов.

Программа профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия» состоит из 11 учебных модулей, включающих 437 часов аудиторных занятий, состоящих из 88 часов лекций, и 349 часов семинаров и практических занятий. 116 часов отведено на дистанционные занятия. Модули представлены 46 темами, 1080 тестами, 99 рефератами и 54 ситуационными задачами. Основная литература включает 12 наименований, дополнительная литература включает 13 наименований.

Программа профессиональной переподготовки по специальности «Детская онкология» состоит из 8 учебных модулей, включающих 560 часов аудиторных занятий, состоящих из 80 часов лекций, 240 часов семинаров и 288 часов практических занятий. 80 часов отведено на дистанционные занятия. Модули представлены 39 темами, сопровождаемых 1080 тестами, 99 рефератами и 54 ситуационными задачами. Основная литература включает 12 наименований, дополнительная литература включает 13 наименований.

Программа профессиональной переподготовки по специальности «Детская урология-андрология» состоит из 7 учебных модулей, включающих 477 часов аудиторных занятий, состоящих из 58 часов лекций, и 419 часов семинаров и практических занятий. 82 часа отведено на дистанционные занятия. Модули представлены 46 темами, сопровождаемых 450 тестами, 99 рефератами и 24 ситуационными задачами. Основная литература включает 12 наименований, дополнительная литература включает 13 наименований.

Программа непрерывного медицинского образования по специальности «Детская хирургия» состоит из 5 учебных модулей, по специальности «Детская онкология» из 7 учебных модулей, по специальности «Детская урология» из 5 учебных модулей. Каждая программа непрерывного медицинского образования предусматривает аудиторные занятия, состоящие из лекций и семинаров с практическими занятиями. Кроме этого представлены тестовые задания, ситуационные задачи и вопросы для итогового собеседования.

Осуществление программ профессиональной переподготовки и непрерывного медицинского образования проводилось в очном режиме с промежуточным контролем в форме тестирования и итоговым контролем в форме устного собеседования. Так же в процессе обучения курсанты

участвовали в обходах заведующего кафедрой в отделениях клиники, присутствовали на операциях, перевязках, консилиумах.

Описанная методика обучения позволяла курсантам успешно овладевать знаниями и практическими навыками в рамках избранной специальности.

Вспышка коронавирусной пандемии, потребовавшая введения самоизоляции и других противоэпидемических мероприятий, внесла существенные коррективы в осуществление последипломного обучения врачей. Невозможность очного присутствия обучающихся в клинике заставила перейти к дистанционному обучению курсантов. При этом лекции и семинары сотрудники кафедры проводят в онлайн-режиме с использованием технологии Cisco Webex Meetings. Помимо этого информационные материалы по каждой программе размещены на интернет портале дистанционного обучения КубГМУ. Здесь же представлены тестовые задания для промежуточного и итогового контроля полученных знаний.

Введение противоэпидемических мероприятий существенно затруднило для врачей набор баллов необходимых для аккредитации. В связи с этим в соответствии с приказом Минздрава РФ [6] для устранения возникших проблем разработаны дополнительные программы повышения квалификации по специальностям «Детская хирургия», «Детская онкология» и «Детская урология-андрология» в объеме 144 учебных часов каждая. Основной объем этих программ предусматривает использование дистанционного обучения курсантов. В настоящее время указанные программы представлены на утверждение, после чего они будут использоваться в учебном процессе.

Вынужденный отказ от системы очного обучения безусловно снизил эффективность овладения курсантами практических навыков. С другой стороны, дистанционное обучение позволяет компенсировать возникшие трудности в повышении квалификации специалистов, сохраняя достаточный уровень овладения знаниями.

Считаем, что по мере ликвидации пандемии будут найдены разумные пропорции между очным и дистанционным подходами, что позволит осуществлять последипломное обучение врачей с должной эффективностью.

Список литературы

1. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 № 50631. – Регистрацион. № 1116. - Текст электронный.
2. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1056 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.14 Детская онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)". Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34500. - Текст электронный.
3. Приказ Минтруда России от 25.06.2015 N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист - детский уролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 10.07.2015 N 37980). - Текст электронный.

4. Приказ Минздрава РФ образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». - Текст электронный.
5. Приказ Минздрава РФ от 11 ноября 2013 г. № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении МЗ РФ, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций» (в редакции Приказа Минздрава РФ от 9 июня 2015г. №328). - Текст электронный.
6. Приказ Минздрава России от 21.01.2022 № 20н «Об особенности проведения аккредитации специалистов». Зарегистрирован 27.01.2022 № 67020. Дата опубликования: 27.01.2022; Номер опубликования: 0001202201270003.

УДК 617-053.2:616-036.21:371.38

ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПАНДЕМИИ

В.А. Тараканов, В.М. Старченко, В.М. Надгериев, А.Е. Стрюковский,
Н.К. Барова, А.Н. Луняка, Е.Г. Колесников, В.А. Овсепян, Е.Н. Ескина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: starchenko.valera@mail.ru

Аннотация. Прогрессирование пандемии на фоне новой коронавирусной инфекции, изменение эпидемиологической обстановки в клинике потребовало изменить формы обучения детской хирургии на всех курсах, не переходя на полное дистанционное обучение. Очное обучение с использованием местных ресурсов на кафедре позволили добиться инфекционной безопасности для студентов и преподавателей, пациентов медицинских учреждений.

Ключевые слова: медицинское образование, пандемия, формы обучения.

FORMS OF TRAINING IN THE EDUCATIONAL PROCESS ON DEPARTMENT OF PEDIATRIC SURGERY DURING PANDEMIC PROGRESSION

V.A. Tarakanov, V.M. Starchenko, V.M. Nadgeriev,
A.E. Stryukovsky, N.K. Barova, A.N. Lunyaka, E.G. Kolesnikov,
V.A. Ovsepyan, E.N. Eskina

FSBEI HE «The Kuban State Medical University», Krasnodar, Russian Federation,
e-mail: starchenko.valera@mail.ru

Abstract. The progression of the pandemic against the backdrop of a new coronavirus infection COVID-19, the change in the epidemiological situation in the clinic required a change in the forms of teaching pediatric surgery at all levels, without switching to full distance learning. Full-time training using local resources at the department made it possible to achieve infectious safety for students and teachers, patients of medical institutions.

Keywords: medical education, pandemic, forms of education.

Более двух лет прошло с тех пор, как в нашу жизнь вошла новая болезнь - коронавирусная инфекция COVID-19, которая очень быстро распространялась и превратилась в пандемию. Практически все изменилось и стало подстраиваться под эту страшную болезнь. Преподавание в высших медицинских учреждениях не стало исключением. Работа преподавателя медицинского университета, как и учёба студента, очень трудна, специфична, требует особенных человеческих качеств. Продолжить эффективное обучение студентов в университете в условиях пандемии является не менее важной задачей, чем вакцинация в профилактике заболевания, особенностях его течения, скорейшем прекращении пандемии. Глобально проблема преподавания успешно решается как в России, так и в других странах. На протяжении всего периода пандемии происходила мутация вируса, менялось клиническое течение заболевания, менялись эпидемиологические подходы. Меняется вирус, и вместе с ним меняемся и мы. Приходится маневрировать и в преподавании дисциплин. Очное и дистанционное обучение в разные периоды пандемии имеют свое преимущество. В представленной статье мы хотим показать, как проводилось преподавание на кафедре Хирургических болезней детского возраста Кубанского медицинского университета, как менялись формы преподавания в условиях продолжающейся пандемии.

На кафедре хирургических болезней детского возраста по различным дисциплинам обучаются студенты 1, 2, 4, 5, 6 курсов педиатрического факультета. Студенты 2 – 6 курсов продолжают обучение по программе Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования третьего поколения [4].

В текущем учебном году студенты 1 курса обучаются по Рабочей программе практической подготовки (учебной) «Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля», которая составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (3++) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки от 12 августа 2020 г, № 965 [5]. Студенты 1 курса (помощники младшего медицинского персонала) должны получать знания согласно имеющейся новой программе. Она предусматривает освоение техники ухода за больными детьми и подростками, методики санитарной обработки лечебных и диагностических помещений. Однако, эпидемиологическая обстановка в базовых отделениях клиники не позволила студентам проходить практику в подобающем режиме. Пришлось изменить форму обучения. Не переходя на дистанционное обучение, на кафедре проводилась теоретическая подготовка и практическая с использованием мультимедийного материала по темам занятий, изучением различных приказов, инструкций, должностных обязанностей. По всем темам программы обучения сами студенты составляли презентации и изучали их в коллективе. Лучшие презентации, выполненные студентами, будут использованы в обучении студентов следующего поколения. На кафедре

имеется учебная комната, предназначенная, в данной ситуации, для отработки практических навыков. Была возможность отрабатывать большинство навыков для студентов первого курса на кафедре. Согласно учебной программе 3 дня проведены в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (МАСЦ), где под руководством опытного преподавателя осваивались практические навыки уже в полном объёме [2].

Студенты 2 курса приобретали теоретические знания и практические навыки соответственно определённым компетенциям, овладев которыми они могли выполнять требования по освоению образовательной программы. В образовательном процессе, как и на первом курсе, мы изменили форму обучения. Весь учебный процесс проходил на кафедре с использованием мультимедийного материала, изучением различных приказов, методических разработок, литературы. На кафедре имеется достаточно материала для освоения практических навыков на втором курсе. Десмургия, иммобилизация при переломах костей, инъекции и прочее - разделы, по которым возможна на кафедре отработка практических навыков. Вариант очного обучения имеет важное значение, позволяет студентам при непосредственном контакте с преподавателем изучать теоретический материал, решать ситуационные задачи, тесты, отрабатывать практические навыки. Заключительное занятие проводилось в МАСЦ с преподавателем, где отрабатывались все навыки, предусмотренные программой. Считаем, что количество занятий в МАСЦ можно увеличить.

Преподавание детской хирургии на старших курсах педиатрического факультета (4, 5 и 6) проводилось по программе, которая предусматривала, как главный фактор, преемственность. В анализируемом периоде времени основополагающим документом являлся ФГОС ВО, включающий в себя «Основную образовательную программу». Согласно этой программе каждому уровню обучения соответствуют определенные компетенции, изучение которых предусматривает получение профессионального образования. На кафедре уже создана новая Рабочая программа согласно ФГОС ВО (3++) по дисциплине «Детская хирургия». Эта программа содержит более расширенные компетенции по всем их видам, содержит разделы, касающиеся мультимедийного и дистанционного обучения. В новой Рабочей программе произошли значительные изменения содержания дисциплины [5]. Так, на 6 курсе количество практических занятий сокращено более чем в три раза. Это позволит повысить посещаемость МАСЦ, чего так не хватает на выпускном курсе сейчас. Новая программа по ФГОС ВО (3++) примет свои полномочия на старших курсах через 3-5 лет и, не исключено, что за эти годы произойдут и другие изменения образовательного процесса.

В настоящее время пандемия прогрессирует. Вновь увеличилась заболеваемость новой коронавирусной инфекцией. Это связано с мутациями вируса и недостаточной вакцинации населения.

В КубГМУ практические занятия на клинических кафедрах проводятся очно. Курс лекций читается дистанционно. Дистанционное обучение уже

показало свои положительные и отрицательные стороны. Некоторые говорят, что ДО – это имитация медицинского образования. И всё же, при гибком сочетании дистанционной и очной форм обучения можно и нужно получать положительные результаты обучения. На нашей кафедре практические занятия проводятся очно, но без посещения подразделений больницы. Вопросы инфекционной безопасности, значимость обеспечения безопасности пациентов медицинских учреждений в настоящее время имеют для нас приоритетный характер. Этим руководство Университета обеспечивает охрану здоровья сотрудников [1].

В учебном процессе мы широко используем активные и интерактивные формы проведения занятий. К ним относятся деловых и ролевых игры, разбор конкретных ситуаций, учебные дискуссии. Большое значение отводится самостоятельной работе студентов. Примером самостоятельной работы может быть написание адаптированной истории болезни, защита которой с демонстрацией мультимедийного материала, оппонированием проводится во время занятий. Самостоятельная работа так же предусматривает посещение и активное участие в работе Студенческого научного кружка [3]. Кружок работает в различных формах. Основная форма работы кружка – дистанционные заседания. Его посещают в основном старшекурсники (12-15 студентов). Заседания кружка проводились дважды в месяц. Кроме того, студенты совместно с преподавателями уже очно готовят доклады на конференции различного уровня.

Таким образом, несмотря на прогрессирующее пандемии новой коронавирусной инфекции, образовательный процесс на кафедре продолжается в различных формах. Это очная форма, дистанционное обучение, чередование этих форм. Проведение практических занятий очно, но без посещения подразделений клиники, следует считать новой формой, целесообразной при прогрессирующей пандемии, сложной эпидемиологической обстановке в клинике. Вопросы инфекционной безопасности, значимость обеспечения безопасности пациентов медицинских учреждений имеют для нас приоритетное значение.

Список литературы

1. Ведунова, М. В. Организация практической подготовки студентов медицинских специальностей в условиях пандемии COVID-19 / М.В. Ведунова, О.П. Абаева // ГЛАВВРАЧ. - 2020. - № 9. - Режим доступа: [//panor.ru/articles/organizatsiya-prakticheskoy-podgotovki-studentov-meditsinskich-spetsialnostey/48887.html](http://panor.ru/articles/organizatsiya-prakticheskoy-podgotovki-studentov-meditsinskich-spetsialnostey/48887.html)(дата обращения:25.01.2022).
2. Григорьев, Н. Н. Актуальные вопросы технологии обучения хирургии / Н.Н. Григорьев, Е.А. Бобровская, С.Н. Григорьев // Современные проблемы науки и образования. - 2016. - № 4. - С.24. - Текст: непосредственный.
3. Тлиш, М. М. Студенческий научный кружок как способ формирования мотивации к самообучению / М.М. Тлиш, М.Е. Шавилова, Т.Г. Кузнецова // Материалы IX региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием «Инновации в образовании».-2018.- С.288-291. - Текст: непосредственный.

4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия. Приказ Минобрнауки Российской Федерации от 17.08.2015 N 853. - Текст электронный.

5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия. Приказ Минобрнауки Российской Федерации от 12.08.2020 N 965. - Текст электронный.

УДК 378.147.34

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ПРОЕКТОВ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КУЛЬТУРЫ БЕЗОПАСНОСТИ СТУДЕНТОВ

В.А. Терешенков

ФГБОУ ВО Кубанский государственный университет Министерства науки и высшего образования России, Краснодар, Россия
e-mail:vladimter@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрено применение разработанной автором методики подготовки студентами творческих проектов при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», включающих набор правил и принципов безопасной деятельности. Подробно описана методическая основа и структура проекта, подтверждено положительное влияние его подготовки на повышение уровня культуры безопасности студентов.

Ключевые слова: безопасность жизнедеятельности, образование, культура безопасности, ноксологическая культура, метод проектов, принципы безопасности, ситуации риска, идентификация опасности, прогнозирование.

USING THE PROJECT METHOD TO DEVELOP A STUDENT SAFETY CULTURE

V.A. Tereshenkov

Kuban State University of the Ministry of Science and Higher Education of Russia, Krasnodar, Russia
e-mail:vladimter@yandex.ru

Abstract. The article considers the application of the methodology developed by the author for the preparation of creative projects by students in the study of the discipline "Life safety", including a set of rules and principles of safe activity. The methodological basis and structure of the project are described in detail, the positive impact of its preparation on improving the level of safety culture of students is confirmed.

Keywords: life safety, education, safety culture, noxological culture, project method, safety principles, risk situations, hazard identification, forecasting.

Одна из задач высшего образования – развитие культуры безопасности, или ноксологической культуры, решаемая в основном при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». Данное понятие является многоаспектным, поэтому имеет множество определений. Приведенный в

монографии [1] их сравнительный анализ позволил представить культуру безопасности как «интегральную систему индивидуальных и общественных ценностей, нормативов поведения, отношений, ноксологических знаний, качеств личности и ее готовности к безопасной деятельности, позволяющую каждому члену общества в максимально возможной степени удовлетворять базовую потребность в безопасности» [1, С. 44-45]. Важным компонентом ноксологической культуры является готовность к предотвращению опасных ситуаций и действиям при их возникновении. Такая готовность приходит через анализ своего и чужого опыта, через потребность каждого человека понять ответ на ключевой вопрос – что мне делать для своей безопасности.

В основе реализации такой потребности – осознание законов существования среды и возникновения опасностей, умение выявлять прогностически значимые признаки негативных событий и условия их развития, готовность правильно действовать для предотвращения или преодоления опасностей. Именно готовность к действиям – морально-психологическая, когнитивная, физическая – позволяет человеку избежать опасности, устранить ее или защититься.

Поскольку во многих случаях требуются действия не только правильные, но и быстрые, основанные на готовых когнитивных схемах, человеку необходимо иметь основные представления о тех ситуациях, в которых он может оказаться, и о том, что в этих случаях следует делать – до появления опасности и при ее возникновении. Естественно, никто не может предусмотреть абсолютно все возможные негативные ситуации для себя и своего окружения (в этом состоит одно из следствий аксиомы о потенциальной опасности), но существенно снизить риск ущерба от наиболее вероятных опасностей в состоянии каждый человек.

Успешность его усилий в этом плане определяется рядом условий:

– системой ценностей, в которой безопасность является ведущим условием деятельности, что позволяет принимать взвешенные решения на основе ее приоритета, а не импульсивные без учета возможных рисков;

– степенью самоорганизованности, влияющей на характер деятельности, дающей возможность ее планировать и без спешки осуществлять, спокойно обдумывать и выбирать грамотные действия, что достигается наличием хотя бы минимального запаса времени;

– информированностью, которая позволяет оперативно идентифицировать опасности и подбирать адекватные им действия на основе заблаговременно сформированных когнитивных схем, имеющих знания о признаках опасности и требуемых действиях при ее угрозе или возникновении;

– психофизиологическими особенностями, которые могут затруднять или облегчать комплексную оценку обстановки, быстрое и правильное выполнение действий;

– физическим состоянием, которое определяет возможности приложения усилий, скорость выполнения действий и их возможную продолжительность;

– материальными ресурсами, подобранными в соответствии с предстоящей деятельностью для ее эффективности и безопасности.

Эти условия оказывают непосредственное влияние на степень готовности человека к предотвращению и преодолению опасностей, на уровень его ноксологической культуры. Для повышения такой готовности студентов в процессе изучения БЖД может использоваться метод проектов как самостоятельных творческих работ студентов на заданной основе с получением результата в виде набора правил и принципов безопасности, применимых в повседневной и профессиональной деятельности.

Автором разработана методика подготовки студентами таких проектов с общим названием «Моя безопасная жизнь». Эта методика была доведена до сведения студентов вместе с инструкцией по подготовке проектов, требованиями к их содержанию и оформлению, примерами готовых работ. Выполнение проекта стало итоговой работой студентов в конце курса, когда у них уже сформировались системные представления о безопасности жизнедеятельности и основные знания практического характера. В основу методики положен ситуационный подход, поскольку именно в ситуациях с высоким риском наиболее часто происходит реализация опасностей с причинением ущерба человеку или имуществу. Под опасной ситуацией (или ситуацией риска) в общем случае понимается совокупность внешних условий, создающих угрозу здоровью, жизни, имуществу человека, и состояния самого человека, определяющего возможности его действий в данных условиях с целью предотвращения или минимизации ущерба.

Деятельность человека для обеспечения его безопасности обычно включает следующие логически обоснованные этапы: прогнозирование, идентификация, предотвращение опасности, защита от негативных факторов при её реализации, ликвидация её последствий с возможно минимальным ущербом. Успешность выполнения этапов определяется перечисленными выше условиями, а подготовка каждым студентом проекта «Моя безопасная жизнь» направлена на то, чтобы сделать эти условия более благоприятными в его предстоящей повседневной и профессиональной деятельности.

Методическую основу проекта составили: цель и задачи, структура, поэтапная технология разработки, правила оформления работы, вопросы для обсуждения полученных результатов. На подготовку проекта отводилось две недели, в его состав нужно было включить не менее 10 ситуаций, связанных с опасностями различного происхождения. Оформление проекта осуществлялось в соответствии с правилами подготовки печатных работ, уже известными студентам. Обсуждение проводилось на основе подготовленных преподавателем вопросов и в форме свободных высказываний студентов.

Цель проекта: повышение уровня личной безопасности студентов в течение всей жизни.

Задачи проекта:

1. Осознание многообразия возможных опасных ситуаций в жизни, их причин и условий реализации.
2. Развитие готовности их прогнозировать и по возможности предотвращать.
3. Развитие готовности к правильным действиям при их возникновении.
4. Усвоение общих принципов безопасного поведения.

Структура проекта включала титульный лист и три части:

1. Список возможных ситуаций риска в жизни каждого студента с указанием их причин, признаков, последствий, методов предотвращения и защиты.
2. Общие принципы безопасного поведения, сформулированные на основе проделанной работы.
3. Выводы о значимости работы для самого студента на основе рефлексии.

Этапы разработки проекта:

1. Составить список наиболее вероятных опасных ситуаций в повседневной жизни и трудовой деятельности с учетом индивидуальных особенностей личности и жизнедеятельности.
2. Изучить причины, условия, прогностические признаки, последствия опасных ситуаций из списка, методы их возможного предотвращения, правила действий при их возникновении.
3. Ознакомиться со статистикой происшествий и несчастных случаев, обращая внимание на причины произошедших событий и поведение их участников.
4. Дополнить список вероятных опасных ситуаций с учетом статистических данных, для внесенных ситуаций выполнить второй этап.
5. Для каждой ситуации из списка перечислить:
 - непосредственные причины и условия, способствующие её развитию;
 - прогностические признаки данной ситуации и способы их выявления;
 - её последствия для человека и его имущества;
 - методы её возможного предотвращения;
 - действия и средства защиты при возникновении ситуации.
6. На основе анализа причин и условий возникновения изученных ситуаций сформулировать общие принципы безопасного поведения, имеющие универсальный характер, применимые для предотвращения различных опасных ситуаций и направленные на повышение уровня индивидуальной безопасности.
7. На основе рефлексии сделать вывод о значении данной работы для развития личного уровня ноксологической культуры, готовности к прогнозированию, предотвращению и преодолению опасностей в жизни.

При выполнении проекта студенты моделировали последовательные действия для предотвращения опасных ситуаций и защиты человека от них, находили ответы на вопросы, связанные с данными действиями:

– прогнозирование – когда возникает опасность, при наличии каких непосредственных причин и способствующих условий, по каким признакам можно предположить её скорое возникновение;

– идентификация – как распознать опасность и оценить последствия, по каким признакам определить её уровень;

– предотвращение – как не допустить развития опасной ситуации в пределах существующих возможностей;

– защита – как уменьшить воздействие на человека поражающих факторов ситуации или ограничить её масштаб.

В ходе такого моделирования происходила закономерная активизация познавательной деятельности, поскольку студентам приходилось самим формулировать вопросы (как спрогнозировать, как идентифицировать, как предотвратить, как защититься) и самостоятельно искать на них ответы для разных ситуаций. В структуру описания и анализа каждой ситуации были включены следующие компоненты:

1. Наименование опасной ситуации.
2. Причины и условия возникновения ситуации.
3. Прогностические признаки ситуации.
4. Поражающие факторы и последствия ситуации.
5. Действия для предотвращения ситуации.
6. Действия при возникновении ситуации.

Студентам было рекомендовано выделять отдельную строку для каждого элемента (условия, фактора и др.) во всех компонентах в целях повышения наглядности текста и удобства его восприятия в процессе выполнения работы.

Во второй части проекта нужно было привести в краткой формулировке принципы безопасного поведения и для каждого обосновать его содержание и значение. В качестве примера студентам был приведен один из принципов, система которых ранее была рассмотрена на лекции и обсуждалась на практических занятиях:

принцип неспешности – не торопиться. Заключается в избегании торопливости и спешки, которые обычно возникают при неправильной организации деятельности, стремлении сделать что-то слишком быстро. Помогает избежать необдуманных из-за дефицита времени решений, ошибочных действий, сохранить спокойствие, иметь резерв времени.

В третьей части проекта нужно было сделать краткие выводы о значимости его выполнения для повышения готовности самого студента к предотвращению и преодолению опасных ситуаций, отметить те изменения, которые произошли в его восприятии мира и поведении.

В процессе подготовки проектов появлялись вопросы, как правило, технического характера, решаемые в ходе коллективного обсуждения или

при консультации с преподавателем; каких-то принципиальных сложностей при подготовке проекта ни у кого не возникло. В проекты было включено от 10 до 20 ситуаций с различной степенью детализации их описания и анализа.

Реализация рассмотренного метода в учебном процессе вуза показала его высокую значимость для повышения уровня знаний по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» и личного уровня культуры безопасности студентов. Основанием для такой оценки послужили следующие факты:

– большинством студентов после сдачи и обсуждения проектных работ были отмечены положительные в ноксологическом плане изменения, связанные как с восприятием опасностей среды и деятельности, так и с текущим поведением в условиях потенциальной или реальной опасности;

– подготовка проекта была оценена студентами как полезная для повышения индивидуального уровня ноксологической культуры и степени личной безопасности в настоящем и будущем, в том числе за счет использования самостоятельно сформулированных общих принципов безопасного поведения;

– некоторые студенты отметили, что в процессе выполнения данной работы осознали для себя необходимость саморазвития в познавательном, психологическом и физическом плане;

– на зачете и экзамене те студенты, которые подготовили более полные и детализированные проекты, показали более точные и глубокие знания, в том числе при ответах на вопросы практического характера, связанные с безопасностью повседневной и будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Терешенков, В. А. Развитие культуры безопасности в современных условиях: монография. – Краснодар: Кубанский гос. ун-т, 2018. - 154 с. : ил., табл. - ISBN 978-5-8209-1538-3. – Текст: непосредственный.

ДИСТАНЦИОННАЯ ФОРМА ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

М.М. Тлиш, Т.Г. Кузнецова, М.Е. Шавилова,
Ж.Ю. Наатыж, П.С. Осмоловская

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: taya1504@mail.ru

Аннотация. Проведён анализ особенностей перехода на дистанционную форму обучения в условиях пандемии COVID-19 в различных странах. Представлен педагогический опыт профессорско-преподавательского состава кафедры дерматовенерологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России в реализации дистанционного обучения в период сложившейся эпидемиологической ситуации, который, на наш взгляд, максимально имитирует клиническую ситуацию реального дерматологического больного.

Ключевые слова: дистанционное обучение, COVID-19, система образования, учебный процесс.

DISTANCE EDUCATION IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

M.M. Tlish, T.G. Kuznetsova, M.E. Shavilova,
Zh.Yu. Naatyzh, P.S. Osmolovskaya

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: taya1504@mail.ru

Abstract. The analysis of the features of the transition to distance learning in the context of the COVID-19 pandemic in various countries is carried out. The pedagogical experience of the teaching staff of the Department of Dermatovenereology of the Russian Ministry of Health in the implementation of distance learning during the current epidemiological situation, which, in our opinion, maximally imitates the clinical situation of a real dermatological patient, is presented.

Keywords: distance learning, COVID-19, education system, educational process

Образование является важной сферой социально-экономической жизни страны, это явление культуры, способствующее накоплению знаний и навыков и обеспечивающее интеллектуальное развитие человечества. Государство определяет образование как одну из основных сфер социально-экономического и культурного развития общества. Распространение новых форм и средств обучения в современном мире является важной проблемой. На процесс изменения приоритетов и переход от одних форм и средств обучения к другим большое влияние в последние годы оказывает эпидемия COVID-19 и связанные с ней ограничения.

Подготовка высококвалифицированных специалистов должна отвечать жестким требованиям: высокий уровень профессиональной компетентности, развитые коммуникативные навыки, умение прогнозировать результаты собственной деятельности. Эффективность обучения зависит от многих факторов, в том числе от использования активных и интерактивных средств обучения, которые позволяют обмениваться информацией, получать обратную связь, совместно решать возникающие проблемы, моделировать ситуации, оценивать собственное поведение и действия других участников, погрузиться в реальную атмосферу делового сотрудничества в решении проблемных вопросов.

В условиях COVID-19 во всех странах мира приоритетом в системе образования стала дистанционная форма обучения с использованием современных технологических средств.

Переход на дистанционное обучение в период пандемии является вызовом для многих учебных организаций, которым приходится приспосабливаться к новой реальности [1]. Так, профессорско-преподавательский состав системы высшего образования Германии активно развивал компетенции в онлайн-обучении последние 20 лет, поэтому данный процесс трансформации им дался легко [2].

В Китае были выявлены проблемы практического характера, такие как отсутствие или ограниченность инфраструктуры для онлайн-обучения, недостаточный опыт работы преподавателей в таком режиме, что сказывалось на качестве образования [3].

В университетах Вьетнама стали использовать видеоконференции, в результате чего 110 из 240 высших учебных заведений Вьетнама перешли от традиционного образования к дистанционной форме обучения. Это решение было глобальным, так как в 2016 году только 2% от общего числа студентов высших учебных заведений страны были вовлечены в «дистанционное обучение» [2].

В США одним из предполагаемых последствий пандемии COVID-19 может стать снижение набора в университеты примерно на 15%, так как некоторые школьники откладывают окончание учебы или даже отказываются от виртуальных занятий [2].

В Польше в связи с COVID-19 также была введена дистанционная форма обучения, которая затронула не только высшие учебные заведения, но и школы, детские сады. В стране было проведено исследование влияния пандемии на образование. Авторами было выявлено, что студенты не уверены как в эффективности дистанционного обучения, так и в своих способностях обучаться дистанционно. Они хотели бы вернуться к очной форме получения образования, но при этом указали на то, что чаще будут использовать электронные средства обучения [2].

Особенностью перехода на дистанционный формат обучения в Российской Федерации в связи с угрозой коронавируса является экстремальность условий, характеризующаяся разным технологическим и

программным обеспечением высших учебных заведений, разным уровнем обеспеченности дисциплин электронными ресурсами для обучения, а также разной технической подготовкой преподавателей [4].

Высшее медицинское образование определяет перед собой сложные задачи, главной из которых является сформировать цельного профессионально ориентированного специалиста [5].

Кафедрой дерматовенерологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации комбинированная форма обучения с применением элементов дистанционных технологий стала применяться в учебном процессе с 2015 года на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Косметология» [6], а с 2017 года по специальности «Дерматовенерология». К марту 2020 года профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры был накоплен педагогический опыт работы в данном формате обучения, что облегчило работу в полном дистанционном режиме со студентами и клиническими ординаторами в период начала пандемии. Кроме того, руководством ВУЗа были организованы циклы повышения квалификации для преподавателей по дополнительным профессиональным программам «Педагогические технологии электронного обучения и обучения с применением дистанционных образовательных технологий», «Технологии интенсификации и активации обучения как средство повышения качества преподавания в образовательных организациях высшего образования. Психолого-педагогический аспект», что ещё больше повысило профессиональный уровень преподавателей кафедры. Несмотря на это, ППС столкнулся с тем, что онлайн-обучение вызывает ряд сложностей, связанных со справедливой оценкой знаний студентов, тяжёлой адаптацией учащихся к новому формату обучения, техническими погрешностями при проведении онлайн семинаров и лекций, а также с отсутствием возможности реализовывать практическую часть обучения в полном объёме.

Осенний семестр 2021-2022 учебного года был начат в традиционном очном формате обучения, но в связи с продолжающейся необходимостью соблюдения противоэпидемических мероприятий доступ студентов к постели больных в лечебных учреждениях оставался ограниченным.

Высшие медицинские учебные заведения в период пандемии столкнулись с проблемами, обусловленными необходимостью продолжать формировать профкомпетенции, которые требуют внедрения в обучение клинически активных методов, максимально приближенных к практической деятельности - личного контакта студентов-медиков с пациентами.

Анализ работы осеннего семестра показал, что у большей части студентов в начале курации была снижена мотивация к учёбе, что требовало большей интерактивности между преподавателями и студентами, а также

максимальной приближенности занятий к условиям практического здравоохранения.

Благодаря собранному на кафедре «фотобанку» пациентов с различной дерматологической патологией, были созданы клинические задачи. Обращало на себя внимание то, что вовлеченность студентов в учебный процесс возрастала именно при разборе «виртуального пациента», с обсуждением развития возможных клинических ситуаций, вариантов диагностического поиска и лечения, в том числе при условиях коморбидности. Разбор пациентов проходил в виде дискуссии между преподавателем и учащимися. На наш взгляд, такой алгоритм проведения курации повышал интерес к дисциплине, приближал созданную клиническую ситуацию к действительной и, самое главное, развивал клиническое мышление, то есть формировал универсальные и профессиональные компетенции.

При общении с учащимися стало ясно, что во время пандемии у них появились проблемы с менеджментом времени, социальная изоляция значительно сказалась на их самочувствии и повседневной жизни. Студенты также отметили, что дистанционная форма обучения предоставляет больше самостоятельности в процессе организации темпа и загруженности учебного процесса, даёт возможности услышать сторонних лекторов и принимать участие в различных конференциях, но заменить практическую сторону обучения не может.

В качестве модели преподавания для клинических ординаторов использовались различные средства коммуникации и возможности масштабируемой платформы Cisco Webex Meetings. Учащиеся сталкивались с разнообразными форматами, заменяющими очный учебный процесс, такими как, например, синхронные и асинхронные видеолекции. Видеоконференции в режиме реального времени были наиболее часто используемой формой дистанционного обучения. Асинхронные формы включали отправку презентаций, письменное общение с использованием чата.

В качестве программного средства для контроля и измерения уровня знаний в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России применялась система Moodle, используемая на базе многих современных высших учебных заведений. Данная система позволяла нам реализовывать ряд задач учебного процесса: оповещение студентов; хранение и передачу учебников, презентаций и иных видов данных между участниками учебного процесса; возможность проведения контроля знаний.

Переход на дистанционную форму обучения диктует университетам необходимость обеспечивать высокие академические стандарты проводимых занятий, а также целостность учебного процесса. В связи с чем сотрудники ВУЗа прибегают к популяризации передового опыта в проведении дистанционного обучения, оценке учащихся и обеспечении доступа ко всем необходимым материалам.

Дистанционный формат обучения стал неотъемлемой частью процесса образования во всех странах мира. Формы и средства обучения изменяются в соответствии с тенденциями развития общества и в современных условиях жизни продиктованы эпидемией COVID-19.

Список литературы

1. Berezovska, I. L. Introduction of new forms of education in modern higher and vocational education and training / I.L. Berezovska, D.G. Kondratska // International Journal of Higher Education. - 2020. - № 7. - P. 107-118. - ISSN: 1927-6044. – Текст: непосредственный.
2. Cicha, M. COVID-19 and higher education: first-year students expectations toward distance learning / M. Cicha, M. Rizun // University education in the age of COVID-19: transformations and challenges for students and teachers. - 2021. - ISSN 2071-1050. - Текст: непосредственный.
3. Irfan, M. Challenges during the pandemic: use of e-learning in mathematics learning in higher education / M. Irfan, B. Kusumaningrum // Journal of mathematics education. - 2020. – Т. 11, № 2. - P. 147-157. - ISSN: 2087-8885. - Текст: непосредственный.
4. Борисов, Е. А. Преимущества, недостатки и перспективы развития системы дистанционного образования в Российской Федерации // Вестник Академии знаний. - 2020. - № 39(4). - С.115-118. - DOI: 10.24411/2304-6139-2020-10449. - Текст: непосредственный.
5. Сидорчук, М. А. Социально-психологические аспекты мотивации профессиональной деятельности студентов-медиков в период пандемии коронавируса // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. - 2020. - Т.9, № 3-1. - С.175-185. - ISSN: 2223-5477. - Текст: непосредственный.
6. Тлиш, М. М. Апробация комбинированной формы обучения на этапе последиplomного образования по специальности «Косметология» / М. М. Тлиш, Т.Г. Кузнецова, Ж.Ю. Наатыж [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2016. - № 4-1. - С. 294-296. - eLIBRARY ID: 25675053. - Текст: непосредственный.

УДК 616-053.2:001.891

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПО ФГОС ВО (3++)

Е.Н. Травенко, В.А. Породенко, Е.И. Быстрова, А.В. Ильина,
Д.Р. Тулендинов, С.А. Ануприенко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail - elenoschon@yandex.ru

Аннотация. Рассмотрены проблемы подготовки студентов к научно-исследовательской деятельности в сравнении ФГОС ВО (3+) и ФГОС ВО (3++). Отмечены несоответствия для педиатрического и лечебного факультетов. Подчеркнуты последствия исключения научно-исследовательской работы из учебного плана педиатрического факультета. Рассмотрены традиционные пути привлечения студентов к НИР и причины низкой вовлеченности современной вузовской молодежи в научные исследования. Намечены некоторые шаги по актуализации интереса студентов к научной деятельности в период обучения.

Ключевые слова: медицинское образование, научно-исследовательская работа студента

SCIENTIFIC RESEARCH OF STUDENTS IN THE FRAMEWORK OF PRE-DIPLOMA TRAINING

E.N. Travenko, V.A. Porodenko, E.I. Bystrova, A.V. Ilyina.,
D.R. Tulendinov, S.A. Anuprienko

FSBEI HE «Kuban State Medical University», Krasnodar, Russia
e-mail: porodenko52@mail.ru

Abstract. The problems of preparing students for research activities in comparison of FGOS VO (3+) and FGOS VO (3++) are considered. Inconsistencies were noted for the pediatric and medical faculties. The consequences of the exclusion of research work from the curriculum of the pediatric faculty are emphasized. The traditional ways of attracting students to research and the reasons for the low involvement of modern university youth in scientific research are considered. Some steps are outlined to actualize the interest of students in scientific activities during the training period.

Keywords: medical education, research work of the student.

В последние десятилетия среди аккредитационных показателей эффективности деятельности вузов все большее значение приобретают результаты научных исследований [4], при этом большое внимание уделяется вовлечению в них студенческой молодежи и ее закреплению в науке. Как считают многие ученые, это способствует развитию творческого мышления, креативности и самостоятельности суждений личности [3].

Существует множество педагогических методик по организации, управлению, стимулированию научной деятельности творческого студенчества, однако в последние годы интерес студентов к научно-исследовательской работе (НИР) снижается [6].

Недостаточная включенность студентов в научные исследования за счет слабой и часто внешней мотивацией их участия в исследовательской работе объясняется общими проблемами высшего образования, связанными с его реформой и переходом на «болонские рельсы», низким престижем научных занятий (и профессий) в нашей стране, проблемами среднего образования (невысокий уровень эрудиции выпускников школы, общий низкий уровень знаний, отсутствие интереса к чтению научной и художественной литературы и пр.) [4]. Поэтому поиск новых способов привлечения молодежи к научным исследованиям является актуальным и рассматривается еще и как метод решения нарастающих кадровых проблем в университетах [5].

Подготовка врача в вузе традиционно сопровождается включением элементов научного поиска и исследовательской деятельности. Сам процесс лечения содержит множество факторов, присущих научным разработкам, начиная от установления уникальности конкретного человеческого организма до персонификации лечения и реабилитации. Изучение редких клинических случаев в научной медицинской литературе занимает весьма почетное место в обучении врачей.

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021 г.) в ст. 72 «Интеграция образовательной и научной (научно-исследовательской) деятельности в высшем образовании» определяет цели интеграции как «кадровое обеспечение научных исследований, повышение качества подготовки обучающихся по образовательным программам высшего образования, привлечение обучающихся к проведению научных исследований...».

В Положении о научно-исследовательской работе обучающихся в КубГМУ подчеркивается, что научно-исследовательская деятельность является одним из видов профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, и участие в НИР является обязательным и неотъемлемым элементом базовой подготовки врача [8]. Однако ФГОС ВО (3++) специальности 31.05.02 – Педиатрия, не содержит указаний на научно-исследовательскую работу [9]. В таблице приведены в сравнении ФГОС ВО (3+_ и ФГОС ВО (3++) и учебные планы педиатрического и лечебного факультетов.

Как явствует из сопоставления образовательных стандартов и учебных планов, совершенно идентичные виды, задачи профессиональной деятельности и формируемые компетенции действовали для педиатрического и лечебного факультетов до 2020 г.

Новый ФГОС ВО (3++) для педиатров исключил из областей профессиональной деятельности область «01 Образование и наука (в сфере научных исследований)», и, соответственно, исключил научно-исследовательский тип решаемых задач. В то же время для лечебного факультета эти параметры оставлены.

В учебном плане КубГМУ подготовки специалистов по направлению 31.05.02 «Педиатрия», утвержденному 21 мая 2020 г., научно-исследовательская работа не указана, в то время как для лечебного факультета она сохранена. В связи с этим возникает множество вопросов, которые затрагивают существенные стороны медицинского образования, и, прежде всего, мотивация студентов к участию в НИР.

Формирование исследовательской направленности в подготовке врачей продолжает оставаться в центре внимания [5, 7]. В решении этой задачи активно работают студенческие научные общества (СНО) [1, 2]. Кафедрой судебной медицины КубГМУ накоплен многолетний опыт вовлечения студентов в УИРС и НИРС и в работу кружка СНО. На лекциях, а также на вводном занятии сообщается информация о работе студенческого научного кружка, изучаемые проблемы, достижения кружковцев, публикации и т. д. С первых практических занятий в группах можно выявить студентов, проявляющих интерес к научным исследованиям, но этот интерес разного уровня. Большинство, а иногда и все члены группы, занимаются научной работой только в рамках учебных программ и планов.

Таблица

Сравнительная характеристика образовательных стандартов
и учебных планов подготовки врачей-педиатров и врачей-лечебников

Педиатрический факультет	Лечебный факультет
ФГОС ВО (3+)	
<p>2015 г. 4.3. Виды профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская. 4.4. ... профессиональные задачи: ...научно-исследовательская деятельность: анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения...</p> <p>Формируемые компетенции... научно-исследовательская деятельность: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации ... (ПК-20); способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21); готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).</p>	<p>2016 г. 4.3. Виды профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская. 4.4. ... профессиональные задачи: ...научно-исследовательская деятельность: анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения...</p> <p>Формируемые компетенции... научно-исследовательская деятельность: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации ... (ПК-20); способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21); готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).</p>
Учебный план	
Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) Б2.Н Научно-исследовательская работа	Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) Б2.Н Научно-исследовательская работа
ФГОС ВО (3++)	
<p>2020 г. 1.11. Области профессиональной деятельности... 02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи....) 07.Административно-управленческая и офисная деятельность ... 1.12. ...решение задач профессиональной деятельности следующих типов: диагностический; лечебный; реабилитационный; профилактический; организационно-управленческий</p>	<p>2020 г. 1.12. Области профессиональной деятельности... 01 Образование и наука (в сфере научных исследований); 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи....) 07 Административно-управленческая и офисная деятельность... 1.13. ... решение задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский; научно-исследовательский; организационно-управленческий</p>
Учебный план КубГМУ	
Научно-исследовательская работа не указана	Блок 2. Практика. Б2 0.02(У) Получение первичных навыков научно-исследовательской работы (6 семестр, 1 з. е., 36 час. практических занятий)

Поэтому, в первую очередь, мы организуем научно-исследовательскую работу, встроенную в учебный процесс, то есть, в каждую изучаемую тему включаем исследовательские элементы. Для этого обозначаем особо острые проблемы и поручаем отдельным студентам в качестве индивидуального домашнего задания подготовить краткое сообщение в виде обзора, эссе, презентации и т.д. Предупреждаем о сохранении данного сообщения в портфолио.

К примеру, по теме «Права пациента» предлагается сообщение о защите неприкосновенности личной жизни с примерами путей разглашения врачебной тайны. Таким образом, в течение курации обычно выявляются студенты, желающие участвовать в работе кружка СНО на кафедре и интересующиеся определенной проблемой, которая может быть темой НИР.

Также в группе могут быть студенты, участвующие в работе СНО по другим кафедрам, что мы также выясняем на первом же занятии. При этом открывается возможность проведения междисциплинарных исследований. К примеру, участие детей в медицинских экспериментах может рассматриваться как с позиций биоэтики, так и с позиций медицинского права в аспекте защиты детей и подростков, принимающих участие в научных исследованиях различных клинических кафедр. Проблемы послеоперационных осложнений при лечении переломов длинных трубчатых костей у детей тесно связаны с детским травматизмом при дорожно-транспортных происшествиях, что обуславливает судебно-медицинский аспект исследования и др.

Если же студент уже занимается изучением самостоятельно найденной научной проблемы и ищет пути её решения, мы используем принципы опережающего образования и предлагаем включение в исследование ряда актуальных научных проблем, имеющих межпредметную направленность и предполагающих совместную работу ряда кафедр. К примеру, если студент выбрал для исследования проблему лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у ребенка, кроме кафедры детских инфекционных болезней целесообразно совместить работу с вопросами специфических изменений внутренних органов и систем при данной инфекции (кафедры патологической физиологии и анатомии), последствий заболевания в виде когнитивных и эмоциональных нарушений (кафедра психиатрии), особенностей реабилитации (кафедра восстановительной медицины), диагностикой при секционных исследованиях смертельных исходов (кафедра судебной медицины) и т. д.

Традиционный опыт мотивации студентов к участию в НИР в современных условиях может не давать ожидаемых результатов. Поскольку НИРС из ФГОС ВО (3++) и учебных планов педиатров изъято, можно полагать, что интерес к научным исследованиям снизится. Студенческое научное общество им. проф. Н.П. Пятницкого КубГМУ одной из своих задач называет «Отбор и рекомендация наиболее перспективных студентов, активно занимающихся научно-организационной и исследовательской

работой для продолжения образования в ординатуре и аспирантуре». Однако Порядок приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на 2022 - 2023 учебный год (приняты на заседании ученого совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России Протокол №8 от «16» сентября 2021 г.) в разделе «Учет индивидуальных достижений, поступающих...» не содержит ссылки на рекомендации СНО, есть пункт «к) рекомендация Ученого совета КубГМУ», которую видимо можно получить по ходатайству СНО. К студенческим публикациям жесткое требование «в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus или базе данных WebofScience, автором или соавтором которой является поступающий». То есть, публикации в иных журналах не учитываются.

Выводы. Исключение из ФГОС ВО (3++) по специальности 31.05.02 Педиатрия научно-исследовательской деятельности студентов входит в противоречие с задачами высшего образования, закрепленными в ФЗ РФ «Об образовании» и другими нормативными документами. Отсутствие НИР в учебном плане педиатрического факультета снижает мотивацию и не способствует вовлечению студентов в научно-исследовательскую деятельность. Наличие в приоритетах поступления в ординатуру на бюджетную форму обучения трудно достижимых результатов НИРС лишает студентов стимулов к занятию научными исследованиями в период обучения. В связи с этим работа кафедр по мотивации студентов к участию в НИР существенно затруднена. Поиск новых путей вовлечения студентов в НИРС силами преподавателей должен сопровождаться более реальными показателями индивидуальных достижений, связанными с работой в СНО, учитываемыми вузом при поступлении в ординатуру или аспирантуру.

Список литературы

1. Бурлуцкая, А. В., Статова, А. В., Подлесная, О. Н. Особенности проведения занятий студенческого научного кружка во время пандемии на кафедре педиатрии № 2: Материалы XI международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании» / А.В. Бурлуцкая, А.В. Статова, О.Н. Подлесная. - 24 марта 2021 г. / под ред.: Т.В. Гайворонская, Т.Н. Литвинова, И.Л. Чередник, И.В. Уварова [и др.]. - Краснодар, 2021. - С. 55-58. – Текст: электронный.
2. Бурлуцкая, А. В. Формирование научного потенциала у студентов-медиков / А.В. Бурлуцкая, С.А. Шадрин, Д.В. Сутовская, В.Н. Фирсова [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2016. - № 4-1. С. 71-73. - Режим доступа: URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=8805> (дата обращения: 04.01.2022).
3. Ивин, А. А. Философия: Энциклопедический словарь, М.: Гардарики, 2004. - С. 219. ISBN 5-8297-0050-6.
4. Индикаторы науки: 2020: статистический сборник / Л.М. Гохберг, К.А. Дитковский, Е.И. Евневич и др. - М.: НИУ ВШЭ, 2020.
5. Ломакина, Л. И. Научно-практическая деятельность студента как форма интеграции образовательной и научно-исследовательской работы: Материалы региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием

«Инновации в образовании» / Л.И. Ломакина, В.А. Породенко, Е.Н. Травенко, С.А. Ануприенко; 28 марта 2013 г // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. - №4. - С. 184-186.

6. Лотарева, Т. Ю. Научно-исследовательская деятельность студентов в учебном процессе: проблемы научно-творческого интереса и его отсутствия // Интернет-журнал «Мир науки» 2016. – Т. 4. - № 2. - Режим доступа: <http://mir-nauki.com/PDF/12PDMN216.pdf> (доступ свободный).

7. Травенко, Е. Н. Анализ компетенций, определяющих готовность студентов к научно-исследовательской деятельности / Е.Н. Травенко, С.А. Ануприенко, Д.Р. Тулендинов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2017. - № 4-1. - С. 264-266. - Режим доступа: URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=11354> (дата обращения: 18.12.2017).

8. Положении о научно-исследовательской работе обучающихся по программам высшего образования - программам специалитета, принятым Решением Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (Протокол № 1 от 18 января 2018 года).

9. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от 12 августа 2020 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)» (с изменениями и дополнениями). - Регистрационный N 59452.

УДК 615:37.03:

ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Я.О. Трусова, А.Н. Арделян, Ю.В. Кашина, Е.И. Панченко,
Е.А. Саломатина, М.С. Третьякова, М.А. Куплевич, А.Г. Похотько

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: trusova.ya@mail.ru

Аннотация. Воспитание и формирование личностных качеств будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля основывается на создании не только качественного специалиста, но и оказании влияния на закладку и усовершенствование личности студентов с устойчивыми моральными взглядами и убеждениями.

Ключевые слова: воспитание, личностные качества, специалисты медицинского и фармацевтического профиля, образование, гуманизм, студенты, формирование личности.

EDUCATION AND FORMATION OF PERSONAL QUALITIES OF FUTURE MEDICAL AND PHARMACEUTICAL SPECIALISTS

Ya.O. Trusova, A.N. Ardelyan, Yu.V. Kashina, E.I. Panchenko, E.A Salomatina.,
M.S. Tretyakova, M.A. Kuplevich, A.G. Pokhotko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: trusova.ya@mail.ru

Abstract. The upbringing and formation of personal qualities of future medical and pharmaceutical specialists is based on the creation of not only a quality specialist, but also influencing the formation and improvement of the personality of students with stable moral views and beliefs.

Keywords: Upbringing, personal qualities, medical and pharmaceutical specialists, education, humanism, students, personality formation.

*«...Самым важным в обучении мы признаем надлежащее воспитание»,
- Платон*

Судьба нашей страны напрямую зависит от студентов, которые являются интеллектуальным и профессиональным резервом российского общества. От того, каким будет их обучение, включающее воспитание и формирование личностных качеств специалиста, зависит будущее нашего общества, а в частности будущее нашей медицины.

На развитие личности влияют, как внутренние факторы, детерминированные генетическими данными человека, так и внешние, которые формирует окружающий нас социум. Благодаря преподавателям дисциплин в медицинских вузах создается уникальная атмосфера особыми гранями гуманизма. Именно здесь учат сопереживанию, состраданию, этическим нормам поведения при лечении пациентов.

Еще задолго до клятвы Гиппократов специалист проходит длинный путь становления и формирования личности. Будущим коллегам необходимо прививать идеологию, что профессия врач - это самый гуманный вид деятельности человека, отсюда требования к ней крайне высоки. Медицина развивается стремительно, а для высокого профессионализма врача ему необходимо постоянно обучаться и обогащаться новыми навыками и знаниями на протяжении всей своей профессиональной деятельности. При этом главной целью этих обогащений является способность мыслить неординарно, нестандартно, творчески, а не только к суммарному накоплению багажа знаний.

За последнее время в системе образования произошли значительные изменения. Если раньше чаще были востребованы узкопрофильные специалисты медицинского и фармацевтического профиля, то сейчас активно идет развитие на многогранное профессиональное и духовное развитие

личности обучающегося. Поэтому здесь возникает острая проблема внедрения в образование научного обоснования развития личности, формирование правильных норм социального взаимодействия специалиста и пациента.

Воспитание будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля - это одна из важных и сложных задач преподавания медицинских дисциплин. Вся деятельность врача зависит от того, насколько глубок духовный и нравственный мир специалиста. Ведь именно благодаря этому, он сможет качественно заботиться о здоровье людей, предупреждать развитие болезни, стремиться к скорейшему выздоровлению пациента и создавать необходимую психологическую атмосферу. Отсюда и появляется необходимость создания правильного педагогического подхода для развития важных личностных качеств у будущих специалистов [1].

Цель данной статьи - выявление педагогических предпосылок для должного профессионального роста и развития личности будущего врача.

Общечеловеческие ценности и культура врача составляют одну сторону создания навыков врачевания своей деятельности, а с другой - сами же специалисты воспитываются в среде, уже созданной ранее другими коллегами и преподавателями. Высшим показателем образованности и профессиональной компетентности врача является его системно-ценностный подход [4]. Врач наиболее широко раскрывает свою индивидуальность медицинского специалиста в профессионально-личностной культуре. В системе медицинских учреждений на каждом этапе формирования культуры будущего врача требуется глубокое утверждение эталонной модели поведения специалиста и создание здоровьесберегающей атмосферы [3].

Формирование необходимых культурно-нравственных качеств медицинских специалистов происходит, благодаря внедрению системно-ценностного подхода в процессе подготовки студентов в учебно-воспитательный процесс медицинского вуза, а также развитие творческого и нравственно-этического отношения к своей будущей профессии. У будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля должна создаваться модель культурно-образовательного аспекта: саморазвитие, самосовершенствование, саморегулирование, врачебно-педагогический такт, толерантность, самоопределение, медико-педагогическая этика [2].

Воспитание через профессию - вот главный ключ в формировании личностных качеств будущих специалистов в вузе. Огромная роль принадлежит профилирующим медицинским кафедрам, которые первостепенно и осуществляют социализацию специалиста. Ведь в практике подготовки врача всегда сочетались образование и воспитание личности. Но современное общество предъявляет к врачу более широкие требования, чем были ранее, и поэтому сухой прагматический подход узок для профессионального образования и неэффективен.

Таким образом, перед преподавателями медицинских вузов поставлена важная задача: воспитать не только качественного специалиста, но и оказать влияние на закладку и усовершенствование личности студентов с устойчивыми моральными взглядами и убеждениями. Для этого преподавательскому составу необходимо подавать собственный пример поведения и отношения к будущим специалистам, коллегам, показывать свой профессионализм и нравственные качества. Это должно быть сотрудничество преподавателя и студента в области совместной аудиторной и внеаудиторной работы. К тому же немало важна атмосфера, царящая в вузе, которая формируется всеми сотрудниками медицинского вуза. Чрезвычайно важным аспектом воспитательной работы является уважение и почитание традиций вуза, кафедр и приобщение к ним студентов [5]. Изучение истории университета дает возможность заложить веру в принципы неразрывной связи поколений и способствует воспитанию будущих специалистов в лучших традициях современности.

Список литературы

1. Зубкова, А. А. Особенности воспитательного процесса в обучении студентов-медиков / А.А. Зубкова, Е.В. Фелькер, М.А. Бароян, А.В. Винокур // Современные проблемы науки и образования. – 2017. - № 2. – Режим доступа: URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26271> (дата обращения: 06.04.2022).
2. Психология и педагогика / под ред. А.А. Радугина. М.: Центр, 2002. - 256 с. – ISBN 5-88860-054-7.
3. Тарарышкина, М. А. Актуальные вопросы подготовки студентов-медиков в культурообразовательном аспекте // Проблемы качества образования в современном обществе: сборник статей II Международной научно-практической конференции. - Пенза: ПДЗ, 2006.
4. Тарарышкина, М. А. Формирование толерантности студентов-медиков в рамках культурообразовательного аспекта // Российский медико-биологический вестник. – 2006. № 3. - Режим доступа: URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=26271> (дата обращения: 26.01.2022).

**ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ
У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
И ЕЁ РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ – ВАЖНЫЕ ФАКТОРЫ,
ВЛИЯЮЩИЕ НА УРОВЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

Е.М. Филипченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: emf61@mail.ru

Аннотация. Актуальность работы обусловлена влиянием синдрома эмоционального выгорания не только на психосоматическое здоровье студентов медицинского вуза, но и на уровень их теоретической и практической подготовленности к будущей работе. Исследование основано на анализе интервьюирования выпускников медицинского вуза. Целью работы явился анализ распространённости у студентов выпускного курса медицинского вуза синдрома эмоционального выгорания, его психосоматических проявлений и уточнение возможных причин. Продемонстрирована высокая распространённость синдрома эмоционального выгорания среди выпускников медицинского вуза. Более половины студентов имели признаки эмоциональной и нравственной дезориентации, а также комплекс психовегетативных и психосоматических расстройств. Самыми частыми причинами эмоционального выгорания были: совмещение учёбы и работы; работа в ночное время; неудачная сдача экзамена в период сессии и обучение в период карантина (на фоне пандемии Covid-19) в формате дистанционного образования. Материалы исследования могут быть использованы при разработке программы профилактики эмоционального выгорания у студентов медицинского вуза.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, студент, медицинский вуз, профилактика

**THE PROBLEM OF EMOTIONAL BURNOUT AMONG MEDICAL
UNIVERSITY STUDENTS AND ITS RATIONAL SOLUTION ARE
IMPORTANT FACTORS AFFECTING THE LEVEL OF PROFESSIONAL
EDUCATION OF FUTURE DOCTORS**

E.M. Filipchenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: emf61@mail.ru

Abstract. The relevance of the work is due to the influence of the burnout syndrome not only on the psychosomatic health of medical university students, but also on the level of their theoretical and practical preparedness for future work. The study is based on the analysis of interviewing graduates of a medical university. The aim of the work was to analyze the prevalence of emotional burnout syndrome, its psychosomatic manifestations and clarification of possible causes among graduate students of a medical university. The high prevalence of emotional burnout syndrome among medical university graduates has been demonstrated. More than half of the students had signs of emotional and moral disorientation, as well as a complex of psychovegetative and psychosomatic disorders. The most common causes of emotional burnout

were: combining study and work; working at night; failing the exam during the session and studying during quarantine (against the background of the Covid-19 pandemic) in the format of distance education. The research materials can be used in the development of a program for the prevention of emotional burnout in medical university students.

Keywords: burnout syndrome, student, medical university, prevention

Последние годы активно модернизируется система медицинского образования, используются новые стандарты обучения на базе приоритета компетентностной модели подготовки специалиста и одним из важных направлений проводимой модернизации является повышение качества образования. Но и внедрение инновационных методов преподавания [6] и самых современных технологий, используемых в процессе медицинского образования [3, 4, 5], окажутся не способными развить у будущих врачей клиническое мышление, широкий врачебный кругозор и сформировать необходимые профессиональные компетенции в случае возникновения у студентов синдрома эмоционального выгорания.

Синдром эмоционального выгорания у студентов медицинских вузов - важная и известная проблема, которая подробно изучалась и освещалась в литературе все последние десятилетия. Но в настоящее время этот вопрос приобрел особую актуальность [1, 2, 7] принимая во внимание различные факторы и, прежде всего, это наличие чрезмерного информационного потока, неблагоприятные социальные процессы и негативные последствия текущей пандемии, вызванной Covid 19.

Целью работы явился анализ распространённости синдрома эмоционального выгорания, его психосоматических проявлений и возможных причин у студентов выпускного курса (6-го курса), обучающихся на лечебном факультете в медицинском вузе.

Проводилось добровольное анкетирование по специально разработанной анкете, включающей ряд вопросов, выясняющих распространённость синдрома эмоционального выгорания, его проявления, причины и возможности профилактики. Опрос проводился среди учащихся 6-го курса, обучающихся на лечебном факультете медицинского вуза; были проанкетированы 48 студентов (34 женщины и 14 мужчин; средний возраст 24 года).

Первый вопрос анкеты был посвящен выяснению – являлся ли синдром эмоционального выгорания актуальной проблемой для учащегося в период обучения его в медицинском вузе. Всего лишь треть респондентов отметили, что у них никогда не наблюдались проявления синдрома выгорания. Но 90,0% студентов подтвердили актуальность для них этого синдрома. При этом две трети студентов (63,6%) указали, что различные проявления синдрома эмоционального выгорания у них отмечались на разных курсах во время обучения в вузе или же к окончанию обучения.

Важно отметить, что 18,2% студентов выявляли у себя различные проявления синдрома эмоционального выгорания и во время обучения в

среднем образовательном учреждении (учащиеся указали, что синдром выгорания у них отмечался только в период подготовки к ЕГЭ).

Каковы же причины (или факторы), по мнению студентов, привели к возникновению у них синдрома эмоционального выгорания? Респонденты указали много разнообразных причин; но наиболее часто (36,7%) отмечали - вынужденное совмещение учебы с работой (когда приходилось работать не по собственному желанию, а для получения необходимых баллов при поступлении в ординатуру). Одинаковое количество учащихся (27,3%) в качестве возможного пускового фактора развития синдрома выгорания называли следующие четыре причины:

1. неудачная сдача экзамена (ов) во время сессии; 2. работа в ночное время, после которой они были обязаны посещать занятия (подобная нагрузка приводила их к хроническому недосыпанию и плохой подготовленности к занятиям); 3. обучение в формате дистанционного образования, проводившееся в период вынужденного карантина (связанного с пандемией Covid-19). Студенты уточняли, что такой формат обучения вызывал у них выраженную обеспокоенность («порождал страх за будущую работу»), так как они осознавали важность освоения не только теории, но и практики непосредственного общения как со специалистами, так и с пациентами; но именно этого общения они и были полностью лишены. Четвертой причиной синдрома выгорания были названы повышенные нагрузки на младших курсах (прежде всего на третьем курсе, когда проводилось обучение патологической анатомии, патологической физиологии и общей хирургии). Но помимо этих причин студенты называли (одинаково часто-18,2%) и другие: наличие задолженностей по учёбе; нехватку информации, и, наоборот, обилие её, а также противоречивость доступной для них информации (различия в информации они отмечали не только «в разных руководствах и пособиях, но и на разных кафедрах»). Учащиеся отмечали и такие причины, как: отсутствие с преподавателями должной обратной связи (18,2%) (а именно, «когда на вопрос, заданный преподавателю, не получали ответа, но выслушивали негативные замечания»). Еще студенты (18,2%) в качестве причин синдрома выгорания называли «не интересный формат дистанционного обучения» и отсутствие опроса учащихся на занятиях (из-за чего «утрачивалась необходимая мотивация к учебе»), а также хронические стрессы и проблемы личного характера.

На вопрос анкеты – «Появлялись ли у студентов в процессе обучения (или к окончанию обучения) отрицательные эмоции», подавляющее число учащихся (81,9 %) ответили утвердительно; но, указали, что подобные эмоции у них возникали только в период сессии. Наиболее часто у студентов возникали такие эмоции, как страх и тревога (63,6%); чувство разочарования, неудовлетворённости (27,3%); одинаково часто (18,2%) – агрессивность; плаксивость; отсутствие защищённости; чувство цинизма. А 9,0 % учащихся отмечали целый комплекс отрицательных эмоций – безразличие,

безинициативность, плаксивость, чувство незащищённости, ощущение безысходности, а также агрессивность, тревогу и чувство страха.

Приблизительно половина учащихся (45,5%) отметили, что в период обучения в вузе у них появлялись «когнитивные» симптомы: стереотипность и ригидность мышления.

У 27,3% студентов при обучении на старших курсах появилась отрицательная мотивация не только к самостоятельной подготовительной работе к занятиям, но и к своей будущей профессии (студенты отмечали, что у них возникали «мысли о неправильном выборе профессии»). При этом 9,1% респондентов считали, что именно вынужденная «дистанционка ликвидировала всю имеющуюся мотивацию»,

В исследование также было установлено, что более половины учащихся (54,5%) отмечали у себя физические симптомы, которые они связывали с эмоциональным выгоранием. Так, почти каждый третий студент (27,3%) ощущал головные боли, головокружение и бессонницу.

Какие же меры, по мнению учащихся, помогли бы предотвратить у них появление синдрома эмоционального выгорания? 27,3% учащихся указали, что таких мер они не знали, но большинство студентов дали разнообразные рекомендации. Так, 27,3% респондентов отметили, что «нельзя совмещать работу в ночное время с учебой» или «надо работать только в выходные дни». 18,2% студентов указали, что необходимо выделить больше времени для практической подготовки (это позволило бы «смело начинать самостоятельную профессиональную деятельность»). 18,2% учащихся отметили, что «необходимо правильно распределять учебную нагрузку и свое личное время»; «надо уметь соизмерять время труда и отдыха». 9% учащихся указали, что со стороны преподавателей к студентам должно быть более уважительное отношение. И 9% респондентов отметили, что в вузе обязательно должен функционировать кабинет психолога, как для психической поддержки учащихся, так и для оказания помощи в адаптации первокурсников к совершенно новым условиям обучения (после школы).

Анкета также включала следующий вопрос: «Не появлялось ли у учащихся чувство страха при мыслях о предстоящей в ближайшее время самостоятельной работе». Оказалось, что будущая работа вызывала «страх» или «тревогу» у 81,9% учащихся. Причинами этих эмоций студенты называли: «отсутствие уверенности в своих силах, недостаточные знания» (27,3%); «недостаток практических умений» (27,3%); необходимость уметь быстро и правильно заполнять «кучу медицинской документации» (27,3%).

На вопрос анкеты – необходима ли в медицинском вузе должность врача-психолога или психотерапевта, 100% респондентов указали, что такой специалист должен обязательно работать в вузе, а 18,2% учащихся дополнили, что психотерапевтическая помощь особо важна для «закрытых» студентов, которые не имеют друзей и которым «не с кем поделиться своими проблемами».

Несомненно, что риск развития синдрома эмоционального выгорания будет выше у тех индивидуумов, которые имеют факторы риска развития распространённых заболеваний или хронические болезни. Поэтому также важно было выяснить у студентов приверженность их к здоровому образу жизни. 81,9% студентов указали, что они ведут здоровый образ жизни, но почти пятая часть учащихся отметили, что их образ жизни не является здоровым. При этом, оказалось, что каждый пятый студент (20,5%), охарактеризовавший свой образ жизни как здоровый, на самом деле был подвержен гиподинамии; хронически недосыпал, а основную долю суточного пищевого рациона употреблял на ночь, отмечая, что в дневное время не было возможности питаться полноценно.

Таким образом, проведённый анализ распространённости синдрома эмоционального выгорания среди учащихся медицинского вуза продемонстрировал высокую распространённость этого синдрома, что свидетельствует об актуальности рассматриваемого вопроса. При этом важно отметить, что во время обучения в вузе у учащихся эмоциональное выгорание встречалось намного чаще (в 3,5 раза), чем в период школьного обучения, что совсем не удивительно, учитывая совершенно другой формат обучения в вузе, по сравнению со школьным.

В исследовании установлено, что самыми частыми причинами эмоционального выгорания были: совмещение учёбы и работы; работа в ночное время; неудачная сдача экзамена в период сессии; обучение в период карантина (на фоне пандемии Covid-19) в формате дистанционного образования; неудовлетворённость своей практической подготовкой.

Более чем половина студентов имели не только признаки эмоциональной и нравственной дезориентации, но и целый комплекс психовегетативных и психосоматических расстройств. Особенно должно настораживать наличие у учащихся таких негативных эмоций, как, агрессивность, тревога, страх, безразличие, безинициативность, безысходность. То есть тех эмоций, которые не совместимы с профессией врача, ведь врач должен быть сдержанным, спокойным и уверенным. А негативные эмоции будут являться серьёзным препятствием для успешной деятельности врача, в том числе будет очень сложно, а иногда и невозможно, выстраивать нормальные взаимоотношения, как с пациентами, так и коллегами.

Выявленные в исследовании и часто встречающиеся у учащихся проблемы с мотивацией также являются серьёзным препятствием не только для полноценного обучения студентов, но и для эффективной будущей работы. Ведь именно сильная мотивация помогает преодолевать все сложности, которые возникают у учащихся во время обучения в медицинском вузе и благодаря сильной мотивации можно достичь успехов при освоении специальности.

Для профилактики синдрома выгорания вполне рациональны и обоснованы различные рекомендации, которые были предложены

учащимися. Это и умение правильно распределять учебную нагрузку; отказ от работы в ночное время; не допустимость совмещения вынужденной работы и учебы, а также оказание в вузе психологической помощи, в случае необходимости. Совершенно справедливо студенты уделяют большое внимание качеству образования, и, прежде всего, практической подготовке. Ведь приобретение прочных знаний, умений и навыков является основой успеха в их будущей профессиональной деятельности.

Сформированное в период учёбы в вузе и вовремя не устранённое эмоциональное выгорание может явиться серьезным препятствием к выполнению профессиональных обязанностей. Более того, важно помнить [7], что выделяют три фазы течения синдрома эмоционального выгорания и если развивается последняя 3-я фаза синдрома эмоционального выгорания, то у человека полностью утрачиваются профессиональные ценности.

Поэтому необходимо разработать комплекс превентивных мероприятий, направленных на профилактику возникновения синдрома эмоционального выгорания у учащихся во время их обучения в медицинском вузе. И при разработке профилактических мероприятий особое внимание следует уделять студентам выпускникам с симптомами синдрома выгорания. Ведь предстоящие экзамены (выпускные экзамены, прохождение первичной аккредитации, экзамены в ординатуру) и начало самостоятельной работы в качестве специалиста, всегда сопровождаются выраженной тревогой, обеспокоенностью. И это может оказать дополнительное негативное влияние на психоэмоциональное состояние молодых специалистов, а также стать триггером в развитии у них серьезной психической и/или психосоматической патологии.

Список литературы

1. Абуева, Э. М. Изучение динамики синдрома эмоционального выгорания у студентов медицинского вуза в зависимости от года их обучения / Э. М. Абуева, К. С. Гаврилова, Л. Ю. Королёва [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2020. - № 3. - С. 42-46. - DOI: 10.17513/mjeo.11963. - Текст: непосредственный.
2. Баранова, Ю.В. Выгорание студентов медицинских вузов / Ю. В. Баранова, В. Я. Герасимова // Молодой учёный. – 2019. - № 4 (242). – С. 149 -152. - ISSN: 2072-0297. - Текст: непосредственный.
3. Владзимирский, А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г. С. Лебедев // Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 576 с.– ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный.
4. Горбань, В.В. Опыт преподавания предмета телемедицины в медицинской образовательной среде / В.В. Горбань. О. В. Свистун // Материалы региональной межвузовской учебно-методической конференции с международным участием, посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ «Инновации в образовании» (25 марта 2020г.). – Краснодар, 2020. - С.113-115. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.
5. Горбань, В.В. Повышение уровня подготовки студентов медицинского вуза: фокус на мнения студентов и преподавателей / В.В. Горбань, Е.М. Филипченко, И. С. Корольчук // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016.- № 4-1.- С.96 - 98.- eLIBRARY ID: 25674959. - Текст: непосредственный.
6. Кузнецова, О.Ю. Инновационные методы преподавания. Проблемно-ориентированное обучение и дистанционные технологии / О.Ю. Кузнецова, Л.Н. Дегтярёва, И.Е. Моисеева

// Российский семейный врач. - 2019. - Т.23, № 2.- С. 27-34.- DOI:10.17816/RFD2019227-34.- Текст: непосредственный.

7.Огнерубов, Н.А. Синдром эмоционального выгорания у врачей и студентов медицинских вузов / Н.А. Огнерубов, Е.Б. Карпова // Вестник ТГУ.- 2017. - Т.22. - С. 221-231.- DOI:10.20310/1810-0198-2017-22-1-221-231. - Текст: непосредственный.

УДК 61:371.72

ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ СТРАТЕГИИ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ» НА ОСНОВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СБЕРЕЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

Я.В. Фомина, А.Е. Латунов, В.В. Романцов, Д.А. Егоров

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: albaalthea@yandex.ru, pandrodor777@gmail.com

Аннотация. представленная работа посвящена анализу возможностей коррекции стратегии проведения аудиторных занятий по учебной дисциплине «Основы здорового образа жизни». В качестве определяющего фактора данного процесса, авторами рассматривается уровень приверженности сбережению здоровья у студентов, имеющийся до изучения предмета. В тексте работы отражены результаты сравнительной оценки положительной динамики усвоения материала предмета при различных подходах к его подаче с учётом особенностей отношения к собственному здоровью.

Ключевые слова: здоровый образ жизни, стратегия проведения занятий, студенческое здоровье, ориентированность на сохранение здоровья.

POSSIBILITIES FOR CORRECTION OF THE STRATEGY FOR CONDUCTING LESSONS IN THE DISCIPLINE "FUNDAMENTALS OF A HEALTHY LIFESTYLE" ON THE BASIS OF A PRELIMINARY ASSESSMENT AMONG STUDENTS' COMMITMENT TO HEALTH PRESERVATION

Y.V. Fomina, A.E. Latunov, V.V. Romantsov, D.A. Egorov

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: albaalthea@yandex.ru, pandrodor777@gmail.com

Abstract. the presented work is devoted to the analysis of the possibilities of correcting the strategy for conducting classroom classes in the academic discipline "healthy lifestyle". As a determining factor in this process, the authors consider the level of commitment to health preservation among students that exists before studying the subject. The text of the work reflects the results of a comparative assessment of the positive dynamics of mastering the material of the subject with different approaches to its presentation, taking into account the peculiarities of attitudes towards one's own health.

Keywords: healthy lifestyle, strategy for conducting classes, student health, focus on maintaining health.

С учётом современной тенденции усиления значимости профилактического направления медицины актуальным является развитие такой дисциплины как «Основы здорового образа жизни». В структуре высшего медицинского образования предмет можно классифицировать как фундаментальный, направленный на формирование теоретических основ поддержания высокого уровня здоровья [2, 4]. В прикладном плане данные знания должны восприниматься обучающимися не только как направленные на пациентов, но и на собственный образ жизни.

В процессе преподавания дисциплины «Основы здорового образа жизни» (ОЗОЖ) важным аспектом работы педагога является грамотная оценка предварительного уровня ориентированности студентов на сбережение здоровья. Обусловлено это тем фактом, что низкий уровень этого показателя является крайне негативным психологическим и методологическим фактором усвоения материала дисциплины [3]. При наличии у студента давно сформировавшихся вредных привычек стандартная стратегия подачи информации в рамках учебного процесса может вызывать больше антагонизм чем согласие [1]. Нивелирование влияния личностных деструктивных склонностей обучающихся на освоение информации требует большей наглядности материала и деликатности повествования. Кроме того, следует понимать, что осведомлённость преподавателя о наличие наиболее явных пробелов в области знаний о ЗОЖ позволит более рационально расставить акценты в подаче материала.

Целью работы является оценка современных возможностей коррекции стратегии проведения занятий по дисциплине «Основы здорового образа жизни» на основе предварительной оценки среди студентов приверженности сбережению здоровья. Материалами исследования послужили результаты анонимного анкетирования студентов 2 курса студентов лечебного и педиатрического факультетов Кубанского государственного медицинского университета на предмет приверженности здоровью берегающим тактикам и наличия вредных привычек. Анкетирование проводилось в два этапа. На первом определялся предварительный (до начала изучения дисциплины) уровень ориентированности на ЗОЖ, а на втором – заключительный (после получения зачёта) уровень. Всего было проанкетировано 272 человек, все они были разделены на 4 группы. 1 группа (68 студентов) являлась контрольной, в которой занятия проводились в стандартном виде. Во 2 группе (67 студентов) в план занятий был добавлен показ мультимедийных материалов по наиболее актуальным для конкретных студенческих групп темам. В 3 группе (69 студентов) каждому студенту индивидуально было предложено подготовить мультимедийную презентацию, а в 4 группе (68 студентов) попробовать разработать и представить одноклассникам в виде выступления план помощи пациенту в построении ЗОЖ с упором на актуальные проблемы в данной студенческой группе. В ходе работы был применён аналитический, статистический и сравнительный метод. Кроме

того, уровень приверженности ЗОЖ рассчитывался по стандартной пятибалльной шкале оценки согласия с утверждением утверждений.

В ходе первого этапа исследования было установлено что средний уровень приверженности ЗОЖ был выражен умеренно (29,6 баллов ($\pm 3,1$ балла) при максимальном показателе 60 баллов). Кроме того, было установлено, что только 23,9% студентов полноценно стараются придерживаться принципов ЗОЖ, 26,8% – стараются вести ЗОЖ, но периодически нарушают его принципы. В качестве основных причин, противодействующих высокому уровню приверженности ЗОЖ указывались: в 60,1% случаев наличие тех или иных вредных привычек, отсутствие достаточного стимула – 46,7%, убеждённость в необходимости для соблюдения ЗОЖ большого финансового и временного ресурса – 48%, предположение об отсутствии необходимости поддерживать ЗОЖ в молодом возрасте при отсутствии соматических патологий – 21,9%.

После получения зачёта по дисциплине студенты повторно прошли анкетирование. В 1 (контрольной) группе уровень приверженности принципам ЗОЖ, в сравнении с изначальным, увеличился до 32,3 баллов ($\pm 0,8$ балла). В экспериментальных группах изменение показателя было выражено сильнее. Так во 2 группе уровень повысился до 34,1 балла ($\pm 1,2$ балла), в 3 группе – до 37,3 балла (± 1 балл) и в 4 группе – 39,8 балла ($\pm 1,4$ балла). Такие результаты уже дают представление о влиянии стратегии подачи и вовлечения студентов в тематику занятий (рисунок).

Отдельно стоит отметить, что представители последней группы в беседе с преподавателем более обстоятельно подходили к структуре мероприятий по поддержанию к ЗОЖ в отношении конкретных ситуаций. Однако лучшее понимание универсальных принципов ЗОЖ отмечалось у 3 группы. В то же время во 2 группе большая наглядность подаваемой прицельной информации имела сильный мыслительно-эмоциональный отклик.

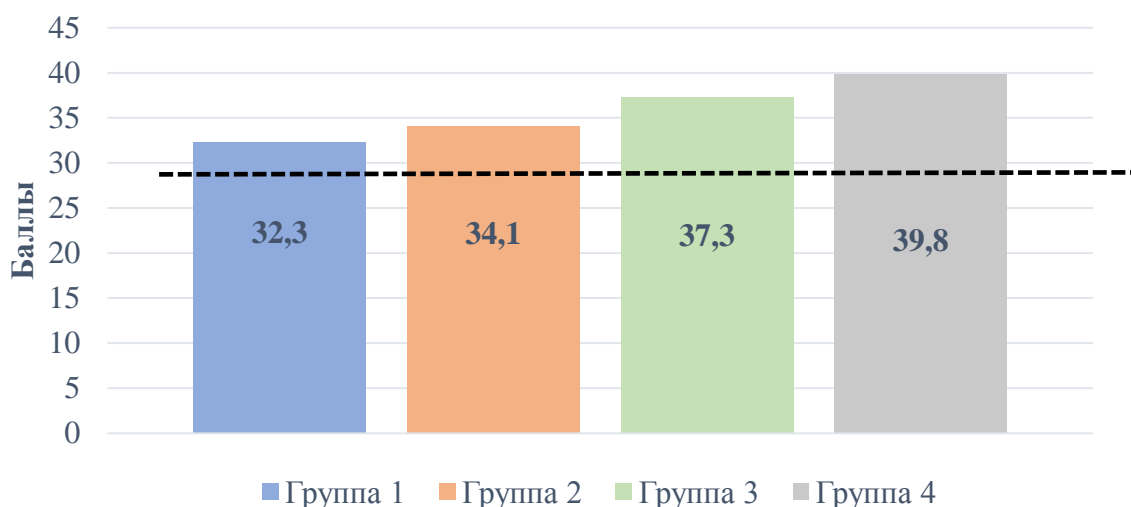


Рис. Изменения уровня приверженности ЗОЖ у студентов различных групп (пунктирной линией указан исходный уровень показателя)

Также стоит отметить, что по результатам заключительного анкетирования в 1 группе количество студентов полноценно придерживающихся принципов ЗОЖ выросло незначительно до 25% студентов из данной группы. Во 2 группе число таких студентов составило 32,3%, в 3 группе – 34,8%, а в 4 группе – 38,2%. Выросло и количество молодых людей, ориентированных на ЗОЖ, но со значительными допущениями. В 1 группе их доля составила 39,7%, во 2 группе – 41,1%, в 3 группе – 44,9% и в 4 группе – 47%. Такие результаты более конкретно показывают уровень не только понимания и полного восприятия информации, получаемой на занятиях по дисциплине «основы здорового образа жизни», но также готовности следовать принципам ЗОЖ. Кроме того, подавляющее большинство студентов в каждой группе не вошедших в долю уже придерживающихся ЗОЖ отмечало наличие желания в той или иной мере модифицировать свой уровень жизни с целью сбережения здоровья. Однако только в 1 группе доля обучающихся не готовых расстаться с вредными привычками несмотря ни на что составляло более 15%. Уровень предрассудков в отношении условий, препятствующих ЗОЖ снизился в экспериментальных группах значительно, но остался на уровне в 10,6%.

Как основной показатель качества восприятия материала учебной дисциплины было проведено сравнение среднего академического балла среди групп исследования. Для 1 группы он составил 4,2, для 2 и 3 группы – 4,4, а для 4 группы – 4,5. Данные результаты не отражают значительных различий между группами, однако стоит понимать, что кардинальных изменений в рамках учебной программы добиться не представляется возможным без расширения возможностей преподавателя.

На основании вышеуказанного можно заключить, что во 2 и 3 группах, где применялись мультимедийные методы презентации материала в рамках стандартной программы, результативность и качество усвоения информации и мотивация к формированию принципов здорового образа жизни были ниже. В свою очередь в группе, направленной на самостоятельную разработку здоровьесберегающих технологий, результаты модернизации стратегии преподавания имели наиболее положительный эффект. Обусловлено это было тем фактом, что экспериментальная методология способствовала развитию клинического мышления студентов, а также применению новых методов через призму личного опыта, что соответствует качеству соблюдения современных стандартов обучения.

Данные выводы обуславливают актуальность разработки темы в рамках совершенствования Отечественной системы подготовки медицинских кадров.

Список литературы

1. Бабошкина, Л. С. Методические подходы пропаганды основ здорового образа жизни в студенческой среде /Л.С. Бабошкина, И.В. Юркова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. - 2017. - № 6 (7). - С. 1104-1106.

2. Бондина, В. М. Основы здорового образа жизни: Учебное пособие / под ред. С.Н. Алексеенко. - Краснодар, 2015. - 149 с.
3. Скорута, Н. Ф. Психология сбережения здоровья сред студенческой молодёжи / Н.Ф. Скорута, А.Н. Шумихина // Материалы конференции «Современная педагогика». - Казань, 2017. - С. 214-218.
4. Шарофуддинова, К. А. Здоровый образ жизни среди школьников и студентов / К.А. Шарофуддинова, Н.В. Федотченко // Образование и общество. - 2016. - № 2 (26). - С. 173-179.

УДК 615:577:371.38

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ» ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ

Т.С. Хвостова, С.П. Корочанская, Т.В. Еремина, Н.К. Волкова

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

Аннотация. В статье указаны цели и задачи дисциплины «Медицинская биохимия» для обеспечения образовательных стандартов при подготовке провизоров. При изучении дисциплины «Медицинская биохимия» студентам фармацевтического факультета необходимо овладеть целостными представлениями о метаболических процессах в организме человека; знаниями о влиянии эндогенных и экзогенных факторов на обмен веществ, о механизмах биотрансформации лекарственных веществ. Студенты должны владеть навыками безопасной работы в химической лаборатории, уметь анализировать, оценивать и интерпретировать результаты эксперимента; устанавливать причинно-следственные связи. Основные задачи дисциплины «Медицинская биохимия» направлены на организацию всего учебного процесса в соответствии с новыми образовательными стандартами, способствующими развитию профессиональных знаний, навыков и умений у будущих провизоров.

Ключевые слова: образовательный стандарт, дисциплина «Медицинская биохимия», фармацевтический факультет

AIMS AND OBJECTIVES OF THE DISCIPLINE "MEDICAL BIOCHEMISTRY" USED TO PROVIDE EDUCATIONAL AND PROFESSIONAL STANDARDS WITHIN THE TRAINING OF PHARMACY STUDENTS

T.S. Khvostova, S.P. Korochanskaya, T.V. Eremina, N.K. Volkova

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation

Abstract. The article indicates the aims and objectives of the discipline "Medical Biochemistry" that are used to ensure educational standards within the training of pharmacy students. When studying the discipline "Medical Biochemistry", students of the pharmaceutical

faculty need to master holistic ideas about metabolic processes in the human body as well as information about the influence of endogenous and exogenous factors on metabolism, about the mechanisms of biotransformation of medicinal substances. Students should have the skills to work safely in a chemical laboratory, to be able to analyze, evaluate and interpret the results of an experiment, to establish causal relationships. The main objectives of the discipline "Medical Biochemistry" are aimed at organizing the entire educational process in accordance with new educational standards that contribute to the development of professional knowledge, skills and abilities of future pharmacists.

Keywords: educational standard, discipline "Medical Biochemistry", pharmaceutical faculty

Федеральный закон об образовании (п. 29 ст. 2) определяет качество образования как комплекс образовательной деятельности и подготовки будущих провизоров, показывающий соответствие между требованиями федеральных стандартов и потребностями граждан и работодателей [5].

Стандарты образовательных процессов и профессиональной деятельности необходимы для того, чтобы получаемые знания эффективно способствовали развитию профессиональных навыков и умений [1, 4]. Рассмотрим основные вопросы образовательных и профессиональных стандартов дисциплины «Медицинская биохимия», которые, на наш взгляд, способствуют получению универсальных компетенций будущих провизоров и будут служить инструментом для освоения профессиональных компетенций на всех этапах обучения.

В соответствии с требованием ФГОС ВО (3++) дисциплина «Медицинская биохимия» преподается на 2 курсе фармацевтического факультета на кафедре фундаментальной и клинической биохимии и включена в электронную информационно-образовательную среду КубГМУ.

При изучении дисциплины «Медицинская биохимия» студентам фармацевтического факультета необходимо овладеть целостными представлениями о метаболических процессах в организме человека и причинах развития патологических состояний, обусловленных эндогенными и экзогенными факторами; знаниями об их влиянии на обменные процессы, о механизмах биотрансформации лекарственных веществ в организме человека. Принципами биохимии, как фундаментальной науки, постоянно развивающейся и позволяющей на молекулярном уровне познавать процессы жизнедеятельности, являются требования углубленно изучать все эти вопросы, что необходимо для обеспечения теоретической базы при подготовке фармацевтов-провизоров.

Основные задачи дисциплины «Медицинская биохимия» разработаны с учетом личностного-деятельностного, интегративно-модульного и компетентностного подходов к обучению и направлены организовать весь учебный процесс (лекционные, практические занятия) и самостоятельную деятельность студентов на приобретения знаний и умений в соответствии с новыми образовательными стандартами, при этом обеспечивая необходимые условия для развития творческого потенциала обучающихся.

В результате освоения дисциплины «Медицинская биохимия» для формирования содержательного компонента предметных компетенций студент должен знать основные физико-химические понятия; задачи и методы биохимии, метаболические процессы в организме в норме и при патологии; основы воздействия на организм человека аутогенных веществ, ксенобиотиков и их биотрансформацию; эндемические зоны и эндемические заболевания.

Для формирования предметных компетенций студент должен уметь анализировать, оценивать и интерпретировать результаты лабораторных исследований; грамотно и аргументированно формулировать собственные суждения и оценки; делать выводы из результатов эксперимента; устанавливать межпредметные связи биохимии с другими дисциплинами профессионального цикла.

В целях реализации компетентного подхода студент должен владеть навыками безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами и оборудованием; техникой химических экспериментов, проведением пробирочных реакций на практических занятиях при проведении лабораторных работ.

На обучение дисциплине «Медицинская биохимия» по специальности Фармация отводится 120 часов аудиторных занятий (35 часов лекционных и 85 часов лабораторных работ) и 60 часов для самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению программного курса медицинской биохимии.

В соответствии с требованием ФГОС ВО (3++) в учебном процессе нами используются как активные, так и интерактивные формы проведения занятий (визуализированные компьютерные задачи, разбор конкретных ситуационных задач). Курс лекций читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора, широко используются такие методы как метод выдвижения и разрешения гипотез, метод догадки (инсайт), методы анализа проблемных ситуаций, обсуждения с применением «мозгового штурма» [2].

На практических занятиях выполняемые студентами лабораторные работы выставляются в форме учебно-исследовательских задач и требуют последующей защиты с аргументированными выводами. На каждом лабораторно-практическом занятии проводится тестовый контроль исходного уровня знаний и подробно разбирается теоретический материал в форме устного собеседования с элементами дискуссии.

С целью усвоения учебного материала в активной познавательной деятельности мы применяем разные методы проблемного познания (метод выдвижения гипотез и способы решения, метод догадки, анализ проблемных ситуаций и др.) обязательно с учетом индивидуальных и типологических особенностей студентов.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к текущему, промежуточному и итоговому контролю и включает работу с

книгой, поисковые исследования в Internet, консультативную помощь преподавателя.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Медицинская биохимия» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе СРС). Каждый студент обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. По окончании курса проводится экзамен, включающий собеседование по вопросам лекционного курса и вопросам для самостоятельного изучения, включая трактовку результатов лабораторных и инструментальных исследований [3].

Для обучения и тестирования студентов, ведения документации преподаватели используют стандартные компьютерные программы, электронную почту, интернет-ресурсы, участвуют в вебинарах, пользуются электронной библиотекой, организуют сообщества студентов в виртуальном пространстве для дистанционного обучения.

Комплексный подход и объединение бумажных и электронных информационных ресурсов, на наш взгляд, предполагает получение в большем объеме знаний и умений, а также навыков кодирования и интерпретации информации (символьного, графического и числового), необходимых для решения задач учебно-воспитательного процесса. Совокупность взаимодополняющих друг друга компонентов средств и методов обучения в педагогической системе обеспечивает необходимые условия для развития творческого потенциала обучающихся. У студентов формируется способность уметь ориентироваться в информационном пространстве и выбирать в электронной сети нужную информацию, адаптированную к целям обучения.

В процессе обучения студентов фармацевтического факультета постоянно проводится мониторинг, отражающий уровень полученных знаний в соответствии с требованиями образовательного стандарта. Как известно, на 2 курсе обучения достаточно непросто определить соответствие образовательных стандартов потребностям работодателей, поэтому, на наш взгляд, при решении образовательных задач необходимо, в первую очередь, выбирать направления обучения, формирующее у студентов мотивацию к получению фундаментальных знаний и практических навыков. Так, будущий провизор уже на 2 курсе должен знать и применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для обеспечения теоретического фундамента как основы формирования предметных химических компетенций, необходимых для решения профессиональных задач.

Качественное высшее образование требует сопряжения образовательных и профессиональных стандартов каждой дисциплины и слаженной организации всех частей системы образования. Главным

критерием оценки качества образования является выпускник, который способен сразу выполнять указанные в профессиональных стандартах трудовые функции.

Список литературы

1. Бахтизин, Р. Н. Трансформация системы подготовки специалистов в условиях перехода на ФГОС ВО 3++ / Р.Н. Бахтизин, О.А. Баулин, Р.М. Мазитов, Н.А. Шайхутдинова // Высшее образование в России. - 2019. - Т. 28, № 5. - С. 104-110.
2. Корочанская, С. П. Внедрение инновационных технологий в курс лекций по биохимии для студентов фармацевтического факультета / С.П. Корочанская, Т.С. Хвостова, Е.Е. Брещенко, Т.В. Еремина // Международный журнал экспериментального образования. – Матер. регион. межвуз. учебн.-метод. конф. с международным участием «Инновации в образовании». - Краснодар, 2017. – № 4. – С. 144-147.
3. Корочанская, С. П. Роль учебно-исследовательской работы студентов в формировании профессиональных компетенций будущих врачей / С.П. Корочанская, Т.С. Хвостова, Н.К. Волкова: материалы регионал. Межвузов. учебн.-метод. конф. с международным участием «Естественнонаучное образование: стратегия, проблемы, достижения» // Международный журнал экспериментального образования. – Краснодар, 2019. – С.161-163.
4. Фармация, уровень высшего образования, высшее образование – специалитет: Примерная основная образовательная программа: специальность 33.05.01 / Федеральное учебно-методическое объединение в системе высшего образования по УГСН «33.00.00 Фармация». М., 2019. – 97 с.
5. Федеральные государственные образовательные стандарты. - Режим доступа: URL: минобрнауки. рф (дата обращения 15.02.2020).

УДК 61:371.38:615.1

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ФАРМАКОГНОЗИИ

М.Р. Хочава, А.И. Шевченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: hochmed@mail.ru

Аннотация. Увеличение количества часов самостоятельной работы по дисциплине фармакогнозия при внедрении ФГОС ВО (3++) потребовало соответствующей организации учебного процесса и составления учебно-методической документации, а также разработки новых дидактических подходов для более глубокого самостоятельного освоения студентами фармацевтического факультета учебного материала. В статье описаны виды аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соответствующие по своей структуре и готовности к профессиональному самообразованию и саморазвитию.

Ключевые слова: самостоятельная работа студентов, фармакогнозия, фармация, учебно-методические разработки.

METHODOLOGICAL SUPPORT OF INDEPENDENT WORK OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY ON PHARMACOGNOSY

M.R. Khochava, A.I. Shevchenko

Kuban State Medical University Ministry of Healthcare of the Russian Federation,
Krasnodar, Russia
e-mail: hochmed@mail.ru

Abstract. The article describes the goals and approaches of methodological support for the independent work of students of the Faculty of Pharmacy on pharmacognosy, corresponding to the structure of readiness for professional self-education, including motivational, cognitive, activity components. The increase in the share of independent work of students of the Faculty of Pharmacy in the implementation and implementation of the FGOS HE (3++) on pharmacognosy requires the appropriate organization of the educational process and the compilation of educational and methodological documentation, the development of new didactic approaches for the deep independent assimilation of students of educational material. This gives the students' independent work in the study of pharmacognosy a meaningful character and contributes to the more successful fulfillment of the tasks set by the students.

Keywords: independent work of students, pharmacognosy, pharmacy, educational and methodological developments.

В связи с введением в образовательный процесс ФГОС ВО (3++) и уменьшением в учебном плане по специальности 33.05.01 «Фармация» количества времени, выделенного на аудиторные занятия по фармакогнозии возрастает роль самостоятельной работы студентов, что влечет за собой расширение учебно-методического материала [2]. Вместе с тем, неблагоприятная эпидемиологическая обстановка в результате чего обучаемые периодически переходят в формат электронного дистанционного обучения, вносит свои нововведения в организационно-технический процесс проведения обучения. Деятельность преподавателя в этом случае в большей степени переносится на формирование им эффективных способов пополнения и усовершенствования знаний и умений, которые будут способствовать саморазвитию и самообучению студентов [1, 2, 3].

Одним из важнейших условий практической реализации такого подхода выступает самостоятельная работа студентов, которая предполагает повышение мотивации учащихся на самостоятельное получение знаний и формирование навыков профессиональной деятельности, необходимых для эффективного профессионального самоопределения [1].

Согласно учебному плану и рабочей программе по фармакогнозии, разработанной в соответствии с ФГОС ВО (3++) на самостоятельную работу обучающихся выделено 96 часов из 324, при этом в 5, 6 семестре по 36 часов, в 7 семестре 24 часа.

СРС по фармакогнозии является организационной формой учебного процесса, содержание которого определяется структурой обучения с ориентацией на квалификационную характеристику провизора и

способствует более успешному освоению студентами фармацевтического факультета профессиональных знаний и навыков. Основная цель СРС заключается:

- в работе с учебным материалом для подготовки к занятиям, с целью закрепления имеющихся знаний и получения новых;
- углубленное изучение материала с помощью научной информации при подготовке к текущему и промежуточному контролю,
- самоорганизация и самоконтроль с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою профессиональную квалификацию.

В учебном процессе по дисциплине фармакогнозия выделяют два вида самостоятельной работы:

- аудиторная - самостоятельная работа выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию;
- внеаудиторная – самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Одним из основных видов внеаудиторной самостоятельной работы студентов является подготовка к практическому занятию по предложенному преподавателем перечню вопросов для усвоения теоретического материала. Данный вид деятельности основывается на самостоятельном овладении знаний - чтение текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа со справочной литературой, нормативной документацией, использование сети интернет и др.

Далее с целью систематизации и аналитической обработки полученных знаний обучающиеся оформляют информационную таблицу (рис. 1), в которой отражают следующие вопросы:

- производящее растение (название приводят на русском и латинском языке);
- лекарственное растительное сырье (название приводят на русском и латинском языке);
- семейство ЛРС (название приводят на русском и латинском языке)
- химический состав ЛРС;
- применение ЛРС (в том числе приводят названия индивидуальных и комбинированных препаратов);

Завершающая часть внеаудиторной самоподготовки по дисциплине фармакогнозия посвящена закреплению полученных знаний и формированию умений путем решения разного уровня тестов.

Тестовые задания, предназначенные для самоподготовки, представляют собой задания различных типов и уровня сложности. Значительная часть вопросов представляет собой задания, предполагающие один правильный ответ. В частности, пример нескольких тестовых заданий приведен на рис. 2.


Название ЛРС	Производящее растение	Семейство	Химический состав сырья	Фармакологические действие, применение в медицине
<p>1. <i>Radix Althaeae Herba Althaeae officinalis</i></p> 	<p><i>Althaea officinalis</i> <i>Althaea armeniaca</i></p>	<p><i>Malvaceae</i></p>	<p>Корни: полисахариды; слизь, крахмал, моно-и дисахариды, жирное масло, органические к-ты, дубильные вещества, стероиды; Трава: слизь, каротиноиды, моно-и дисахариды, аскорбиновая к-та, эфирное масло.</p>	<p>Корни: отхаркивающее, обволакивающее ср-во в виде порошка, настоя, сухой экстракт и сиропа, а также грудных сборов при острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей и желудка-кишечного тракта Трава: «Мукалтин» (таблетки) – смесь полисахаридов – отхаркивающее при бронхитах, пневмонии и т.п.</p>

Рис. 1. Пример оформления информационной таблицы для самоподготовки студентов к занятию по фармакогнозии

- Алтей лекарственный – *Althaea officinalis* L. используется в качестве лекарственного сырья для получения следующего препарата:
 - Плантаглюцид;
 - Мукалтин;**
 - настойка;
 - порошок
 - Ламинарид
- Лекарственное растительное сырье, содержащие крахмал дает положительные качественные реакции
 - с йодом;**
 - с тушью;
 - двойного окрашивания
 - с крепким спиртом;

Рис. 2. Примеры тестовых заданий для самоподготовки студентов к занятию по фармакогнозии

Таким образом, при выполнении внеаудиторной самостоятельной работы закладываются основы определенных профессиональных компетенций, которые далее продолжают формирование уже на практическом занятии.

Наряду с этим, студентам по дисциплине фармакогнозия предоставляется возможность выполнения аудиторной самостоятельной работы, заключающейся в заполнении таблиц по результатам

макроскопического, микроскопического и фитохимического анализа исследуемого образца ЛРС (рис.3).

Задание 3. Приготовьте микропрепарат из порошка плодов шиповника. Зарисуйте анатомическое строение при большом увеличении, обозначив диагностические признаки.

Локализация	Признак	Характеристика

□

Рис. 3. Пример таблицы для самостоятельного заполнения студентами после практической работы

Для более глубокого самостоятельного освоения учебного материала обучаемым предлагается решить ситуационные задачи, базирующиеся на основных знаниях, умениях и навыках, приобретенных при изучении и подготовке материала в рамках самостоятельной внеаудиторной работы и/или полученных процессе выполнения практической работы (рис. 4).

Следует учитывать, что аудиторная самостоятельная работа по фармакогнозии осуществляется индивидуально или группами студентов в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности и уровня умений студентов. Контроль результатов самостоятельной работы студентов осуществляется в пределах времени, отведенного на практическое занятие, и может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

На фармацевтическое предприятие поступило цельное лекарственное растительное сырье (ЛРС) «ОБЛЕПИХИ КРУШИНОВИДНОЙ ПЛОДЫ» для производства лекарственного растительного препарата «Облепиховое масло».

1. На этапе приёмки при отборе проб в партии данного лекарственного растительного сырья (ЛРС) обнаружены листья данного растения. Каковы Ваши действия при приемке ЛРС?
2. Какой химической реакцией можно установить наличие биологически активных соединений в плодах облепихи крушиновидной?
3. Составьте схему количественного определения каротиноидов в сырье данного растения.
4. Предложите и охарактеризуйте с точки зрения химического состава и фармакологических свойств растительные аналоги и соответствующие им лекарственные препараты.

Рис. 4. Пример для ситуационной задачи

Сотрудниками кафедры фармации подготовлены учебно-методические работы по фармакогнозии, утвержденные ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и включающие все виды заданий, как для внеаудиторной, так и для аудиторной самостоятельной работы студентов по фармакогнозии.

Таким образом, разработанные и применяемые виды и задания для СРС будут способствовать получить знания и приобрести практические навыки будущим провизорам по основным разделам фармакогнозии, подготовиться к контрольным работам, экзамену, и профессионально решать задачи по установлению качества лекарственного растительного сырья на этапе ГИА выпускников.

Список литературы

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов Дзержинского филиала ННГУ: учебно-методическое пособие / Р.Г. Айрапетов [и др.] / Нижний Новгород: Нижегородский госуниверситет, 2019. – 73 с. - RU-LAN-BOOK-144774. - Текст: непосредственный.
2. Организация самостоятельной работы студентов медицинского вуза при изучении химических дисциплин / Т.Н. Литвинова, Г.В. Ломакина, В.Г. Косенко, Н.А. Косенко [и др.] // Материалы регион. межвуз. учебно-методической конф. с международ. участием посвящ. 100-летию ФГБОУ ВО КубГМУ «Инновации в образовании» (25 марта 2020 г.). – Краснодар, 2020. - С.266-270. - eLIBRARY ID: 42702271. – Текст: непосредственный.
3. Самостоятельная работа студентов: виды, формы, критерии оценки: учеб.-метод. пособие / А.В. Меренков, С. В. Куньшиков, Т.И. Гречухина [и др.]. - Екатеринбург: Изд-во Урал. Федерал. университета, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-7996-1680-9. - Текст: непосредственный.

УДК 61:378.046.4

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКИХ ЭКЗАМЕНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

И.Л. Чередник, Ю.В. Кашина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: ilch2009@rambler.ru

Аннотация. В статье описываются особенности проведения кандидатских экзаменов по специальной дисциплине с использованием дистанционных образовательных технологий. Дистанционный формат кандидатских экзаменов был использован в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой из-за вспышки новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации. Кандидатские экзамены проводились в строгом соответствии с временным регламентом, определяющим порядок проведения кандидатских испытаний для аспирантов всех форм обучения с применением дистанционных образовательных технологий в Кубанском государственном медицинском университете.

Ключевые слова: кандидатские экзамены, специальная дисциплина, дистанционные образовательные технологии, аспирантура

EXPERIENCE IN CANDIDATE EXAMS ON A SPECIAL DISCIPLINE WITH THE USE OF DISTANCE EDUCATIONAL TECHNOLOGIES

I.L. Cherednik, Yu.V. Kashina

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: ilch2009@rambler.ru

Abstract. The article describes the features of conducting candidate exams in a special discipline using distance learning technologies. The remote format of candidate exams was used due to the unfavorable epidemiological situation due to the outbreak of a new coronavirus infection (COVID-19) in the Russian Federation. Candidate examinations were held in strict accordance with the temporary regulations that determine the procedure for conducting candidate tests for graduate students of all forms of education using distance learning technologies at the Kuban State Medical University.

Keywords: candidate exams, special discipline, distance learning technologies, postgraduate studies

В 2020-2021 гг. в Кубанском государственном медицинском университете (далее – Университете) кандидатские экзамены (далее – КЭ) для аспирантов всех форм обучения проводились с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), что было обусловлено неблагоприятной эпидемиологической обстановкой из-за вспышки новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации.

Применение ДОТ при обучении в аспирантуре имеет ряд особенностей [1, 2, 6, 8], но при этом не противоречит действующим федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования по направлениям подготовки (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Использование электронной образовательной среды для проведения промежуточной аттестации аспирантов зависит не только от компетенций преподавателя, но и от навыков самих обучающихся. Актуальным вопросом использования электронной среды становится анализ понимания аспирантами особенностей организации электронного обучения и степени их готовности к реализации информационных образовательных ресурсов и интерактивного взаимодействия с экзаменаторами.

Для проведения КЭ с применением ДОТ в Университете был создан временный регламент, разработанный на основании Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816, а также других нормативных актов Министерства образования и науки Российской Федерации [3, 4, 7].

Сдача КЭ с применением ДОТ проводилась в строгом соответствии с временным регламентом, состоящем из нескольких разделов, включая общие

положения; требования к помещениям и техническим средствам связи для проведения КЭ с применением ДОТ; условия проведения КЭ с применением ДОТ; порядок проведения КЭ с применением ДОТ; порядок апелляции результатов КЭ с применением ДОТ; особенности проведения КЭ с применением ДОТ для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Информация о процедурах проведения КЭ размещалась на официальном сайте Университета и в электронной информационно-образовательной среде. За 10 дней до начала КЭ аспиранты подтверждали факт ознакомления с временным регламентом и наличие технических средств и программного обеспечения, позволяющих принять участие в экзаменационных испытаниях с использованием IT-технологий.

КЭ проводились в режиме видеоконференции с использованием платформы Cisco Webex Meetings. Система двусторонней видео- и аудио связи позволяла обеспечить контроль соблюдения условий проведения КЭ, а также идентификацию личности обучающегося. За один день до проведения КЭ специалист отдела информационных технологий проводил тестовое подключение членов экзаменационной комиссии и аспирантов для определения технических возможностей проведения КЭ с применением ДОТ. В процессе тестового подключения настраивалось программное обеспечение, а также проверялась техническая готовность оборудования и каналов связи всех участников экзаменационного процесса.

Перед началом аттестационного испытания председатель экзаменационной комиссии проводил обязательную процедуру идентификации личности аспиранта, заключающуюся в визуальной сверке персоны обучающегося с данными его зачетной книжки. Техническим требованием служило наличие камеры с достаточно высоким разрешением для обеспечения непрерывной передачи четкого видеоизображения с момента начала экзаменационного сеанса до его окончания, а также интернет-канала с необходимой пропускной способностью.

При успешной идентификации личности открывался доступ аспиранта к КЭ. Акт об идентификации личности участника КЭ с применением ДОТ подписывался председателем экзаменационной комиссии и прикладывался к протоколу заседания.

Алгоритм проведения КЭ по специальной дисциплине имел свои особенности, четко обозначенные в локальном нормативном документе – временном регламенте проведения КЭ с применением ДОТ, утвержденным Университетом в 2020 году. КЭ по специальной дисциплине включал устный опрос по экзаменационному билету и вопросам дополнительной программы, разрабатываемой профильной кафедрой в соответствии с тематикой научных исследований аспиранта. Председатель экзаменационной комиссии выбирал случайным образом экзаменационный билет из комплекта экзаменационных билетов и в режиме видеоконференцсвязи зачитывал вопросы аспиранту. На подготовку аспиранту предоставлялось, как правило,

не более 30 минут с момента получения экзаменационного задания. Экзаменационная комиссия предоставляла для обучающего возможность полного ответа по всем вопросам экзаменационного билета, а в процессе ответа и после его завершения экзаменаторы могли задать уточняющие или дополнительные вопросы в пределах образовательной программы. После завершения устного опроса обучающийся перемещался в холл платформы Cisco Webex Meetings, а экзаменационная комиссия на закрытом заседании принимала решение об оценке уровня знаний. После обсуждения и согласования оценки всеми членами экзаменационной комиссии председатель возвращал аспиранта из холла платформы Cisco Webex Meetings и объявлял оценку КЭ по специальной дисциплине по пятибалльной шкале.

Таким образом, мы имели положительный опыт промежуточной аттестации аспирантов, которая проводилась в форме диалога в режиме реального времени, когда экзаменуемые могут находиться на любом расстоянии от членов экзаменационной комиссии. При достаточной пропускной способности интернет-канала и наличии соответствующей технической возможности информационной системы видеоконференцсвязи возможно увеличение одновременно транслируемых пользователей в случае различного территориального присутствия экзаменаторов.

Форма дистанционной промежуточной аттестации аспирантов должна определяться образовательной организацией при условии, чтобы все соответствующие требования к процессу проведения экзаменов в онлайн-режиме были чётко и максимально подробно зафиксированы в локальных нормативных актах.

В условиях угрозы распространения коронавирусной инфекции актуальным является владение дистанционными технологиями, развитие информационной инфраструктуры, обеспеченность экзаменационных дисциплин электронными образовательными ресурсами, а также готовность к использованию цифровых платформ и сервисов в образовательном процессе.

Проведение промежуточной аттестации с использованием ДОТ может не только снижать риски распространения коронавируса, но служить формой социальной поддержки для аспирантов, работающих во время эпидемии в «красной зоне» или являющихся звеном первичной медико-санитарной помощи.

В перспективе применение ДОТ возможно и после устранения неблагоприятной эпидемиологической обстановки, например, в условиях сетевой формы реализации программ аспирантуры или при использовании индивидуальной траектории обучения. Дистанционный формат промежуточной аттестации согласуется и с федеральными государственными требованиями [5], на основании которых будут реализовываться программы аспирантуры с 2022/2023 учебного года.

Список литературы

1. Думачева, Е. В. Применение дистанционных образовательных технологий при обучении в аспирантуре // Наука и современность. – 2016. – № 2(8). – С. 64-69. – DOI: 10.17117/ns.2016.02.064. – Текст: непосредственный.
2. Крюкова, А. В. Обеспечение дистанционного обучения в аспирантуре: правовые аспекты организации полнотекстовых информационных ресурсов // Культура и образование. – 2019. – № 2(33). – С. 21-31. – DOI: 10.24411/2310-1679-2019-10203. - Текст: непосредственный.
3. О внесении изменений в некоторые приказы Министерства образования и науки Российской Федерации : приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта. 2020 № 490. - Зарегистрирован 03.04.2020. № 57973. - Текст: электронный.
4. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре : приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 № 1259. - Текст: непосредственный.
5. Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов) : приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 № 951. - Текст: непосредственный.
6. Осадчий, О. Е. Чем дистанционное обучение отличается от традиционной учебной программы в медицинском образовании? // Кубанский научный медицинский вестник. – 2020. – Т. 27, № 5. – С.175-183. – DOI: 10.25207/1608-6228-2020-27-5-175-183. - Текст: непосредственный.
7. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ : приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 № 816. - Текст: непосредственный.
8. Редько, А. Н. Опыт проведения государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий для выпускников аспирантуры / А.Н. Редько, И.Л. Чередник, А.А. Кушнерева // Материалы XI Международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании». – Краснодар : КубГМУ, 2021. – С. 316-319. - ISBN: 978-5-903252-18-3. - Текст: непосредственный.

РОЛЬ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ СПЕЦИАЛИТЕТА НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Л.М. Чуприненко, А.А. Славинский, Г.В. Никитина,
А.А. Веревкин, А.С. Сотниченко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: pathology@ksma.ru

Аннотация. Особенностью организации студенческого научного кружка на кафедре патологической анатомии является персональный подход к студенту. Студенту предоставляется возможность самостоятельного выбора темы и разный уровень сложности научно-исследовательской работы. Участие студентов в научной работе позволяет раскрыть творческий потенциал и создает конкурентное преимущество, что в системе современной модернизации здравоохранения играет ключевую роль.

Ключевые слова: студенческий научный кружок, патологическая анатомия, научно-исследовательская работа

THE ROLE OF SCIENTIFIC RESEARCH IN FORMING THE STUDENT'S PERSONALITY IN THE IMPLEMENTATION OF SPECIALIST PROGRAMS AT THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL ANATOMY

L.M. Chuprinenko, A.A. Slavinsky, G.V. Nikitina,
A.A. Verevkin, A.S. Sotnichenko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: pathology@ksma.ru

Abstract. A personal approach to each students is a feature of the student scientific circle organization at the Department of Pathological Anatomy. The student takes the opportunity to choose a topic and a different level of the research work complexity. The participation of students in scientific work makes possible to unleash creative potential and provides a competitive advantage, which plays a key role in the system of healthcare modernization.

Keywords: student scientific circle, pathological anatomy, research work

Научно-исследовательская работа студентов представляет собой важнейшую форму учебно-образовательного процесса, закреплённую в федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования. Утвержденные приказом Минобрнауки России в 2020 году образовательные стандарты специалитета по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология», а также утверждённый ранее стандарт по специальности «Медико-профилактическое дело» предполагают приобретение студентами компетенций в сфере научных исследований, в которой они, став выпускниками, смогут осуществлять свою

профессиональную деятельность. В структуре этих программ возможность получения навыков научно-исследовательской работы закреплена в блоке учебной практики [3].

Учебный план подготовки студентов в Кубанском государственном медицинском университете (КубГМУ) по программе специалитета 31.05.01 «Лечебное дело» предполагает получение обучающимися первичных навыков научно-исследовательской работы на втором курсе в объеме 36 часов (1 зачетная единица) с формой контроля в виде зачета на 3 семестре. Однако, значительная часть студентов, имея потребность в реализации познавательной деятельности, на протяжении последующих курсов начинает активно посещать научные кружки теоретических и клинических кафедр Университета.

Кафедра патологической анатомии КубГМУ имеет многолетний опыт работы студенческого научного кружка (СНК), представляющего собой неотъемлемую часть Студенческого научного общества (СНО) Университета. Следует учитывать, что именно в студенческие годы происходит становление потенциального ученого. Конечно, при подготовке специалистов задача их обучения является более масштабной, однако научная составляющая представляет собой важнейшую предпосылку для повышения мотивации студента к приобретению знаний, навыков и практических умений, необходимых для формирования творческой личности, способной решать разноплановые задачи в сфере здравоохранения. Увеличение объема медицинской информации, разработка и внедрение в практическое здравоохранение высокотехнологических методов диагностики и лечения, использование принципов доказательной медицины предъявляют к будущему медицинскому специалисту все более и более высокие требования, основанные на анализе результатов как собственной деятельности, так и опыта коллег.

Большую роль в успешном освоении студентом любой учебной дисциплины играют личная заинтересованность и мотивация [2,4]. Организация работы профильных СНК различных кафедр, которые обучающиеся могут выбирать и посещать самостоятельно, основываясь на своих интересах, помогает решить не только задачу повышения качества медицинского образования, но и внести существенную лепту в определение будущей специализации выпускника Университета, а также приобрести бесценный опыт научной работы [1]. Патологическая анатомия – единственная из учебных фундаментальных дисциплин, имеющая свою клиническую базу и постоянно применяющая методы современной клинической диагностики. Одновременно с аудиторной и внеаудиторной учебной работой по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» студенты могут проявить инициативу и реализовать творческий и познавательный потенциал в рамках работы СНК кафедры.

Важная особенность организации СНК на кафедре патологической анатомии КубГМУ – это предоставление студенту возможности как самостоятельного выбора темы исследования, так и реализация его интеллектуального потенциала в рамках темы научно-исследовательской работы кафедры. Используя персональный подход, на выбор студентам предлагается сделать работу реферативного характера с подготовкой мультимедийной презентации, провести разбор клинического случая с последующей наглядной иллюстрацией или выполнить научное исследование. Определяющим фактором для студентов в выборе вида работы, как правило, выступает временной компонент. Студенты, проходящие обучение на 3 курсе, сталкиваются с большим объемом качественно новой для них информации, заложенной в таких фундаментальных медицинских дисциплинах, как патологическая анатомия, микробиология, фармакология, патологическая физиология, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней с последующей формой промежуточной аттестации по этим предметам в виде экзамена. С учетом предполагаемых трудовременных затрат, большая часть студентов, как правило, делает выбор в пользу исследования реферативного плана. Однако, часть из них продолжает посещать заседания кружка и на 4 курсе, при переходе на цикловой характер проведения практических знаний и с большим энтузиазмом приступают к самостоятельному выполнению научно-исследовательской работы.

Становление у студентов комплексного научного мировоззрения и выработка собственной точки зрения на проблему начинается с организационного занятия СНК. Перед руководителем или куратором кружка ставится непростая задача заинтересовать впервые пришедших на заседание кружка студентов. Реализации этой задачи помогает подробное представление студентам методов и способов научного исследования, особенностей сбора материала, нюансов работы с научной литературой. Знакомство студентов с научным направлением кафедры, а также с индивидуальными темами научных изысканий профессорско-преподавательского состава кафедры, с результатами их внедрения в практическое здравоохранение помогает студентам принять решение и участвовать в деятельности СНК кафедры.

На протяжении учебного года в соответствии с календарно-тематическим планом, учитывающим последовательность тем аудиторных занятий, проводятся ежемесячные заседания СНК кафедры, посвященные актуальным вопросам патологической анатомии. На заседании осуществляется детальный патоморфологический разбор по изучаемым вопросам темы с иллюстрацией в виде клинических случаев, с анализом результатов аутопсийного или биопсийного исследования. Такой разбор по структуре приближается к проводимым в стационарах практического здравоохранения клинко-анатомическим конференциям. Одновременно с проходящими заседаниями СНК студент или группа студентов, а также

курирующий их работу преподаватель кафедры определяют индивидуальную тему исследования и уровень, возможный для её реализации. Следует отметить, что немаловажную роль играет педагогический опыт и терпение преподавателя кафедры, курирующего работу студентов на каждом из этапов ее подготовки.

При выборе студентами реферативного уровня работы всегда учитываются пожелания студента о тематике, преподавателем оценивается актуальность исследования с обязательным условием в виде возможности проиллюстрировать структурные изменения, характеризующие изучаемое заболевание. Результаты реферативной работы имеют структуру научного исследования и включают актуальность, цель, материалы и методы исследования, результаты и обсуждение, выводы или заключение, список использованной отечественной и зарубежной литературы за последние несколько лет. Работа оформляется в виде мультимедийной презентации с иллюстрациями в виде фотографий измененных органов на макро- и микроскопическом уровне, а также освещаются возможности дополнительных методов морфологической диагностики данной патологии. Выступления с докладом результатов работы происходят на очередном заседании СНК, что развивают у студентов способность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, прививает навыки к редактированию текстов профессионального содержания. Также студенты осваивают правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», что является необходимым знанием для осуществления трудовых функций врачом-специалистом.

Качественно иной уровень выполнения научного исследования предполагает разбор клинического случая редкого или атипично протекающего заболевания. Для этого студент использует материалы прижизненной или посмертной диагностики, сопоставляет их с результатами наблюдения, обследования и лечения пациента, проводит поиск научной литературы по выбранной тематике. Результаты работы оформляются в виде мультимедийной презентации, которую студент готовит самостоятельно, проводит фотографирование микропрепаратов, с последующим редактированием изображений. При выполнении работы студенты осваивают и самостоятельно применяют гистохимические или иммуногистохимические методы исследования для диагностики заболеваний, используя материально-технические возможности кафедры патологической анатомии и клинических баз Университета.

Реализация научно-исследовательской работы студентами кружка кафедры патологической анатомии проходит на клинических базах КубГМУ и в Клинике университета. Студенты, получая доступ к архивным базам данных, на практике применяют принципы соблюдения морально-этических норм и неразглашения персональных данных. Под руководством преподавателя студенты осваивают все этапы проведения научной работы, от

составления обзора литературы до получения выводов с возможностью внедрения результатов научно-исследовательской деятельности в медицинскую практику. При этом обязательным условием, отражающим результаты выполненной научной работы, становится публикация результатов исследования в виде тезисов или статьи и публичное выступление на ежегодной межрегиональной научно-практической конференции Студенческого научного общества им. проф. Н.П. Пятницкого.

Деятельность СНК кафедры патологической анатомии ориентирует студентов на профессиональное, интеллектуальное и социальное творчество, обеспечивает условия для самообразования, формирует умение работать в команде. Участие студентов в работе СНК позволяет проверить глубину и прочность теоретических знаний, раскрыть творческий потенциал, сформировать клиническое мышление, подготовить конкурентоспособного врача, что в системе современной модернизации и совершенствования оказания медицинской помощи населению играет ключевую роль.

Список литературы

1. Горяинова, Г. Н. Современные подходы к организации подготовки специалиста на примере кафедры / Г.Н. Горяинова, Е.С. Литвинова, В.Т. Дудка // Балтийский гуманитарный журнал. - 2021. – Т. 10, № 1. - С. 79-81.
2. Есманская, Н. Е. Взаимосвязь самоотношения личности и мотивация достижения у студентов Н.Е. Есманская, Ю.Е. Охотина // Балтийский гуманитарный журнал. – 2021. – Т. 10, № 1. - С. 79-81.
3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования. – Режим доступа: <http://fgosvo.ru/downloads/552/310501.pdf>. - Текст электронный.
4. Федина, Н. В. Студенческий научный кружок как метод «индивидуально-ориентированного» преподавания дисциплины/ Н.В. Федина, Т.Г. Ткаченко, А.В. Дмитриев [и др.] // Наука молодых - Eruditio Juvenium. - 2018. – Т. 6, № 1. - С. 88-96.

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ И ПРИНЦИПЫ
РАЗВИТИЯ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ
ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В.А. Шашель, В.Н. Фирсова, Е.А. Алексеенко, В.Г. Назаретян,
М.М. Трубилина, Л.А. Подпорина

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: vela.firsova@mail.ru

Аннотация. В статье обосновывается влияние цифровых трансформаций в образовании на процесс развития цифровой компетентности студентов медицинских вузов. Педагогические механизмы и принципы, выявленные автором, являются основой управления процессом формирования цифровой компетентности студентов медицинских вузов в рамках высшего профессионального образования в современном обществе.

Ключевые слова: цифровая компетентность; цифровые трансформации; педагогические механизмы; высшее профессиональное образование; цифровые технологии.

**PEDAGOGICAL MECHANISMS AND PRINCIPLES
OF DEVELOPMENT OF DIGITAL COMPETENCE
OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE CONTEXT
OF DIGITAL TRANSFORMATION OF PROCESSES
IN EDUCATION AND HEALTHCARE**

V.A. Shashel, V.N. Firsova, E.A. Alekseenko, V.G. Nazaretyan,
M.M. Trubilina, L.A. Podporina

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: vela.firsova@mail.ru

Abstract. The article substantiates the influence of digital transformations in education on the development of digital competence of medical university students. The pedagogical mechanisms and principles identified by the author are the basis for managing the process of formation of digital competence of medical university students within the framework of higher professional education in modern society.

Keywords: digital competence; digital transformations; pedagogical mechanisms; higher professional education; digital technologies.

Развитие современного цифрового общества невозможно без соответствующего нормативного регулирования. Основным документом был принят Указом Президента Российской Федерации В.В. Путина 9 мая 2017 г. № 203 как «Стратегия развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 гг.» [9], в котором обоснована внешняя и внутренняя политика Российской Федерации в сфере применения

информационных и коммуникационных технологий для развития информационного общества и национальной цифровой экономики [9]. Для реализации Стратегии была создана распоряжением Правительства Российской Федерации 28 июля 2017г. Программа «Цифровая экономика Российской Федерации» [8], которая обосновывает применение цифровых данных как фактора производства в различных сферах социально-экономической деятельности. Как результат – высокие конкурентоспособность страны и качество жизни граждан, что формирует национальный суверенитет и повышает темпы экономического роста.

Экономика трансформируется под влиянием цифровизации: новые потребности создают вызовы для различных отраслей, отрасли трансформируются и увеличивают свой рост посредством изменений инфраструктуры бизнеса, его системы управления. Введение информационных систем и цифровых технологий в сферах образования и здравоохранения являются стратегически важными для Российской Федерации.

В Программе «Цифровая экономика Российской Федерации» определено изменение в образовании, в том числе в отрасли медицинского образования. Введение в основу образования специалистов сферы здравоохранения таких цифровых продуктов и механизмов, как большие данные, искусственный интеллект, нейротехнологии, системы распределенного реестра, сенсорика и компоненты робототехники, технологии виртуальной и дополненной реальностей, беспроводной связи. Качественное применение данных технологий в медицине возможно при информировании в них, будущих специалистов здравоохранения и внедрения данных технологий в лечебный и диагностический процесс [5, 8].

Таким образом, является актуальной задача выявления и изучения педагогических механизмов и принципов развития цифровой компетентности студентов медицинских вузов в условиях цифровой трансформации процессов в образовании и здравоохранении. Формируя цифровую компетентность у студентов, вуз формирует комплексную структуру из навыков компетенций умений и знаний, согласно требованиям ФГОС, при этом учитываются особенности личности, применение цифровых технологий становится наиболее персонализированным на каждом этапе обучения под каждый этап задачи, в том числе в условиях неопределенности, в целях обеспечения медицинской помощи населению [5].

Освоение цифровых технологий студентами возможно в рамках следующей деятельности:

- получая государственное или частное высшее профессиональное образование, дополнительное повышение квалификации или изменения профиля квалификации студенты и слушатели курса получают полноценные знания в части информатизации медицинской деятельности. В послевузовском образовании специалист должен повышать квалификацию, проходить профессиональную переподготовку не реже одного раза в пять лет

в течение всей трудовой деятельности (приказ Министерства здравоохранения России «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях») [1].

- получая разовые знания на воркшопах и мастер-классах, устраиваемые на конференциях, выставках производителями медицинского оборудования, профильными центрами и компаниями;

- получая самообразование в части дополнительных курсов в профильной области [2].

Также представлены результаты по итогу преподавательской работы автора, в части изыскания педагогических механизмов, которые отражают отношения и связи между компонентами педагогической системы, объясняя состояние системы, прогнозы появления в ней новых событий и фактов, что дает возможность для управления цифровой компетентностью студентов медицинских вузов.

В Программе «Цифровая экономика Российской Федерации» обоснованы основные направления знаний, требуемых к освоению студентами медицинских вузов: обработка и анализ big data, технологий искусственного интеллекта, изучение систем цифровой идентификации и аутентификации, облачные технологии и информационной безопасности. Для полноценного формирования цифровой компетентности студентов медицинских вузов в условиях развития цифровой экономики требуется внести изменения в содержание и методы обучения [6].

В ходе преподавательской деятельности выявлены следующие педагогические механизмы и принципы:

3. Принцип научности. Он основан на использовании только научно установленных и доказанных в процессе практического опыта данными и фактами. Специфика медицины практикоориентирована и требует повышенного внимания к фактам и событиям. Важен критический взгляд на информацию, ее достоверности, что способствует формированию компетентного мнения будущих специалистов в области применения ими информационных технологий в здравоохранении [4].

4. Принцип практикоориентированности. Для формирования цифровой компетентности студентов медицинских вузов следует развивать личностный профессиональный опыт в практической медицинской деятельности, включая внедрение информационных технологий в здравоохранении. Студенты, став выпускниками должны быть готовы сразу приступить к практической деятельности [6].

5. Принцип внедрения андрагогического подхода. Он учитывает возрастные возможности восприятия информации при ориентации на практическую значимость, потребности студентов медицинских вузов, потребности специалистов из медицинских организаций [7].

6. Принцип нормативного регулирования. В медицине в системе здравоохранения требуется обязательное нормативное подтверждение возможности использования цифровых устройств и технологий. Информация о персональных данных и информации, касающихся результатов диагностики и исследований, оценочные мнения защищены гражданским правом. Программа формирует переход к электронным носителям и передаче информации, а также хранению данных. Информация может стать доступной для третьих лиц, поскольку существует человеческий фактор среди сотрудников, которые вводят информацию и отвечают за ее хранение. Также законодательно закрепились внедрение телемедицинских технологий [10].

7. Принцип комплексного изучения и разработки педагогических методик на основе аналитики данных. Сложное многоуровневое составление компонентов цифровой компетентности должно изучаться совокупно для получения достоверной и объективной информации для управления педагогическим процессом. Использование таких технологий, как OLAP ((online analytical processing, интерактивная аналитическая обработка), интеллектуальные средства анализа данных, методология кибернетического подхода, позволяют систематизировать и проанализировать массивы данных мониторинга в единую информацию, выводить качественные результаты и рекомендации по методике обучения и педагогическому управлению.

8. Принцип изучения динамики процессов и явлений. Применение данного принципа основывается на диалектике сопоставлений нескольких явлений, их взаимосвязи в процессах, взаимодействии с другими и анализ противоречий и прогрессе.

9. Принцип педагогической целесообразности. Он определяет метод, по которому следует выбирать ту или иную методику или механизм проведения занятия для оптимального формирования профессионально значимых качеств и знаний будущего врача.

10. Принцип систематичности и самостоятельности. Он способствует тому, что полученные знания, умения и практические навыки доведены до высокого уровня системности и поэтапного решения задач, развития самостоятельного мышления и принятия ответственных решений.

11. Принцип интерактивности обучения и опережающего образования предполагает реализацию интеграции технологий в образовательный процесс с повышением уровня технологической сложности и качественных изменений информационных технологий и медицинского оборудования в системе здравоохранения. Итоги разработок вводятся с анализа российских и иностранных источников в образовательный процесс, способствуя формированию новых знаний и умений студентов медицинских вузов, актуализированные и востребованные после прохождения обучения.

12. Принцип фасилитации позволяет осуществлять продуктивное обучение студентов благодаря деятельности педагога, формировать у слушателей циклов высшего профессионального образования умение совместно действовать [7, 10].

Таким образом, можно сделать выводы:

1. Цифровая экономика, технологии следует понимать, что прогресс может быть основой для развития. Квалифицированные кадры, подготовленные по актуализации программ в системе интерактивности обучения и опережающего образования отвечают требованиям современности.

2. Развитие цифровой компетентности студентов медицинских вузов в условиях развития цифровой экономики возможно только при постоянных трансформациях самой образовательной методики преподавания.

3. Выявленные педагогические механизмы способствуют управлению развитием цифровой компетентности у студентов медицинских вузов в рамках профессионального образования.

4. Каждый педагогический принцип гибок к изменениям и противоречиям. Поэтому выявление педагогических механизмов и противоречий в обучении является актуальной задачей педагогики для развития цифровой компетентности у студентов медицинских вузов.

Список литературы

1. Бузык, С. В. «Цифровое» поколение в образовательной системе российского региона: проблемы и пути решения // Открытое образование. - 2019. - № 1. - С. 27–33.
2. Гречушкина, Н. В. Педагогическое общение в электронной информационно образовательной среде : учебное пособие / Н.В. Гречушкина, Н.В. Мартишина. – Москва : Русайнс, 2020. – 179 с.
3. Дидактическая концепция цифрового профессионального образования и обучения / П.Н. Биленко, В.И. Блинов, М.В. Дулинов, Е.Ю. Есенина [и др.]. – М.: Издательство «Перо», 2019. – 98 с.
4. Кейек-Франсен, Д. Практики успешности студентов: от очного обучения к масштабному и обратно // Вопросы образования. - 2018. - № 4. - С. 116–138. DOI 10.17323/1814-9545-2018-4-116-138.
5. Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях : Приказ Министерства здравоохранения России от 3 августа 2012 г. № 66-н. - Режим доступа: URL: https://www.msmsu.ru/userdata/manual/doc/fac/fpdo/norm_doc/Pr-minzdrava-66n-3-08-2012.pdf (дата обращения: 09.02.2022). - Текст электронный.
6. Обучение цифровым навыкам: глобальные вызовы и передовые практики. 2018 // СберУниверситет – Корпоративный университет Сбербанка. - Режим доступа: URL: https://sberbank-university.ru/upload/iblock/2f8/Analytical_report_digital_skills_web_demo.pdf (дата обращения: 09.02.2022). - Текст электронный.
7. Овсяницкая, Л.Ю. Технологические основы формирования цифровой компетентности студентов медицинских вузов на основе интеллектуального анализа данных педагогического мониторинга. - М. : Перо, 2016. - 180 с.
8. Программа «Цифровая экономика Российской Федерации»: Распоряжение Правительства Российской Федерации № 1632-р от 28 июля, 2017 г. - Режим доступа: URL: <http://static.government.ru/media/files/9gFM4FHj4PsB79I5v7yLVuPgu4bvR7M0.pdf> (дата обращения: 09.02.2022). - Текст электронный.
9. Стратегия развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 гг.: Указ Президента Российской Федерации № 203 от 9 мая 2017 г. - Режим доступа: URL:

<http://www.kremlin.ru/acts/bank/41919> (дата обращения: 09.02.2022). - Текст электронный.
10. Татаренкова, И. А. Преподаватель как фасилитатор инновационного образовательного процесса в вузе / И.А. Татаренкова, В.Н. Кибец // Современные проблемы науки и образования. - 2018. - № 1. - С. 950-955.

УДК 61-057:159.955

КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

В.А. Шашель, П.В. Левин, С.Ю. Маталаева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: sumrak.ru@rambler.ru

Аннотация. В преподавании клинических дисциплин у студентов большую роль имеет формирование у них клинического мышления. В данной статье рассматривается влияние решения клинических (ситуационных) задач на формирование клинического мышления студента.

Ключевые слова: студенты, клиническое мышление, практические навыки.

CLINICAL TASKS AS A MEANS OF DEVELOPING STUDENTS' CLINICAL THINKING DURING THE PANDEMIC PERIOD

V.A. Shashel, P.V. Levin, S.V. Matalaeva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: sumrak.ru@rambler.ru

Abstract. In the teaching of clinical disciplines to students, the formation of their clinical thinking plays an important role. This article discusses the impact of solving clinical (situational) tasks on the formation of a student's clinical thinking.

Keywords: students, clinical thinking, practical skills.

Одной из главных задач, стоящих перед преподавателем клинических дисциплин, является умение научить студентов усваивать и правильно интерпретировать анамнез заболевания, жалобы, объективные симптомы и синдромы, провести правильный диагностический поиск, и тем самым, сформировать у них клиническое мышление врача.

По мнению Захарьина Григория Антоновича (1829-1897), который один из первых ввел это понятие, клиническое мышление – это профессиональное, творческое решение вопросов диагностики, лечения и определения прогноза болезни у данного больного на основе знания, опыта и врачебной интуиции [1]. С точки зрения Царегородцева Г.И., клиническое мышление - это содержательно специфицированный процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность медицинскому знанию [3]. Он

предполагал, что мышление клинициста не является каким-то особенным, исключительным видом мышления человека, но мышление человека едино при любой форме интеллектуальной деятельности, в любой профессии, в любой области знания.

Целью исследования явилось установление влияния на усвоение и понимание студентами 3-го курса педиатрического факультета клинических (ситуационных) задач с соответствующей патологией после окончания занятия, ввиду сложности контакта студент-больной в период пандемии. Исследование проводилось на 9-ти группах студентов по 17 человек в каждой (153 человек). Затем сравнивались полученные баллы на текущем и заключительном контроле по соответствующей теме занятия. Результаты сравнивались на основании критерия Мак-Немара.

Основным методом, способствующему развитию клинического мышления у студентов 3 курса, является клинический разбор больного, однако ввиду современных реалий мы не всегда имеем возможность осуществить контакт студентов с больным ребенком. Решением данной проблемы является разбор клинических задач. Начиная с 3 курса, студенты знакомятся с больными, изучается пропедевтика внутренних и детских болезней с широким охватом вопросов общей и частной патологии, на 4 курсе подробно изучается курс факультетской терапевтической клиники, рассматриваются патоморфологический и этиологический фактор развития заболевания. Затем на кафедре госпитальной терапевтической клиники изучаются вариации проявления болезней повторно с широким обобщением вопросов общей и частной патологии.

Основным направлением в формировании клинического мышления должно отдаваться изучению причинно-следственных факторов возникновения и течения заболеваний. В большинстве ВУЗов России, в том числе в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, созданы и функционируют центры практических навыков с современным оборудованием и фантомные классы, где студенты имеют возможность отрабатывать практические навыки и решать клинические задачи запрограммированные в фантомы.

Для врачебной практики будущий врач не только должен знать, уметь и владеть полученной информацией за время учебы, но и умело выстраивать алгоритм диагностики больного, назначать лечение исходя из имеющейся у больного сопутствующей патологии. В реалиях настоящего времени, где распространенность, течение, классификация, лечение той или иной патологии постоянно изменяются, а учебная литература не всегда успевает за развитием современной медицины, клинический разбор больного позволяет в более полном объеме усвоить полученный материал от анатомо-физиологических особенностей органов и систем до современных понятий о лечении данной патологии [2].

После проверки у студентов текущих знаний по изучаемой теме путем тестовых заданий с начислением баллов, проводился разбор клинической задачи с соответствующей по изучаемой теме патологией с подробным

разъяснением преподавателем диагностики, особенностей течения заболевания, лечения больного, с проведением последующим заключительным контролем. При сравнении оценок знаний студентов до и после углубленного клинического разбора пациента Критерий Мак-Немара составил от 4.000 ($p \leq 0,46$) до 5.000 ($p \leq 0,026$), что является статистически значимым результатом. Было установлено, что после разбора клинического случая студенты в среднем на 20% начинали лучше ориентироваться в изученном материале, а также получили навыки, знания для сбора анамнеза, жалоб, постановке предварительного и клинического диагноза по данной нозологии. При этом, полученные знания позволили не только опираться на полученный материал, но и понимать причинно-следственные связи между этиологическими, патогенетическими факторами развития заболевания, целесообразность назначения обследований, выстраивание четкого алгоритма диагностики, планирования дальнейшей тактики ведения пациентов. В конце занятия проводится итоговый контроль по пройденной на занятии теме.

Выводы. Разбор клинических задач повышает конкурентоспособность студентов как будущих врачей и уменьшает риски отягощения эпидемиологической обстановки в группах. Понимание материала, умение ориентироваться в нем, а так же развитое клиническое мышление позволяет студенту легче подходить к лечению больного в зависимости от имеющегося у него основного заболевания и сопутствующей патологии.

Огромное положительное значение имеет ознакомление студентов с современными диагностическими возможностями медицинских учреждений, критериями диагностики и клиническими стандартами лечения на данном этапе развития медицины.

Список литературы

1. Дебердеев, И. Р. Роль клинического мышления в профессиональной деятельности врача // Медицинские интернет конференции ID:2014-11-81-T-4317. - Текст электронный.
2. Тетнев, Ф.Ф. Как научиться профессиональному комментарию клинической картины // Томск. - 2005. - 175 с.
3. Царегородцев, Г. И. Диалектический материализм и теоретические основы медицины / Г.И. Царегородцев, В.Г. Ерохин. - М.- 1986. - 288 с.

РОЛЬ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

¹В.А. Шашель, ²Л.А. Подпорина

¹ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: veta52@list.ru

²ГБУЗ ««Детская городская поликлиника № 3 г. Краснодара» министерства
здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар, Россия
e-mail: volodina.68@yandex.ru

Аннотация. В статье описана роль студентов медицинского ВУЗа в проведении профилактических осмотров несовершеннолетних в образовательных учреждениях, позволяющая подготовить будущих специалистов к самостоятельной деятельности по организации и проведению профилактических осмотров, определению роли врача первичного звена практического здравоохранения, углублению знаний по педиатрии, развитие клинического мышления и формирования здоровья детей и подростков.

Ключевые слова: студенты, несовершеннолетние, профилактические осмотры.

THE ROLE OF SENIOR MEDICAL STUDENTS IN CONDUCTING PREVENTIVE EXAMINATIONS OF MINORS IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS

¹V.A. Shashel, ²L.A. Podporina

¹FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: veta52@list.ru

²GBUZ "Children's City Polyclinic No. 3 of Krasnodar" of the Ministry of Health of the
Krasnodar Territory, Krasnodar, Russia
e-mail: volodina.68@yandex.ru

Abstract. The article describes the role of medical university students in conducting preventive examinations of minors in educational institutions, which makes it possible to prepare future specialists for independent activities in organizing and conducting preventive examinations, determining the role of a primary care practitioner, deepen knowledge of pediatrics, the development of clinical thinking and the formation of the health of children and adolescents.

Keywords: students, minors, preventive examinations.

Основной целью представленной научной работы является формирование представления студентов медицинского ВУЗа о профилактических осмотрах несовершеннолетних детей и подростков в общеобразовательных учреждениях и подготовка будущих специалистов к практической деятельности. Профилактика – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя

формирование ЗОЖ, раннее выявление причин и условий возникновения заболеваний, а также направленные на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов внешней среды [1, 2]. Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся согласно приказу МЗ РФ № 514-н от 10 августа 2017 года «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» в установленные возрастные периоды в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития [3].

Осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, направлены на предупреждение возникновения и развития заболеваний. Проводятся профилактические осмотры медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилям [4, 5]. Для проведения профилактических медицинских осмотров необходимо выполнение ряда мероприятий таких, как:

- планирование и организация ежегодных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, обучающихся в общеобразовательной организации;
 - организация проведения профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов;
 - обеспечение равномерной нагрузки между врачами-специалистами.
- Для решения этих задач привлекались студенты 5 и 6-х курсов педиатрического факультета КубГМУ, а именно, к составлению поименных списков несовершеннолетних, обучающихся в образовательных учреждениях под руководством врача-педиатра, формированию перечня осмотров врачами-специалистами, инструментальных и лабораторных исследований. По поручению врача-педиатра студенты участвовали в сборе добровольных информированных согласий на проведение профилактического осмотра и оформляли направления на их проведение.

В день проведения профилактических осмотров студенты проводили антропометрические измерения и вносили данные в карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (форма №30-ПО/у-17), помогали в организации очередности прохождения специалистов несовершеннолетними. По окончании осмотров врачей-специалистов и выполнения всех исследований, вместе с врачом-педиатром, оценивали уровень физического и нервно-психического развития детей и подростков, определяли группу здоровья и группу по физкультуре составляли план рекомендаций по результатам профилактического осмотра. При выявлении в ходе профилактического осмотра, факторов риска возникновения заболевания были рассмотрены пути, ведущие к их снижению, намечен план мероприятий, способствующий снижению степени

выраженности заболевания, а также индивидуальный подход к каждому пациенту и его здоровью.

Таким образом, в ходе участия в организации и проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, студенты старших курсов педиатрического факультета научились работать в команде, эффективно общаться с коллегами и пациентами. Проводить расспрос и сбор анамнеза у детей и подростков, научились традиционным методам исследования, последовательности клинического осмотра пациента. Все выше перечисленные достижения способствуют развитию ответственности будущего врача за оценку диагностики и лечения, развивают клиническое мышление, уважение к пациенту и деонтологические аспекты взаимоотношений врач-студент-пациент.

Список литературы

1. Баранов, А. А. Актуальные проблемы сохранения и укрепления здоровья детей в Российской Федерации / А.А. Баранов, А.Г. Ильин // Российский педиатрический журнал. - 2011. - №4. - С.7-12.
2. Доскин, В. А. Поликлиническая педиатрия / В.А. Доскин, Т.В Косенкова, Т.Г. Авдеева, В.Н. Шестакова [и др.]. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.-504 с.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514-н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». - (с изменениями и дополнениями). - Регистрационный N 47855.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в педиатрии / под ред. А.А. Баранова.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2006. - 608 с. - Текст непосредственный.
5. Сухинин, М.В. Распределение детей по группам здоровья // Здоровье населения и среда обитания. - 2014. - № 4(253). - С.35-38. - ISSN 2219-5238

УДК 61:378:376.16

ВНЕДРЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

К.С. Эльбекьян, В.В. Оверченко, Г.М. Кремнева,
Л.В. Романова, Э.Р. Матвиенко

ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет
Минздрава России, г. Ставрополь, Россия
e-mail: biochemistry_stgmu@mail.ru

Аннотация. В настоящее время рассматриваются новые подходы по внедрения инклюзивного образования в высших учебных заведениях и реализации права на образование лиц с ограниченными возможностями и особыми потребностями. На современном этапе развития общества необходимо осуществить ряд мер по совершенствованию системы образования, сделать ее более эффективной, демократической, доступной для всех категорий населения, создать безбарьерную среду для инвалидов с целью их интеграции в общество и реализации права на полноценную жизнь.

Ключевые слова: интегрированное обучение, инклюзивное образование, студенты-инвалиды.

INTRODUCTION OF INCLUSIVE EDUCATION IN A MEDICAL UNIVERSITY: PROBLEMS AND PROSPECTS

K.S. Elbekyan, V.V. Overchenko, G.M. Kremneva,
L.V. Romanova, E.R. Matvienko

Stavropol State Medical University Ministry of Health of Russia, Stavropol, Russia
e-mail: biochemistry_stgmu@mail.ru

Abstract. Currently, new approaches are being considered for the introduction of inclusive education in higher education institutions and the realization of the right to education of persons with disabilities and special needs. At the present stage of society's development, it is necessary to implement a number of measures to improve the education system, make it more effective, democratic, accessible to all categories of the population, create a barrier-free environment for people with disabilities in order to integrate them into society and realize the right to a full life.

Keywords: integrated learning, inclusive education, students with disabilities.

Концептуальные основы социального порядка, изложенные в Декларации ООН о социальном развитии, - это способность современного общества развиваться на основе терпимости, осуждения дискриминации, уважения человеческого разнообразия, равенства возможностей, солидарности и безопасности. Эти подходы основаны на определении главной цели общественного развития – создании «общества для всех», обеспечивающего защиту и полную интеграцию в общество всех слоев населения, включая людей с ограниченными возможностями. В основе такой интеграции лежит концепция целостного подхода, открывающая путь к реализации права и возможности для всех и, прежде всего, обеспечивает равный доступ к качественному образованию. Принцип доступности, лежащий в основе целостного подхода к современной социальной политике и сформулированный на основе уважения прав человека [2], как приоритет – содействия людям с ограниченными возможностями здоровья. Этот принцип социальной организации предполагает перенос акцента на медицинские аспекты инвалидности, уход за людьми с психическими и физическими недостатками, защиту и помощь в адаптации к окружающей среде для реформирования самого общества, которое должно быть адаптировано к потребностям каждого человека. Современная мировоззренческая модель социальной системы свидетельствует о поступательном прогрессе по отношению к инвалидам психофизического развития: от полного отчуждения к признанию равенства.

Интегрированное обучение, по мнению российских ученых Б. Пузанова, М. Малофеева, - это обучение и воспитание детей и молодежи с отклонениями в развитии в учреждениях общеобразовательной системы вместе с нормально развивающимися детьми [4].

По мнению ученых, интегрированное обучение детей с особенностями психофизического развития в массовых общеобразовательных учреждениях

может осуществляться по моделям (формам) полной интеграции, комбинированной, частичной и временной. Полная интеграция, как форма обучения, рекомендуется тем детям и молодым людям, которые по уровню психофизического развития соответствуют возрастной норме и психологически готовы учиться вместе со здоровыми сверстниками. Комбинированная интеграция предназначена для тех, психофизическое развитие которых близко к возрастной норме, но их обучение в массовом учреждении должно сопровождаться коррекционной помощью профильных специалистов, в частности педагога специального образования. Частичная интеграция предполагает участие инвалида среди своих здоровых сверстников в государственной школе только часть дня (обычно вторая половина) и временную интеграцию, при которой все учащиеся специального класса (учреждения), независимо от психофизического развития, объединяются несколько раз в месяц для совместных мероприятий.

Очевидно, что две последние модели интеграции больше соответствуют социальному аспекту, интегрированное обучение, как форма предоставления образовательных услуг, может соотноситься только с полной и частичной моделями интеграции.

Инклюзивное образование предполагает создание образовательной среды, отвечающей потребностям и возможностям каждого ребенка или молодого человека с особыми педагогическими потребностями вне зависимости от особенностей его психофизического развития. Инклюзивное образование – гибкая индивидуализированная система обучения детей с психофизическим развитием в массовом общеобразовательном учреждении по месту жительства. Обучение проходит по индивидуальной учебной программе с медико-социальной и психолого-педагогической поддержкой.

Мы разделяем мнение белорусских ученых А. Коноплёвой и Т. Лещинской, что «инклюзия» (инклюзия в противоположность интеграции) характеризует более глубокие процессы, происходящие в обществе» [3].

Немногие люди с ограниченными возможностями, получившие среднее образование, поступают в высшие учебные заведения. Поэтому перед обществом стоит вопрос о создании условий для получения соответствующего уровня образования данной категории населения, формирования конкурентоспособных на рынке труда специалистов.

Инклюзивное образование признано во многих странах мира.

У студентов с особыми потребностями есть определенные проблемы, которые существенно влияют на их познавательную деятельность и интеграцию в образовательную среду: пробелы в знаниях; трудности в преодолении барьера среды, в частности, образования; трудности в восприятии учебного материала в общепринятом виде; снижение работоспособности, повышенная утомляемость и истощение, нарушение концентрации внимания; повышенная уязвимость к инфекционным заболеваниям и, как следствие, проблемы с посещением занятий; низкий уровень физической подготовки; отсутствие коммуникативности;

недостаточная ориентированность в обществе, низкая социальная активность; низкий уровень мотивации к достижению цели, ощущение потери будущего; нерешительность, заниженная самооценка, неразвитость самоконтроля; повышенная тревожность, уязвимость, эмоциональная нестабильность, депрессия и т. д.

Особенность обучения студентов с ограниченными возможностями в единой команде состоит в том, что восприятие их, требования университета, что и к другим студентам. В интегрированной группе невозможно замедлить темп лекции, сократить количество пар и их продолжительность, упростить или сократить объем учебного материала, так как это снижает качество профессиональной подготовки. Поэтому компенсировать функциональные ограничения, влияющие на качество обучения студентов с ограниченными возможностями, и оказать необходимую поддержку можно только путем внедрения системы поддержки их обучения [5].

Современная структурная и системная реформы направлены на реорганизацию образовательных структур, реструктуризацию управления и финансирования образования, изменение статуса преподавателей, их подготовку и переподготовку; механизмы контроля в системе образования, изменение типов учебных заведений, связи между уровнями образования и т. д. В сложных условиях сегодняшнего дня реформирование образования людей с особыми потребностями следует рассматривать как период, который продлится некоторое время и будет корректироваться в соответствии с социально-экономической динамикой. Однако детерминанты обычно сохраняются в течение длительного времени, включая:

- прозрачность - понимание того, что каждое учебное заведение отражает кризис общества и семьи, поэтому необходимо, чтобы национальные цели и ориентиры образования определялись с учетом их доступности для всех, в том числе для людей с особыми потребностями;

- ответственность в кадровой политике - совершенствование управления образованием, повышение квалификации и переподготовка учителей в соответствии с новой образовательной парадигмой; усиление взаимодействия учителей со всеми участниками образовательного процесса;

- индивидуализацию в обучении (адаптация методики обучения к индивидуальным когнитивным и другим характеристикам учащихся);

- ответы на новые вызовы современности - внедрение новейших технологий обучения и развития; образование и развитие детей с самого раннего возраста; организация образования «второй шанс» для молодежи и взрослых, которые в свое время не могли получить или закончить образование.

Важным условием планомерного реформирования системы образования людей с особыми потребностями является комплексное решение проблем, связанных с правовым, организационным, кадровым, научным и образовательным обеспечением воспитания таких детей и молодежи. Механизм реализации этих задач предполагает координацию усилий

профильных министерств и ведомств, научно-исследовательских институтов, учреждений высшего педагогического образования и учреждений послевузовского педагогического образования, представителей общественных организаций.

Совершенствование действующего законодательства и создание новой правовой базы для образования людей с особыми потребностями направлено на решение следующих ключевых вопросов:

- внесение необходимых изменений и дополнений в действующее законодательство с целью приведения его в соответствие с международными стандартами;
- создание нормативно-правового поля по предоставлению и финансированию вспомогательных услуг в системе образования лиц с особыми потребностями от рождения и в течение жизни;
- разработка финансового механизма, обеспечивающего организацию образовательной деятельности ребенка с особыми потребностями в общеобразовательном учреждении любого типа с учетом необходимого финансирования вспомогательных услуг для удовлетворения особых потребностей.

Для России инклюзивное образование является, в первую очередь, социальной проблемой. Зачастую, стереотипы, выработанные на протяжении многих лет, продолжают влиять на этот вопрос.

Как отмечает в своем исследовании Е. В. Захарова [1], которое было проведено по методике «Адаптированность студентов в вузе» (Т.Д. Дубовицкая, А. В. Крылова), 74 % студентов старших указали на наличие факторов, препятствующих интеграции студентов-инвалидов в образовательную среду вуза. 12 % преподавателей, работающих в группах, где обучаются студенты-инвалиды разных курсов и факультетов, отметили, что ничто не мешает успешно адаптироваться студентам-инвалидам в медицинском вузе, трудности к адаптации возникают у многих даже здоровых студентов. Менее всего видят и осознают факторы, нарушающие интеграцию студентов-инвалидов в вузе, студенты младших курсов.

Среди стереотипов и предубеждений в восприятии студентов-инвалидов выделяют следующие: 95,1 % студентов младших курсов считают, что студенты-инвалиды не смогут выбрать желаемую медицинскую специальность или специализацию «в силу своих ограниченных умственных и физических возможностей». Эту точку зрения опровергают сами студенты-инвалиды старших курсов: лишь 35,7 % вынуждены были выбрать не ту медицинскую специализацию, которую предпочитали ранее, и не всегда их выбор был связан с ослабленным здоровьем или невозможностью выполнять профессиональные функции. 85 % преподавателей считают невозможным обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья на всех без исключения факультетах медицинского вуза и на всех специальностях.

Таким образом, следует отметить, что вопрос по организации условий для образования людей с особыми нуждами стоит довольно остро и

продолжает быть актуальным. Для успешного развития инклюзивного образования в медицинском университете необходимо формировать и развивать толерантную среду среди студентов и преподавателей, способствовать использованию современных форм обучения студентов, оказывать психологопедагогическую поддержку здоровым студентам и студентам со специальным образованием потребностей, проводить профориентационную работу в ученической среде, активно привлекать студентов к подготовке и проведению различных мероприятий в рамках учебной работы, подготовить педагогов к обучению и воспитанию учащихся-инвалидов.

Список литературы

1. Захарова, Е. В. Социально-психологические и организационно-методические аспекты инклюзивного образования в медицинском вузе // Аспирантский вестник Поволжья. – 2013. - № 3-4. - С. 141-150. - Текст непосредственный.
2. Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями) // Актуальные проблемы интегрированного обучения: Материалы Международной научно-практической конференции по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями).- 29-31 января 2001 г. - М.: Права человека, 2001.- С.8-14. - Текст непосредственный.
3. Лошаков, И.И. Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей-инвалидов / И.И. Лошаков, Е.Р. Ярская-Смирнова // Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. - Саратов: Изд-во СГУ, 2002. – С.15-21. - Текст непосредственный.
4. Малофеев, Н.Н. Западная Европа: эволюция отношения общества и государства к лицам с отклонениями в развитии. – М.: Издательство «Экзамен», 2003. – 256с. - Текст непосредственный.
5. Мигалуш, А.А. Внедрение сопровождения обучения и воспитание - как один из путей социальной интеграции людей с особыми потребностями. - Режим доступа: http://www.rusnauka.com/10_NPE_2008/Pedagogica/29469.doc.htm . - Текст электронный.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

Т.Г. Юдина, Т.Н. Литвинова, О.В. Балачевская,
Н.И. Вальтер, Л.В. Ненашева

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: tageud@rambler.ru

Аннотация. В статье описан опыт проведения компьютерного тестирования студентов фармацевтического факультета при изучении химических дисциплин с использованием портала дистанционного электронного обучения Moodlemds.ksma.ru. Портал дистанционного электронного обучения является компонентом электронной информационно-образовательной среды вуза. Приведены примеры тестовых заданий различных типов.

Ключевые слова: химические дисциплины, электронное обучение, тестирование.

EXPERIENCE IN COMPUTER TESTING IN CHEMICAL DISCIPLINES BY STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY

T.G. Yudina, T.N. Litvinova, O.V. Baltachevskaya,
N.I. Walter, L.V. Nenasheva

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: tageud@rambler.ru

Abstract. The article describes the experience of conducting computer testing of students of the Faculty of Pharmacy in the study of chemical disciplines using the portal of distance e-learning Moodlemds.ksma.ru. The portal of distance e-learning is a component of the electronic information and educational environment of the university. Examples of test tasks of various types are given.

Keywords: chemical disciplines, e-learning, testing.

Областью и сферами профессиональной деятельности будущего провизора в соответствии со ФГОС ВО (3++) по специальности 33.05.01 Фармация являются образование и наука (в сфере научных исследований), здравоохранение (в сфере обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента), административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере обращения лекарственных средств). От выпускника требуется готовность к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: фармацевтических; экспертно-аналитических; организационно-управленческих, а также контрольно-разрешительных; производственных; научно-исследовательских [4].

Роль химического образования в системе подготовки провизоров очевидна, ее трудно переоценить.

Фундаментом для дальнейшего изучения дисциплин фармацевтического факультета, которые относятся к профессиональному циклу, являются химические дисциплины, такие как «Химия биогенных элементов», «Органическая химия», «Аналитическая химия», «Физическая и коллоидная химия», которые обладают существенным значением при формировании профессиональных компетенций будущих специалистов-провизоров, невозможных без выработанных химических компетенций и химической компетенции в целом [2]. условия

В наши дни в обстановке огромного потока информации, постепенно во все сферы жизни социума, а также в систему образования активно внедряются цифровые технологии.

Для того чтобы оценить знаниевый и деятельностный компоненты химических компетенций нами применяются разнообразные оценочные средства: на занятии в аудитории проводим наблюдение, устный опрос, собеседование, анализ ошибок, письменные контрольные работы (при необходимости с устным опросом), защиту проведенного индивидуально лабораторного практикума, тестирование; подготовка сообщений для мини-конференций [3].

Оценочная деятельность, является неотделимым элементом процесса подготовки специалиста и информатизация образования, а также цифровые технологии формируют условия для ее модернизации.

Нами накоплен опыт проведения тестирования с использованием компьютерных технологий при изучении химических дисциплин студентами фармацевтического факультета.

В ФГБОУ ВО «Кубанский медицинский университет» (КубГМУ) создан портал дистанционного обучения – компонент электронной информационно-образовательной среды вуза (собственный портал электронного обучения на платформе Moodle.mdu.ru) для накопления, систематизации, хранения и использования электронных образовательных ресурсов.

Студентам фармацевтического факультета, являющимися авторизованными пользователями, предоставлен доступ к сервису «портал дистанционного обучения» на официальном сайте КубГМУ, на котором размещены учебные и методические разработки, материалы для самоподготовки, а также тесты для контроля знаний в системе компьютерного тестирования на базе MyTestXPro.

Компьютерная программа MyTestEditor, позволяет конструировать тестовые задания, включает программу тестирования учащихся, редактор тестов и журнал результатов. Эта программа обладает понятным интерфейсом (может быть свободно использована не только опытными пользователями) и на наш взгляд удобна в использовании.

В программе возможно создавать различные типы тестовых заданий:

- с выбором одного варианта ответа
- с множественным выбором

- на установление правильного порядка или соответствия
- с внесение текста или числа

Отличительной характеристикой компьютерной программы является возможность создания тестов, которые обеспечивают не только проверку знаний учащихся, но и их обучение, студент может получать информацию о своих ошибках и правильных ответах.

Программа MyTestEditor обеспечивает много возможностей, которые помогают при обработке тестов (ранжирование оценки, при коррекции тестовых заданий, система полуавтоматического перерасчета результатов).

Принципы интегративности, проблемности и профессиональной направленности, а также подходы системно-функциональный и деятельностный, применяются, когда мы конструируем, обновляем и пополняем банк тестовых заданий [1].

Основой формирования содержания тестовых заданий являются следующие положения:

1. Цель тестирования должна соответствовать содержанию.
2. Существенность проверяемых знаний – основные элементы вырабатывают основу подлинных знаний.
3. Содержание и форма должны быть взаимосвязаны.
4. Вводится в тестовое задание содержание, являющиеся доказанным, поддающиеся аргументации.
5. Всесторонность и достаточность числа заданий.
6. Содержание должно быть системным.
7. Разнообразность содержания.

Тестовые задания по химическим дисциплинам для студентов фармацевтического факультета были распределены на три раздела. Каждый раздел имеет различный уровень сложности.

Наименьший уровень сложности имеют тесты с выбором одного ответа или множественным выбором относятся к первому разделу, включают 50% заданий, позволяющих обучать и проверять умения делать выбор и принимать правильное решение в соответствии с ситуацией.

Например, тесты по дисциплине «Химия биогенных элементов» для студентов фармацевтического факультета 1 курса:

1) В случае вдыхания пыли, содержащей SiO_2 , может возникнуть профессиональное заболевание легких:

- 1) силикоз
- 2) пневмокониоз
- 3) антракоз
- 4) астестоз

2) Водородная связь образуется между: а) молекулами воды; б) молекулами всех галогеноводородов; в) группами нуклеиновых кислот, белков; г) молекулами спиртов

- 1) а, б 2) а, в, г 3) а, в 4) б, г

Тесты на установление соответствия (рис. 1), на установление правильного порядка (рис. 2), с вводом текста содержит раздел заданий средней сложности, который содержит 35% тестовых заданий. Студентам необходимо получить самостоятельно ответ, решить задачу и ввести число, установить соответствие между формулой и названием способа выражения концентрации вещества в растворе.

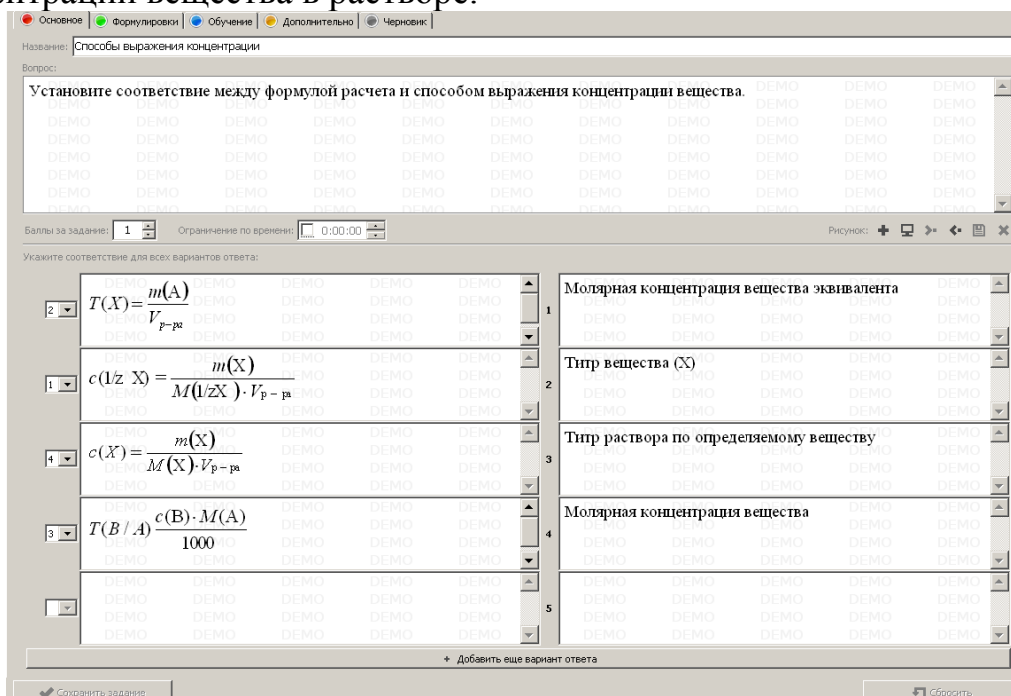


Рис. 1. Пример теста из раздела средней сложности по дисциплине «Аналитическая химия»

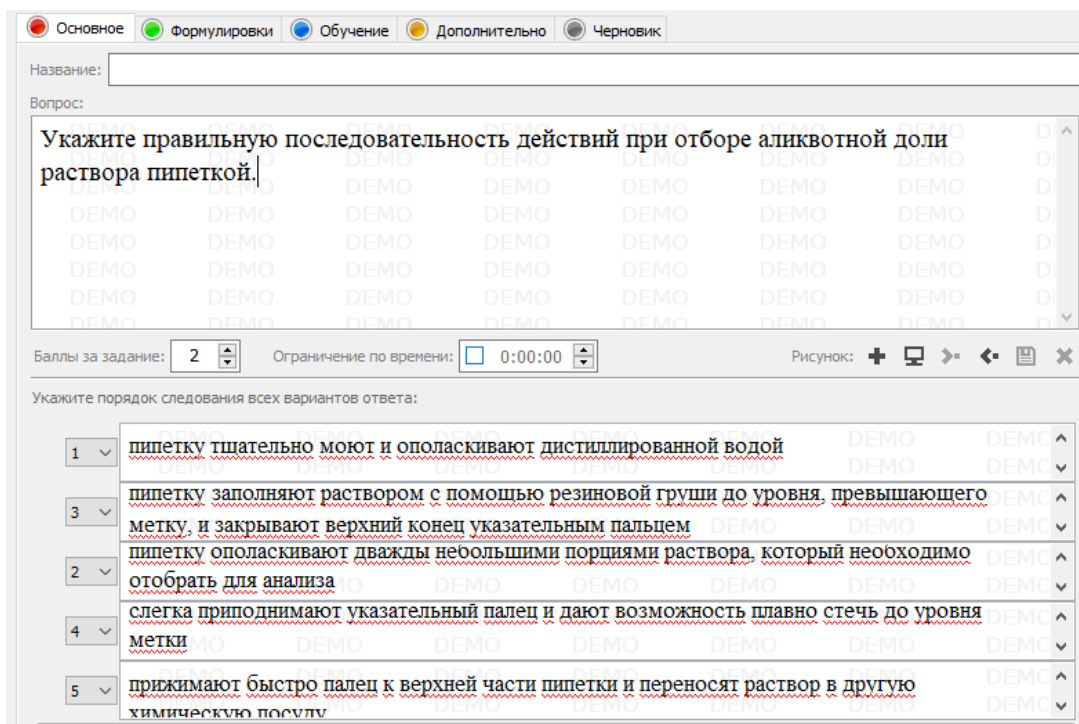


Рис. 2. Пример теста средней сложности по титриметрическим методам анализа

Тесты в форме расчетных задач с вводом правильного ответа в виде числа содержит раздел заданий повышенной сложности включает 15% заданий, требующие от студента самостоятельного решения задачи с использованием формул, расчетных действий, нахождения справочных величин.

Например, при решении задачи по физической и коллоидной химии:
Рассчитайте осмотическое давление (кПа) 0,4%-го раствора хлорида натрия при 37°C ($\rho = 1$ г/мл; $i = 1,86$). Ответ запишите с точностью до десятых долей. Опишите поведение эритроцитов в этом растворе.

В данном задании студентам необходимо сделать расчет, сравнить полученное значение осмотического давления предложенного раствора и сравнить его с осмотическим давлением крови (постоянная величина) и сделать вывод о поведении эритроцитов.

Тестовые задания трех разделов различаются по объему и сложности, и программа MyTestEditor позволяет оценивать задание в баллах, устанавливать определенное время на ответ (ограничение по времени), устанавливать количество тестовых заданий.

Компьютерное тестирование с использованием программы MyTestEditor дает возможность за небольшой отрезок времени достаточно объективно проконтролировать изученные темы дисциплины, и автоматизированно провести оценивание. Вместе с тем, требуется затраты времени для обновления и пополнения банка тестовых заданий.

Достоинством объединения цифровых технологий является формирование банка оценочных средств, быстрая и объективная обработка результатов, представление разнообразных отчетов результатов тестирования и хранение этой информации, для дальнейшей интерпретации [5].

При компьютерном выполнении тестовых заданий возможно оценивание в динамике учебных достижений учащихся. Компьютерное тестирование является эффективным средством, стимулирующее студентов готовиться к каждому занятию, а содержание тестовых заданий повышает мотивацию к изучаемому предмету.

Список литературы

1. Балачевская, О. В. Теоретическая модель методической системы обучения физической и коллоидной химии студентов фармацевтического факультета // Современные проблемы науки и образования, 2007. – № 5. – С. 20. – Текст непосредственный.
2. Литвинова, Т. Н. Анкетирование студентов первого курса «Изучение химии глазами студента» / Т.Н. Литвинова, Т.Г. Юдина, Т.В. Русинова, М.Г. Литвинова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований, 2017. – № 4-1. – С. 178-181. – Текст непосредственный.
3. Литвинова, Т. Н. Формирование фонда оценочных средств по дисциплине «Химия» для студентов медицинского вуза / Т.Н. Литвинова, М.Г. Литвинова // «Физико-химическая биологии». Материалы VIII Международной научной Интернет-конференции. – Ставрополь, 2020. – С. 82-85. – Текст электронный.
4. Федеральные государственные образовательные стандарты [Электронный ресурс]. URL: минобрнауки.рф (дата обращения 15.02.2020).

5. Чеботарева, С. В. Роль информационных технологий на различных этапах тестирования школьников // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12515> (дата обращения: 12.03.2022).

УДК 614.254:159.9.

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

О.Н. Юречко

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия
e-mail: yurechko.o@mail.ru

Аннотация. Особенности обучения в медицинских вузах специалистов различных направлений подготовки связаны с необходимостью включения в образовательные программы дисциплин социально-гуманитарного цикла, которые помогают сформировать мировоззрение и культуру студентов, выявить различные связи гуманитарных, социальных и естественных наук. Речь идет, прежде всего, о философии, социологии, истории, психологии и педагогике, культурологии и других науках. Формирование профессиональной культуры специалиста медика невозможно без широкого мировоззренческого и духовного основания, которое закладывается в юности и связано с освоением истории родного отечества, логики и понятийного мышления, педагогических знаний. Цели и задачи, приоритеты гуманитарного образования будущих врачей, определены в этой статье.

Ключевые слова: образование, гуманитарные науки, педагогика, философия, социология, история, человек, ценности, мировоззрение, гуманизм.

FEATURES OF SOCIO-HUMANITARIAN EDUCATION IN MEDICAL UNIVERSITY

O.N. Yurechko

FSBEI HE «Kuban State Medical University» of the MOH Russia,
Krasnodar, Russian Federation
e-mail: yurechko.o@mail.ru

Abstract. The peculiarities of training in medical universities for specialists in various areas of training are associated with the need to include disciplines of the social and humanitarian cycle in educational programs, which help to form the worldview and culture of students, to identify various connections between the humanities, social and natural sciences. First of all, we are talking about philosophy, sociology, history, psychology and pedagogy, cultural studies and other sciences. The formation of a professional culture of a medical specialist is impossible without a broad ideological and spiritual foundation, which is laid in youth and is associated with the development of the history of the native fatherland, logic and conceptual thinking, and pedagogical knowledge. Goals and objectives, priorities for the humanitarian education of future doctors are defined in this article.

Keywords: education, humanitarian sciences, pedagogy, philosophy, sociology, history, human, values, worldview, humanism.

Вопросы образования и воспитания будущих врачей в нашей стране необычайно актуальны, в свете новых глобальных вызовов и обстоятельств развития не только России, но и всей цивилизации, мирового сообщества. Профессия врача всегда была одной из самых престижных и трудных. Помимо обширных специальных знаний будущему врачу необходимо сформировать профессиональную культуру, навыки коммуникации, клиническое мышление, понятийное и логическое мышление, гуманное отношение к человеку и целостное мировоззрение специалиста. Образование и обучение специалистов медиков является «общественно значимым благом», осуществляемым в интересах человека и общества. Будущий специалист должен приобрести совокупность «знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенций», которые в сложных условиях профессиональной деятельности будут способствовать интеллектуальному, духовно-нравственному, творческому, физическому развитию специалиста [5].

Гуманитарное образование оказалось в центре внимания мыслителей эпохи Возрождения. Само понятие гуманизма, гуманитарного образования, гуманистического идеала сложилось в указанную эпоху. Несколько веков развития средневековой культуры, сформировало определенный интерес и внимание к внутреннему духовному миру личности. Новое время, которое начинается с эпохи Возрождения, открывает самооценку и значимость человеческой конкретно-эмпирической личности, для которой, собственно, мир природы становится главным объектом размышлений. Идеал ранних гуманистов мыслителей, поэтов, художников, включал в себя универсальные и уникально неповторимые качества индивида, которые он призван развить и раскрыть в творчестве, познании и деятельно-созидательном отношении к миру.

Педагогическая наука, которая зарождается в это время, также уделяла внимание именно целостности развития и образования человека. Так, великий педагог Я.А. Коменский, педагогическую теорию выводил из целостной концепции универсальной мудрости, и отмечал, что «человеку для достижения успеха в своей деятельности необходимы все науки» [1]. Такое универсальное обучение делает человека всесторонне развитым и способным раскрыть все свои таланты. Мыслители нового времени придавали огромное значение гуманитарным наукам не случайно. Именно изучение истории, литературы, риторики, философии, дает возможность человеку раскрыть его таланты и способности, сформировать знание о своем внутреннем мире, выстроить свою собственную человеческую нравственную и духовную природу и сущность. Духовно – практическая направленность гуманитарного знания, в отличие от естественных наук, оказывает целостное воздействие на природу человека, его мировоззрение, ценностные ориентации и самосознание. Отличие естественнонаучного и гуманитарного знания четко обозначили неокантианцы Баденской школы В. Виндельбанд и Г. Риккерт. В теоретическом анализе они разделили науки о природе и науки о культуре

как совершенно разные области знания: естественнонаучное и гуманитарное, отмечая при этом их предметную и методологическую противоположность. Естественнонаучное знание основано на известном разделении человека и природы, субъекта и объекта, его цель – построение объективной картины мира. Гуманитарное знание напротив исходит из человека, субъекта и его цель – выяснить отношение человека к миру, определить те смыслы и ценности, которые выступают основанием творческого, деятельного самовыражения человека. Как отмечал Г. Риккерт, «...во всех явлениях культуры мы всегда найдем воплощение какой-нибудь признанной человеком ценности, ради которой эти явления и созданы...» [3]. Культура, таким образом, и составляет целостность объектов, связанных с общезначимыми ценностями, выражающие эти ценности и смыслы.

Научно – познавательная деятельность в сфере явлений культуры заключается в понимании воплощенных в них смыслах и ценностей, в открытии субъективно - ценностного общечеловеческого смысла этих явлений и объектов. В подготовке специалиста высшего медицинского профиля, конечно же, приоритет отдан естественнонаучным дисциплинам, в которых объяснение становится ведущим методологическим приемом. Научное познание в естествознании основано на получении эмпирической информации, её классификации, осмыслении и обобщении. На этой основе формируются факты науки, системы законов и теории. Объяснение при этом, означает подведение, включение данных фактов в определенную теоретическую систему на основе принципов соответствия, наблюдаемости. Однако обучение студентов медицинского университета не может ограничиваться только специальными дисциплинами естественнонаучного профиля, если действительно есть цель подготовить высококлассного специалиста, обладающего знаниями, гуманистическим мировоззрением и профессиональной культурой. Какие социально – гуманитарные науки с необходимостью должны изучать студенты медицинских университетов, и какие задачи могут быть решены при этом? Начнем с истории.

Изучение истории и социологии позволяет освоить систематизированное знание о развитии человека и общества, уяснить многообразные факты исторического развития отечества, понять логику исторического развития человеческой цивилизации. Социология – «наука о родовых свойствах и основных закономерностях социально – психологических явлений», - как отмечал П. А. Сорокин, она изучает общие свойства всех социальных явлений, является генерализирующей и обобщающей наукой [4]. По мнению великого русского социолога, история – это индивидуализирующая наука, она изучает уникальные и неповторимые исторические факты и явления. Знание истории и социологии совершенно необходимо студентам медицинских университетов, так как эти знания формируют мировоззрение, основы профессиональной культуры и коммуникации, выступают основой патриотического воспитания студентов. Если молодой человек хорошо знает историю родного отечества, то с

большой долей вероятности он будет социально активным, мыслящим и самостоятельным специалистом, грамотным врачом.

Что можно сказать о необходимости изучения педагогики для будущих специалистов медицины? Возникает закономерный вопрос: для чего педагогические науки, общая педагогика нужны специалистам лечебного дела? Знание основ общей педагогики формирует общекультурные компетенции специалистов различных направлений подготовки. Педагогические знания необходимы будущим врачам, так как общение с пациентами требует не только внимания, но и навыков коммуникации, знаний о том, как донести важную для больных информацию, научить побеждать болезни. Врач помогает больным становиться более здоровыми, грамотными в отношении недугов, воспитанными в отношении здорового образа жизни, эмоциональной реакции в повседневном общении. Педагогическое образование неразрывно сочетает личное и профессиональное, дает знание, как учить и воспитывать самого себя, как работать над собой, понимать необходимость постоянного профессионального роста, самообразования. Эти важнейшие умения и компетенции необходимы любому врачу, особенно будущему руководителю.

Важнейшей из наук социального и гуманитарного цикла считается философия. Философия возникает в глубокой древности из потребности понять и объяснить мир, осмыслить то удивление, изумление перед миром как целым, которое не встраивалось уже в традиционное мифологическое мировоззрение. В исследовании мира философия опирается на разум, логику, систему всеобщих понятий, выстраивая из них концепты и теории, позволяющие теоретически осмыслить вечные мировоззренческие вопросы. Философия рождается из свободного интеллектуального усилия, личностного поиска и работы разума, выходящего за пределы конечного, обусловленного, единичного. Изучение философии как раз и обучает философской рефлексии, понятийному мышлению, критическому взгляду на вещи, без которых невозможна научная и гуманистическая миссия врачевания.

Свободное, критическое размышление о мире и человеке, о его предназначении и смысле существования, позволяет выстроить подлинные внутренние основания мировоззрения и культуры личности. Личность и есть самостоятельное бытие, «это нечто, что не имеет никаких других оснований, кроме самого себя, то есть – само-бытие» [2]. Формирование личности будущего врача, медицинского работника, профессионала – главная цель изучения социальных и гуманитарных дисциплин в медицинском университете. Почему это так? Потому, что гуманитарное знание целостно и всеобъемлюще воздействует на мировоззрение и природу индивида, способствует формированию ценностной структуры личности, её свободы, достоинства, ответственности. Без этих качеств и личностных структур нет профессионала в высшем смысле этого слова. Таким образом, необходимость глубокого изучения социальных и гуманитарных наук, определяется

конкретной целью воспитания и образования будущего врача. Таким образом, эта цель реализуется, как мы считаем через определенные задачи: формирование самостоятельного мировоззрения, культуры рассуждения, понятийного мышления, при котором студент использует категориальные обобщения; воспитание патриотизма и ответственности, достоинства личности; вооружение студентов педагогическими навыками, методиками самообразования и воспитания; формирование ценностных ориентаций личности, основ нравственного самосознания и достоинства. В достижении определенной цели и поставленных задач состоит логика, методология и практика работы социально-гуманитарных кафедр медицинского вуза.

Список литературы

1. Канке, В. А. История, философия и методология психологии и педагогики / под ред. М.В. Борулавы. – М.: Издательство Юрайт, 2019. - С. 309. - Текст непосредственный.
2. Мамардашвили, М.К. Философские чтения. – СПб.: Азбука-классика, 2002. - С.34. - Текст непосредственный.
3. Риккерт, Г. Науки о природе и науки о культуре / перевод М.Е. Зингера; под ред. С.И. Гессена // Культурология XX. Антология. – М.: Юрист, 1995. - С.69-75. - Текст непосредственный.
4. Сорокин, П. А. Человек. Цивилизация. Общество. – М.: Политиздат, 1992. - С.31. - Текст непосредственный.
5. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 3 августа 2018 № 337-ФЗ с изм. и доп. на 2018 г. – Москва: Эксмо, 2018. - Текст электронный.

ВОЗДЕЙСТВИЕ КОРРЕКЦИОННОЙ ГИМНАСТИКИ В УСЛОВИЯХ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

^{1,2}Л.А. Якимова, ²П.А. Сурмач, ^{1,2}Е.А. Козыренко, ²О.П. Десенко,
²Л.Н. Порубайко, ²Т.С. Давудов, ²В.Е. Кузнецова

¹ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма», Краснодар, Россия

²ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России», Краснодар, Россия
e-mail: Lusia.ya@mail.ru

Аннотация. Данная работа посвящена проблемам женского здоровья, одной из которых является проявление дисфункции мышц тазового дна после родов. Это проблема, которая актуальна для каждой женщины. Нами были изучены возможности лечебной физической культуры в укреплении мышц тазового дна и снятии негативных симптомов функционального нарушения у женщин в послеродовом периоде.

Ключевые слова: женщины, корригирующая гимнастика, физические упражнения, послеродовой период, дисфункция мышц тазового дна.

CORRECTIONAL GYMNASTICS FOR WOMEN IN THE POSTPARTUM PERIOD IN SELF-STUDY CONDITIONS

^{1,2}L.A. Yakimova, ²P.A. Surmach, ^{1,2}E.A. Kozyrenko, ²O.P. Desenko,
²L.N. Porubayko, ²T.S. Davudov

¹Kuban State University of Physical Culture, Sports and Tourism, Krasnodar, Russia

²Kuban State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Krasnodar, Russia
e-mail: Lusia.ya@mail.ru

Abstract. This work is devoted to women's health problems, one of which is the manifestation of pelvic floor muscle dysfunction after childbirth. This is a problem that is relevant for every woman. We have studied the possibilities of therapeutic physical culture and selected corrective gymnastics exercises aimed at strengthening the pelvic floor muscles and removing negative symptoms of functional impairment in women in the postpartum period.

Keywords: women, corrective gymnastics, physical exercises, postpartum period, pelvic floor muscle dysfunction.

Актуальность. Согласно литературным данным у 40% женщин через 6-8 недель после родов развивается проблема, связанная с дисфункцией мышц тазового дна и проявляющаяся в таких малоприятных симптомах, как тянущая боль и чувство давления внизу живота, недержание мочи, боль при дефекации, аноргазмия и других [2, 3]. Что существенно снижает качество жизни молодой мамы – ухудшает функциональное и психологическое состояние, снижает общую работоспособность, затрудняет уход за ребенком,

может привести к пролапсу органов малого таза. И здесь, имеет значение грамотно спланированный процесс физической реабилитации женского организма в послеродовом периоде. Однако, анализируя действия по реабилитации женщин после родов в нашей стране наблюдается отсутствие четких инструкций и методических рекомендаций в рутинной практике акушера-гинеколога по проведению мероприятий, связанных с восстановлением у женщин нарушенных после родов функций. А реабилитация при нормальных родах считается не применимой [1, 3]. В связи с этим, женщины сами должны иметь определенный уровень грамотности по улучшению своего функционального состояния и осуществлению занятий лечебной физической культурой в послеродовой период. Именно специально направленные и систематически выполняемые корригирующие упражнения позволяют укрепить мышцы тазового дна, брюшного пресса, уменьшить проявление неприятных симптомов и свести их к нулю [3, 5, 6]. Излагая проблему исследования, можно сказать, что работа, посвященная разработке методики самостоятельных занятий коррекционной гимнастикой для женщин, выявление влияния их на функциональное состояние и качество жизни женщин является актуальной.

Цель исследования: изучение влияния разработанного комплекса корригирующей гимнастики на функциональное состояние и работу мышц тазового дна у женщин в отдаленном послеродовом периоде.

Задачи исследования: изучить особенности состояния женщин в отдаленном послеродовом периоде; разработать комплекс физических упражнений, способствующих улучшению функционального состояния и работы постуральных мышц и мышц тазового дна, выявить влияние предложенного комплекса корригирующей гимнастики на функциональное состояние женщин.

Объект исследования: физическая реабилитация первородящих женщин в отдаленном послеродовом периоде.

Предмет исследования: методика применения комплекса корригирующей гимнастики для физической реабилитации первородящих женщин в отдаленном послеродовом периоде.

Методы и организация исследования. Для решения поставленных целей и задач в работе нами были применены: анализ научно-исследовательской и справочной литературы для изучения состояния вопросов изучаемой проблематики, социологический опрос по вопроснику PFDI-20 (Pelvic Floor Distress Inventory Questionnaire) для субъективной оценки дисфункции тазового дна и метод расчета адаптационного потенциала по Р.М. Баевскому для проверки регуляторного состояния функциональных систем у женщин в отдаленном послеродовом периоде. В исследовании приняли участие 12 женщин возрастом от 23 до 32 лет. Все наблюдаемые нами женщины родили 6-36 недель назад через естественные родовые пути. Занятия лечебными физическими упражнениями и организационные беседы проводились в он-лайн режиме.

Результаты исследования и их обсуждение. Изучая специальную литературу, мы выяснили, что симптомы дисфункции тазового дна у женщин имеют место уже во время беременности и сохраняется в течение нескольких недель послеродового периода [3, 6]. В ряде зарубежных стран после родов предусмотрен обязательный осмотр физиотерапевта, специализирующегося на работе с мышцами тазового дна. В нашей стране реабилитация женщин после родов не является ключевым моментом сохранения здоровья женщины и осложняется еще тем, что симптомы нарушения функции тазового дна и пролапса тазовых органов воспринимаются женщиной как нормальная составляющая послеродового периода, и большинство женщин не обращаются за помощью [3]. Рассматривая изменения, происходящие в организме женщины во время беременности можно оценить их значительность. Растущая матка смещает внутренние органы в брюшной полости, ограничивает движения диафрагмы, оказывает давление на мышцы тазового дна, растягивает мышцы пресса. По мере увеличения массы плода происходит смещение центра тяжести кпереди и изменение осанки беременной женщины (увеличивается поясничный лордоз и грудной кифоз, таз наклоняется кпереди), органы малого таза смещаются вниз и мышцы промежности подвергаются постоянному растяжению из-за повышенного внутрибрюшного давления. На последних сроках беременности в организме женщины вырабатывается гормон релаксин, вызывающий расслабление связок тазовых костей, лонного сочленения, подвешивающего аппарата тазовых органов, что также является фактором, провоцирующим пролапс тазовых органов и нарушение их функции. В процессе родоразрешения ткани промежности подвергаются сильному растяжению и ишемии во 2 периоде родов, что приводит к нарушению функции мышц тазового дна [2, 3].

Проводя опрос группы испытуемых женщин по методике PFDI-20 мы определили (табл. 1), что у всех них в отделенном послеродовом периоде имеются симптомы дисфункции мышц тазового дна, так как средне групповой показатель составил 72,1 балла. И по методике Р.М. Баевского данные женщины оказались со сниженным состоянием функциональных возможностей, так как адаптационный потенциал на начало исследования составил у них в среднем 2,93 балла. Что свидетельствует о неудовлетворительной адаптации организма женщин и эти лица нуждаются в целенаправленных оздоровительных и реабилитационных мероприятиях для улучшения своих компенсаторных ресурсов.

Изучая лечебную гимнастику Кегель А. (1948) и других специалистов – физиотерапевтов и методистов лечебной физической культуры мы предложили свою систему занятий по физической реабилитации женщин в послеродовом периоде. Корректирующая гимнастика содержала упражнения, укрепляющие глубокие мышцы живота, поясницы и с диафрагму, так как они находятся в одном миофасциальном меридиане с мышцами промежности, следовательно, совместная тренировка этих мышц должна принести более качественные результаты. Всего в комплексе включено 15 упражнений по 8-

10-ть повторений каждое. После выполнения упражнений предлагались задания дыхательной гимнастики (3-5 минут). Каждые две недели – несколько упражнений заменялись и добавлялись новые. Дистанционно в телеграмм канале женщинам один раз в неделю организовывались беседы о здоровом образе жизни и о методике осуществления самостоятельных занятий лечебными упражнениями и дыхательной гимнастики. Также 3 раза в неделю проводились занятия он-лайн. Остальные дни в неделю женщины занимались самостоятельно. Всего эксперимент длился три месяца.

По окончании работы по экспериментальной методике были произведены итоговые измерения. Так, средний показатель субъективного опросника PFDI-20 составил 45,4 балла, что на 37 % меньше, чем изначально и указывает на снижение негативных ощущений у женщин после систематического выполнения корригирующей гимнастики. Адаптационный потенциал по методике Р.М. Баевского спустя три месяца регулярного воздействия упражнений на мышцы тазового дна тоже улучшился и показал снижение до 2,28 баллов в среднем по группе испытуемых. Достоверность различий (таблица), рассчитанная по t-критерию Стьюдента показала, что все изменения статистически значимы и подтверждает состоятельность рабочей гипотезы о том, что занятия корригирующей гимнастикой, направленной на тренировку мышц тазового дна оказывают достаточно положительное воздействие на функциональное состояние женщин в послеродовом периоде и не уступают в эффективности групповым занятиям с инструктором, что крайне важно в условиях пандемии COVID-19.

Таблица

Результаты показателей женщин до и после исследования ($n = 12$)

Показатели	До эксперимента M±m	После эксперимента M±m	Достоверность изменения промежуточных показателей по отношению к начальному измерению (t-критерий Стьюдента, p)
Социологический опросник субъективных показателей состояния мышц тазового дна PFDI-2 (баллы)	72,1±0,83	45,4±0,21	t=3,19; p<0,001
Адаптационный потенциал по Р.М. Баевскому (баллы)	2,93±0,1	2,28±0,18	t=3,41; p<0,05

Таким образом, по положительной динамике состояния мышц тазового дна и улучшения функционального состояния у женщин в отдаленном послеродовом периоде, можно рекомендовать данный комплекс корригирующей гимнастики для самостоятельных занятий женщинам, находящимся в отдаленном послеродовом периоде.

Список литературы

1. Бландин, К. Ж. Женский таз. М. : Гаятри, 2004. - 145с. - Текст непосредственный.
2. Дикке, Г. Б. Ранняя диагностика и консервативное лечение дисфункции тазового дна // Эффективная фармакотерапия. - 2016. - №4. – С. 3-10. - Текст непосредственный.
3. Дикке, Г. Б. Современные методы оценки функции и силы мышц тазового дна у женщин / Г.Б. Дикке, Ю.Г. Кучерявая, А.А. Суханов, И.И. Кукарская [и др.] // Медицинский алфавит. - 2019. - № 1. - С.80-85. - Текст непосредственный.
4. Иванова, Н. Г. Проблемы дистанционного обучения и способы их решения на пути новых преобразований в российских вузах / Н.Г. Иванова, Л.Н. Порубайко, Е.А. Козыренко, Е.И. Долгова [и др.] // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. - 2021. - № 7 (197). - С. 147-150. - Текст непосредственный.
5. Кочев, Д. М. Дисфункция тазового дна до и после родов и превентивные стратегии в акушерской практике // Акушерство и гинекология. - 2017. - № 5. - С. 9–15. - Текст непосредственный.
6. Мишин, В. А. «Low Pressure Fitness» инновационная методика упражнений для укрепления тазового дна / В.А. Мишин, Т.С. Лисицкая // Лечебная физическая культура: достижения и перспективы развития: материалы V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. - 2016. - С. 191. - Текст непосредственный.
7. Сайт секретного фитнеса. Комплекс упражнений Кегеля для женщин в домашних условиях. - Режим доступа: URL: <https://www.secretfitness.ru/uprazhneniya-kegelya-dlya-zhenshchin/>. - Текст электронный.
8. Страница телеграмм канала «Марафон «Здоровая мама». - Режим доступа: URL: <https://www.secretfitness.ru/uprazhneniya-kegelya-dlya-zhenshchin/https://t.me/+RpCBUnn VJ5 U2Yzdi>. - Текст электронный.
9. Якимова, Л. А. Организация самоконтроля за состоянием занимающихся физической культурой в условиях дистанционного обучения / Л.А. Якимова, Л.Н. Порубайко, Е.А. Козыренко, О.П. Десенко [и др.] // Материалов XI Международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании». - Краснодар: КубГМУ, 2021. - С.285-290. - Текст непосредственный.

Материалы XII Международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании»



г. Краснодар, 23 марта 2022 года

Электронная версия
Формат А-4, PDF
Объем 63,5 усл. печ. л.

Компьютерная верстка, проверка системой Антиплагиат
Юдина Т.Г.
Литвинова Т.Н.
Маркграф Г.В.