УДК 378.075:61

ПОКАЗАТЕЛИ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДВУЗОВ ПО КУРСУ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Байзак У.А.

Международный казахско-турецкий университет имени Х.А. Яссави, Туркестан, e-mail: usen1948@mail.ru

В статье рассмотрена проблема приведения традиционного казахстанского научного аппарата в соответствие с общепринятой в Европе системой педагогических понятий. В частности, знаниевая парадигма образования должна быть пересмотрена с позиции компетентностного подхода. В связи с этим предложены показатели компетенции студентов медвузов при работе с диагностической, терапевтической медицинской техникой, а также компетенции при научно-исследовательской, педагогической работе и т.д. На основе исследований были определены 13 показателей для работы с терапевтической техникой, 7 показателей для проведения научно-исследовательской работы, 9 для педагогической и 10 для организационно-управленческой работы.

Ключевые слова: студент, компетентность, медицинская техника,диагностическая и терапевтическая техника

INDICATORS OF COMPETENCE OF MEDICAL STUDENTS AT THE RATE OF THE MEDICAL EQUIPMENT

Baizak U.A.

International Kazakh-Turkish University A. Yasawi, Turkestan, e-mail: usen1948@mail.ru

In this article examined the problem of bringing traditional scientific apparatus of Kazakhstan in accordance with generally accepted system of pedagogical concepts. In particular, knowledge paradigm of education should be revised in the position of a competence approach in Europe. In connection with this proposed indicators competence of students of medical Universities, while their working with diagnostic, therapeutic medical equipment, as well as competence in the scientific research, pedagogical and etc. work. On the basis of the research there were defined 13 indicators for work with therapeutic technique, 7 indicators for carrying out of scientific-research work, 9 for educational and 10 for the organizational and managerial work.

Keywords: student, competence, medical equipment,diagnostic and therapeutic equipment

В данное время идет модернизация образования в связи с широкими социально-экономическими преобразованиями, происходящими в нашей стране и в мире в целом.

Процессы глобализации экономики, формирования информационного общества и интеграция Казахстанской системы высшего профессионального образования в мировое образовательное пространство поставили перед педагогической наукой задачу приведения традиционного казахстанского научного аппарата в соответствие с общепринятой в Европе системой педагогических понятий.

Казахстан должен иметь свою национальную образовательную политику и параллельно с участием в Болонском процессе формировать свою специфическую систему образования, исходя из внутренних потребностей и ориентируясь на мировые тенденции. Вместе с тем, коренные преобразования в обществе и особенности Казахстанский системы образования требуют скорейшей разработки и решения множества проблем, стоящих сейчас перед нашей высшей школой, и Болонский процесс мог бы стать «хорошим попутчиком, обеспечивающим решение тактических задач, стоящих перед Казахстанским образованием». Это отражено в «Государственной программе развития образования Республики Казахстан на 2011–2020 годы», в которой учтены новые реалии развития современного мира [1].

Новая парадигма образования должна быть ориентирована на формирование потребностей в постоянном пополнении и обновлении знаний, совершенствовании умений и навыков, их закреплении и превращении в компетенции. В частности, знаниевая парадигма образования должна быть пересмотрена с позиции компетентностного подхода.

В отечественной системе образования применительно к высшей школе существовала многолетняя практика составления квалификационных характеристик специалиста, в которых закреплялись требования к знаниям, умениям и навыкам выпускников различных специальностей, где помимо знаниевой парадигмы присутствовали термины «готовность», «способность», «ответственность», «понимание» и «мировоззрение», расширяющие тесные рамки такой парадигмы. В то же время, сами принципы разработки модели специалиста подвергались критическому анализу и совершенствовались. Так, Н.Ф. Талызина указывает, что «описание цели образования (модель

специалиста) означает представление или системы типовых задач, или системы адекватных им умений (видов деятельности)». Там же подчеркивается, что структура модели специалиста должна предусматривать:

«а) задачи (виды деятельности), обусловленные особенностями века;

б) задачи, обусловленные особенностями общественно-политического строя;

в) задачи, диктуемые требованиями специальности».

Эти общие требования к уточнению целей образования справедливы и в настоящее время и вносят свой вклад в модернизацию образования [2].

Потребность описания качеств личности выпускника высшей школы в терминах компетентностного подхода давно назрела, а Болонский процесс требует общего понимания содержания квалификаций и степеней во всех программах стран-участниц и в качестве приоритетного направления совместных усилий называет определение общих и специальных компетенций выпускников.

Одной из таких тактических задач считается описание профессиональной деятельности выпускника медвуза в терминах компетентностного подхода и определение путей формирования этих качеств по работе с медицинской техникой.

Развитие современной медицины тесно связано с развитием естественных наук, IT и ТВ технологией, следовательно, современную медицину надо рассматривать как науку интеграционную. В этой связи становятся актуальным насколько содержание курса медицинской биофизики и медициской техники соответствуют современному развитию физики, техники и IT технологии, каков уровень подготовки будущих врачей в высших медицинских учебных заведениях Республики Казахстан (РК) по овладению медицинской техникой, т.к. сегоднешного врача невозможно представить без современной диагностической и терапевтической аппаратуры.

Анализ научно-педагогических исследований посвященных проблеме профессиональной подготовки будущих врачей в высших медицинских учебных заведениях по медицинской технике позволяет говорить об отсутствии фундаментального педагогического исследования по данной тематике. Так, в стандартах высшего медицинского образования РК недостаточно уделено внимания подготовки будущих врачей по основам медицинской техники, в типовых программах и в учебниках не отражены современные достижения науки и техники и ее связь с медицинской техникой и т.д.

При подготовке будущих врачей по основам медицинской техники необходимо конкретизировать для каждой специальности (хирургов, терапевтов, педиатров и др.) используемую медицинскую технику **(диагностическую, терапевтическую, лабораторную).** Необходимо больше уделить внимание принципам и закономерностям работы с медицинской техникой (физические, биофизические, технические и т.д.), особенно физиологическим действиям физических факторов (механические, электромагнитные, оптические и т.д.) применяемые в диагностических, терапевтических аппаратах. Изучить стремления будущего специалиста (мотивационные, содержательные, деятельные). Подготовить учебные материалы по медицинской технике соответствующие современному развитию науки (стандарт медицинского образования, учебный план, типовые программы по медбиофизике и медтехнике**, по клиническим дисциплинам**) и т.д.

На основе выше изложенных доводов и требований ГОСО РК 2006 года для медицинских специальностей, можно предположить, что будущий врач должен знать:

- теоретическую основу работы с медицинской техникой;
- физическую основу физических факторов применяемых в медицинской технике.
- предвидеть физиологическое воздействие физических факторов на организм человека;

Уметь:

- выбрать подходящую диагностическую и терапевтическую медицинскую аппаратуру в зависимости от вида заболевания;
- пользоваться медицинской аппаратурой;
- дозировать и регулировать воздействие медицинской аппаратуры на организм пациента, а так же быть в курсе развития современной медицинской техники и.д.

Эти основные параметры должен лежать в основе компетентности студента медицинского вуза по медицинской технике. Также надо учесть, что выпускники по специальности 051301- «Общая медицина» в своей профессиональной деятельности выполняют [3]:

- лечебно-диагностическую работу;
- санитарно- гигиеническую работу;
- организационно-управленческую работу;
- научно-исследовательскую работу;
- педагогическую работу.

С учетом выше изложенного можно считать, что компетентность характеризуется

совокупностью интегрированных знаний, умений и навыков, а также личностных качеств, позволяющих студенту эффективно проектировать и осуществлять профессиональную деятельность. На основе этих утверждений нами предлагаются следующие показатели компетентности студента на примере использования диагностического аппарата.

Студент должен

уметь:

1. Классифицировать диагностическую технику.
2. Выбрать диагностическую технику в соответствии с заболеваниями;
3. Подготовить диагностическую технику к работе, осуществлять уход за ней;
4. Регистрировать и интерпретировать диагностические данные.
5. Устранять неполадки в диагностической аппаратуре.
6. Устранять искажения сигналов диагностического аппарата;
7. Устранять вредные воздействия физических факторов на пациента;
8. Пользоваться нетрадиционной диагностической техникой;
9. Применять в домашних условиях бытовую диагностическую технику.
10. Классифицировать диагностическую аппаратуру для лабораторно-клинических исследований.

Знать:

1. Общие понятия о принципах работы с диагностической техникой.
2. Основную структуру диагностической техники.
3. Физические основы факторов применяемых в диагностических целях.
4. Механизм проявления (появления) диагностических данных от воздействия физического фактора.
5. Метрологические требования, предъявляемые к диагностической технике.
6. Общие принципы работы диагностической техники применяемой для лабораторно-клинических исследований.
7. Следить за развитием современной диагностической техникой и ее физико-техническими характеристиками.

На основе наших исследований нами были определены 13 показателей для работы с терапевтической техникой, 7 показателей для проведения научно-исследовательской работы, 9 для педагогической и 10 для организационно-управленческой работы [4].

В рамках данной статьи невозможно дать развернутый анализ классификаций как невозможно описать и другие важные аспекты становления понятий «компетентность» и «компетенция» в современной педагогической практике. Важно определить тенденцию: уточнение содержания компетенций, которые признаны важнейшими для выпускников вузов, активно проводится специалистами стран-участниц Болонского процесса в настоящее время.

Список литературы

1. Государственная программа развития образования Республики Казахстан на 2011–2020 годы. – Астана, 2011. – 27 с.

2. Талызина Н.Ф. Теоретические основы разработки модели специалиста. – М: Выс.школа, 1982. – 36 с.

3. Общая медицина: ГОСО РК 3.07.475-2006. – Астана, 2006. – 93 с.

4. Байзак У.А. Педагогические технологии подготовки будущих врачей к применению медицинской техники в профессиональной деятельности (на каз яз.). – Алматы: Эверо, 2011. – 320 с.