нально значимых умений, как анализ и обобщение информации, сопоставление конкретного и абстрактного, умения производить интуитивные заключения, предвидеть результаты. За время обучения в вузе при наличии благоприятных условий у студентов происходит развитие всех уровней психики [1].

Медицинская сестра должна обладать не только профессиональными медико-биологическими знаниями, умениями, но также и определенными личностными качествами коммуникативной культурой, которая предполагает наличие определенных профессиональных убеждений, установки на эмоционально-положительное отношение к каждому пациенту, определенных коммуникативных навыков и умений, необходимых медсестре для медицинского взаимодействия. Использование на занятиях по иностранному языку игровых ситуаций и ролевых игр (например, беседа медсестры с пациентом) развивает у студентов следующие качества:

1. Умение слушать и понимать собеседника.
2. Обратная связь.
3. Симпатия к собеседнику.
4. Толерантность и др.

Принимая во внимание, что важнейшим фактором, определяющим успех лечения, является взаимодействие между медицинским персоналом и пациентом, развитие речевой деятельности, осуществленное в процессе языковой подготовки, является очень важным.

Литература:

1. Бим И.Л. Концепция обучения второму иностранному языку (немецкому на базе английского) - Москва, 2011.
2. Бухбиндер В.А. и др. Методика интенсивного обучения иностранным языкам – Москва, 2013.
3. Контроль в обучении иностранному языку: учебное пособие / Под ред. Е.И. Пассова, Е.С. Кузнецовой. – Воронеж: НОУ «Интерлингва», 2011. (Серия «Методика обучения иностранным языкам, № 17). Составители: Е.И. Пассов, А.Е. Азаровская, Н.Е. Кузовлева, В.Б. Царькова.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОДУЛЬНО–КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Аслоньянц А.М., Ищенко О.Ю.,
*Ищенко А.А.
МАОУ ВПО "Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования"
**ГОУ СОШ №31*
Краснодар, Россия

Актуальность программ обусловлена необходимостью приступить к практической реализации принципов модульного обучения как одной из инновационных технологий в образовательном процессе среднего медицинского образования, призванной повысить качество подготовки будущего специалиста. Ориентация целей обучения в институте на факультете среднего профессионального образования направлена на формирование профессиональных компетенций (т.е. компетентностный подход) и требует пересмотра всех технологий учебного процесса. Эффективная технология обучения по всей специальности в целом должна обеспечить качество конечного результата обучении (т. е. реализовать требования) с минимальными временными и материальными затратами.

В современных условиях одним из приоритетных направлений развития средней профессиональной школы является формирование устойчивого взаимодействия образования и лечебно-профилактического учреждения, направленного на значительное приближение подготовки специалистов к требованиям здравоохранения и конкретных работодателей, обеспечение связи процесса обучения студентов с учреждениями, где им предстоит работать.

Несмотря на большой интерес к проблеме использования модульной технологии в обучении системы среднего профессионального образования, комплексные разработки и результаты практической реализации учебных программ подобного типа в доступной методической литературе не представлены.

Одним из важных аспектов данной работы явилось привлечение широкого круга преподавателей различного уровня системы образования к обсуждению и решению изучаемой проблемы, что, безусловно, активизировало их творческий потенциал, и далее способствовала повышению их мотивации к последующим преобразованиям учебного процесса. Методическая разработка дисциплины велась на основе уже созданной в предыдущие годы квалификационной характеристики и сквозной программы специальности «Сестринское дело» [1,2,5].

По данной теме была изучена литература современных и зарубежных авторов Мещерякова М., Подчерняева Н., Шубина Л., Безотецкая И.П., Новгородова А.А., Кирпичникова Н.В., журналы: «Медсестра», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Проблемы социальная гигиены, здравоохранения и истории медицины» [2,3,4,6].

Целью данной работы было показать использование модульно - компетентностного подхода при разработке дисциплины ОП.10. Общественное здоровье и здравоохранение являющейся частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальностям СПО и имеет всего 54 часа.

Рабочая программа дисциплины состоит из частей:

1.Паспорт рабочей программы учебной дисциплины

1.1.Область применения рабочей программы.

1.2.Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

1.3.Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины.

1.4. Количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины.

2. Структура и примерное содержание учебной дисциплины

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.

2.2. План учебного процесса.

2.3. Тематический план и содержание учебной дисциплины.

3. Условия реализации учебной дисциплины.

3.1.Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

3.2.Информационное обеспечение обучения.

4. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины.

Тематический план и содержание учебной дисциплины разделён на разделы, темы. По каждой теме разработана методическая разработка лекционного, практического занятий и методические указания для студентов.

В каждом типе занятий расписаны цели занятия, методическая цель, формы организации работы, методы обучения, педагогические технологии и методики, межпредметные связи, средства обучения, формируемые компетенции. Расписана хронокарта занятий и основные вопросы темы. В соответствии с хронокартой создан сценарий занятия. Дана рекомендованная литература. И представлены результаты занятия: знать, уметь, иметь представление.

Результатом освоения является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности – организационно-аналитической деятельностью, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями [2,4].

Реализацию модульно–компетентностного подхода рассмотрим на примере созданной методической разработки лекционного занятия к разделу 3 «Системы охраны здоровья населения. Органи-

зация здравоохранения России» относитсятема 3.1.«Основные направления реформы здравоохранения. Медицинское страхование. Краткая история, этапы развития».

Методическая разработка лекционного занятия содержит:

Тип занятия: теоретическое изучение нового материала.

Вид занятия: лекция.

Время: 90 мин.

Цель: 1. Образовательные, 2. Развивающие, 3. Воспитательные.

Методическая цель проверить дидактические возможности использования на занятии по общественному здоровью и здравоохранению модульно–компетентностной технологии.

Формы организации работы: фронтальная.

Методы обучения: объяснительно-иллюстративные (словесные, наглядные).

Педагогические технологии и методики: модульно–компетентностной технологии.

Межпредметные связи: предшествующие: история медицины, сопутствующие: правовое обеспечение профессиональной деятельности.

Средства обучения: технические визуальные.

Формируемые компетенции: общие ОК1 – 14, профилактические ПК 1.1 -1.3, реабилитационном процессе ПК2.1.-2.3, 2.6, ПК 3.2.-3.3.

Расписана хронокарта занятия.

Материально-техническое оснащение кабинета для проведения лекционного, практического занятия должно состоять из кинопроектора, ноутбука, слайдов мультимедийной презентации, учебно-методических пособий, столов, стульев, доски, экрана.

Получение знаний формируется с помощью привлечения внимания обучающихся к теме раздела.

В процессе модульно – компетентностного подхода для развития профессиональных компетенций было использовано развитие непроизвольного, произвольного и послепроизвольного внимания.

Большую роль в стимуляции непроизвольного внимания играют интересы. Современные студенты большую роль отводят получению знаний через визуальные ощущения. Поэтому для подготовки лекционного занятии были созданы мультимедийные презентации по теме. Рассматривались не только общие, но и частные правовые, экономические, организационные вопросы. Например: нормативно-правовые основы и значение страховой медицины, виды медицинского страхования, права и обязанности застрахованных, каким образом происходит изучение качества предоставляемых услуг медработниками и др.

В процессе профессиональной деятельности требуется развивать произвольное внимание. Это достигается с помощью ясной постановки цели, организованности, сохранения и поддержания внимания в ходе всей работы. Все данные вопросы освещены более подробно в хронокарте занятия. Для развития произвольного (требующего определённых усилий) внимания создано учебно–методическое пособие к практическим занятиям «Страховая медицина», где для создания профессионального, компетентностного подхода предложены ситуационные задачи. Ответы находили с помощью пособия, либо опираясь на межпредметные связи и знания. Данный предмет и раздел широко затрагивает преподаваемый материал по другим дисциплинам, таким как история медицины, экономика и управление здравоохранением, терапия, хирургия в сестринском деле, и др. [1,2,3,4].

Для изучения эффективности, самоконтроля полученных знаний использовались тесты и задачи, предложенные в методических указаниях для студентов и в заключительной главе учебно – методического пособия «Страховая медицина». Эта работа позволяет развить послепроизволъное внимание.

Через развитие произвольного, непроизвольного и послепроизвольного внимания, тесно связанных между собой, мы создаём и развиваем профессиональные компетенции у студентов медиков.

Прогнозируется, что в результате использования модульно-компетентностного подхода по данному разделу студент должен

знать:

- описать систему социального страхования;
- программу государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощь;
- о приоритетном национальном проекте «Здоровье» - важный шаг к доступной и качественной медицинской помощи;
- основные принципы здравоохранения;
- систему здравоохранения;
- причины перехода к медицинскому страхованию. Закон РСФСР «О медицинском страховании граждан РСФСР» от 1993 г.;
- основные направления кадровой политики в здравоохранении нашей страны;
- систему подготовки медицинских кадров с высшим и средним специальным образованием;
- организационно-правовую основу обязательного медицинского страхования;
- организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования;
- общие вопросы организации и финансирования медицинского страхования.

уметь на примере конкретной ситуации (задачи, теста и др.):

- оценивать целостность системы обеспечения качества медицинской помощи путем определения наличия ее отдельных компонентов;
- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, включая самооценку качества работы;
- предлагать мероприятия по оптимизации деятельности как мед. работников.
- предлагать мероприятия по усилению планировать изучение состояния здоровья населения во взаимосвязи с факторами среды обитания
- заполнять нормативную документацию,
- уметь использовать основные законодательные документы и подзаконные акты в области охраны здоровья в деятельности врача на примере решения конкретных ситуационных задач.

В дальнейшем интересующие темы и вопросы, связанные с профессиональной деятельностью, полученная информация будет использована в научных исследованиях, при подготовке заседаний студенческого научного общества. Следующий этап - это завершение создания полного учебно-методического обеспечения, включающего учебники и учебные пособия нового типа, сборников тестовых и ситуационных заданий и др. Лишь при этих условиях можно надеяться на достижение существенного повышения качества выпускников и повышения их конкурентоспособности на рынке труда [2,5].

Литература:

1. Ищенко О.Ю., Савощенко И.В. Факторы, определяющие эффективность деятельности нефрологического отделения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины.- М. – 2014. –№1. – С 29-33.

2. Куданова А.Л. Модель внедрения модульно-компетентностного подхода в систему НПО. URL: http://festival.1september.ru/articles/573444/ от 20.04. 2014

3. Мельник М.Г., Мельник Е.Г. Возможности информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе медицинского ВУЗа // Межд. журн.

эксперимент. образования.– М.- 2013.- №4.– С. 189-190

4. Рамонова Л.П., Бондаренко П.П., Запрудина Г.Г., Мельник Е.Г., Егорова Н.А. Использование современных методик обучения и форм организации учебного процесса // Межд. журн. эксперимент. образования.– М.- 2012. – №4.– С. 204-206.

5. Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н.Современные коммуникационные процессы в организации деятельности медицинского персонала//Сборник материалов I международной (X Всероссийской) научно-методической конференции РИЦ БашГУ- 2014 –С.160-162

6. Современные информационные и образовательные технологии в системе медицинского образования. Дистанционное обучение: рук. для врачей/А. Н. Стрижаков, П.В. Буданов, А.И. Давыдов, О.Р. Баев.-М.: ОАО «Изд-во «Медицина», 2007. -256 с.

ИНТЕГРАЦИЯ РАБОТЫ МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА И ШКОЛЫ ПЕДАГИЧЕСКОГО МАСТЕРСТВА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аслоньянц А.М., Рамонова Л.П., Пехова В.А.

МАОУ ВПО «Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования» Краснодар, Россия

Повышение квалификации профессорско-преподавательского состава образовательных учреждений является составной частью системы совершенствования профессиональной подготовки кадров. Актуальность данной проблемы возрастает с расширением опыта привлечения к педагогической деятельности практических работников здравоохранения. В связи с этим необходимо обеспечить условия для эффективной работы по повышению педагогического мастерства преподавателей в институте высшего сестринского образования (ИВСО). Эта задача может быть решена через методический отдел (МО) и Школу педагогического мастерства (ШПМ).

Интеграция позволяет упорядочить деятельность данных подразделений и повысить роль в учебно-методической и научно-исследовательской работе учебных заведений.

Основное содержание деятельности преподавателя включает выполнение нескольких функций - обучающей, воспитательной, организаторской и исследовательской. Последняя функция нередко вызывает возражения, когда речь идет о средних специальных учебных заведениях или факультетах среднего образования, поскольку в формальный перечень обязанностей преподавателей не входит научно-исследовательская деятельность. Но документы о статусе средних и высших учебных заведений требуют выполнения исследовательской функции преподавателем в области педагогики и, в частности, методики. Тем более, что в соответствии с требованиями ФГОС преподаватели являются научными руководителями выпускных квалификационных работ студентов.

На основе изучения опыта деятельности аналогичных подразделений в медицинском колледже, на факультетах высшего сестринского образования в медакадемиях, институте высшего сестринского образования, факультетах повышения квалификации преподавателей, нами разработаны рекомендации, которые определяют цель, задачи и содержание работы методического отдела, формы взаимодействия со структурными подразделениями образовательного учреждения; основные аспекты деятельности ШПМ: состав обучающихся, содержание и формы обучения, организацию и планирование работы.

Методический отдел создаётся в соответствии с нормативными документами об организации учебного процесса в