

ния за счет интересного преподавания и демонстрации прикладной значимости профессии.

Литература:

1. Бакшаева, Н.А., Вербицкий, А.А. Психология мотивации студентов: Учебное пособие. – М.: Логос, 2009.
2. Белялова М.А. Развитие профессионально-исследовательской культуры студентов в условиях «Школа исследователя». – Краснодар, 2001.
3. Ильин, Е.П. Мотивация и мотивы – СПб: Питер, 2002.
4. Лукина, В.С. Исследование мотивации профессионального развития // Вопросы психологии. – 2004. – № 5.
5. Маркова, А.К. и др. Формирование мотивации учения: Кн. для учителя/ А.К. Маркова, Т.А Матис, А.Б.Орлов. – М.: Просвещение, 2003.
6. Скороходова, Н. Мотивация к учению: как управлять ее развитием // Народное образование. – 2006. – № 4.

**ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ
ХИРУРГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ
СРЕДНЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ В ИНСТИТУТЕ
ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Савченко Н.А.

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

С развитием медицинской науки, совершенствованием медицинских технологий повышается роль и значение деятельности медицинской сестры в системе здравоохранения. От ее знаний и профессиональной подготовки во многом зависит слаженность в работе лечебного учреждения.

Целью преподавания хирургии является обучение основам этиологии, патогенеза, диагностики, медицинского обеспечения при наиболее часто встре-

чающихся хирургических заболеваниях органов и систем человека; обучение логическому мышлению при постановке диагноза, этике и деонтологии; организации медицинской помощи и улучшению результатов лечения больных с неотложными хирургическими заболеваниями и травмами.

Общая хирургия является единственной теоретической основой любой хирургической специальности. Обучение общей хирургии усложнилось в последние годы в связи с увеличением объема изучаемого материала и некоторым уменьшением количества учебного времени. Поэтому большая роль отводится самостоятельной работе студентов в клинике и самоподготовке на основе прочитанных лекций и методической литературы, то есть, переход от пассивных форм обучения к активным.

С целью эффективной организации учебного процесса у студентов разработана схема процесса, включающая два направления:

Первое – это традиционные методы обучения: чтение лекций, проведение практических занятий с разбором темы занятия, тематических больных, присутствие на операциях и перевязках, чтение рентгенограмм и т.д.

Второе – самостоятельная работа студентов как на практических занятиях (знакомство с историями болезней, курация больных с постановкой сестринского диагноза), так и при внеаудиторной работе [4].

В подготовке будущих специалистов практическая направленность обучения студентов занимает ведущее место. Особое значение в процессе обучения студентов имеет усвоение ими практических навыков, поэтому преподаватели должны стремиться обеспечить наилучшую возможность овладения студентами практических навыков, необходимых как для прохождения производственной практики, так и для осуществления врачебной деятельности.

Значительная часть занятий должна проводиться в операционных, перевязочных, процедурных кабинетах. При этом студенты должны знакомиться с историей болезни тематических больных, проводить их курацию с последующим обсуждением. При проведении курации студентом выставляется предварительный сестринский диагноз, определяется план обследования и лечения, выявляются дефекты в заполнении историй болезни. В перевязочных кабинетах студенты должны проводить перевязки больных, снимать швы с операционной раны, участвовать в проведении блокад и пункций.

В целях подготовки студентов к курации больных, необходимо широко использовать решение ситуационных задач, подбираемых преподавателем в соответствии с темой занятия. Задачи воспроизводят модели клинических ситуаций и соответствуют различным уровням сложности.

Самостоятельной работе студентов так же будут способствовать оформленные тематические учебные комнаты с таблицами, стендами, аппаратурой, муляжами, лекарственными препаратами.

При изучении костной патологии студенты должны сначала самостоятельно разбирать тематические рентгенограммы и рентгенограммы - задачи с последующим обсуждением их с преподавателем. Необходимо разработать требования к реферативным докладам, с обязательным подбором специальной литературы и данных материалов клиники. Особое внимание должно уделяться усвоению практических навыков при определении групп крови и резус-фактора, проведению проб на совместимость при переливании крови, методам временной остановки кровотечения, реанимационным мероприятиям при остановке дыхательной и сердечной деятельности.

В целом самостоятельная работа студентов на практических занятиях по общей хирургии составляет около 70%

времени. Степень усвоения практических навыков оценивается преподавателем в конце каждого занятия, на итоговом занятии в учебном году и, при сдаче раздела практических навыков на экзамене по общей хирургии. В значительной мере выполнить основные направления обучения позволяет написание и защита каждым обучающимся на ФВСО курсовой работы по различным разделам хирургии с учетом направленности тех медицинских подразделений, в которых работают студенты. Одним из основных требований обучения является включение в работу собственных исследований [2].

В связи с тем, что при прохождении производственной практики студенты закрепляют полученные на занятиях навыки практической работы, необходимо дальнейшее совершенствование производственной практики, как одного из путей оптимизации педагогического процесса.

Основная цель производственной практики студентов заключается в освоении лечебно-диагностических манипуляций, проводимых средним медицинским персоналом и профессионального поведения в отделениях стационара, недостаточно формального приобретения технических навыков работы медсестры или фельдшера, а умение студента клинически мыслить и найти к каждому больному индивидуальный подход.

Подготовка к практике начинается уже с лекций и занятий по уходу за хирургическими больными на 2 курсе. Под руководством преподавателя студенты должны заниматься уходом за больными в хирургических отделениях. Подготовительный период должен продолжаться и весь год на 3 курсе во время практических занятий, на дежурствах в клинике, у постели больных.

Перед выездом на практику со студентами проводится собрание по производственной практике, где ответственные за практику преподаватели объясняют требования, функциональные обя-

занности, режим работы, ведение документации по практике, назначают бригадиров из числа студентов на каждую лечебную базу. Непосредственно перед практикой каждый бригадир, ответственный за практику на базе сотрудник больницы и преподаватель кафедры должны получить методические пособия по производственной практике (для студентов, преподавателей и ответственных за практику сотрудников больницы), изданные кафедрой хирургии.

Ответственные за производственную практику преподаватели кафедры выезжают на базы перед началом практики для проверки их готовности, а в первую неделю практики – для проверки выхода и распределения студентов по отделениям. Затем ежедневно осуществляется проверка студентов в каждом отделении с целью оценки их работы, освоения ими навыков работы, координации работы. Непосредственно на рабочих местах практикой студентов руководит старшая медсестра отделения, проводит с ними вводный инструктаж. Ответственный преподаватель работает в тесном контакте с руководителем практики в отделениях и больнице, что соответствует требованиям действующего третьего Федерального государственного образовательного стандарта.

Оптимизация обучения студентов в подготовительном периоде и во время прохождения производственной практики позволяет многим студентам работать на постах самостоятельно, как штатные медсестры, полностью выполняя функциональные обязанности среднего медперсонала под контролем других медицинских сестёр.

Итоги освоения практических навыков подводятся непосредственно на прикрепленной базе в присутствии старшей медсестры или заведующего отделением совместно с заведующей отделом производственной практики и методическим руководителем практики с последующей сдачей зачёта по графику в последний день практики.

Таким образом, необходимо акцентировать внимание на повышение мотивации студентов к исследовательской деятельности, выступлению на конференциях, участию в СНО, к применению в практической деятельности полученных знаний. В связи с созданием новых учебно-методических комплексов необходимо систематически совершенствовать программу самостоятельной работы студентов с целью формирования профессиональных компетенций.

Литература:

1. Современные образовательные технологии: коллективная монография / под ред. М.А. Беляловой. – Краснодар, 2013. – 264 с.

2. Крепак Е.П., Калитвянская Т.А., Прадедова Н.В./Перспективы научно-исследовательской работы в медсестринском деле/ Труды III международной научно-практической конференции "Сестринское образование в XXI веке. Медико-социальное значение развития сестринского дела. Проблемы и перспективы" - СПбГМА им. И.И. Мечникова - Спб, 2006. [Электронная версия]

ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Салалыкина Е.В.

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

Стационарная медицинская помощь является важным этапом в системе оказания помощи больным. В настоящее время в системе здравоохранения Российской Федерации функционирует более 11 тысяч больничных учреждений, имеющих 1 672 400 коек, а обеспеченность населения составляет 108 коек на 10 000 населения. Дефицит финансирования отрасли здравоохране-