профилактических учреждений к участию в профилактической работе по ВИЧ-инфекции // Медицинская сестра. - 2007. — № 4. -С. 21-23.

3. Саухат С.Р., Киселева В.Н., Шемшура А.Б. ВИЧ-инфекция на Юге России (ЮФО и СКФО) в первом полугодии 2012 г.: информационный бюллетень / Роспотребнадзор, ФБУН Ростов-НИИ микробиологии и паразитологии. - Ростов-на-Дону, 2012. - 17 с.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
ИННОВАЦИОННЫХ ОБУЧАЮЩИХ
ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ
ПРЕПОДАВАНИЯ АКУШЕРСТВА И
ГИНЕКОЛОГИИ**

**(среднее профессиональное
образование)**

Шестакова Е. В.

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

Образование - это индустрия, направленная в будущее.

С.П. Капица

Принципиально новые задачи ставит перед образовательными учреждениями медицинского профиля современное здравоохранение. В рамках реализации нового ФГОС при подготовке медицинских специалистов среднего звена предъявляются особые требования к качеству учебного процесса, к дидактическому и содержательному компоненту, использованию новых педагогических технологий.

Образовательная технология (технология в сфере образования) – это совокупность научно и практически обоснованных методов и инструментов для достижения запланированных результатов в области образования. Применение конкретных образовательных технологий в учебном процессе определяется спецификой учебной деятельности, ее инфор-

мационно-ресурсной основы и видов учебной работы. Наиболее удачной, на мой взгляд, является личностно - ориентированная модель, в которой студенты становятся полноправными участниками образовательного процесса.

Личностно - ориентированное обучение подразумевает индивидуальный подход к каждому студенту с учетом как уровня его способностей и интеллекта, так и подготовки по междисциплинарным курсам и профессиональным модулям. Все плюсы личностно - ориентированных технологий ярко проявляются при решении ситуационных задач в форме ролевых игр, с обязательным групповым дискуссионным обсуждением. Акушерско - гинекологический курс, интегрирован в различные профессиональные модули и изучается параллельно с другими дисциплинами. Это позволяет проводить ролевые игры по диагностике, дифференциальной диагностике, оказанию неотложной помощи пациенткам акушерско - гинекологического профиля, что имеет большое значение для самостоятельной работы фельдшера и акушерки. При наличии симуляторов и тренажеров, ролевая задача может быть дополнена заданием на выполнение различных манипуляций, соответствующих данной клинической ситуации. Это придает занятию большую наглядность и позволяет закрепить навыки выполнения диагностических и лечебных манипуляций, необходимых в дальнейшей работе по специальности.

Каждая ситуационная задача разложена на две - три роли, одна из которых отводится «пациентке» («родственнику пациентки»), другая - «фельдшеру», «акушерке». Согласно данным ситуационной задачи «Пациентка» излагает жалобы или ее «родственник» описывает историю развития неотложного состояния и максимально отвечает на вопросы, задаваемые вторым участником ролевой игры - медицинским работником, оказывающим помощь.

После решения ситуационной задачи студентам предоставляется возможность высказать свое мнение, исправить или скорректировать ответ. При возникновении затруднений может быть использован метод «мозгового штурма», т.е. коллективный поиск правильного решения. Преподаватель в данной ситуации является консультантом, оказывая компетентную помощь участникам дискуссии. Ему также, в ситуационной задаче может быть отведена отдельная роль - «ответственного врача» подстанции скорой помощи или санитарной авиации, с которым можно проконсультироваться по телефону.

Любая учебная группа является неоднородной, поскольку обучающиеся в ней студенты различаются по многим параметрам: уровню подготовки, способности к овладению учебным материалом и умению общаться, интеллектуальным способностям, мотивации к изучению предмета. Но даже студенты, не проявляющие особенного интереса к изучению акушерства и гинекологии, с относительно низкой успеваемостью, при использовании на занятии личноно - ориентированной технологии повышают свои личные показатели. Количественная успеваемость группы на таких занятиях составляет 100%, а качественная доходит до 90%.

Данная образовательная технология способствует формированию у студента клинического мышления, чувства долга, ответственности, этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей. Последнее, особенно актуально в дальнейшей работе с реальными пациентками, имеющими акушерские осложнения и некоторые гинекологические заболевания их родственниками. У студентов повышается интерес не только к изучению акушерства и гинекологии, но и повышается самооценка профессиональная мотивация, появляется уверенность в себе. Мнение большинства опрошенных студентов едино - решение ситуационных задач в форме

ролевых игр, способствуют лучшему усвоению ими учебного материала, что автоматически повышает общую успеваемость группы.

Подводя итог, следует отметить, что инновационные педагогические технологии, в частности личноно - ориентированное обучение разнообразит учебный процесс и способствует повышению уровня подготовки студентов, овладевающих определенным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями.

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Шильцова Т.А., Пильщикова В.В.,
Гурбич Г.И.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России
Краснодар, Россия*

Экономика здравоохранения – наука, тесно связанная с фундаментальными положениями экономической теории, изучающая использование ограниченных ресурсов, экономическую эффективность мер охраны здоровья населения, организацию и управление здравоохранением [1,2].

Экономические и организационные отношения, складывающиеся между людьми в процессе осуществления профессиональной медицинской деятельности, предполагают осознание студентами медицинских вузов значимости изучения экономики здравоохранения, которая рассматривает выбор путей рационального использования ограниченных ресурсов среди альтернативных вариантов и соизмерение ожидаемого результата с затратами в процессе обмена одних благ на другие.

Экономические процессы распределения ограниченных ресурсов, обмен благами, соизмерения затрат и результата в здравоохранении определяются специфическими особенностями. Это проявля-