

гии и кардиохирургии», «Интервенционная кардиология» и других.

Таким образом, дистанционное обучение в медицине актуально, современно, практично и экономично. Оно позволяет эффективно решать образовательные задачи здравоохранения: непрерывного профессионального обучения, обучения «без границ» в интерактивном режиме и режиме актуального современного времени.

Литература:

1. Васильков В.Г., Щукин В.С. Возможности использования телекоммуникационных технологий в медицине критических состояний // Вестник интенсивной терапии. – 2008. – № 2. – С. 98-104.

2. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владимирский, А.В. Дистанционное обучение в медицине. – Донецк: ООО «Норд», 2005. – 80 с.

3. Остапенко А.А., Моделирование многомерной педагогической реальности: теория и технологии. – М.: «Народное образование», 2005. – С. 5-6.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ  
В ОБУЧЕНИИ ИНТЕРНОВ  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ»**

Белялова М.А.

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

Современные технологии в здравоохранении предполагают использование инновационных методов и в управленческой деятельности. Учитывая данные тенденции современности, в процессе образовательной деятельности в интернатуре используются инновационные методы обучения [1].

Наиболее эффективны в управленческой деятельности проблемно – ситуационные методы, так как они способствуют решению вопроса неординарным способом, предполагающим творческий подход и разностороннее изучение проблемы, которая поставлена самим управленцем или его подчиненным.

Медицинская деятельность создает постоянные ситуации, каждую из которых следует решать с наименьшими потерями, как для

руководителя, так и для подчиненного. Вдумчивый руководитель ориентирует медицинских работников на решение конкретной ситуации, реализуемой поэтапно: сначала он ориентирует всех на предмет предстоящего разговора, нацеливает на вдумчивый поиск и анализ; на втором этапе обсуждаются возможные варианты решения проблемы; на третьем – выбирается наиболее оптимальный для всех выход из создавшейся ситуации.

В медицинской практике эффективен метод случаев, и не только в управлении персоналом. Всем предлагается информация, касающаяся данного случая, определяется время для его изучения. Далее определяется, какой информации недостает, и это происходит открытым обменом мнений. Главные и второстепенные проблемы определяются методом свободного обмена мнениями. Выделяются существенные обстоятельства, необходимые для решения главной проблемы. Принимается общий критерий выбора решения и его оценки, констатируется само решение по главным и второстепенным проблемам.

В медицинской практике сегодня не редкость проведение пресс – конференций: ведущие специалисты отвечают квалифицированно на вопросы, волнующие медицинских работников, и создают правильную модель действий в тех или иных случаях профессиональной деятельности.

Стажировки и наставничество не являются новыми в деятельности руководителя, но эффективны в реализации профессионально значимых проблем. Стажировки в сторонних организациях проходят в соответствии с плановыми заданиями руководителя по управлению сестринской деятельностью. Периодические отчеты способствуют корректировке запланированных мероприятий и активизации профессионально значимой культуры. Процесс стажировки сопровождается разработкой собственного проекта профессиональной деятельности. Проектная деятельность, инновационная по содержанию, предполагает технологии инновационного характера.

Наставничество, возрождаемое сегодня, помогает создать модель успешной профессиональной работы, идентичной деятельности наставника. Хороший наставник не останавливается на демонстрации собственной работы: ему небезразлична культура «подмастерья», его интересы, мысли, дела. Он уделяет серьезное внимание личности медицинского работника, его гражданской позиции, нравственно

значимым качествам, определяющим отношение к больным, пациентам и коллегам.

Успешно используется в коллективах медицинских работников метод мозговой атаки как метод генерирования новых идей. Сущность метода в поиске нетрадиционных путей решения возникшей проблемы в ограниченное время. В процессе мозговой атаки консолидируются творческие силы коллектива в трудной ситуации, осуществляется коллективный поиск правильного решения проблемы, выясняются позиции и мнения членов коллектива по поводу сложившейся ситуации.

Метод мозговой атаки предполагает соблюдение определенных правил и условий: творческий поиск осуществляется в соответствии с конкретным объектом и целевой установкой, мысли выражаются ясно и кратко, не допускается критика по поводу высказываний членов группы, ведущий тактичен и доброжелателен по отношению ко всем. Итогом генерирования идей является обсуждение оптимальных идей и принятие коллективного решения.

В процессе обучения интернов данные методы используются на всех практических занятиях, что способствует их присвоению не только на теоретическом, но и практическом уровне.

Литература:

2. Борисов Ю.Ю., Беркун А.В. Инновационные технологии обучения в системе подготовки бакалавров сестринского дела // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – №4, – С. 56-58.

## **ПУТИ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ЛЕКТОРСКОГО МАСТЕРСТВА**

Беялова М.А.

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

Великий оратор древности Цицерон заметил, что каждый, кто решается на публичные выступления, должен научить слушателя, доставить ему наслаждение и повести за собой. Только профессионалы производят благоприятное впечатление и добиваются признания, они готовят и проводят презентации с учетом пяти признаков эффективности, высказанных Л. Арредондо: увлека-

тельности, содержательности, запоминаемости, активизации, сбалансированности [1]. Хорошо организованное выступление благоприятно сказывается как на аудитории, так и на презентаторе.

Эффективная презентация содержит компоненты, выдержанные в строгом временном порядке: открывающая часть, введение, основная часть, обзор, заключение. Открывающая часть приглашает аудиторию уделить внимание сообщению. Профессионалы знают, что это крючок с наживкой. Для открытия презентации чрезвычайно важны первые слова, произнесенные лектором. Обычно вступление занимает от 60 до 90 секунд. Первичная функция открывающей части заключается в тонко организованном управлении аудиторией с самого начала. Вторичная функция: представлять выступающего и предмет выступления.

Введение предвосхищает главные мотивы презентации, представляя собой четко выверенное утверждение.

Основная часть презентации состоит из трех элементов: ключевые пункты – это главные идеи, заключенные в основной части. Поддерживающий материал состоит из информации и идей, объясняющих и поддерживающих ключевые пункты и являющийся сущностью презентации. Третий элемент – это переходы, служащие мостом, по которому аудитория перемещается от одного ключевого пункта к другому. Обзор вновь перечисляет ключевые пункты сообщения. Такое повторение ключевых пунктов, указанных во введении, в основной части и резюмированных в обзоре, является преднамеренным.

Эффективное заключение призывает, побуждает аудиторию предпринять какие-либо действия.

Презентатор, желающий побудить аудиторию начать думать и действовать, обязательно включит в содержание сообщения доказательства, основанные на опыте. Аудитория легче примет спорное для нее утверждение, если представить его в контрасте или сравнении с каким – либо другим. Сравнение помогает при создании броских, запоминающихся фраз, заставляющих слушателей по-новому оценить предмет. Презентаторы, дорожающие своей репутацией, точны в цитировании других. Юмор должен быть благожелательным и деликатным.