

по заочной форме обучения – 96 часов СРС из 144 часов для студентов фармацевтического факультета [3].

«Плохой учитель преподносит истину, хороший учит её находить». «Развитие и образование ни одному человеку не могут быть сообщены. Всякий, кто желает к ним приобщиться, должен достигнуть это собственной деятельностью, собственными силами, собственным напряжением. Извне он может получить только возбуждение, поэтому самодеятельность – средство и одновременно результат образования» – писал известный немецкий педагог Адольф Дистерверг (1790-1866) [4].

Самостоятельное изучение студентами материала должно иметь методическое обоснование. С этой целью в состав учебно-методического комплекса дисциплин «Экономика» и «Экономическая теория» входят методические рекомендации для студентов по выполнению внеаудиторной самостоятельной работы, включающие вопросы для самоконтроля при подготовке студентов к занятиям, а также при самостоятельном изучении курса; перечень основной и дополнительной литературы; ресурсы интернет; сборники ситуационных заданий и тестов; тематику рефератов; формы контроля [5].

В процессе самостоятельной работы студенты закрепляют первоначальные сведения и навыки практических расчетов, полученные на семинарских (практических) занятиях, а также овладевают профессиональными и общекультурными компетенциями:

- способностью и готовностью работать с научной литературой, анализировать информацию, вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач (выделять основные положения, следствия из них и предложения);

- способностью и готовностью изучать информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемике.

- способностью и готовностью анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать методику расчета показателей экономической эффективности.

Студенты должны быть готовы к тому, что по окончании вуза полученные знания

могут устаревать. Работодатели должным образом оценивают тех претендентов, которые еще во время обучения в вузе овладели навыками самостоятельной работы и умением использовать актуальную информацию. Остаться компетентным специалистом можно только постоянно самосовершенствоваться, а этому наиболее способствует самостоятельная работа.

Литература:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 Лечебное дело от 08.11.2010 г.

2. Положение о проведении текущего контроля успеваемости студентов в Кубанском государственном медицинском университете от 21.01.2011 г. - ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, 2011 г.

3. Учебный план по направлению подготовки (специальности) 060301 Фармация от 30.06.2011г. ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, 2011г.

4. Педагогический энциклопедический словарь / Под ред Б.М. Бим-Бада. – М., 2003. – 355 с.

5. Положение об учебно-методическом комплексе дисциплины Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования от 15.06.2012 г. ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, 2012 г.

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦЕНТРА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Левин П.В., Шашель В.А.,  
Щеголеватая Н.Н., Фирсова В.Н.,  
Траленко Е.С., Трубилина М.М.  
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Введение ФГОС-3 поставило перед преподавателями медицинских вузов задачу подготовки конкурентно способных специалистов. Каждый выпускник должен обладать набором профессиональных навыков, необходимых в работе врача. Зачастую, исполь-

звучающая ранее методика обучения студентов у постели больного, не позволяла в полном объеме охватить весь перечень практических манипуляций. Решением этой проблемы явилось создание в нашем вузе центра практических навыков, где деонтологические и моральные нормы не препятствуют многократной отработке практической стороны преподаваемых дисциплин.

Тренажерные технологии центра практических навыков позволяют нам обучать, моделировать конкретную клиническую ситуацию и объективно оценивать уровень усвоения каждого конкретного навыка.

Симуляционный курс предполагает 3 этапа:

Первый этап – инструктаж, где описывается поставленная задача, необходимое для ее решения оборудование.

Второй этап – непосредственная отработка навыков и манипуляций.

Третий этап – разбор ошибок, подведение итогов занятия.

В симуляционном центре обучение педиатров направлено не только на освоение отдельных навыков, но и на отработку алгоритма действий при той или иной соматической и хирургической патологии. В число основных задач центра практических навыков входят: обучение и отработка навыков по уходу за больными (взрослыми и детьми) хирургического и терапевтического профиля студентами младших курсов педиатрического факультета, оттачивание навыков оказания неотложной помощи при различных состояниях, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, решение различных клинических задач при изучении клинических дисциплин на старших курсах. Применение фантомного и симуляционного обучения является необходимым направлением в учебном процессе. Внедрение современных тренажерных комплексов нового поколения, создание центра практических навыков, позволило подготовить студентов педиатрического факультета к работе с больными. Для каждой конкретной дисциплины разработан перечень практических навыков и клинических задач, которые соответствуют профессиональным компетенциям присущим данной дисциплине.

Классификация симуляторов основана на практическом применении и технологиях, лежащих в основе симуляции. Тип симуляторов – компьютерные манекены. Они по-

зволяют отменять или модифицировать заложенные модели по желанию инструктора. В таких симуляторах заложены физиологические и фармакологические компьютерные модели, автоматически реагирующие на вмешательства и лекарственные средства. Данные устройства позволяют симулировать выполнение практических умений, как правило, с очень высокой механической реалистичностью, их конструируют в виде частей тела. Это симуляторы для отработки навыков фибробронхоскопии, колоноскопии, гастроскопии, лапароскопии, спинномозговой пункции, венозного доступа. Для вывода информации о пациенте и другой визуальной информации используются компьютерные мониторы, экранные симуляторы. Существует множество компьютерных программ, моделирующих различные клинические условия на персональных компьютерах. Данные симуляторы имеют вид анатомических зон организма, к ним относятся тренажеры для пункции вен, выполнения инъекций, манекен для базовой сердечно-легочной реанимации и др. [1].

Преимуществом обучения на манекенах, тренажерах, имитаторах является реалистичное обучение без риска для пациента, неограниченная длительность учебного процесса и количество повторов, отсутствие первичного стресса для обучающегося; объективная оценка действий обучающегося.

Для улучшения качества образовательного процесса в схему обучения студентов педиатрического факультета включаются клинические задачи соответствующие каждому модулю дисциплины, составляются сценарии симуляционных ситуаций, моделирующих поведение пациента согласно изучаемым нозологиям, разрабатываются алгоритмы действий студентов в зависимости от данной клинической ситуации. Ситуационные задачи могут быть разработаны по темам: кардиогенный шок, отек легких, гипогликемическая кома, астматический статус, фибрилляция желудочков, асистолия и др. [2].

На манекенах студентами отрабатывается алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации и отдельно ключевые навыки: непрямой массаж сердца, искусственное дыхание методом «рот в рот» и др.

Таким образом, центр практических навыков – это комплекс симуляторов и фантомов с современным программным обеспе-

чением, позволяющий моделировать клиническую ситуацию максимально приближенную к реальной практике; многократно самостоятельно отработать мануальные навыки с правом на ошибку, недопустимую у постели больного; отработать алгоритмы действий каждого обучающегося и подгруппы в целом; выбрать тактику оказания неотложной помощи в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

Использование симуляционного центра позволяет значительно улучшить практические навыки будущих педиатров, что положительно отражается на качестве оказания как экстренной, так и плановой медицинской помощи и ухода за больными взрослыми и детьми.

Литература:

1. Инновации. Здоровоохранение. Образование: Всерос. заочная научно-практич. интернет-конф., Омск, декабрь 2012 – март 2013 года: Материалы. – Омск: БОУ ОО ЦПК РЗ, 2013. – 223 с.

2. Муравьев К.А., Ходжаян А.Б., Рой С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент // *Фундаментальные исследования*. – 2011. – № 10 (часть 3). – С. 534-537.

## **НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ, ДОСТИЖЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ**

Лещева Г.А., Киек О.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия*

Объектом профессиональной деятельности специалистов по специальности «медико-профилактическое дело» являются *здоровье населения и среда обитания* человека, а также области науки и техники в здравоохранении, которые включают совокупность технологий, средств, способов, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, также на осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей [2].

Одной из задач, которые должны уметь решать выпускники медико-профилактичес-

кого факультета в соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО является научно-исследовательская деятельность:

– проведение научно-практических исследований;

– анализ научной литературы, обработка и анализ официальных статистических сведений;

– написание рефератов по современным научным проблемам;

– участие в решении отдельных научно-исследовательских задач по разработке новых методов и технологий в области медицины.

Наряду с увеличением часов самостоятельной работы студентов ФГОС-3 предусматривает 24 часа научно-исследовательской работы в 12 семестре [1, 3]. Одним из инструментов подготовки к самостоятельной исследовательской работе, равно как и к практической деятельности, на наш взгляд является работа студентов в студенческих научных кружках.

На всех кафедрах медико-профилактического факультета работают студенческие научные кружки. На младших курсах, студенты выполняют реферативные сообщения, готовят музейные препараты; на старших курсах – научно-практические работы, имеющие прикладное значение. За 3 года в работе кружков факультета приняли участие 284 студента. Обращает внимание, что в работе кружков кафедр медико-профилактического факультета принимают участие студенты практически всех факультетов. Если говорить об активности студентов начальных и старших курсов, значительной разницы не выявляется: 1-3 курсы – 121 студент, 4-6 курс – 163 студента.

Работой студенческих СНО руководят 3 профессора, 9 доцентов, 21 ассистент (кандидаты медицинских наук).

За 3 года на всех кафедрах было проведено 89 заседаний, заслушано 195 докладов. На итоговых конференциях на кафедрах заслушано 112 докладов. Анализ докладов, представленных на итоговую конференцию по секциям показал, что на кафедрах факультета студенты занимаются реферативной работой – 38%, статистической обработкой материалов – 13% и непосредственно исследовательской работой – 49%; преимущественно научно-исследовательской работой студенты занимаются на кафедре профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии, выпускающей кафедре факультета. Дипломами 1, 2, 3 степе-