

ни по результатам заседаний на секциях отмечено по 14 работ на каждой кафедре.

На пленарные заседания СНО КубГМУ, как правило, выносятся по одному докладу от факультета. Медико-профилактический факультет за анализируемый период представлялся докладами, выполненными на кафедре профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии.

На краевые региональные межвузовские конференции за 3 года кафедрами факультета была представлена 21 работа; 7 работ, представленных на эти конференции, удостоены дипломами 1, 2, 3 степени.

Кафедрой профильных гигиенических дисциплин и эпидемиологии представлено 6 работ, отмеченных дипломами. Две научно-исследовательские работы этой кафедры удостоены премии правительства РФ (Бадмараева Е.К. «Эпидемиологические и эпизотологические аспекты крымской геморрагической лихорадки в Республике Калмыкия»; Набатчикова А. Ю. «Оценка эффективности инновационных педагогических технологий в формировании здорового образа жизни у воспитанников частного дошкольного учреждения»).

На всероссийские межвузовские конференции за 3 года представлены 4 работы, 3 из них отмечены дипломами 2 и 3 степени. 8 докладов представлено на международные конференции.

В сборниках научно-практических студенческих конференций КубГМУ опубликовано 94 тезиса научных докладов, в сборниках других вузов – 8, в сборниках региональных конференции – 17, в сборниках всероссийских – 5, 3 публикации во всероссийских медицинских журналах.

Анкетирование выпускников медико-профилактического факультета показало, что наиболее успешно проявляют готовность к практической деятельности студенты, активно занимавшиеся научно-исследовательской работой.

Проведенный анализ убедительно доказывает ведущую роль студенческих научных обществ в формировании научного мышления и навыков исследовательской работы и используется нами при реализации ФГОС третьего поколения.

Литература:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению

подготовки (специальности) 060105 «Медико-профилактическое дело». – М., 2010.

2. Лещева Г.А., Киек О.В. Организация учебной работы на медико-профилактическом факультете в свете нового ФГОС третьего поколения // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – №4. – С133-136.

3. Ломакина Л.И., Породенко В.А., Травенко Е.Н., Ануприенко С.И. Научно-практическая деятельность студента как форма интеграции образовательной и научно-исследовательской работы // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №4. – С184-186.

О ПРЕПОДАВАНИИ ОСНОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ И УХОДА СТУДЕНТАМ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Линченко С.Н., Арутюнов А.В.,
Сальников В.А., Конюхов М.А.,
Ушмаров Д.И., Щимаева И.В.,
Колодкин А.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Интеграция Российской системы образования в европейский и мировой образовательный процесс вызвана настоятельной необходимостью проведения реформы с выходом на качественно новый уровень подготовки профессиональных кадров на уровне начального, среднего и высшего профессионального образования. Бурная дискуссия на предмет актуальности и целесообразности перемен в образовательной сфере, принятия рекомендаций Болонского процесса, введения новых форм и методов обучения (например, дистанционного) носит перманентный характер и не прекращается на протяжении последнего десятилетия [1, 7, 8]. За этот исторический период в общественных и научных кругах выявилось немало как сторонников, так и противников подобных перемен. Однако нельзя отрицать того факта, что искусственное сдерживание, стабилизация образовательного процесса в достигнутых рамках и ориентация его продукции исключительно на внутренний рынок способны повлечь за собой неконкурентоспособность выпускников учебных заведений за рубежом, отставание и кризис в научно-производ-

ственной сфере, утрату приоритета в области новых технологий, деградацию экономики и социально-культурной сферы [1, 2]. Подобный ход развития событий, наметившийся в 80-90-е гг. прошлого столетия, можно расценивать как внутреннюю угрозу национальной безопасности России. С этой точки зрения проводимая в современной России перестройка системы образования по своей значимости для будущих поколений сопоставима с реформами Петра Великого, которые также неоднозначно воспринимались современниками, однако позволили поднять Россию на уровень ведущих мировых держав.

С 2010 г. Министерством образования и науки Российской Федерации были утверждены новые Федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования 3-го поколения (ФГОС-3 ВПО) в области додипломной и последипломной подготовки медицинских кадров [4-6]. ФГОС-3 ВПО по специальности «Лечебное дело», код 060101,65, утвержденный приказом Минобрнауки от 8 ноября 2010 г., №1118 [4], предусматривает по окончании первого семестра обучения учебную практику по основам терапевтического и хирургического ухода за больными. Практика полезна для первокурсника. Она позволяет вчерашнему выпускнику общеобразовательной школы легче адаптироваться к избранной профессии, приобрести навыки и умения ухода за больным, приобщиться к освоению деонтологии и медицинской этики, взглянуть на труд врача глазами младшего и среднего медицинского персонала, наметить для себя выбор будущей врачебной специализации.

Вместе с тем, на этом этапе обучения студент совершенно не знаком с элементарными основами практической медицины: оказанием первой помощи в экстремальных ситуациях, правилами безопасности труда медицинского персонала, профилактикой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и т.п. При этом уход за больным предполагает умение и владение навыками оказания первой помощи, десмургии. Эти же умения и навыки студенту-медику могут потребоваться и в повседневной жизни: помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии, при утоплении, кровотечении, переломе конечности, нарушениях жизненноважных функций организма – дыхания и кровообращения и др. крити-

ческих ситуациях [3]. Необходимо учитывать, что в глазах окружающих людей в силу особенностей психологии он уже является медицинским работником, и они рассчитывают на его помощь в чрезвычайной ситуации. В настоящее время умение оказать первую помощь и организовать уход за пострадавшими и больными приобретает особое значение в связи с высокой вероятностью внезапного возникновения чрезвычайных ситуаций стихийного, техногенного и социального характера, сопровождающихся поражением людей. Поэтому, с нашей точки зрения, уже на первом курсе студент должен приобрести в процессе обучения необходимый минимум теоретических знаний и практических навыков в области экстремальной медицины.

Принимая во внимание вышеизложенное, решением Центрального методического совета ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России) в учебный план специальности «Лечебное дело» для студентов 1 курса был введен вариативный курс Основы оказания первой помощи пострадавшим и ухода объемом общей трудоемкости 2 зачетные единицы, включающий 48 часов аудиторных занятий (14 часов лекций и 34 часа практических занятий) и 24 часа самостоятельной работы студента.

Ввиду отсутствия типовой программы профессорско-преподавательским составом кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф был разработан учебно-методический комплекс дисциплины, в т.ч. рабочая программа, лекционный курс, учебно-методическое пособие, мультимедийное обеспечение и другие методические материалы для студентов и преподавателей. Рабочая программа составлена с учетом рекомендованной Минздравсоцразвития России (Протокол заседания Координационного совета по медицинскому и фармацевтическому образованию от 23.03.2012 г. №7; Письмо зам. министра Минздравсоцразвития России В.И. Скворцовой органам исполнительной власти субъектов РФ от 06.04.2012 г. №16-3/16/2-3361) примерной программы дополнительного образования «Оказание первой помощи детям при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью».

Научно-методическое обеспечение вариативного курса нацеливает студента на освоение общекультурных (ОК-8) и профессиональных компетенций (ПК-5, ПК-7, ПК-14, ПК-21, ПК-25), предусмотренных требованиями ФГОС-3 ВПО.

Рабочая программа вариативного курса скомпонована из 4 разделов (модулей): 1) организационно-правовые аспекты оказания первой помощи; 2) первая помощь при травматических повреждениях; 3) первая помощь при поражениях различными повреждающими факторами и базовая сердечно-легочная реанимация; 4) уход за пострадавшими и хирургическими больными.

Целью дисциплины является подготовка студентов, обучающихся по специальности Лечебное дело высшего профессионального медицинского образования, к работе по оказанию первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и уходу за ними посредством реализации следующих задач:

- обучение студентов проводить опрос, физикальный осмотр;
- обучение студентов методам асептики и антисептики, проведению санитарной обработки лечебных и диагностических помещений, технике ухода за пострадавшим;
- приобретение студентами знаний в области профилактических мероприятий;
- обучение студентов осуществлять взрослому населению и подросткам первую помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в очагах массового поражения, в условиях чрезвычайной ситуации.

Овладев необходимыми знаниями, умениями и навыками оказания первой помощи, студенты смогут по окончании курса самостоятельно оценить состояние больного или пострадавшего, своевременно оказать первую помощь для спасения его жизни, предупредить угрожающие жизни осложнения при бытовых или производственных травмах, отравлениях и иных несчастных случаях, организовать уход за пострадавшим.

Учебный процесс поддерживается техническими средствами обучения: мультимедийным обеспечением, тестовыми заданиями для самостоятельной подготовки и контроля знаний студентов и др. Часть практических занятий со студентами проводится в Центре практических навыков ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, располагающем необходимыми тренажерами, муляжами, фантомами

для освоения практических навыков по оказанию первой помощи и хирургическому уходу. Промежуточная аттестация имеет форму зачета по окончании 1 семестра обучения. Затем студенты проходят учебную практику по хирургическому уходу в отделениях хирургического профиля при Филиале № 2 ФГКУ 1602 Военно-клинического госпиталя Минобороны России, ГБУЗ «Клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Краснодарского края и МБУЗ «Краснодарская городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Опыт преподавания вариативного курса в Кубанском государственном медицинском университете подтвердил его целесообразность и эффективность, показал присутствие у студентов положительной мотивации к изучению Основ оказания первой помощи пострадавшим и ухода. Поставленные цель и задачи обучения в целом достигнуты. Кроме того, полученные студентами знания, умения и навыки можно расценивать как подготовительный этап к углубленному изучению клинических дисциплин профессионального цикла в последующих семестрах обучения.

Литература:

1. Антонов В.Ф., Ливенцев Н.М. О фундаментальной подготовке врача // Вестн. высш. школы. – 1988. - №7. – С.26-29.
2. Балаханов А.В. Демографическая безопасность России: экологическое обоснование проблемы // Жизнь и безопасность. – 2001. – №1-2. – С.130-132.
3. Борисенко Л.В., Акиншин А.В., Черняк С.И. Первая помощь: изменения в законодательстве и пути решения новых проблем // Медицина катастроф. – 2010. – №3.
4. Об утверждении и введении в действие Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 лечебное дело (квалификация (степень) «специалист»): приказ Минобрнауки России от 08.11.10 №1118.
5. Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура): приказ Минздравсоцразвития России от 05.12.11 №1475н.

6. Об утверждении Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернат): приказ Минздравсоцразвития России от 05.12.11 №1475н.

7. Петров С.В., Балаханов А.В., Молитвин М.Н., Фионик О.В. Современные проблемы высшего медицинского образования. Ч.3. Роль фундаментализации высшего медицинского образования // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2006. – Сер.11. – Вып.4. – С.124-133.

8. Суханов А.А. Концепции фундаментализации высшего образования и ее отражение в ГОСах // Высшее образование в России. – 1999. – №2.

ПРОБЛЕМЫ ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Литвинова Т.Н., Выскубова Н.К.,

Ненашева Л.В., Вальтер Н.И.,

Литвинова М.Г., Юдина Т.Г.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В химической подготовке студентов медицинского вуза произошли существенные изменения в связи с введением ФГОС-3 ВПО:

1. Курсы общей и биорганической химии объединены в единый курс, на изучение которого отводится всего 3 зачетные единицы, что автоматически отменяет итоговый контроль усвоения знаний и умений в виде экзамена;

2. Утвержденной программы по химии до сих пор нет. В рабочем проекте примерной программы по химии для лечебного и педиатрического факультетов, представленной на сайте ГБОУДПО ВУНМЦ Минздрава России [4] противоречиво изложены требования к знаниям, умениям и содержанию курса химии.

3. Количество учебного времени на изучение химии резко сокращено: до 2011 года в стандарте второго поколения выделялось 126 аудиторных часов на освоение общей химии и 72 часа – биорганической химии, а в настоящее время – 72 аудиторных часа на объединенный курс химии.

Такое сокращение входит в противоречие с одним из основных направлений развития современного образования, в том числе медицинского, – фундаментализацией. Мы разделяем мнение А. Суханова, о том, что «фундаментальное образование, являясь инструментом достижения научной компетентности, ориентировано на достижение глубинных, сущностных оснований и связей между разнообразными процессами окружающего мира» [5].

Фундаментальная химическая подготовка имеет существенное значение для формирования естественнонаучного мышления будущих врачей, так как:

- Человек представляет собой сложную химическую лабораторию, в которой протекают реакции разного типа, поэтому одной из важнейших задач химического образования медиков является изучение закономерностей протекания химических реакций в живом организме.

- Химическая подготовка студентов медицинского вуза играет социальную роль, т.к. такие проблемы, как загрязнения окружающей среды, техногенные катастрофы, производство удобрений, пестицидов, влияние на организм человека отравляющих веществ, наркотиков, алкоголя являются одновременно медицинскими.

- Изучение химии включает постоянное установление причинно-следственных связей, что увеличивает развивающий потенциал этой дисциплины; решение химических задач с медико-биологической направленностью, изучение сущности химических процессов, протекающих в биосистемах, позволяет развивать логическое мышление как основу клинического, способствует повышению интеллекта студентов.

- Молекулярная медицина, активно развивающееся направление современной медицины, опирается на фундаментальную химическую подготовку.

4. Химия (общая и биорганическая) – предмет сложный, включающий много абстракций, математический компонент, а период его изучения – первый курс, первый семестр, совпадающий с адаптацией студентов к вузовской системе обучения в условиях значительного сокращения аудиторного времени на изучение дисциплины. Доля самостоятельной работы студентов возросла, а навыки самостоятельной деятельности у первокурсников по-прежнему не развиты [1, 2].