

ного отношения к историческим личностям – ученым, внёсшим большой вклад в развитие науки биологии.

На занятии особое внимание уделялось использованию интерактивного мультимедийного оборудования, что способствовало визуализации учебной информации, повысило интерес и мотивировало студентов на более глубокое изучение темы занятия.

В ходе занятия использовались разнообразные педагогические технологии (технология проблемного обучения; проектно-исследовательская технология; технология развития критического мышления), а также методы активного обучения (ранжирование по различным признакам предметов или действий; групповой метод; индивидуально-коллективный метод; метод "мозговой атаки" и др.) [1].

В ходе проведения бинарного семинарского занятия большое внимание уделено основному предмету науки генетики – наследственности живых организмов. Студенты рассмотрели исторические аспекты развития генетики, а также жизнь, вклад и значение наиболее выдающихся ученых, работавших в области генетики и селекции.

Качество знаний студентов на открытом бинарном семинарском занятии составило 76 %, тогда как на обычных занятиях по дисциплине "Биология" этот показатель в среднем составляет 65-70 %. Более половины студентов в группе (53 %) получили оценку "отлично". Кроме этого, в ходе занятия показана профессиональная направленность изучения истории в медицинском колледже.

Следовательно, использование инновационных педагогических технологий, методов, приемов обучения, в данном случае – технологии бинарного занятия, способствовало активизации мыслительной деятельности обучающихся, позволило показать место и роль биологических и исторических знаний в процессе подготовки средних медицинских и фармацевтических работников с учетом междисциплинарных связей.

Литература:

1. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии. – М.: Народное образование, 1998. – 256 с.
2. Филипчук Е.В. Дидактические игры в форме бинарного урока. / Е.В. Филипчук, Л.Ф. Пышнограй // Специалист. – 2001. – № 1. – С. 15-16.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Тараканов В.А., Надгериев В.М.,
Старченко В.М., Стрюковский А.Е.,
Луняка А.Н., Колесников Е.Г.,
Веселовский Ю.А., Овсепян В.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

На кафедре хирургических болезней детского возраста проводится обучение интернов и ординаторов по специальностям «Детская хирургия», «Детская урология – андрология» и «Детская онкология». Основой проведения последипломной подготовки являются рабочие программы обязательных специальных учебных дисциплин, разработанные в соответствии с федеральными государственными требованиями к структуре основной профессиональной образовательной программы в интернатуре и ординатуре [1, 2].

В течение всего срока подготовка осуществляется на основе индивидуального плана обучения ординатора или интерна. План обучения каждого слушателя утверждается на кафедральном совещании в начале учебного года и включает в себя теоретический курс по специальности, обучение в Центре практических навыков КубГМУ, практическую работу в базовых отделениях клиники и проведение текущей и итоговой аттестации знаний.

Теоретический курс состоит из чтения лекций, проведения семинарских занятий и самостоятельной работы слушателей в соответствии с утвержденным расписанием. Тематика лекций и семинарских занятий охватывает все разделы изучаемой дисциплины. В ходе подготовки к семинарским занятиям основной упор делается на повышение самостоятельности обучающихся. Кафедра стремится проводить теоретическое обучение интернов и ординаторов на основе современных образовательных технологий. При этом используются такие формы, как деловые игры, ситуационные задачи, проблемные лекции, дискуссии, анализ ошибок в лечении конкретных больных, презентации, case-study, мини-исследования, работа в группах. На долю интерактивных занятий приходится до 24% от общего объема аудиторных занятий [3]. Счи-

таем, что такие формы обучения повышают заинтересованность интернов и ординаторов в освоении избранной специальности.

Курс практического обучения включает в себя работу в профильных отделениях клиники: гнойной хирургии, экстренной и плановой хирургии, отделении детской урологии, ортопедо-травматологическом, онкологическом и реанимационном отделениях. 25% учебного времени отводится на работу в поликлинике. Для этой цели используются профильные кабинеты диагностического центра детской краевой клинической больницы, где ординаторы и интерны участвуют в консультативно-диагностическом приеме детей из города и края.

В профильных отделениях слушатели работают под руководством доцентов и ассистентов кафедры. При этом интерны и ординаторы участвуют в лечебно-диагностическом процессе на всех его этапах – от поступления больного в стационар до его выписки. Важным моментом в организации обучения являются дежурства в ночные часы и выходные дни. В зависимости от количества обучающихся на каждого в месяц приходится от 2-х до 4-х дежурств. При этом интерны и ординаторы работают в составе дежурной бригады хирургов под руководством ответственного врача. Практически ежедневно обучающиеся принимают участие в выполнении операций в качестве ассистентов, самостоятельно выполняют допустимые оперативные вмешательства.

Важнейшим моментом в последипломном обучении является организация контроля за уровнем овладения знаниями и умениями обучающимися. На кафедре действует система непрерывного многоуровневого контроля, состоящая из текущей и итоговой аттестации знаний. Текущая аттестация включает в себя такие моменты, как выставление оценок за каждое семинарское занятие, а также сдачу интернами и ординаторами итоговых занятий по окончании каждого раздела теоретической подготовки.

Кроме этого интерны ежеквартально, а клинические ординаторы ежегодно, отчитываются на кафедральных совещаниях о проделанной работе, после чего аттестационный лист с соответствующими рекомендациями направляется в деканат ФПК и ППС.

К итоговой аттестации знаний допускаются слушатели, полностью выполнившие индивидуальный план обучения в интернату-

ре или ординатуре и своевременно получившие зачеты по смежным дисциплинам. Итоговая аттестация является трехуровневой и включает в себя зачет по практическим навыкам, тестовый контроль знаний интернов и ординаторов и итоговое собеседование на основе утвержденных билетов. Проведение итоговой аттестации осуществляется комиссионно на основе регламентирующих приказов ректора университета и руководителя краевого департамента здравоохранения.

Ежегодно клинические ординаторы и интерны принимают участие в краевых научно-практических конференциях, проводимых совместно министерством здравоохранения и медицинским университетом.

Ординаторы, имеющие склонность к научно-исследовательской деятельности, разрабатывают под руководством сотрудников кафедры соответствующие научные направления, результатом чего являются публикации в печати, а в отдельных случаях – защита кандидатской диссертации. Так, за последние 5 лет с участием ординаторов на кафедре опубликовано 7 статей в рецензируемых журналах, защищено 3 кандидатских диссертации.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что проведение последипломной подготовки специалистов на кафедре хирургических болезней детского возраста соответствует современным требованиям и позволяет эффективно готовить квалифицированных специалистов.

Литература:

1. Федеральные государственные требования к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура). Приказ Минздравсоцразвития России № 1476н от 05. Декабря 2011 года.

2. Федеральные государственные требования к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура). Приказ Минздравсоцразвития России № 1475н от 05 декабря 2011 года.

3. Шапкин Ю.Г., Капралов С.В., Хильгияев Р.Х., Беликов А.В. Интерактивные обучающие программы в образовательном процессе. Интернет-форум «Новые технологии в экспериментальной и клинической хирургии» «Новое в преподавании хирургии в медицинском вузе». ID: 2011-02-81-R-1224

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ДЛЯ СОЗДАНИЯ БАЗЫ КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ НА 1 И 2 КУРСАХ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Тараканов В.А., Старченко В.М.,
Надгериев В.М., Стрюковский А.Е.

Луняка А.Н., Колесников Е.Г.,

Овсепян В.А., Анохина М.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Формирование врача является длительным процессом. Медицинский университет является важной частью в процессе формирования врача. На протяжении многих лет этот процесс проходил в различных вариантах, во многом зависящих от состояния и потребностей здравоохранения. Последние годы на основании нового Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) радикально изменились подходы в преподавании дисциплин на факультетах университета, в том числе на педиатрическом факультете [2]. Введение компетентностного подхода в преподавании дисциплин предусматривает на протяжении всего обучения овладение общекультурными и профессиональными компетенциями, что позволит по окончании обучения по направлению подготовки получить специальное звание врача. Новый федеральный образовательный стандарт предусматривает максимально раннее начало обучения в клинике, более раннее начало получения практических навыков во время курации, учебной практики.

На кафедре хирургических болезней детского возраста КубГМУ преподавание дисциплины проводилось согласно примерной программе по дисциплине на 2 курсе (общий уход за больными) и на 5, 6 курсах педиатрического факультета (детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией). Согласно новому образовательному стандарту введена учебная практика на 1 курсе и изучение детских хирургических болезней на 4 курсе.

В данной статье речь пойдет о преподавании на 2 и 1 курсах, о важности самостоятельной работы будущих врачей. Самостоятельной работе студента на всех курсах уделя-

ется большое внимание и ей отводится до 30% часов.

На втором курсе самостоятельная работа студентов предусматривает подготовку к практическим занятиям путем изучения литературы. С 2011 года самостоятельная работа предусматривает написание реферата каждым студентом и его защиту на практическом занятии. Лучшие рефераты составляют в дальнейшем базу для изучения предмета на практических занятиях. Среди требований к реферату следует отметить полноту отражения темы реферата, наличие иллюстрационного материала, литературной справки и перечня использованной литературы. Таким образом, наряду с информационной ценностью, реферат несёт элементы научно-исследовательской работы. В настоящее время создана база в объёме 100 рефератов. Приводим примерную тематику рефератов:

1. Транспортировка больных из машины скорой помощи в приёмное отделение.
2. Кормление больных, понятие о диетотерапии, режим питания.
3. Стерилизация инструментов.
4. Временная остановка кровотечения.
5. Наложение мягких повязок и т.д.

С 2012 года на кафедре проходят учебную практику студенты 1 курса педиатрического факультета. Во время учебной практики по уходу за хирургическими больными младшим медицинским персоналом студенты изучают теоретические вопросы согласно установленной тематике, отрабатывают практические навыки в отделениях Детской краевой клинической больницы и хирургическом отделении БСМП. Кроме того, практические навыки отрабатываются под руководством преподавателя кафедры в ЦПН КубГМУ.

Самостоятельная работа у студентов 1 курса во время учебной практики по уходу за хирургическими больными, так же как и на 2 курсе, заключалась в подготовке к занятиям, написании рефератов. В 3-х группах было решено в качестве самостоятельной работы поручить студентам приготовление презентаций по всем темам занятий. С этим заданием студенты успешно справились под руководством преподавателя. При создании презентации использовалась базисная и дополнительная литература, использовался материал из интернета [1], использовались фотографии, выполненные студентами. Так было положено начало созданию электронной базы предмета для обучения студентов 1 курса. В эту базу вошли наилуч-