

А.Я. Крюкова, Л.В. Волевач, О.А. Кураמיшина, Л.С. Тувалева, Р.С. Низамутдинова
**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ — ГЛАВНАЯ БАЗА ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО И УГЛУБЛЕННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ
В ПРОЦЕССЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ**
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО

Аннотация: в материале представлены особенности преподавания поликлинической терапии у студентов старших курсов (5-6) БГМУ, формирование профессиональных компетенций.

Ключевые слова: поликлиническая терапия, образовательные программы для больных, профилактика, факторы риска, хронические неинфекционные заболевания, диспансеризация.

Несмотря на успехи медицинской науки и здравоохранения, во всех промышленно развитых странах продолжается рост хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). При этом увеличение заболеваемости сопровождается повышением показателей инвалидности, смертности и большими социальными затратами. Учреждения здравоохранения актуализируют необходимость раннего выявления этой группы заболеваний, а так же лиц с факторами риска, формируя программы первичной, вторичной и третичной профилактики с учетом нозологических форм и поведенческих факторов.

В связи с тем, что ХНИЗ представляют серьезную проблему современной медицины, в последние годы делаются попытки разработки новых подходов диспансеризации этих заболеваний. Одним из основных направлений является обучение больных и здоровых основам здорового образа жизни, что повышает роль самого больного в системе оказания медицинской помощи. Образование больных, как раздел реабилитационной программы, является важной частью достижения комплаенса между пациентом и врачом.

Проблема эффективной борьбы за здоровье населения переместилась на уровень первичного звена здравоохранения, то есть на уровень амбулаторно-поликлинической службы. Первичная медико-санитарная помощь является основным доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания.

Взросший образовательный уровень населения заставляет поднять на качественно новую ступень проведение профилактической работы. С этой целью в настоящее время разрабатываются и широко внедряются обучающие медицинские программы для населения — «школы здоровья». Образовательные программы («школы здоровья») — это новая информационно-мотивационная технология в медицине, способствующая формированию, как у здоровых, так и больных, мотивации на сохранение здоровья, как своей личной собственности, путем уменьшения воздействия фактов риска хронических неинфекционных заболеваний и приверженности к здоровому образу жизни.

Для повышения качества подготовки будущих специалистов в медицинском вузе, на кафедре поликлинической терапии с курсом ИДПО, студенты активно привлекаются к профилактической работе с населением терапевтических участков. На нашей кафедре накоплен многолетний опыт совместного проведения со студентами занятий в «школах здоровья» для амбулаторных пациентов. Это способствует формированию у будущего врача любого профиля знаний и умений по проведению профилактических мероприятий в условиях поликлиники.

Современные медицинские профилактические технологии, основанные на совокупности индивидуального и группового консультирования слушателей, направлены на повышение уровня знаний и информированности пациентов, приобретение

ими практических навыков по борьбе с факторами риска заболеваний, повышению приверженности к лечению и профилактике осложнений, способствуя тем самым улучшению прогноза и качества жизни.

В лечебном учреждении, которое является клинической базой кафедры, приказом главного врача назначается ответственное лицо для организации и проведения «школ здоровья», выделяется соответствующее помещение, методическое обеспечение, обучающие материалы и т.д. Составляется программа и график проведения «школ здоровья». Как правило, занятия проводятся в группах по 10–15 человек два раза в неделю в удобное для слушателей время.

Кафедра поликлинической терапии в рамках практических занятий совместно с обучающимися формирует тематический план «школ здоровья» для больных. Преподаватель готовится сам и совместно со студентами ведет подготовку наглядных материалов, памяток для населения. В качестве подготовки к проведению подобных занятий широко используется самостоятельная работа студентов, направленная на популяризацию медицинских знаний для широкого круга слушателей. Это очень важный момент: уметь правильно преподнести нужную информацию, сделать необходимые акценты, подготовиться к разговору с пациентом, иметь представление и определенный уровень знаний по тем или иным медицинским аспектам, уметь не просто говорить, а убеждать в необходимости «действия» и т.д.

Формирование мотивации к оздоровлению, изменению образа жизни заключается в понимании пациентом пользы и важности тех или иных профилактических мер («за» и «против», «усилия» и «польза») и как результат — потребность к изменению своего образа жизни, укрепление здоровья. В рамках проведения диспансеризации, по результатам скрининга и обследования населения, проводятся первичные групповые и углубленные индивидуальные медицинские консультирования здоровых, имеющих факторы риска, и больных, находящихся на диспансерном учете. Нами активно проводится привлечение будущих врачей для разработки профилактических рекомендаций, составления плана лечения и диспансерного наблюдения. На данном этапе студент учится оценивать состояние здоровья пациентов, определять группы здоровья, выделять факторы, отягощающие течение заболеваний. На основе глубокого анализа полученных показателей здоровья, вырабатывается способность к принятию компетентного решения — дальнейшего ведения больного.

Эффективному профилактическому консультированию способствует доверительная атмосфера общения врача и пациента, взаимопонимание и чувство сопереживания (студент учится слушать больного, обсуждать результаты обследования, давать разъяснения и т.д.). В такой обстановке советы воспринимаются лучше и действуют более убедительно. Для проведения таких бесед очень важно иметь наглядные пособия в виде муляжей, рисунков, таблиц, слайдов, видеофильмов, памяток для больных. На занятия в «школах здоровья», проводимых в поликлиниках необходимо привлекать не только больных, но и их родственников, членов семьи, особенно тех, от которых зависит режим питания, режим дня и устранение других факторов риска.

Заключительное занятие в «школах здоровья» проводится в форме дискуссии, выслушивания замечаний, советов и рекомендаций по дальнейшему наблюдению пациентов – обеспечению единства взглядов врача и пациента в достижении эффективности качества медицинской помощи. Студенты проводят анализ своих знаний и действий т.е. студент оценивает себя как специалиста, способного работать с больным человеком. И это очень важно для воспитательного процесса и подготовки квалифицированных компетентных специалистов первичного звена здравоохранения.

Список литературы

1. Методические подходы к проведению образовательных программ для больных, страдающих хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в амбулаторно-поликлинических условиях.: метод. руководство

- для врачей. / сост. А.Я. Крюкова, О.А. Курамшина, Л.С. Тувалева, Л.В. Габбасова, Ю.А. Кофанова – Уфа: 2010. -75с.
2. Мамонтов В.Д. Модульный подход помогает поднять качество / В.Д. Мамонтов // Аккредитация в образовании – 2010. - №39. – с 40-41.
 3. Поликлиническая терапия / под ред. А.Я. Крюковой. - Уфа: Гилем, 2009. – 326с.
 4. Роль образовательных программ для пациент в условиях модернизации профилактического здравоохранения: уч. пособие для студентов / сост. А.Я. Крюкова, Р.С. Низамутдинова, Г.М. Сахаутдинова, О.А. Курамшина, Л.С. Тувалева и др.; под ред. А.Я Крюковой. Уфа: изд. ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2012. – 203.
 5. О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранении по профилактике заболеваний в Российской Федерации: Приказ МЗ СР РФ № 455 от 23.09.2003г.

*Н.В. Кудашкина, Э.Х. Галиахметова,
С.Р. Хасанова, Г.Г. Шайдуллина, Е.В. Красюк*

**ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ
«ОСНОВЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЕВОДСТВА»
НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОГНОЗИИ С КУРСОМ БОТАНИКИ И ОСНОВ
ФИТОТЕРАПИИ**

*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра фармакогнозии с курсом ботаники и основ фитотерапии*

Аннотация: В статье рассмотрены вопросы особенностей преподавания вариативной части «Основы лекарственного растениеводства» на кафедре фармакогнозии с курсом ботаники и основ фитотерапии БГМУ с целью реализации компетентного подхода обучения. А также этапы разработки и формирования методических материалов, фонда оценочных средств.

Ключевые слова: основы лекарственного растениеводства, компетенция.

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки специальности 33.05.01 Фармация состоит из обязательной базовой и вариативной части, последняя из которых направлена на расширение и углубление компетенций стандарта, компетенций, дополнительно установленных вузом и требований профессионального стандарта (освоение трудовых функций) [1]. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части образовательной программы, вуз определяет самостоятельно в объеме, установленном соответствующим ФГОС ВО, и отчасти являются обязательным для освоения обучающимися.

Освоение дисциплин вариативной части дает возможность обучающимся расширить и углубить подготовку, определяемую содержанием обязательной части, освоить дополнительные компетенции, умения и навыки, трудовые функции необходимые для обеспечения конкурентоспособности, в соответствии с запросами рынка труда и возможностями продолжения образования.

Реализуемая дисциплина вариативной части «Основы лекарственного растениеводства» на кафедре фармакогнозии с курсом ботаники и основ фитотерапии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России в рамках учебного плана и основной образовательной программы специальности 33.05.01 Фармация дополняет специальную фармацевтическую дисциплину «Фармакогнозия». В программе по фармакогнозии предусмотрено освоение основных приемов возделывания лекарственных растений, однако изучение теоретических основ лекарственного растениеводства в лекционно-практический курс не заложено. Курс «Основы лекарственного растениеводства» для будущих провизоров, профессиональная деятельность которых будет связана с