

технику хирургических манипуляций согласно регламенту соревнований. Для сохранения преемственности, студенты старших курсов помогают в овладении практическими навыками обучающихся младших курсов.

Участники СНО активно принимают участие в научно-исследовательской деятельности кафедры. Основным научным направлением кафедры является сфинктерология. Студенты под руководством сотрудников кафедры определяют направления научных изысканий, участвуют в проведении экспериментов и статистической обработке полученных данных. Данные, полученные в результате выполнения научной работы, докладываются в ежегодных конференциях студентов и молодых ученых.

Участие в СНО является важным компонентом учебно-воспитательного процесса в медицинском вузе, которая позволяет повысить уровень компетенции в области изучаемых дисциплин, оттачивать практические навыки, стимулировать будущих врачей к самостоятельной деятельности, получить дополнительные знания. Активная работа в СНО помогает в выборе профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Воробьев А.А. Изучение клинической анатомии и освоение мануальных умений в свете новых информационных технологий (о желаемых дополнениях в учебный процесса на кафедрах оперативной хирургии и топографической анатомии)// Медицинское образование и профессиональное развитие. - № 2 (4), 2011г.
2. Организация СНО кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии Кировской ГМА /А.Е. Садаков, А.А. Зайков, С.В. Рудницкий// Материалы научной конференции с международным участием, посвященной 25-летию кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии Кировской ГМА, Киров 2014г. стр.21-22.
3. Особенности научно-исследовательской работы студенческого научного кружка на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии /Шаматкова, С.В., Тихонова, Л.В. // Рязанский медико-биологический вестник им. И.П. Павлова. - 2016. - №2.- С. 181-183.
4. Место топографической анатомии в профессиональном образовании врача / Морозова В.В.// Медицинский журнал Западного Казахстана. № 2 (34), 2012г. стр. 39-41.

*Р.А. Нурмухаметова, Б.А. Бакиров,
Р.А. Давлетиин, А.Х. Хасанов, З.Ф. Аскарова*
**ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА
НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ №2**
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра госпитальной терапии №2*

Аннотация. На современном этапе развития здравоохранения, присоединении ряда передовых вузов республики, в том числе БГМУ к Болонскому процессу, к подготовке специалистов высшей медицинской школы предъявляются жесткие требования. Это обосновывает необходимость совершенствования медицинского образования и приведение его в соответствие с международными стандартами обучения. Освоение курса госпитальной терапии имеет огромное значение в формировании врача-терапевта как специалиста. Преподавание курса терапии должна рассматриваться как основа подготовки будущих врачей любой специальности.

Ключевые слова:

- организация учебного процесса,
- модели обучения,
- методы и формы преподавания.

В соответствии с «Концепцией Федеральной целевой программы развития образования» [1] для высших медицинских учреждений страны ставится задача «формировать целостную систему универсальных знаний, навыков, а также опыт самостоятельной деятельности и личной ответственности обучающихся, определяющие современное качество содержания образования», Вышеизложенные задачи актуальны для всех высших учебных заведений, в том числе для нашего Башкирского государственного медицинского университета и для преподавания терапии в медицинском вузе.

Объем образовательной программы определяется ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело [2].

На кафедре госпитальной терапии №2 преподаются следующие дисциплины: дисциплина «госпитальная терапия» для студентов 5 и 6 курсов лечебного факультета, «госпитальная терапия и эндокринология» для студентов 6 и 7 курсов лечебного факультета (обучение очно-заочное) и ее вариативная часть - для студентов 7 курса лечебного факультета «Современные клинические рекомендации диагностики и лечения заболеваний внутренних органов». Разработаны соответствующие рабочие программы.

Преподавание курса госпитальной терапии на сегодня представляет собой сложную проблему в связи со значительным сокращением количества часов, отведенных для преподавания терапии, в пользу узких специальностей. При этом знание вопросов клинической медицины необходимо врачам всех специальностей. Преподаватели медицинских вузов с сожалением отмечают, что в последнее время прослеживается тенденция к снижению уровня качества образования, когда навыки работы «у постели больного» и клинического мышления подменяются работой в симуляционных классах и тестированием [3]. В итоге, у студента медицинского вуза и молодого специалиста формируется дефицит клинических навыков, и, как результат молодой специалист не способен качественно провести клиническое обследование больного, оформить историю болезни, ставить диагноз, в основном, ориентируясь на результаты дополнительных инструментальных методов исследования.

С учетом вышеизложенного учебный процесс на кафедре госпитальной терапии №2 организован таким образом, чтобы подготовить квалифицированного врача-терапевта, соответствующего требованиям, сформулированным в квалификационной характеристике специалиста [4].

Преподавателям, чтобы эффективно преподнести свой предмет студентам, необходимо широко использовать различные модели, методы, формы и принципы обучения, не упускать из виду условия, цели и способы формирования действий будущего врача.

В учебном процессе мы используем различные модели к организации подготовки студентов — информационную, операционально — деятельностьную и личностно-ориентированную. Преподаватель, учитывая преимущества и недостатки, в каждый конкретный момент волен использовать любую модель, способствующую повышению качества обучения студентов. С использованием информационных моделей обучения студент овладевает знаниями, умениями и навыками, в результате получает определенный «багаж» знаний. Основным недостатком такой модели является «потеря информации» по ходу обучения, так как полученные знания не подкрепляются практическим их применением. Педагог в данном случае выполняет информационно-контролирующую роль. На кафедре госпитальной терапии №2 в основном используются как традиционные, так и инновационные модели обучения, такие как проблемно-деятельностные и личностно-ориентированные. Сущность проблемно-деятельностной модели обучения заключается в создании специальных условий во время занятий, в которых студент, используя приобретенные знания во время самостоятельной работы, сам обнаруживает и осмысливает учебную пробле-

му, практически действует для поиска оптимальных вариантов ее решения. Личностно-ориентированная модель обучения активизирует логическое мышление и развитие личности студентов, тем самым способствует подготовке его к профессиональной деятельности наряду с использованием комбинации других моделей обучения. Из активных методов обучения можно выделить обучение в симуляционных залах, решение клинических задач, ролевые и деловые игры, что влияет на формирование у студентов способности к творческой деятельности. В этих моделях обучения преобладает организационная и стимулирующая роль педагога.

На нашей кафедре, как во многих медицинских высших учебных заведениях, используются следующие формы обучения: лекции, практические занятия, семинары, консультации, самостоятельная работа под руководством преподавателей, контрольные работы, производственная практика, научно-исследовательская работа, научно-практические конференции. Около 30 процентов времени занимают лекции. Все лекции читаются преподавателями с большим клиническим и научным опытом работы с использованием современных мультимедийных проекторов. Лекции обязательно включают в себя самые современные сведения, которые еще не вошли в учебники, в них проводится коррекция сведений ранее описанных в учебниках и излагается свой взгляд на разноречивые мнения ученых. Практическим занятиям на кафедре отводится значительная часть времени. После проверки исходного уровня знаний проводится традиционный опрос теоретических знаний, затем студенты выполняют задания, например, составляют анализ крови при лейкозах, решают ситуационные задачи по теме с последующим их коллективным разбором, проводятся ситуационные игры. Основное время отводится следующему этапу - самостоятельной работе студентов с больными. В качестве контроля выступает защита истории болезни курируемого пациента. Обращается внимание на обоснование диагноза, составление плана обследования и назначение дифференцированного лечения с учетом современных клинических рекомендаций. При отсутствии тематических больных проводятся ситуационно-ролевые игры, где роль пациента и врача играют студенты, а преподаватель выполняет роль сценариста и организатора.

Кроме того, студенты активно участвуют в научно-исследовательской работе, часто выступают с докладами на научно-практических конференциях. Во время производственной практики проводят анализ работы различных отделений больницы и анализ заболеваемости и летальности. В частности, в ходе анализа работы сосудистого центра Белорецкой ЦРКБ за 1 полугодие 2019 года были получены интересные и полезные для практического здравоохранения результаты исследования. Только успешная производственная практика в клинике учит студентов умению работать в реальных условиях.

Таким образом, на кафедре госпитальной терапии №2 широко используются как традиционные, так и современные методы обучения с использованием инновационных технологий. Различные формы организации учебного процесса направлены на подготовку студентов к будущей профессиональной деятельности.

Список литературы:

1. Концепция Федеральной целевой программы развития образования на 2016 – 2020 г. от 29 декабря 2014г. Москва.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по специальности 040100 лечебное дело
3. Шевчук В.В. 1 Владимирская Н.Л. 1 Еремеев Р.Б. 1 Кашкина Н.В. 1 Малютина Н.Н. Критический взгляд на реформирование преподавания внутренних болезней в медицинском вузе. - //Международный журнал экспериментального образования – 2016 - № 9 С.29 - 311
4. Квалификационная характеристика работников в сфере здравоохранения. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07. 2010 №541.