

хирургическом циклах по отделению и на базе приемного покоя больницы.

При прохождении практики студенты ознакомились со структурой и организацией лечебно-профилактической работы базового лечебного учреждения, его отделений и кабинетов. Под руководством базового руководителя курировали больных и оформляли всю медицинскую документацию: первичный осмотр с назначением необходимого обследования и лечения согласно медико-экономических стандартов; дневники курации, выписные эпикризы, посыльные листы на МСЭК, ассистировали при проведении клинических и инструментальных исследований (в том числе неизвестных для них ранее Холтеровского мониторирования ЭКГ и артериального давления), врачебных манипуляций, операций, проводили санитарно-просветительную работу. Выполняли учебно-исследовательскую работу в соответствии с рекомендуемой тематикой прежде всего по вопросам клиники, диагностики и лечения неотложных состояний, результаты которой докладывали на еженедельных семинарских занятиях. Обсуждали вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, побочных эффектов и дозировок основных фармакологических средств, применяемых в терапии больных. В конце каждого двухнедельного цикла студенты аттестовались на зачете.

Таким образом, производственная практика в качестве помощника врача стационара позволила каждому студенту глубже осознать необходимость ответственного отношения к избранной профессии и убедиться в правильности своего выбора, а также закрепить практические и теоретические навыки у постели конкретного больного под систематическим и чутким контролем опытных клиницистов.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ В УСЛОВИЯХ «СКВОЗНОГО» ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА

В.М. Лисиенко

Кафедра хирургических болезней №3

Вопрос о рациональности «сквозного» преподавания предмета, начиная от общего ухода за больными, общей хирургии и заканчивая хирургическими болезнями, неоднократно был предметом обсуждения на заседаниях различного уровня. Отношение к такой структуре преподавания не однозначно. Занимаясь «сквозным» преподаванием хирургии в течение 25 лет на кафедре хирургических болезней №3 ГОУ ВПО УГМА Минздрава России, мы накопили опыт, сформировавший определенное мнение о рациональности образования подобных кафедр.

Преподавание хирургии проводится на трех факультетах Академии: стоматологическом (включая обучение студентов на базе зубо-врачебного образования); медико-профилактическом (курсами общей

хирургии и хирургических болезней); педиатрическом (с преподаванием курса хирургических болезней, включая факультетскую и госпитальную хирургию). Программы занятий, предлагаемые Министерством для данных факультетов, мало чем отличаются друг от друга. Различным является лишь количество учебных часов, отводимых для освоения предмета. Задачей сотрудников кафедры является обеспечение профильности преподавания, что находит свое отражение в разработанных сотрудниками кафедры методических пособиях для студентов и преподавателей, рабочих программах, пособиях, контролирующих знания студентов. Акцент ставился на тех проблемах, с которыми будущий специалист будет непосредственно связан в своей практической деятельности. К примеру, будущим врачам - лечебникам более необходимо знание анатомии, показания и ход операций по сравнению со студентами, заканчивающими медико-профилактический факультет и т.д.

Отсюда вытекает задача большой творческой и технической работы сотрудников кафедры при создании методических пособий, планов работы, экзаменационных билетов и вопросов тестовых контролей для самостоятельных занятий и сдачи экзаменов, различных по формулировке и содержанию и т.д. В связи с чем увеличивается нагрузка по отчетам, касающимся учебной работы кафедры в вышестоящих организации. Вновь приходящие в клинику преподаватели, в основном, молодого возраста достаточно быстро включаются в этот «круговорот» учебного процесса, психологически легко адаптируются в трудной обстановке учебного и лечебного процессов. Все ассистенты работают по принципу «циркуляции» по всем хирургическим отделениям для более глубокого познания специальности «Хирургия» и освоения широкого круга операций. Взаимопосещение практических занятий с последующим обсуждением качества их проведения на кафедральных совещаниях, назначении «кураторов» к молодым ассистентам позволяет повышать опыт работы всех сотрудников и, по возможности, оставлять в составе кафедры способных, энергичных, преданных преподавательской деятельности и хирургии, активно работающих на научном поприще ассистентов. В каждом преподавателе студент должен видеть объект для подражания, восторгаться не только человеческими качествами интеллигентного педагога, но и видеть в нем отличного специалиста-хирурга, врача, научного работника. К большому сожалению, следует отметить отсутствие в настоящее время возможностей у преподавателей повышать свою квалификацию педагога, врача-хирурга в высокоавторитетных учебных и лечебных заведениях Российской Федерации, вследствие известного социально-экономического статуса. В этом плане для молодых ассистентов Академии большим подспорьем в их образовании является «Школа молодого преподавателя». В целом, самообразование педагогов является пресвалирующим.

С космической скоростью в профессию врача, в частности хирурга, внедряются новые технические направления, требующие не только приобретения аппаратуры, но и освоения ее на рабочем месте. Изменяются показания к различным видам вмешательств, технические приемы, которые педагог должен не только теоретически познать, но и продемонстрировать наглядно студентам свои хирургические возможности. Исходя из вышесказанного, становится понятной необходимость изыскания возможности специализации сотрудников кафедры по всем трем перечисленным направлениям.

Касаясь методической работы, следует остановиться на значимости современных подходов в занятиях со студентами, а именно, программном обучении и оценке знаний студентов. Для каждого курса, факультета нами созданы вопросы тестового контроля в полном соответствии с государственной программой преподавания хирургии и рабочими межкафедральными программами. Проверка знаний проводится в компьютерном зале МУ ЦГБ №7 г.Екатеринбурга. Мы выявили свои «за» и «против» метода «компьютерного опроса». Недостатком общения преподавателя со студентом «через компьютер» является невозможность оценить способности учащегося логически мыслить, формулировать диагноз, изложить свое отношение к спорным вопросам медицины, то есть продемонстрировать свои способности к клиническому мышлению. Однако имеются и преимущества, заключающиеся в проверке исходных и полученных знаний по хирургии, в охвате большого количества фактического материала для оценки качества последних, в выявлении слабых и сильных сторон в преподавании, в возможности объективной оценки знаний студентов и др. Поэтому несколько лет тому назад мы пришли к выводу о необходимости использования «компьютерного» контроля знаний во время практических занятий, а также предварительного контроля студентов перед устной сдачей экзамена по билетам, то есть «компьютерного опроса». Это в совокупности с учетом собеседования по темам пропущенных лекций, занятий в течение учебного года позволяет дать объективную оценку полученных знаний каждому студенту.

Таким образом, преподавание хирургии по «сквозному» варианту имеет свои преимущества: возможность создания целостного учебно-методического комплекса, четкого и полного выполнения программ, включающих и новые достижения медицины. Немаловажное значение имеет возможность работы со студентом в течение длительного периода обучения на кафедре, работы в СНО, объективной оценки его знаний, способностей для рекомендации его кандидатуры в интернатуру по хирургии, клиническую ординатуру. Этот факт является значимым, в том числе и в плане подготовки научно-педагогических кадров нашей Академии.

Важным моментом в формировании кафедральных коллективов является тщательный отбор высокообразованных преподавателей,

способных на уровне современных научно-технических достижений доносить знания до студентов. Это должны быть специалисты-хирурги высшего класса, люди, строго соблюдающие принципы медицинской деонтологии, перспективные научные работники.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕДИАТРИИ В УСЛОВИЯХ НОВЫХ ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ОМС)

В.Л. Зеленцова, Л.В. Богданова, Е.В. Николина

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

Задача учителя – мыслить научно,
применять метод как орудие мысли.
Незаменимость учителя не только
в искусстве передачи знаний,
но и в примере как применять метод
С.И.Гессен

Преподавание детских болезней студентам лечебного, медико-профилактического и стоматологического факультетов и ранее имело ряд особенностей в связи с непрофильностью дисциплин, несоответствием между объемом информации и временем, отведенным для лекций и практических занятий. Динамические процессы, происходящие на современном этапе в социальной сфере, системе организации здравоохранения и вопросах юридической обоснованности защиты прав ребенка нашли свое отражение в функциональной системе кафедры, обновлении научного содержания и способов организации деятельности (методологии). Связь академической науки и практического здравоохранения с проблемами деонтологическими, экономическими не могут не найти отражения в процессе преподавания.

Подготовка студентов в ВУЗе предполагает формирование грамотного, эрудированного специалиста, обладающего познавательными потребностями. Работая на кафедре детских болезней, студент осваивает методику обследования маленького пациента, особенности диагностики и лечения, используемые в педиатрической клинике. Но, наряду с этим, учится разбираться в ряде смежных проблем. Врач общей практики (семейный доктор) должен осознавать, что несет огромную ответственность за самое дорогое, что есть у общества – за детей. Он должен в совершенстве владеть психологическим подходом при общении с ребенком и его родными. Предвидя исход заболевания, он не всегда может соглашаться с отказом ребенка и его родных от программы обследования и лечения и неуклонно выполнять намеченные мероприятия. Он должен уметь объяснить родителям, в аспекте закона о защите прав ребенка, что ребенок не собственность, с которой можно