

Таким образом, нами предложена достаточно простая для внедрения компетентностно-ориентированная система проведения НИР в ходе производственной практики V курса лечебно-профилактического факультета, нацеленная на закрепление ряда умений и навыков, необходимых для подготовки врача участкового терапевта. Данная форма НИР позволяет минимизировать риск фальсификаций, активизировать самостоятельную работу студентов, мотивировать и дисциплинировать обучающихся с учетом его персональной ответственности, а также заинтересовать органы управления здравоохранением в получении независимой аналитической информации, касающейся приоритетных направлений развития.

Литература

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.fgosvo.ru/news/21/1807>.
2. Проектирование основных образовательных программ вуза при реализации уровневой подготовки кадров на основе федеральных государственных образовательных стандартов / под ред. С. В. Коршунова. — М.: МИПК МГТУ им. Н. Э. Баумана, 2010. — 212 с.
3. Лоханова, Г. Научно-исследовательская работа студентов ВУЗа как компонент профессиональной подготовки будущих специалистов / Г. Лоханова // *Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: материалы I международной научно-практической конференции № 1. Часть II.* — Новосибирск: СибАК, 2010.
4. Павлова, Г. В. Формирование творческой активности у студентов медицинского вуза [Электронный ресурс] / Г. В. Павлова // *Научно-методический электронный журнал «Концепт».* — 2016. — Т. 15. — С. 2546–2550. URL: <http://e-koncept.ru/2016/96430.htm>.
5. Научно-исследовательская деятельность ординаторов как компонент творческого потенциала личности обучающегося / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, Е. П. Гурковская, А. С. Шубина // *От качества медицинского образования — к качеству медицинской помощи: материалы V Всероссийской научно-практической конференции.* — Екатеринбург, 2016. — С. 487–490.
6. Активизация научно-исследовательской деятельности студентов в условиях реализации ФГОС ВПО / Л. В. Чупрова, О. В. Ершова, Э. Р. Муллина, О. А. Мишурина // *Фундаментальные исследования.* — 2015. — № 2 (часть 19). — С. 419–432
7. Чупрова, Л. В. Научно-исследовательская работа студентов в образовательном процессе вуза / Л. В. Чупрова // *Теория и практика образования в современном мире: материалы международной научной конференции.* — СПб., 2012. — С. 380–383.
8. Georgantopoulou, C. Medical education in Greece / C. Georgantopoulou // *Med. Teach.* — 2009 Jan. — № 31 (1). — P. 13–7.
9. Hensen, P. The «Bologna Process» in European higher education: impact of bachelor's and master's degrees on German medical education / P. Hensen // *Teach Learn Med.* — 2010. — Apr 22 (2). — P. 142–147.
10. Patricio, M. The Bologna Process — A global vision for the future of medical education / M. Patricio, R. M. Harden // *Med. Teach.* — 2010. — № 32 (4). — P. 305–315.

.....

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ» В РЕАЛИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА

УДК 378:616.9-053.2

**А.У. Сабитов, Е.И. Краснова, Ю.Б. Хаманова, А.И. Ольховиков, В.К. Веревицков,
П.Л. Кузнецов, О.А. Чеснакова**

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье приведены результаты курсового экзамена по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» для студентов 6 курса педиатрического факультета. Условия проведения экзамена соответствовали реальной клинической практике врача педиатра-участкового, в которой окажутся выпускники университета. Экзаменатор оценивал степень освоения компетенций, в формировании которых принимает участие коллектив кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии.

Ключевые слова: промежуточная аттестация, инфекционные болезни у детей, компетенции.

INTERMEDIATE CERTIFICATION ORGANIZATION FOR THE DISCIPLINE
«INFECTIOUS DISEASES IN CHILDREN IN IMPLEMENTATION OF THE
REQUIREMENTS OF THE COMPETENCE-BASED APPROACH

*A.U. Sabitov, E.I. Krasnova, Y.B. Hamanova, A.I. Olhovikov,
V.K. Verevshnikov, P.L., Kuznetsov, O.A. Chesnakova*

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article describes the results of the course exam for the discipline «infectious diseases of children» for students of the course 6 pediatric faculty. Examination conditions conform to real clinical practice physician pediatrician-district, which would be university graduates. Examiner assessed the degree of development of competences, in which participates the staff of the Department of infectious diseases and Clinical Immunology.

Keywords: intermediate certification, infectious diseases at children, competence.

Переход на федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) поставил перед российскими вузами сложную задачу, обеспечивающую получение образовательного результата в виде формирования различных видов компетенций. Введение ФГОС в Российской системе высшего медицинского образования является определенным стимулом для изменений, в том числе и в системе оценивания уровня формирования профессиональных компетенций.

Длительный период вузы использовали систему оценивания, которая была создана в рамках знамиевой парадигмы образования. Главная цель указанной парадигмы заключается в передаче молодому поколению наиболее существенных элементов культурного наследия человеческой цивилизации и ее опыта. Эта передача осуществляется на основе выдержавшей испытание временем совокупности знаний, умений и навыков, а также нравственных идеалов и жизненных ценностей, способствующих как индивидуальному развитию, так и сохранению социального порядка, позволяющих обеспечить функциональную грамотность и социализацию обучающихся. Таким образом, данная парадигма отражает результат усвоения знаний, а не процесс их применения, что не соответствует в полной мере современным требованиям компетентного подхода [1; 2].

Оценка уровня формирования компетенций — новая для вузовской системы задача, которую невозможно решить лишь с помощью традиционных методов контроля и инструментов оценки. Кроме того, общепринятых методических установок по формированию и применению фондов оценочных средств для оценки компетенций на данный момент не сформировано. Каждый вуз решает эту задачу самостоятельно.

Согласно учебному плану реализации ООП «Педиатрия» с 2016 года введен курсовой экзамен по дисциплине «Инфекционные болезни у детей». В соответствии с матрицей компетентности специальности «Педиатрия» студенты педиатрического факультета на кафедре инфекционных болезней и клинической иммунологии должны продолжить освоение нескольких общекультурных профессиональных компетенций (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК), таких как «готовность к коммуникации в устной форме» (ОПК 2), «готовность к ведению медицинской документации» (ОПК 6), «способность и готовность к осуществлению комплекса противоэпидемических мероприятий» (ПК 3) и другие. Курсовой экзамен, проводимый в традиционном стиле по билетам и ситуационным задачам, не позволяет провести оценку степени освоения всех компетенций, формируемых на кафедре.

Для решения этой задачи кафедральным коллективом было предложено провести промежуточную аттестацию, используя моделирование процесса врачебного приема больного ребенка и его законного представителя. Студент не имел никаких предварительных данных о пациенте и о его заболевании. Он должен был установить контакт с представителем ребенка, самим ребенком, провести опрос, осмотреть больного, выявить ведущие симптомы, поставить предварительный диагноз, в соответствии с которым назначить необходимое обследование и лечение, организовать противоэпидемические мероприятия и дать рекомендации конкретному больному по его реабилитации и по дальнейшей тактике вакцинации.

Вопросы промежуточной аттестации предварительно обсуждались на нескольких кафедральных заседаниях. Был подготовлен список заданий для оценки той или иной компетенции и разработаны критерии уровня освоения компетенций, которые нашли отражение в индивидуальном протоколе экзаменующегося.

Экзамен проходил в течение двух дней. Второму потоку были предложены анкеты с целью определения удовлетворенности выпускников новой формой промежуточной аттестации. Всего было получено 46 анкет. Студентам было предложено ответить на ряд вопросов, касающихся организации

экзамена, их отношения к новой форме аттестации и собственной оценки уровня сформированной компетенции. Также были проанализированы индивидуальные экзаменационные протоколы, содержащие результаты экзамена, где оценку уровня сформированности компетенции давал преподаватель. В таблице приведены оцениваемые компетенции, наименование задания для оценки компетенции, результаты экзамена и самооценка респондентов.

Сравнение результатов итоговой аттестации и данных опроса студентов

| | Наименование компетенции | Наименование задания для оценки компетенции | Оценка по 5-бальной системе, % | Самооценка по 5-бальной системе, % |
|---|--|---|--|------------------------------------|
| 1 | Готовность к коммуникации в устной форме ОПК 2 | Установить контакт с матерью и больным ребенком | 5 – 78,6 4 – 21,3 0 – 1,6 | 5 – 77,7 4 – 22,2 |
| 2 | Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, его анамнеза, результатов осмотра ПК 5 | Собрать анамнез, жалобы, провести осмотр по органам и системам | 5 – 49,1 4 – 36,0 3 – 13,1 2 – 1,6 | 5 – 56,5 4 – 39,1 3 – 4,3 |
| 3 | Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов ПК 6 | Выделить ведущие симптомы и синдромы | 5 – 50,8 4 – 44,2 3 – 4,9 | 5 – 47,8 4 – 50 3 – 2,1 |
| 4 | Готовность к ведению медицинской документации ОПК 6 | Письменно оформить диагностический эпикриз | 5 – 49,0 4 – 42,6 3 – 13,1 2 – 1,6 0 – 1,6 | 5 – 44,3 4 – 52,1 3 – 4,3 |
| 5 | Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами ПК8; готовность к лечению в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара ПК-9 | Определить показания к лечению в амбулаторных или стационарных условиях. Назначить обследование и лечение | 5 – 50,8 4 – 44,2 3 – 1,6 | 5 – 41,3 4 – 56,5 3 – 2,1 |
| 6 | Готовность к применению медицинских препаратов и их комбинаций в решении профессиональных задач ОПК-8 | Дать фармакологическое основание одного из назначенных препаратов | 5 – 50,8 4 – 40,9 3 – 13,1 2 – 3,2 | 5 – 41,3 4 – 54,3 3 – 4,3 |
| 7 | Способность и готовность к осуществлению комплекса противоэпидемических мероприятий ПК 3 | Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге | 5 – 63,9 4 – 32,7 3 – 3,2 | 5 – 42,8 4 – 42,8 3 – 14,5 |
| 8 | Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей ПК 1 | Дать рекомендации по вакцинации | 5 – 62,2 4 – 37,7 | 5 – 62,5 4 – 32,5 3 – 5,0 |

Из таблицы видно, что студенты и преподаватели практически идентично на «хорошо» и «отлично» оценивали способность обучающихся к коммуникации в устной форме (ОПК-2), способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов (ПК-6) и способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей (ПК 1).

Преподаватели чаще оценивали уровень сформированности компетенции на «отлично», а студенты оценивали свой уровень на «хорошо» касательно готовности к ведению медицинской документации (ОПК 6), способности и готовности к осуществлению комплекса противоэпидемических мероп-

приятий (ПК 3) и готовности к применению медицинских препаратов и их комбинаций в решении профессиональных задач (ОПК-8). Также следует отметить, что студенты в своих ответах ограничивались только положительными оценками, тогда как преподаватели оценивали ответы как удовлетворительные и даже неудовлетворительные.

В предложенной анкете выпускников просили ответить на ряд других вопросов. Как отличную оценили организацию экзамена 87% опрошенных, как хорошую, с несущественными недостатками, — 6% и как очень плохую — 2% респондентов.

Были удовлетворены такой формой итоговой аттестации по дисциплине все ответившие и оценили на «отлично» 80% студентов, на «хорошо» — 13%, дали ответ «скорее хорошо» 6% анкетированных.

Нет негативных отзывов и по поводу взаимодействия с преподавателем в ходе экзамена. Оценили его на «отлично» 88,8% респондентов, и как «хорошо» и «скорее хорошо» — 10,8%.

Был задан вопрос о совпадении позиций преподавателя, принимавшего экзамен, и выпускника, проходившего аттестацию, в оценке уровня сформированности определенных компетенций. Выяснилось, что, по мнению респондентов, имело место практически полное совпадение позиций. «Совпадает» или «скорее совпадает» ответили 97,4% отвечающих.

Интересные ответы были получены на вопрос, мотивирует ли такая форма экзамена к повторению теоретических разделов дисциплины. Утвердительно ответили лишь 68,4% респондентов, которые уверены, что повторение было важным и повлияло на итоговый результат. 39,9% отвечающих сообщили, что прочитали далеко не весь материал или что прочитанное совершенно не пригодилось в ходе экзамена.

Тем не менее, 87,5% студентов считали, что данная форма экзамена позволила им выявить свои «слабые места» и у них появилась мотивация для работы над устранением этих пробелов.

Таким образом, можно признать, что первый опыт проведения итоговой аттестации дисциплины «Инфекционные болезни у детей» по новым, необычным для студентов и преподавателей правилам был удачным. Студенты показали высокие результаты и дали положительные отзывы на такую форму экзамена. Важным является то, что у шестикурсников появилась мотивация поработать над своими пробелами в подготовке. Однако следует признать, что степень лояльности профессорско-преподавательского состава кафедры излишне высока и необходимо ее понижать.

Литература

1. Министерство образования и науки Российской Федерации: официальный сайт. Стратегия инновационного развития России до 2020 года. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://mon.gov.ru/dok/akt/9130>.

2. Тенищева, В. Ф. Интегративно-контекстная модель формирования профессиональной компетенции: дис. ... д-ра пед. наук / В. Ф. Тенищева. — М., 2008. — 404 с.

ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ: ВЫСШЕЕ СЕСТРИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

УДК 001.895:61:614.253.5

Е.П. Шурыгина, Л.А. Шардина

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье обсуждаются возможные инновации в высшем сестринском образовании, внедряемые в Уральском государственном медицинском университете, призванные повысить престиж специальности и обеспечить здравоохранение высококвалифицированными кадрами.

Ключевые слова: высшее сестринское образование, инновации.

INNOVATIONS IN MEDICINE: HIGHER NISTRESS EDUCATION

E.P. Shurygina, L.A. Shardina

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

The article discusses possible innovations in higher nursing education, introduced in the Urals State Medical University, designed to increase the prestige of the specialty and provide high-skilled personnel with health care.

Keywords: higher nursing education, innovations.

В России XIX века деятельность медицинской сестры имела большую компетентность и само-