

организации взаимопомощи проживающих в общежитии. Добиться этого можно совместными усилиями студенчества, комендантов, воспитателей и кураторов. А также, остро стоит проблема с горячим питанием студентов. Многие студенты подчеркивают в своих высказываниях, что в общежитиях должны быть буфеты с горячими завтраками.

УДК 61.06.026.3

И.Н. Костина

**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ
ДИСЦИПЛИНЫ «МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ»**

Уральский государственный медицинский университет

Г. Екатеринбург, Российская Федерация

I.N. Kostina

**INTERDISCIPLINARY APPROACH IN TEACHING THE DISCIPLINE
"LOCAL ANESTHESIA AND ANESTHESIOLOGY IN DENTISTRY"**

Ural state medical university

Ekaterinburg, Russian Federation

Email: kafedrastom@yandex.ru

Аннотация: согласно образовательного стандарта выпускник медицинского вуза готовится к выполнению определенного вида профессиональной деятельности, поэтому освоение профессиональных компетенций студентами в процессе обучения - важная конечная цель подготовки специалиста. Проведено анонимное анкетирование студентов 4 курса стоматологического факультета по самооценке сформированности некоторых компетенций по дисциплине «Местное обезболивание и

анестезиология в стоматологии» на 7 семестре обучения. Результаты исследования показали, что уровень самооценки знаний несколько выше уровня самооценки умений, владений.

Ключевые слова: местное обезболивание, стоматология, преподавание.

Annotation: according to the educational standards of graduate medical school is preparing to implement a certain type of professional activity, therefore the development of professional competencies of students in the learning process is important the ultimate goal of training. Conducted an anonymous survey of the students of the 4th course in dental faculty the self-formation of some competences in the discipline "Local anesthesia and anesthesiology in dentistry" on the 7 semester. The results showed that the level of self-knowledge are higher levels of self-esteem skills, possessions.

Keywords: local anesthesia, dentistry, teaching.

Введение

Оказание медицинской помощи при обращении пациентов в медицинские учреждения сформировалось на основе узкой специализации врачей (терапевт, хирург, стоматолог, педиатр и т.д.), причем в рамках одной специальности предусмотрено выполнение врачом разнонаправленных профессиональных трудовых функций (стоматолог-хирург, стоматолог-терапевт, стоматолог-ортопед и т.п.). Это можно объяснить тем, что научный прогресс в медицине приводит к все более углубленному знанию и формированию все более сложных навыков врача в отношении разнообразных медицинских проблем. Однако неизменным остается тот факт, что лечить нужно не болезнь, а больного. Такой принцип оказания медицинской помощи в условиях узкоспециализированного приема пациентов в поликлиниках и стационарах достигается междисциплинарным подходом в диагностике и лечении различных заболеваний. Осуществление взаимодействия между врачами разных специальностей на уровне обмена опытом на сегодняшний день не достаточно.

Местная анестезия – инвазивная процедура, которая постоянно используется стоматологом при лечении различных заболеваний зубов. Это создает необходимые условия безболезненного лечения, чтобы достичь максимального комфорта пациента во время лечения. Таким образом, правильно выбрать анестетик и уметь правильно выполнить местную анестезию является важным аспектом преподавания дисциплины «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», входящей в базовую часть основной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) – Стоматология. Тем не менее, изучение методов введения местных анестетиков представляет собой сложный процесс, и переход к первой инъекции у пациента часто бывает трудной задачей для студента-стоматолога.

На кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Уральского государственного медицинского университета в 2016-2017 учебном году проведено анонимное анкетирование студентов 4 курса стоматологического факультета в качестве инструмента количественной оценки качества освоения компетенций.

Цель исследования - оценить междисциплинарную модель обучения студентов-стоматологов местному обезболиванию и их готовность выполнения данного профессионального навыка.

Материалы и методы

По учебному плану основной образовательной программы по направлению подготовки (специальности) – Стоматология изучение дисциплины «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» студенты 3 курса стоматологического факультета (6 семестр) проходят на кафедре пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний, студенты 4 курса (7 семестр) проходят на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, кафедре анестезиологии и реаниматологии.

По окончании 7 семестра обучения проведено анонимное анкетирование 37 (45,1%) студентов 4 курса стоматологического факультета. Предложенная

студентам анкета позволяет провести самооценку сформированности основных профессиональных и социально-личностных компетенций.

При разработке анкеты использованы четыре группы открытых вопросов о наличии профессиональных знаний, умений, владений у студентов по изученной дисциплине, о личностных характеристиках студентов, применена оценочная шкала «освоено – частично освоено – не освоено».

Результаты и обсуждение

Для подготовки к практическим занятиям по дисциплине студенты 4 курса используют конспекты лекций (86,5%), учебники (91,8%), электронные ресурсы (94,6%), информационный сайт вуза educa (32,4%).

На освоение дисциплины студентами 4 курса оказало влияние посещение лекций (72,9%) и практических занятий (100%), самоподготовка вне аудиторных занятий (81,2%), природные способности (35,1%).

Анализ самооценки студентами теоретической подготовки (самооценка знаний) по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» показал, что полное усвоение студентами теоретического материала варьировало от 62,0% до 94,6%, частичное усвоение знаний – 5,4-35,1%, отсутствие усвоения отдельных знаний – 2,9%.

Результаты самооценки умений студентов по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» показал, что полное усвоение студентами практических навыков варьировало от 35,1% до 89,2%, частичное усвоение навыков – 10,8-64,9%, отсутствие усвоения отдельных навыков – 0%.

Результаты самооценки студентами методов клинической работы (самооценка владений) по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» показал, что полное усвоение студентами навыков клинической работы варьировало от 21,6% до 67,6%, частичное усвоение навыков клинической работы – 32,4-75,7%, отсутствие усвоения отдельных навыков клинической работы – 2,9%.

Результаты самооценки студентами личностных характеристик показал, что хорошая сформированность личных качеств у студентов варьировало от 54,1% до 83,8%, частичная сформированность личных качеств – 16,2-40,5%, отсутствие сформированности личных качеств – 8,1%.

Таблица 1

Средние показатели самооценки студентами знаний, умений, владений по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», личностных характеристик по окончании обучения в 7 семестре

	полное освоение, хорошая сформированность качества	частичное освоение, частичная сформированность качества	нет освоения, качество не сформировано
Самооценка знаний	82,1%	16,7%	2,9%
Самооценка умений	54,1%	45,9%	0
Самооценка владений	44,6%	86,9%	2,9
Самооценка личностных характеристик	67,1%	31,5%	8,1%

У опрошенных студентов достаточно хорошо развит когнитивный компонент компетенции (табл. 1). Интегративно-деятельностный компонент компетенции у опрошенных студентов развит несколько лучше, чем личностный компонент (табл. 1). В целом большинство опрошенных студентов более низко оценивают уровень своей практической подготовки по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», чем уровень теоретической подготовки.

Среди опрошенных 51,4% студентов отметили высокий интерес и целеустремленность в освоении будущей профессии врача-стоматолога.

Профессиональная компетенция – это интеграция знаний, умений, навыков, полученных при изучении учебных дисциплин, прохождении

производственной практики в рамках образовательной программы [1]. Оценивание компетенций может быть проведено методами социологических исследований (анкетирование, опрос) на основе самооценки, взаимооценки, экспертной оценки [3]. Освоение профессиональных компетенций можно оценить на этапах промежуточного контроля (зачеты, экзамены) и при итоговой государственной аттестации выпускников согласно шкале «освоена - не освоена».

Такой подход позволяет выполнить требования ФГОС по контролю освоения студентами компетенций, составить положение о разработке оценочных средств, проводить промежуточные оценки качества обучения студентов.

Если в прошлом веке знания по этиологии, диагностике и лечению заболеваний умещались в учебнике небольшого объема и врач реально проходил подготовку в рамках одной специальности, то сегодня медицинская наука продвинулась глубоко и далеко вперед в познании микроуровня патологических процессов, медицинские технологии достигли сложных малоинвазивных подходов. Объем научной медицинской информации постоянно увеличивается и узкий дисциплинарный подход в образовании мешает соответствовать актуальным запросам современной врачебной практики. Междисциплинарность повышает эффективность практической деятельности врача. Возросшая роль науки в современном медицинском сообществе определяет необходимость налаживать междисциплинарное взаимодействие.

Выводы:

1. Сформированность профессиональных компетенций косвенно можно оценить в ходе промежуточной аттестации студентов при освоении учебной дисциплины.
2. Оценивание компетенций может быть проведено методами социологического исследования, самооценки.

3. По результатам самооценки сформированности профессиональных компетенций по дисциплине «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» выявлено, что уровень самооценки знаний несколько выше уровня самооценки умений, владений.

4. Уровень самооценки сформированности личностных характеристик у студентов 4 курса стоматологического факультета ниже уровня самооценки профессиональных компетенций.

5. По мнению 51,4% опрошенных студентов 4 курса на формирование компетенций оказало влияние целеустремленность и высокий интерес к своей будущей профессии, в 81,2% - самоподготовка вне аудиторных занятий, в 100% - посещение практических занятий.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Болонский процесс: Результаты обучения и компетентностный подход / Под ред. В.И.Байденко. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2009. – 536 с.

2. Мартынюк О.И., Медведев И.Н., Панькова С.В., Соловьева О.И. Опыт формирования компетентностной модели выпускника педагогического вуза как нормы качества и базы оценки результатов образования / Под общей ред. Н.А.Селезнёвой. – М., 2006. – 35 с.

3. Елисеев И.Н. Методы, алгоритмы и программные комплексы для расчёта характеристик диагностических средств независимой оценки качества образования/ И.Н. Елисеев. – Новочеркасск: Лик, 2010. – 316 с

УДК 37.062

И.Н. Куприянова, Л.Д. Волкова

СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА НА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Менеджер по качеству на лечебно-профилактическом факультете
Сопредседатель студенческого Совета по качеству
лечебно-профилактического факультета