

коллектив авторов Алексеева Л.И. [и др.]; Российская ассоциация по остеопорозу. — Ярославль: ИПК «Литера», — 2016. — 24 с

6. Попов А.А Оценка абсолютного риска переломов у пациентов с выявленным остеопорозом дистального отдела предплечья/ А.А. Попов, М.В. Струнина, М.В. Телющенко [Остеопороз и остеопатии](#). 2012. [№ 3](#). С. 3-6.

7. Хромцова О.М. Прогнозирование десятилетнего риска остеопоротических переломов у больных с хронической обструктивной болезнью легких с помощью методики FRAX®/ Хромцова О.М., Зюзякина М.А., Егоров И.А., Трошунин А.В., Фоминых М.И.//[Остеопороз и остеопатии](#). 2016. [№ 2](#). С. 31.

А.А. Попов, О.В. Теплякова, А.В. Воронцова, Л.В. Богословская
**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КАК ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ
ОВЛАДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИМИ НАВЫКАМИ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ**
Уральский государственный медицинский университет

Г. Екатеринбург

A. A. Popov, O. V. Teplyakova, A. V. Vorontsova, L.V. Bogoslovskaya
**SCIENTIFIC-RESEARCH WORK OF STUDENTS DURING WORK
PRACTICE AS A TOOL TO ASSESS MASTERY OF PRACTICAL SKILLS
AND PROFESSIONAL COMPETENCES**

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
«Urals State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian
Federation

Производственная практика студентов медицинского вуза является неотъемлемой частью основной образовательной программы высшего

291

образования, роль которой существенно возрастает в связи с требованиями Федерального государственного стандарта высшего профессионального образования специальности и направлены на непрерывность и последовательность овладения студентами профессиональной деятельности в соответствии с требованиями к уровню подготовки выпускника [1, 2].

Компетенции в области клинической медицины требуют не только современных знаний, овладения различными методами диагностики и лечения, но способности анализировать результаты своей деятельности [3]. Кроме того, при подготовке специалиста в вузе важное значение придается формированию у обучающегося информационной компетенции, способности самостоятельно искать, анализировать, отбирать, обрабатывать профессиональную информацию [4].

Производственная практика – это, прежде всего, продолжение учебы на новом уровне, знания, полученные в ходе практики помогают обучающемуся активно и мотивированно становиться компетентным специалистом [5]. При этом, даже у студентов с достаточно хорошей теоретической подготовкой одним из слабых разделов подготовки врачей является умение выполнять относительно простые манипуляции в качестве помощника врача акушерского, терапевтического или хирургического стационара [4]. Поскольку на основе полученных ранее теоретических знаний и практических умений (выполняемых в процессе освоения дисциплины в течение учебного года на муляжах, фантомах, электронных пособиях) за отведенное для аудиторных занятий время не удается получить устойчивого овладения, основной задачей производственной практики становится закрепление и отработка реального использования теоретических знаний, а также и практических навыков и умений, формирующих профессиональные компетенции по основным видам деятельности практикующего врача.

Помимо углубления навыков самостоятельной работы в качестве помощника врача стационара в отделениях различного профиля,

производственная практика позволяет не только закрепить на практике полученные в процессе обучения теоретические знания, но и приобрести бесценный опыт непосредственной работы у постели пациента под руководством опытных практических врачей, ознакомиться с современными диагностическими и лечебными методиками, освоить в действии принципы медицинской этики и деонтологии, постичь искусство общения с пациентами в различных неотложных и плановых ситуациях, с родственниками, персоналом лечебного учреждения, отработать навыки оформления медицинской документации, поиска необходимой информации в литературе и интернете [6, 7].

Хотя производственная практика сегодня представляется наиболее эффективной формой обучения повышения мотивации к дальнейшему профессиональному росту, максимально приближающая студента к будущей самостоятельной работе с больными, в условиях реальной работы рядом с практикующим врачом у курирующего студента преподавателя возникают существенные трудности по оценке качества освоения и закрепления практических навыков и умений [4, 5].

С одной стороны, внедрение балльно-рейтинговой системы оценки участия в производственной практике, позволило в значительной степени решить проблему неявки на производственную практику. С другой стороны, формальный учет количества выполненных процедур и осмотренных больных может приводить к формализации оценки и снижению мотивации студентов к активному участию в производственной практике за счет увлечения не овладением собственно навыками и умениями, а «зарабатыванием» баллов [4, 5].

Включение, согласно требованиям ФГОС, научно исследовательской работы (НИР) в качестве обязательного компонента производственной практики, с одной стороны, кажется необоснованной дополнительной нагрузкой на студента и преподавателя. С другой, при правильном планировании, НИР может быть использована для отработки важных для повседневной деятельности врача навыков [1, 2]. Учитывая, что студенты ранее уже прошли теоретический курс

по планированию научной деятельности (на 3 курсе), в процессе практики следует уделить внимание формулировке цели и задач своей работы, адекватных потенциально возможному объему выборки, а также критериев включения и исключения в исследование, самостоятельному анализу свои навыков, их эффективности, информативности, практической значимости. Способность дать четкую клиническую, антропологическую, демографическую характеристику обследованной группы больных, создать электронную базу данных, правильно выбрать статистические критерии, трактовать полученные результаты позволяет студенту самому оценить качество своей деятельности, а преподавателю – понять объем проделанной работы, число проведенных и освоенных манипуляций. Научный подход к анализу деятельности студента в процессе производственной практики, позволяет не только выделить будущих перспективных исследователей, но и подготовить всех будущих врачей к написанию отчетов для получения категории, ведению дискуссий на врачебных конференциях [3].

Учитывая требования современного законодательства, все действия с пациентами, выходящие за рамки текущей лечебной практики, должны быть одобрены локальным этическим комитетом. В связи с изложенным, при планировании НИР следует выбирать темы, соответствующие текущей клинической практике и не требующие этической экспертизы. Например, частота изменения рутинно измеряемого лабораторного или функционального параметра у больных определенного профиля [8]. Лучшие работы могут быть представлены не только на конференции группы, но и на заседании кружка кафедры, вузовской конференции НОМУС, опубликованы в виде печатных работ.

Таким образом, НИР студентов в период производственной практики позволяет студенту освоить, закрепить, осмыслить типичные для основных направлений деятельности врача навыки и умения, получить опыт самостоятельного набора и анализа первичных клинических данных, а для

преподавателя, с одной стороны, служит инструментом объективной оценки эффективности практической деятельности студента.

Литература

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101- Лечебное дело.- М., 2010.- 42 с.

2. Приказ Минобрнауки России от 09.02.2016 N 95 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2016 N 41276).
Доступ: <http://www.edu.ru/documents/view/62891/>

3. Изможерова Н.В. Опыт организации научно-исследовательской работы на кафедре внутренних болезней/ Н.В. Изможерова, А.Н. Андреев, А.А. Попов, Н.В. Тагильцева, М.И. Фоминых //Кафедра как центр научной и учебно-методической работы в медицинском вузе. Материалы XIII межрегиональной межвузовской учебно-методической конференции 24 апреля 2008. Архангельск, 2008. С.34 – 35

4. Воронцова А.В. Производственная практика: проблемы оценивания достижений студентов / А.В. Воронцова, Е.Ю. Тиунова, О.В. Теплякова, Л.В. Богословская//Система оценки качества образования в медицинском вузе Материалы круглого стола. Под редакцией Н. В. Ивановой, Л. В. Русяевой, Н. Л. Шкиндер. 2015. С. 33-38.

5. Бахшиева С.А. Развитие мотивации у студентов медицинского вуза к овладению практическими навыками в ходе производственной практики/ С.А. Бахшиева, Н.Ю. Гришкевич, Е.В. Зорина, Л.А. Мудрова// Актуальные проблемы и перспективы развития российского и международного медицинского образования. Вузовская педагогика: материалы конференции. ГБОУ ВПО "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого"; главный редактор: С. Ю. Никулина. 2012. С. 286-288

6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 января 2014 г. № 2 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" доступ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70534148/#ixzz4wKBX6kKV>

7. Чернядьев С.А. Об информационной компетентности студентов медицинского вуза/ С.А. Чернядьев, М.А. Уфимцева, Ю.М. Бочкарев, А.В. Гетманова // Высшее образование в России, 2016, №1.. С. 157 -159

8. Спильник Т.В. Оценка частоты анемии у больных ревматоидным артритом. Т.В. Спильник, А.А. Попов // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения Материалы I Международной (71 Всероссийской) научно-практической конференции молодых ученых и студентов. 2016. С. 460-463

А.А. Попов, А.Н. Андреев, В.Л. Думан, В.А. Миронов, А.В. Акимова,

Л.В. Федотова, А.В. Ветров, М.С. Ибрагимов, А.И. Милащенко

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ КАК ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ
ОВЛАДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ В
ПРОЦЕССЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ ВРАЧА,
ПАЦИЕНТА И ЭКСПЕРТА СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Кафедра госпитальной терапии

Уральский государственный медицинский университет

A.A. Popov, A.N. Andreyev, V.L.Duman, V.A. Mironov, A.V. Akimova, V.L.

Fedotova, A.V. Vetrov, M.S. Ibragimov, A.I. Milashchenko

**CLINICAL CASES AS PROFESSIONAL SKILLS AND QUALIFICATIONS
ASSESSMENT IN A PATIENT – PHYSICIAN - MEDICAL INSURANCE
EXPERT COMMUNICATION SIMULATION**