

Филатова А.С., Гринберг Л.М.

## КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» СТУДЕНТАМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060101 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздрава России

В настоящее время мировой тенденцией в образовании в целом и в высшем медицинском образовании в частности, стало освоение компетентностного подхода, что нашло свое отражение во внедренном Федеральном государственном стандарте высшего профессионального образования третьего поколения. С позиций компетентностного подхода основным непосредственным результатом образовательной деятельности становится формирование ключевых компетентностей [1–7].

Внедрение компетентностного подхода было одной из задач при разработке структуры рабочей программы «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия». Прежде всего, в рабочей программе указаны ключевые компетенции на выходе (цели дисциплины). Изучение дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» студентами по специальности 060101 «лечебное дело» направлено на формирование ключевых компетенций, сформулированных в Федеральном государственном стандарте высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки 060101 – лечебное дело.

В ряду *общекультурных* компетенций (ОК): ОК-1 – способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; ОК-8 – способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; к соблюдению правил врачебной этики, сохранению врачебной тайны; к соблюдению законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией.

В ряду *профессиональных* компетенций (ПК): ПК-1 – способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллега-

ми, медицинскими сестрами и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками; ПК-3 – способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации с опорой на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности; ПК-4 – способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознание при этом дисциплинарной, административной, гражданско-правовой, уголовной ответственности; ПК-5 – способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного; ПК-6 – способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп; ПК-9 – способность и готовность к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; ПК-15 – способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом; ПК-16 – способность и готовность анализиро-

вать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма человека различных возрастных групп для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; ПК-17 – способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного заболевания, сопутствующих, комбинированных заболеваний, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; ПК-31 – способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; ПК-32 – способность и готовность к освоению современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

Уровень знаний студентов в процессе обучения на кафедре оценивается посредством текущих контролей знаний. Уровень овладения ключевыми компетенциями на выходе обеспечивается посредством рубежного (итогового) контроля. Все эти варианты контроля фиксированы в рабочей программе дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» для специальности 060101 «лечебное дело». Ключевые выходные компетенции фактически совпадают с целями дисциплины, проецированными на студента и выраженными в терминах деятельности. Эти цели сформулированы на трех уровнях: знания, умения, навыки (в результате освоения дисциплины студент должен знать..., уметь..., владеть...). Рабочая программа также отражает педагогическую деятельность кафедры применительно к студентам лечебно-профилактического факультета третьего и шестого курсов и

учебную деятельность самих студентов в ходе учебного процесса.

В ходе изучения дисциплины перечень ключевых профессиональных (предметно-специфических, предметно-специализированных) компетенций и уровень их освоения изменяются от одного дисциплинарного модуля (ДМ) к последующим. От дисциплинарных модулей: «Общая патологическая анатомия», «Общая онкоморфология», «Частная патологическая анатомия», «Патологическая анатомия инфекционных болезней», изучаемых студентами на третьем курсе, к дисциплинарному модулю «Клиническая патологическая анатомия», изучаемого студентами лечебно-профилактического факультета 6 курса, уровень освоения профессиональных компетенций, безусловно, возрастает. В изучаемых дисциплинарных модулях компетенции распределены по дидактическим единицам, входящим в данный модуль. Формирование же общекультурных (универсальных, надпредметных) компетенций (ОК-1, 8), являющимися переносимыми и менее жестко привязанными к объекту и предмету, осуществляется при изучении всех разделов дисциплины.

Таким образом, компетентностная ориентация рабочей программы учебной дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» для специальности 060101 «лечебное дело» в составе соответствующей основной образовательной программы, реализующей ФГОС ВПО, обеспечивает формирование определенных ключевых компетенций. Это осуществляется следующим образом: от компетенций уровня освоения дидактической единицы через компетенции уровня освоения дисциплинарного модуля к компетенциям уровня освоения данной дисциплины в целом.

### Литература

1. Баскаев Р.М. О тенденциях изменений в образовании и переходе к компетентностному подходу / Р. М. Баскаев // Инновации в образовании. - 2007. - № 1. - С. 10-15.
2. Безродная Г.В., Севостьянов Д.А., Шпикс Т.А. Принципы компетентностного подхода в медицинском вузе. – «Медицина и образование в Сибири»: Электронный журнал. – 2008. – № 2. – [http://www.ngmu.ru/cozo/mos/article/text\\_full.php?id=251](http://www.ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=251)
3. Грищенко В.Н. Компетенция компетентностного подхода и профессиональное воспитание

тание в высшей школе. – Высшее образование сегодня. - 2008. - № 2. - С. 81-83.

4. Зимняя И.А. Ключевые компетенции – новая парадигма результата современного образования. – «Эйдос»: Интернет-журнал. – 2006. – 5 мая. – <http://www.eidos.ru/journal/2006/0505.htm>.

5. Кречко, Д. «Образование», «воспитание» и «обучение» с позиций компетентностного подхода. – Высшее образование в России. - 2007. - № 9.

6. Сенашенко В.С., Кузнецова В.А., О компетенциях, квалификации и компетентности. – Высшее образование в России. – 2010. - №6. – С. 18–23

7. Шаронова, С.А. Компетентностный подход и стандарты в образовании. – Социологические исследования. - 2008. – № 1. – С. 138–145.

Шардина Л.А., Найданова Т.А., Шардин С.А.

## ВКЛАД УЧЕБНЫХ ПРАКТИК ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ В ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА УРАЛЬСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

*ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздрава России*

Путь будущего врача в практическую медицину начинается с познания основ ухода за больными. Согласно новому Федеральному государственному образовательному стандарту (ФГОС), уже на первом курсе в виде учебных практик (УП) запланированы уходы за больными терапевтического и хирургического профиля. На кафедре сестринского дела Уральской государственной медицинской академии (УГМА) учебные практики были проведены у студентов первого курса лечебно-профилактического, педиатрического и медико-профилактического факультетов за период с 9 января по 11 февраля 2012 года. Это определило особую ответственность коллектива кафедры за воспитание будущих врачей, закладывание основ гуманного, внимательного и ответственного отношения студентов к больным и их проблемам, начиная с первого курса обучения в вузе.

В ходе прохождения учебной практики преподавателями кафедры была отмечена искренняя заинтересованность и мотивированность первокурсников в получении знаний и умений по уходу за больными. Поэтому важно было встретить каждого студента в клинике доброжелательно, поддержать у него интерес к процессу обучения и проявить заботу о его здоровье. В связи с последним обстоятельством, обязательным элементов первой встречи было

разъяснение техники безопасности на учебных практиках.

Изучив ФГОС подготовки специалистов лечебно-профилактического, медико-профилактического дела и педиатров, на кафедре созданы рабочие программы по учебным практикам. Из федеральных стандартов были выделены компетенции, в подготовку которых существенный вклад могут внести занятия на учебных практиках.

Так, определённую лепту учебные занятия внесли в формирование общекультурной компетенции (ОК) 2: мы познакомили будущих врачей с новой концепцией и философией сестринского дела, что имеет большое значение в формировании у будущего врача понимания роли функциональной системы «врач – медицинская сестра – больной» в повышении качества оказания медицинской помощи.

Следующий вклад занятий осуществлён в формировании ОК 5: научно-исследовательскую деятельность как обязательный компонент государственного образовательного стандарта третьего поколения, учитывая короткий период сосредоточенной практики (по четыре недели для каждого факультета), было решено реализовывать в виде подготовки реферата по разработанному нами методическим рекомендациям. Эта работа требовала от студентов логи-