

сознании студенческого сообщества необходим индивидуальный подход к каждому студенту и, самое главное, умение преподавателей физической культуры и тренеров найти этот самый индивидуальный подход к студенту и помочь ему раскрыть свои потенциальные спортивные таланты.

МОНИТОРИНГ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОДГОТОВКИ В КОНКРЕТНОЙ РАБОЧЕЙ СИТУАЦИИ

Л.В. Богословская*, А.А. Шестакова**

*Отдел производственной практики, статистики и учета личных дел студентов
**Управление системы менеджмента качества вуза
Уральская государственная медицинская академия

Производственная практика студентов, один из разделов процесса «Реализация основных образовательных программ», напрямую взаимодействует с основными потребителями академии. Участники процесса имеют возможность отслеживать и анализировать качество будущей продукции на разных этапах. Так, студент получает возможность ознакомиться с условиями своей будущей работы, оценить степень своей профессиональной подготовки, а значит, и правильность выбора специальности. Руководители лечебных учреждений, участвуя в практической подготовке студента, могут и обеспечить кадровый резерв своего лечебного учреждения, и повлиять на образовательный процесс.

Отделом производственной практики ежегодно проводится мониторинг качества организации и проведения практики и уровня профессиональной подготовки студента на разных уровнях додипломного обучения. В 2010 г. было проведено анкетирование руководителей лечебных учреждений города Екатеринбурга, которые многие годы предоставляют студентам возможность освоения практических умений в качестве не только клинических баз академии, но и баз производственной практики. Следует отметить, что требования, предъявляемые руководителями городских клиник, значительно выше, чем требования руководителей областных больниц, что объясняется кадровой укомплектованностью. Однако очевидно высказано желание участвовать в подготовке молодой смены, заинтересованность в улучшении образовательного процесса в целом, что является основной целью, как потребителей образовательных услуг, так и академии.

Мониторинг мнения руководителей здравоохранения позволяет влиять на методы обучения студентов, планировать предупреждающие и корректирующие мероприятия. Так, в результате предыдущего опроса главных врачей областных больниц, проведенного в 2008 г., целью которого было определение целесообразности направления студентов УГМА на производственную практику в ЛПУ за пределы города Екатеринбурга, были сделаны выводы о необходимости повышения заинтересованности студентов в

качестве своей работы. Один из способов повысить мотивацию обучающихся – оценивать достигнутый результат дифференцированно. Введенная в 2010 году дифференцированная оценка отчета по производственной практике показала, что основная часть студентов заинтересована показать свои умения на «отлично».

Достойно продемонстрировать свои знания и умения будущему работодателю получилось не у каждого, очевидно из-за отсутствия у студента понимания рабочих отношений в коллективе, этики служебных отношений, что нашло отражение в мнении руководителей ЛПУ. Например, руководители ЛПУ г. Екатеринбурга, отметили, что студенты в основном выполняют свои должностные обязанности, отказываются работать сверхурочно и выполнять дополнительные поручения, тогда как в 2008 году таких студентов замечено не было, также в 2010 году меньшая часть студентов связывают свои профессиональные интересы с долговременной работой в организации. Таким образом, можно сделать вывод, что студенты, обучающиеся по целевому контракту, более ориентированы на возвращение в ЛПУ, в котором проходили практику, стремятся произвести положительное профессиональное впечатление. Данные представлены на рисунке 1.



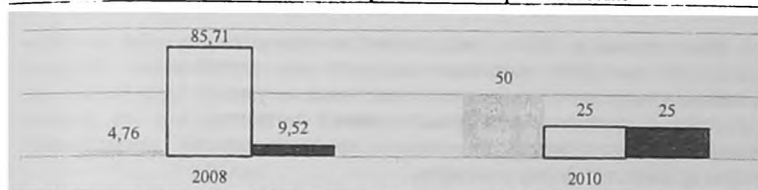
Рис. 1. Характеристика поведения студентов-практикантов

Часть руководителей практики отмечает:

- 1) недостаточный уровень подготовки некоторых студентов;
- 2) отношение части студентов к работе в ЛПУ как формальное, часто несовместимое с выбранной профессией.

При этом следует отметить, что руководители ЛПУ г. Екатеринбурга оценили уровень своих практикантов ниже, чем руководители областных ЛПУ (рис. 2).

**Актуальные вопросы повышения качества высшего профессионального
и высшего медицинского образования на современном этапе**



Недостаточный уровень, требует развития и оно возможно. Работник частично проявляет требуемые навыки, понимает их необходимость, но у него это не всегда получается.

■ Базовый уровень, т.е. необходимый и достаточный для эффективной работы специалиста, работник владеет требуемыми навыками

■ Сильный уровень. У работника на высоком уровне развиты все требуемые навыки, также он способен активно влиять на происходящее, справляться с ситуациями повышенной сложности, способен заранее предвидеть и предотвращать негативные события

Рис. 2. Уровень подготовки практикантов, по мнению руководителей практики

Но все руководители ЛПУ уверены, что прохождение производственной практики в дальнейшем способствует привлечению студента к ним на постоянное место работы и только полная укомплектованность штатами некоторых лечебных учреждений, может помешать дальнейшему трудоустройству выпускников.

Гораздо больше возможности освоить современные принципы оказания медицинской помощи населению получают студенты на производственной практике в клинических больницах города Екатеринбурга, имеющих компетентные кадры, современное оборудование, достаточный коечный фонд и инициативный персонал. Сами руководители и в Екатеринбурге, и в области отмечают, что в основном студенты получают знания по медицинской диагностике и по основной теме практики (рис. 3).

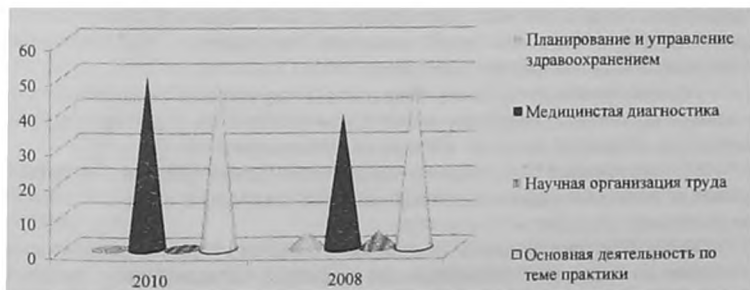


Рис. 3. Области знаний, по которым студенты-практиканты получили знания по окончании практики

Проведенный в 2010 г. мониторинг мнения руководителей лечебных учреждений заостряет внимание академии на рассмотрении вопросов взаимосвязи теоретического знания и практического умения через реализацию подготовки студентов в конкретной рабочей ситуации, что, по мнению большинства исследователей, является профессиональной компетенцией, которая приобретает форму стандарта.

МОДУЛЬНАЯ СИСТЕМА ОБУЧЕНИЯ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

В. Д. Гвоздевич, Н.Л. Кернесюк, Л.Ф. Сысоева, А.В. Гетманова
А.А. Шаныгин, А.С. Козлов, М.Р. Хасанов
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Уральская государственная медицинская академия

Болонская декларация обязывает страны, которые ее подписали, провести определенные преобразования в национальных системах высшего образования. Все эти преобразования имеют цель – создание единого европейского образовательного пространства, а в центр внимания ставят качество вновь созданного европейского высшего образования, его унификацию. Под понятием «качество образования» понимается и качество подготовки студентов, и качество преподавания и исследований, инфраструктуры и учебной среды, и качество специалистов, выходящих на рынок труда.

С целью улучшения качества подготовки студентов по топографической анатомии нами внедрена модульная система преподавания.

В качестве определения дисциплинарных модулей по оперативной хирургии и топографической анатомии была использована следующая методика.

В настоящее время по учебной программе «оперативная хирургия и топографическая анатомия» аудиторная нагрузка составляет в год 32 лекционных часов и 92 часа семинарских занятий. Время учебных занятий продолжается в течение двух семестров и заканчивается итоговым экзаменационным контролем – экзаменом.

Годовой учебный курс по оперативной хирургии и топографической анатомии по специальности «лечебное дело» разбили на 8 дисциплинарных модулей (4 модуля в 6 семестре и 4 модуля в 7 семестре).

Промежуточный экзаменационный контроль (зачёт) проводится в конце 6 семестра. Итоговый экзаменационный контроль (экзамен) и итоговый рейтинг по дисциплине выводятся в 7 семестре.

Каждый дисциплинарный модуль заканчивается проведением рубежного контроля по заданиям, разработанным кафедрой, и выведением рейтинга студента по модулю. В 6 семестре каждый модуль оценивается максимально из 20 баллов и минимально из 10 баллов. В 7 семестре каждый модуль оценивается из 15 баллов максимально и 7 баллов минимально. После