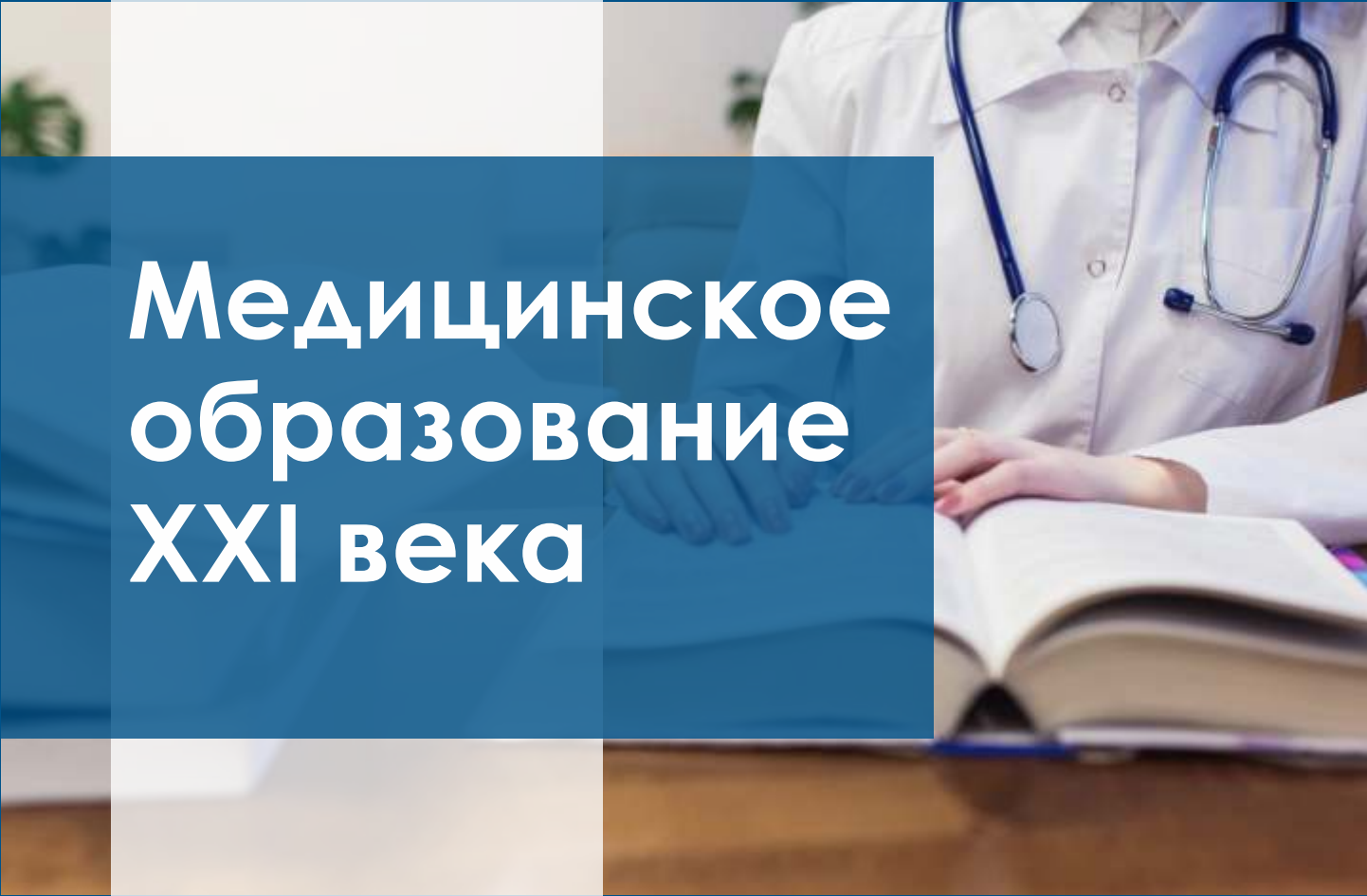




Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь  
Учреждение образование  
«Витебский государственный  
ордена Дружбы народов  
медицинский университет»



# Медицинское образование XXI века

Сборник материалов

Республиканской  
научно-практической  
конференции с международным  
участием, посвященной 90-летию  
учреждения образования  
«Витебский государственный  
ордена Дружбы народов  
медицинский университет»,

Витебск, 2024



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Учреждение образования «Витебский государственный  
ордена Дружбы народов медицинский университет»

# **«Медицинское образование XXI века»**

**Сборник материалов  
Республиканской научно-практической  
конференции с международным участием,  
посвященной 90-летию учреждения образования  
«Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет»**

**31 октября – 1 ноября 2024 г.**

г. Витебск, 2024 г.

ББК 5я431+74.48я431  
УДК 61+615.1]:378.4"20"(09)(476.5)  
М 42

**Главный редактор:** А.Н. Чуканов

**Редакционная коллегия:**

Н.Ю. Коневалова, И.В. Городецкая, Е.А. Гусакова, Т.И. Дмитраченко,  
И.Ю. Карпук, В.В. Кугач, Д.К. Кужель, С.П. Кулик, З.С. Кунцевич, Д.Н. Лиц,  
В.В. Побяжнин, Т.М. Рябова, М.П. Фомина, А.Л. Церковский.

М 42 Медицинское образование XXI века : сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием посвященной 90-летию учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» [Электронный ресурс] / Электрон. текст. дан. и прогр. (объем 2 Мб). – Витебск: ВГМУ, 2024. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

ISBN 978-985-580-221-2

В сборнике материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Медицинское образование XXI века», посвященной 90-летию ВГМУ, отражены проблемы и перспективы развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования, в т.ч. реализация компетентного подхода в образовательном процессе, формирование профессиональных и надпрофессиональных компетенций обучающихся, использование инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в образовании, стратегия развития экспорта образовательных услуг в сфере образования, новые формы и методы идеологической и воспитательной работы в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

ББК 5я431+74.548я431  
УДК 61+615.1]:378.4"20"(09)(476.5)

За содержание статей и библиографическое оформление несут ответственность авторы материалов.

© УО «Витебский государственный ордена  
Дружбы народов медицинский  
университет», 2024

## **СЕКЦИЯ 1.**

### **Реализация компетентного подхода в образовательном процессе учреждений медицинского образования: формирование профессиональных и надпрофессиональных компетенций обучающихся**

---

#### **ВГМУ И ВЫПУСКНИК – НОВЫЙ УРОВЕНЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

**Чуканов А.Н., Щупакова А.Н., Савчук М.М., Флерьянович М.С.,  
Дубина Н.В., Гончарова Н.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицина особая отрасль в государстве – от медицинских работников зависит здоровье нации. Выпускник, получивший диплом мыслит: «Ура! Я пришел к своей мечте! Я могу быть полезным людям!». Приходя на свое первое рабочее место, каждый выпускник сталкивается с новыми задачами, связанными с самостоятельной работой и бытом. У многих уже сложились семейные отношения. Где найти поддержку, у кого просить помощи, если что-то идет не так, как планировалось?

В одном из первых в стране в УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» 12 августа 2024 года создано новое структурное подразделение – сектор поддержки молодых специалистов и интернов. С целью упорядочивания работы с выпускниками разработана и утверждена «Дорожная карта учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» по сопровождению выпускников в течении 5 лет по окончании учебы и «Программа сопровождения выпускников учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на 2024-2025 учебный год». В университете организована работа горячей линии по поддержке выпускников. Университет готов оказать поддержку молодым специалистам в ряде вопросов, связанных с началом трудовой деятельности. «Создание комфортных условий для выпускников и интернов – крайне актуальная задача, как в социальном плане, так, естественно, и в государственном», - отметил ректор ВГМУ А.Н. Чуканов.

Программа сопровождения выпускников включает ряд следующих важных вопросов, с которыми сталкивается молодой специалист.

Система наставничества: у молодежи есть потребность в повышении профессионального мастерства под руководством специалистов, являющихся экспертами в своем вопросе. Развитие института наставничества, как такового, а также подбор людей, которые способны не только хорошо работать, но и

хорошо объяснять, как нужно выполнять те или иные манипуляции, те или иные операции. Подбор специалистов для наших интернов и для молодых врачей – важная задача, в которой будет принимать участие университет.

Доступность современных знаний: предоставление библиотечных ресурсов посредством интернета будет являться хорошим подспорьем для совершенствования знаний как молодым врачам, так и врачам-интернам. В университете имеется подписка, оформленная на большинство медицинских издательств.

Обеспечение качественного быта: предоставление врачам-интернам и молодым специалистам комфортного жилья – основа закрепления молодых специалистов на рабочем месте. Контроль за предоставлением жилья, содействие в предоставлении арендного жилья или места в общежитии – задача сектора поддержки молодых специалистов и интернов.

Перераспределение, перенаправление выпускников, изменение специальности и должности выпускников: иногда сложившиеся жизненные обстоятельства требуют изменения места работы, или места жительства выпускников. Вопросы перераспределения и перенаправления решает комиссия ВГМУ. Выпускник может обратиться в сектор поддержки молодых специалистов и интернов за консультацией по вопросам изменения места работы при наличии оснований, перечисленных в Положении о порядке распределения, перераспределения, направления на работу, перенаправления на работу, предоставления места работы выпускникам, получившим научно-ориентированное, высшее, среднее специальное или профессионально-техническое образование, утвержденном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 августа 2022 года № 572.

Для выпускников организована работа горячей телефонной линии. Специалисты сектора поддержки молодых специалистов и врачей-интернов готовы выслушать выпускника, помочь разобраться в вопросах трудового законодательства, вопросах профессиональной деятельности, социально-бытовых вопросах. Связь университета с выпускником в доверительной обстановке поможет выявить ряд проблем, требующих государственного решения.

В августе и сентябре 2024 года ректор университета посетил 38 учреждений здравоохранения Республики Беларусь, где проходят интернатуру и работают молодые специалисты – выпускники ВГМУ. В ходе встреч обсуждались вопросы адаптации выпускников к новым условиям работы и быта. Были даны компетентные рекомендации, оказана помощь в ряде насущных вопросов.

Обращаясь к недавно прибывшим на работу выпускникам ВГМУ, хочется сказать: первое место работы запомнится навсегда, как и все, что и происходит в жизни в первый раз. Молодые кадры – частица будущего каждого района, области, страны. Пусть первое рабочее место каждого молодого специалиста станет хорошей стартовой ступенькой в большом профессиональном росте! Будущее Беларуси во многом зависит от предприимчивости, активности, инициативы, политической и гражданской ответственности ее молодых

граждан. Желаем никогда не останавливаться на полпути, приобретать необходимые знания и жизненные ценности, учитывая опыт и мудрость родителей, учителей, наставников. Пусть никогда не оставляет вас прекрасное состояние душевного подъема! Всегда стремитесь ввысь, к покорению все новых и новых горизонтов. Дерзайте, творите и побеждайте!

## **ПРЕПОДАВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**Алексеев Ю.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Глобальные медицинские и социально-экономические потери, обусловленные заболеваниями и поражениями нервной системы, во всех странах мира имеют значительный вес, более того, наблюдается тенденция их увеличения [1]. Они непропорционально велики по отношению к количеству специалистов-неврологов, возможностям и оснащению соответствующих служб, объему финансирования актуальных научных исследований в области нейронаук. Довольно большая часть проблемных разделов неврологической заболеваемости имеет общемедицинский междисциплинарный характер, например, цереброваскулярные расстройства, нейроинфекции, вертеброгенные болевые синдромы, нейроонкологические заболевания, соматоформные расстройства, что требует коллективных усилий, активного участия специалистов смежных направлений.

Обеспечение доступности квалифицированной медицинской помощи при заболеваниях и поражениях нервной системы требует тщательного анализа и оптимизации потоков пациентов, налаживания эффективного взаимодействия врачей-неврологов специализированных служб и врачей общей практики, а также непрерывного улучшения подготовки и усовершенствования специалистов. В основе современных образовательных программ доминируют компетентностный пациент-центрический и практико-ориентированный подходы, однако схемы и сроки, содержание и формы этого процесса требуют систематического контроля и оптимизации с учетом конкретных условий. Проблемными направлениями остаются цереброваскулярные расстройства, болевые синдромы, цефалгические синдромы, пароксизмальные состояния, соматоформные расстройства, энцефалопатии токсические, дисметаболические, аутоиммунные и др.; вопросы нейрогериатрии и нейрогеронтологии, превентивная неврология, нейрореабилитация и т.д.

Цель настоящего исследования заключалась в поиске предложений для оптимизации системы подготовки и усовершенствования врачей общей практики по вопросам клинической неврологии посредством анализа имеющего опыта, схем и программ подготовки специалистов, а также выявления наиболее

сложных, востребованных или перспективных специальных разделов, которые требуют активного вмешательства.

Были изучены публикации последних пяти лет, посвященные состоянию и перспективам подготовки специалистов по клинической неврологии, структура и содержание имеющихся программ обучения и усовершенствования врачей-неврологов и врачей общей практики, отзывы об эффективности использования современных образовательных технологий. Кроме того, было проведено анкетирование и собеседование с врачами общей практики, проходившими подготовку по вопросам клинической неврологии.

При подготовке студентов и специалистов уже много лет используются традиционные активные формы обучения: контрольный опрос с разбором ключевых разделов темы, тестирование, ролевые игры с решением ситуационно-ориентированных клинических задач, курация пациентов, участие в клинических разборах, тематические дискуссии, видеопрезентации.

Один из ключевых вопросов подготовки врачей общей практики по разделу клинической неврологии заключается во временных ограничениях этого этапа, что требует продуманной схемы дальнейшего поддержания необходимых компетенций и наличия возможностей обязательного систематического усовершенствования. Большинство анкетированных специалистов отметили приемлемый, но достаточно напряженный этап подготовки по неврологии. Чрезвычайно важным базовым разделом является изучение основной неврологической синдромологии, где есть специфика клинической интерпретации жалоб пациента, а оценка состояния конкретных неврологических функций должна быть интегрирована в компактную схему стандартного обследования. Этот раздел общей неврологии, несмотря на доступность методов нейровизуализации, часто воспринимается избыточно сложным в деталях нейроанатомии и нейрофизиологии, вопросах топической диагностики, что способствует формированию так называемой «нейрофобии» у многих специалистов. Две трети опрошенных нами курсантов отметили трудности восприятия и освоения материала.

Необходимость обсуждения наиболее распространенных форм неврологической патологии и неотложных состояний создает предельную насыщенность программы. Как показывает опыт, стандартный обзор основных нозологий и тематических разделов такого курса, является довольно трудоемким и не очень эффективным подходом. Наиболее эффективным представляется обсуждение проблемно-ориентированных ситуаций, оценка и интерпретация доминирующих неврологических синдромов (например, цефалгия, коматозные состояния, синдром диффузной мышечной слабости, внезапный неврологический дефицит, когнитивные нарушения, головокружение, поясничная боль, эпилептический синдром и др.).

Что касается эффективности образовательных технологий, выбор, прежде всего, за формой практических занятий с разбором клинических случаев и моделированием конкретных клинических ситуаций с элементами ролевых игр на различных этапах ведения пациентов, тематическими дискуссиями.

В обсуждении соответствующих разделов имеется необходимость более четко обозначить границы ответственности врача общей практики и обязанности специалистов неврологической или нейрохирургической служб, оптимальные схемы их взаимодействия. Остается актуальной потребность в более четком определении показаний и рациональных схем использования сложных современных методов исследования для врачей общей практики.

Специфика работы в сфере общей врачебной практики настоятельно требует развития постоянно обновляемых электронных консультативно-образовательных ресурсов, в том числе по неврологии, с возможностью доступа на рабочем месте. С другой стороны, поддержание необходимых компетенций и усовершенствование специалистов по актуальным разделам неврологии эффективно обеспечивается посредством локальных междисциплинарных семинаров и участия в профильных научно-практических конференциях, в том числе в онлайн-формате. Формализовать оценку освоения некоторых практических навыков во время итоговой аттестации наиболее удобно в центре практической подготовки.

Наиболее сложными и востребованными специалистами чаще всего называют проблемы интерпретации остро возникающего неврологического дефицита, сложных двигательных расстройств, дифференциации вариантов пароксизмальных состояний, синдрома диффузной мышечной слабости, болей в области лица, ранних признаков демиелинизирующих заболеваний, диагностики некоторых нейропсихиатрических состояний.

Вместе с тем, с учетом глобальных задач здравоохранения, существует запрос на более активное участие специалистов общей врачебной практики в реализации программ индивидуальной первичной и вторичной профилактики многих распространенных неврологических расстройств и обеспечении активного здорового долголетия.

Совершенствование диагностики, лечения и профилактики многих неврологических расстройств зависит от тесного взаимодействия специалистов общей врачебной практики и врачей профильных неврологических подразделений, что требует формирования единого информационно-образовательного пространства и преемственности в обеспечении и развитии специальных компетенций.

### **Литература**

1. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021 // *Lancet Neurology*. – 2024. – Vol. 23, № 4. – P. 344 – 381.



# **ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОБЛАСТИ НЕЙРООНКОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**Алексеев Ю.В., Луд Л.Н.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Улучшение результативности лечения пациентов с нейроонкологической патологией является сложной междисциплинарной проблемой современной медицинской науки, клинической практики и зависит от уровня развития и доступности медицинских диагностических и лечебных технологий в неврологии, нейрохирургии и онкологии [1]. Однако успешность применения современных протоколов лечения в значительной степени зависит от максимально раннего выявления потенциально опасных поражений нервной системы, в первую очередь, на рубеже первичного звена оказания медицинской помощи.

С целью оптимизации подготовки специалистов общей врачебной практики в области нейроонкологии нами изучены публикации последних лет, посвященные вопросам организации оказания специализированной помощи и подготовки специалистов, проведен анализ собственного клинического материала, а также опрос-анкетирование врачей общей практики, слушателей курсов повышения квалификации и врачей-интернов.

Логистические и диагностические схемы выявления нейроонкологической патологии и сроки установления диагноза в разных странах, регионах и клинических центрах существенно варьируют, и только в части случаев реализуются с участием специалистов-неврологов. Иногда пациенты такого профиля обращаются в соответствующие службы напрямую для выполнения магнитно-резонансной или рентгеновской компьютерной томографии, и этот факт вряд ли стоит рассматривать как недостаток системы организации помощи. Следует признать, что за последние десятилетия методы нейровизуализации в диагностике опухолевых поражений нервной системы стали играть определяющую роль, распознавание таких состояний часто возможно через несколько часов после первичного обращения. При этом даже после магнитно-резонансной томографии при отсутствии гистологических данных диагноз не всегда оказывается надежен и требует дополнительных усилий для определения характера выявленных изменений вещества головного мозга.

В последнее время отмечается тенденция все более частого выявления нейроонкологических поражений на уровне амбулаторных обращений к врачам общей практики вне стационарного этапа обследования в специализированных отделениях. Результаты опроса специалистов, проходящих тематическое повышение квалификации по неврологии, показывают, что для врачей общей практики имеют существенное значение и наиболее востребованы практические компетенции в сфере реализации скрининговых программ,

выявления и клинической интерпретации наиболее ранних клинических проявлений, которые позволяют заподозрить нейроонкологическое заболевание. Чрезвычайно важно определение показаний для неотложного нейровизуализационного обследования и наличие возможности направления для выполнения такого обследования у всех специалистов первичного звена.

Имеются интересные данные о клинической манифестации опухолевых поражений головного мозга, которые впервые диагностированы при обращении в приемный покой многопрофильного стационара за 10-летний период [2]. Наиболее частым поводом для обследования и установления первичного диагноза явились развитие очагового неврологического дефицита (59%), нарушение сознания и психической сферы (24%), головная боль (14%), эпилептические приступы (14%), случайная травма головы (7%), развитие тошноты, рвоты, головокружения (4%). Примерно такие же данные в структуре обращений за медицинской помощью обнаруживаются и при анализе потока пациентов с впервые установленным диагнозом опухолевого поражения нервной системы в отечественных амбулаторных и стационарных лечебных учреждениях.

Таким образом, возможно очертить наиболее характерные клинические ситуации и неврологические нарушения, которые являются основанием для нейроонкологической настороженности и принятия неотложных диагностических и логистических решений. С другой стороны, моделирование таких типичных клинических ситуаций и поиск оптимальных диагностических решений является наиболее эффективным способом формирования соответствующих навыков и обеспечения практико-ориентированной подготовки специалистов.

Во-первых, это постепенное, в отличие от классической картины мозгового инсульта, развитие любого неврологического дефицита – пареза конечностей, слабости мускулатуры лица, чувствительных расстройств, бульбарного синдрома, атаксии, нарушения функций черепных нервов и пр. При этом необходимо отметить, что инсультоподобная манифестация опухоли головного мозга возможна, хотя и не часто.

Во-вторых, основанием для исключения опухоли головного мозга является внезапное развитие генерализованного или вторично генерализованного эпилептического приступа при отсутствии эпилепсии в анамнезе. У пациентов с эпилепсией также необходима настороженность в отношении увеличения частоты и изменения характера приступов, появления новых симптомов, резистентности к фармакотерапии.

В-третьих, требуют внимания случаи относительно быстрого нарастания когнитивных и поведенческих расстройств, нарушений сознания, коммуникации, которые невозможно объяснить развитием возраст-зависимых вариантов дегенеративных и сосудистых заболеваний нервной системы, побочным действием лекарственных средств.

Четвертую группу ситуаций составляют случаи развития цефалгического синдрома, которые вызывают подозрение о нейроонкологическом заболевании. В первую очередь, это вариант головной боли, характерной для синдрома

внутричерепной гипертензии, либо систематическая локальная головная боль. Подозрения также вызывают появление внезапной интенсивной цефалгии, развитие неврологического дефицита, изменение характера приступов головной боли либо отсутствие эффекта адекватной фармакотерапии.

Пятая позиция – это появление очаговой или общемозговой неврологической симптоматики на фоне известного онкологического заболевания системной локализации, что требует исключения метастатического поражения.

Особую группу ситуаций составляют случаи развития паранеопластических неврологических расстройств, которые, опережая появления первичных признаков поражения внутренних органов, протекают в форме аутоиммунных энцефалопатий, миастенического синдрома, мозжечковой дегенерации, полиневропатии и пр.

Таким образом, для улучшения подготовки широкого круга специалистов в области нейроонкологии, недостаточно сказать о необходимости повышения онкологической настороженности. Можно предложить конкретные способы формирования у специалистов общей медицинской практики ключевых компетенций для максимально раннего выявления тревожных симптомов и принятия логистических и диагностических решений.

#### **Литература**

1. Технологии искусственного интеллекта в клинической нейроонкологии / Г.В. Данилов [и др.] // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2022. - № 6. – С. 127 – 133.
2. Clinical presentation and epidemiology of brain tumors firstly diagnosed in adults in the Emergency Department: a 10-year, single center retrospective study / I. Comelli, G. Lippi, V. Campana et al. // Ann Transl Med.- 2017. - Vol. 5, № 13. – P. 269 – 274.

## **ОЛИМПИАДЫ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ КАК СПОСОБ РЕАЛИЗАЦИИ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ОБУЧЕНИЮ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**Беляева Л.Е.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В соответствии с Концепцией развития системы образования Республики Беларусь до 2030 года в настоящее время происходит изменение парадигмы высшего образования, ранее призванного дать обучающемуся знания, умения и навыки, до воспитания личности, обладающей чувством гражданственности, патриотизма, всеми видами компетенций, способной к обучению в течение всей профессиональной жизни и активному участию в социально-экономической жизни страны. Тенденция распространения и углубления фундаментальной подготовки обучающихся не может не затронуть медицинские университеты, и в этом смысле качественному преподаванию патофизиологии – науки, являющейся, по мнению экспертов ВОЗ, основой для формирования

профессионального интеллекта будущих специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, отводится важное значение. Традиционно патофизиология считается сложной для изучения студентами учебной дисциплиной в силу необходимости постоянного построения обучающимися «вертикальных» и «горизонтальных» межпредметных связей, что может служить определенным «барьером» для успешного ее усвоения студентами с невысоким уровнем мотивации. Тем не менее, в студенческой группе всегда находятся лидеры, способные в своей среде сформировать у студентов позитивное отношение к этой дисциплине и облегчить работу преподавателя. Выявление таких студентов, более активная работа с ними в рамках персонифицированного подхода к преподаванию патофизиологии способно не только создать благоприятный климат в студенческой группе при проведении занятий по патофизиологии, но также способствовать лучшему формированию как основ клинического мышления, так и определенного набора лидерских качеств у студентов и наиболее оптимальному развитию у этих обучающихся всех групп компетенций [1]. Важной составляющей при реализации этой задачи является проведение предметных олимпиад [2], в т.ч. по патологической физиологии как в университете, так и за его пределами. Цель настоящей статьи – представить опыт проведения предметных олимпиад по патофизиологии на кафедре патологической физиологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ), а также опыт участия студентов в олимпиадах по патофизиологии, проводимых за пределами ВГМУ.

На кафедре патологической физиологии ВГМУ предметные олимпиады ежегодно проводятся с 2017 г. Олимпиада проходит в два тура: к участию в отборочном туре приглашаются студенты, имеющие текущую рейтинговую оценку по дисциплине «Патологическая физиология» не менее 7 баллов, а в заключительном туре участвуют студенты, победившие в отборочном туре. В ходе отборочного тура проводится компьютерное тестирование участников по 25 вопросам по патофизиологии клинической направленности повышенного уровня сложности с множественным выбором правильных ответов. Победители этого тура, ответившие правильно не менее чем на 50% вопросов, приглашаются к участию в заключительном туре, который состоит из нескольких этапов: (1) разгадывание кроссворда и написание зашифрованного слова; (2) устное решение каждым участником клинико-патофизиологической ситуационной задачи, причем на подготовку ответа каждому студенту отводится 5 минут; (3) творческое задание. Максимальное количество баллов присваивается именно за решение ситуационной задачи, так как полное ее решение требует детализированного объяснения этиологии и патогенеза заболевания, механизма развития симптомов и синдромов, а также патофизиологического обоснования подходов к лечению пациента и формулировки прогноза о развитии заболевания в дальнейшем. Творческое задание направлено на оценку ораторских способностей студентов, их креативности, скорости реакции, способности мыслить нестандартно и обладать чувством юмора. По результатам олимпиады итоговая рейтинговая

оценка по патологической физиологии ее участникам увеличивается на 10%, а победители по решению кафедры освобождаются от устного этапа экзамена по патологической физиологии. Многолетний анализ успеваемости победителей олимпиады по патофизиологии показывает, что они имеют текущий рейтинг по патофизиологии 8-10 баллов.

Впервые в 2020 г. студенты фармацевтического факультета ВГМУ приняли участие в студенческой межфакультетской олимпиаде по патологии «Грани патологии», организованной кафедрой патологической физиологии им. акад. А.А. Богомольца Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского (Российская Федерация). Первый тур этой олимпиады подразумевал прохождение тестирования на платформе Online Test Pad. Во втором туре участникам на электронную почту отправляли ситуационные задачи, ответы на которые в течение 40 минут после их получения также было необходимо отправить на электронную почту. По итогам двух туров студенты фармацевтического факультета ВГМУ заняли все призовые места на этой олимпиаде, продемонстрировав прочные знания по патофизиологии и умение решать сложные клинические ситуации.

В 2023 году команда студентов 4 курса лечебного факультета ВГМУ приняла участие во Всероссийской олимпиаде с международным участием по патологической физиологии «КВИЗ-ПАТФИЗ» в г. Смоленске (Российская Федерация) и заняла 2-е место. Этой победе предшествовала значительная работа: отбор кандидатов команды на добровольной основе, которые сдали курсовой экзамен по патологической физиологии с оценкой не менее 8 баллов, повторение основ общей и частной патофизиологии, решение заданий тестового контроля, ежедневное в течение месяца решение клинических ситуационных задач повышенной сложности, а также работа над творческим заданием-приветствием. Пожалуй, последнее запомнилось студентам не меньше, чем напряженная работа. Выбор названия команды был очень тщательным, и студенты остановились на названии «Пентада Цельса-Галена», учитывая количество членов команды и важность воспаления как универсального ответа организма на повреждение. На следующем этапе студенты совместно с руководителем искали способ наиболее эффективного представления команды, с написанием текста приветствия, работой над образом каждого члена команды, поиском реквизита, видеосъемкой и монтированием видео, продолжительность которого не должна была превышать 90 секунд. Этот вид работы потребовал от студентов креативности, находчивости, актерского мастерства. Длительная подготовка к олимпиаде решила важные задачи – стимулировала их познавательную деятельность, способствовала формированию навыков командной работы и умению брать на себя ответственность, обеспечила дальнейшее формирование клинического мышления будущих врачей и развила лидерские качества студентов. Результат этой работы обеспечил участникам команды эмоциональный подъем, чувство уверенности в собственных силах и гордость за свою страну, проявившуюся в развернутом в Смоленском государственном медицинском университете Государственном флаге Республики Беларусь, который студенты везли на

олимпиаду, надеясь на победу. Студенты получили бесценный опыт и в полной мере реализовали свои компетенции, представляя ВГМУ за пределами нашей страны.

Таким образом, участие студентов в предметных олимпиадах по патологической физиологии обеспечивает реализацию персонифицированного подхода к изучению патофизиологии, которое продолжается и во внеучебное время, что способствует формированию у обучающихся всех групп компетенций.

### **Литература**

1. Урусова, Л.Х. Персонифицированный подход в высшем образовании: проблемы и перспективы // Вестн. Сам. гос. техн. ун-та. Сер. Психолого-педагогич. науки. - 2020. - №2, Т. 46. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/personifitsirovannyu-podhod-v-vysshem-obrazovanii-problemy-i-perspektivy> (дата обращения: 03.10.2024).

2. Олимпиадное движение как метод формирования высокого уровня профессиональных компетенций / В.И. Просяник [и соавт.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22(1S). – С. 3413.

## **КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ДОДИПЛОМНОМ И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ**

**Бизунков А.Б.<sup>1</sup>, Чувилина Т.А.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

<sup>2</sup>*Учреждение здравоохранения «Витебский областной детский клинический центр», г. Витебск, Республика Беларусь*

Во всем мире улучшение качества программ подготовки медицинских специалистов является приоритетной задачей высшей медицинской школы. Качество учебной программы установить достаточно сложно, поскольку она включает в себя ряд трудно оцениваемых процессов и состояний: структурирование транслируемой информации, степень восприятия и усвоения ее обучающимися, характеристики педагогической среды и многие другие. Кроме того, по мнению экспертов, повсеместно существуют разночтения в понимании качества обучения между академическим сообществом и представителями практического здравоохранения, в связи с чем возникают концептуальные конфликты как в определении приоритетного направления развития, так и по темпам внесения инноваций в учебный процесс [1].

Одним из основных направлений улучшения качества образования является компетентностный подход. Еще в начале 1950-х годов Ральф Тайлер из университета Огайо (США) обратил внимание на то, что содержание теоретического блока дисциплин усваивается студентами значительно лучше, и переход к практической работе становится менее болезненным, если оно прямо увязано с клиническими дисциплинами и процессом лечения пациента [2]. В 1978 году впервые были созданы учебные программы для медицинских

факультетов университетов, ориентированные не на получение знаний по отдельным учебным дисциплинам, а на выработку компетенций для практической работы в клинике. Идея компетентного подхода была основана на трех постулатах: (1) учебный процесс организован вокруг функций, требуемых от специалиста на его рабочем месте; (2) все обучаемые способны достичь требуемого минимального уровня освоения этих функций; (3) уровень их освоения может быть эмпирически протестирован [3].

Несмотря на то, что идея компетентного подхода в медицинском образовании обсуждается уже в течение более чем полувека, до сих пор существуют противоречия как в трактовке терминов, так и в организационно-методических решениях, относящихся к этой теме. Часто новый подход является декларативным, когда под компетенциями подразумеваются знания и практические навыки, т.е. на деле речь идет о прежней предметно-центрированной системе подготовки специалиста. Под компетенцией следует понимать разумное практическое использование цельного комплекса своих способностей, доведенное до автоматизма. В этот комплекс включены: эффективная коммуникация, знания, практические навыки, клиническое мышление, эмоциональные реакции на рабочий процесс и себя, как его участника, система ценностей специалиста, способность анализировать ошибки повседневной практики как для целей личностного роста, так и для совершенствования системы здравоохранения. Если профессию врача можно разложить на перечень отдельных задач, то способность решать каждую из этих задач фактически следует определить, как компетенцию и строить учебный процесс методически и организационно так, чтобы эта компетенция сформировалась у обучаемого как можно быстрее. При этом формирование компетенции жестко связано со временем обучения: студенты, обладающие разными индивидуальными способностями, требуют разного периода обучения для формирования одной и той же компетенции, что открывает возможности создания индивидуальной учебной траектории для студентов.

Чтобы реально обеспечить внедрение в академическую среду компетентного подхода следует начать с определения того, какой именно объем знаний по каждой из учебных дисциплин, особенно теоретического курса, действительно необходим для формирования требуемых компетенций врача, работающего в учреждениях здравоохранения разного уровня. Следует отметить, что в истории отечественного медицинского образования так вопрос никогда не ставился. Фактически студенты изучают весь объем знаний, существующий в рамках данной дисциплины, что ведет к неконтролируемому увеличению количества изучаемой информации и ведет к снижению качества подготовки.

Результат обучения не может быть оценен в определенный момент времени, т.е. на экзамене, даже если этих экзаменов несколько. Оценка должна носить интеграционный характер, должна быть растянута во времени. С другой стороны, функции обучения и функции оценки его качества должны быть разделены, оценка качества должна производиться специальными независимыми структурами. И, наконец, шкала оценок полностью теряет

смысл, имеет значение градация: экзамен сдан или не сдан, что означает, может данный выпускник быть допущен к самостоятельной деятельности (или к выходу на следующий этап подготовки) или не может.

Оценка компетенций должна удовлетворять 6-ти основным принципам. Во-первых, текущая оценка должна проводиться как можно чаще, в идеале постоянно фактически в режиме on-line, чтобы в любой момент наблюдения можно было увидеть прогресс или регресс обучаемого. Во-вторых, оценка должна быть построена на общепринятых критериях анализируемой компетенции, нельзя считать компетенцию достигнутой только потому, что студент показывает результаты лучше, чем другие студенты. В-третьих, оцениваться должна реальная работа, для которой готовится обучаемый, оценка на основе симуляционных методик возможна только на ранних этапах в ограниченном количестве. В-четвертых, оценочные инструменты не должны быть излишне затратными, должны вызывать доверие к результатам. В-пятых, преимущественно должен использоваться качественный подход, а не количественный: мнения экспертов важнее, чем проценты, баллы и рейтинги. Наконец, в-шестых, мнение самого оцениваемого должно быть включено в общую оценку компетенций. В итоге оказывается, что процесс оценки компетенций длителен и затратен, требует участия большого количества экспертов и может растянуться на несколько месяцев. Но надо понимать, что сложность оценочных инструментов должна соответствовать сложности оцениваемого явления. В противном случае оценивание компетенций будет редуцироваться до традиционной модели оценки знаний, умений и навыков [4, 5].

Таким образом, переход от классической оценки результатов подготовки специалиста к оценке компетенций является прогрессивным направлением в развитии медицинского образования. В то же время оценка компетенций является значительно более сложной задачей, чем оценка знаний. Необходима объективная и сертифицированная национальная система оценки компетенций медицинских специалистов, основанная на строгой и доказательной научной базе.

### Литература

1. Jamielson, S. State of the science: Quality improvement of medical curricula - How should we approach it? / S. Jamielson // *Med. Educ.* – 2023.-Vol.57.-N 1.- P. 49–56. doi: 10.1111/medu.14912
2. ten Cate, O. Competency-Based Postgraduate Medical Education: Past, Present and Future / O. ten Cate // *GMS J. Med. Educ.* – 2017.-Vol. 34.- N 5.- Doc69. doi: [10.3205/zma001146](https://doi.org/10.3205/zma001146)
3. Competency-based curriculum development in medical education - an introduction / W. McGaghie, G. Miller, A. Sajid, T. Telder [Electronic resource] // Genf: WHO; 1978. – Mode of access: [http://whqlibdoc.who.int/php/WHO\\_PHP\\_68.pdf](http://whqlibdoc.who.int/php/WHO_PHP_68.pdf). - Date of access: 12.03.2024.
4. The role of assessment in competency-based medical education / E. Holmboe [et al.] // *Med. Teach.* – 2010.-Vol. 32. – N 8. – P. 676 – 682.
5. Transforming primary care training--patient-centered medical home entrustable professional activities for internal medicine residents / A. Chang [et al.] // *J. Gen. Intern. Med.* – 2013.-Vol. 28.-N 6. – P. 801 – 809.



## САМООЦЕНКА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ЛИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ 4 И 6 КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ВГМУ

Будрицкий А.М., Серёгина В.А., Правада Н.С., Левянкova А.Л.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Стрессоустойчивость – это способность переживать стресс, помогающая нам пережить сложности, сохранив при этом физическое и психологическое здоровье. Так И.П. Павлов отмечал, что человек есть система «...в высочайшей степени саморегулирующая, сама себя поддерживающая, восстанавливающая, поправляющая и даже совершенствующая» [1].

И.П. Павлов в своих трудах подчеркивал, что организмы могут сохранять свою целостность только до тех пор, пока все их составляющие уравновешены между собой и с окружающими условиями [2].

Саморегуляция относится к сознательному управлению собственным поведением [3].

Современная образовательная система недостаточно готовит к реальным жизненным ситуациям и использованию инструментов развития практических навыков. Эффективным средством формирования стрессоустойчивости у студентов, на наш взгляд, могут являться тренинговые занятия.

Цель исследования – изучить уровень стрессоустойчивости у студентов 4 и 6 курсов лечебного факультета.

На кафедре фтизиопульмонологии с курсом ФПК и ПК проанализированы результаты анкетирования уровня стрессоустойчивости у студентов 4 и 6 курсов лечебного факультета согласно опросника.

Студентам было предложено ответить на следующие вопросы:

1. Я думаю, что меня недооценивают в коллективе.
2. Я постоянно переживаю за качество своей работы.
3. Я стараюсь работать, даже если бываю не совсем здоров.
4. Я не терплю критики в свой адрес.
5. Я бываю раздражителен.
6. Я стараюсь быть лидером там, где это возможно.
7. Меня считают человеком настойчивым и напористым.
8. Я страдаю бессонницей.
9. Своим недругам я могу дать отпор.
10. Я эмоционально и болезненно переживаю неприятность.
11. У меня не хватает времени на отдых.
12. У меня возникают конфликтные ситуации. Мне недостает власти, чтобы реализовать себя.
13. У меня не хватает времени, чтобы заняться любимым делом.
14. Я все делаю быстро.
15. Я испытываю страх, что не поступлю в институт (или потеряю работу).

16. Я действую сгоряча, а затем переживаю за свои дела и поступки.

Ответы оценивались в баллах: редко – 1 балл, иногда – 2 балла, часто – 3 балла. Подсчитывалось суммарное число баллов, которое студенты набрали и определяли каков уровень стрессоустойчивости (таб. 1).

Таблица 1. Шкала уровня стрессоустойчивости

Суммарное число баллов	Уровень стрессоустойчивости
51-54	1 – очень низкий
53-50	2 – низкий
49-46	3 – ниже среднего
45-42	4 – чуть ниже среднего
41-38	5 – средний
37-34	6 – чуть выше среднего
33-30	7 – выше среднего
29-26	8 – высокий
18-25	9 – очень высокий

По результатам анкетирования определили уровень стрессоустойчивости у студентов 4 и 6 курсов (табл. 2).

Таблица 2. Уровень стрессоустойчивости у студентов 4 и 6 курсов

Уровень стрессоустойчивости	4 курс		6 курс	
	абсолютное количество	(%)	абсолютное количество	(%)
Чуть выше среднего	10	25	6	15
Выше среднего	14	35	26	65
Средний	6	15	4	10
Высокий	6	15	4	10
Очень высокий	4	10	0	0

Таким образом, уровень стрессоустойчивости выше среднего преобладает у студентов 4 и 6 курсов, причем у студентов 6 курса составил 65%, а у 4 курса - 35%. Чуть выше среднего уровень стрессоустойчивости у студентов 4 курса (25%), а у студентов 6 курса – 15%. Высокий уровень стрессоустойчивости установлен только у 15% студентов 4 курса и у 10% студентов 6 курса. Очень высокий уровень стрессоустойчивости по данным анкетирования был выявлен у 10% студентов 4 курса, а среди студентов 6 курс таких не было. Только 20% студентов 4 и 6 курсов считают, что их иногда недооценивают в коллективе, а 80% – редко. Среди студентов 4 курса стараются работать, даже если не совсем здоровы редко 15% студентов 4 курса и 5% студентов 6 курса, иногда 40% студентов 4 курса и 30% студентов 6 курса, часто стараются работать 25% студентов 4 курса и 65% студентов 6 курса. За качество своей работы редко переживают 20% студентов 4 курса и не переживают студенты 6 курса, иногда переживают 55% студентов 4 курса и 75% студентов 6 курса, часто – 25% студентов 4 и 6 курсов. Бывают настроены агрессивно редко 65% студентов 4 курса и 30% студентов 6 курса, иногда – 15% студентов 4 курса и 70% студентов 6 курса, часто – 20% студентов 4 и 0% 6 курсов. Не терпят критики в свой адрес: редко – 25% студентов 4 курса, 70% студентов 6 курса, иногда –

60% студентов 4 курса и 30% студентов 6 курса, часто – 15% студентов 4 и 0% студентов 6 курса.

Раздражительными редко бывают 15% студентов 4 курса 10% студентов 6 курса, иногда – 65% студентов 4 курса и 85% студентов 6 курса, часто – 20% студентов 4 и 5% студентов 6 курса. По возможности стараются быть лидерами редко 50% студентов 4 курса и 15% студентов 6 курса, иногда – 35% студентов 4 курса и 55% студентов 6 курса, часто – 15% студентов 4 и 30% студентов 6 курса. Считают человеком настойчивым и напористым редко 30% студентов 4 курса и 35% студентов 6 курса, иногда – 50% студентов 4 курса и 60% студентов 6 курса, часто – 20% студентов 4 и 5% студентов 6 курса. Страдают бессонницей редко 45% студентов 4 курса и 90% студентов 6 курса, иногда – 35% студентов 4 курса и 10% студентов 6 курса, часто – 20% студентов 4 и 0% студентов 6 курса. Своим недругам могут дать отпор редко 5% студентов 4 курса и 25% студентов 6 курса, иногда – 60% студентов 4 курса и 30% студентов 6 курса, часто – 35% студентов 4 и 45% студентов 6 курса. Эмоционально и болезненно переживают неприятность редко 35% студентов 4 курса и 5% студентов 6 курса, иногда – 20% студентов 4 курса и 35% студентов 6 курса, часто – 45% студентов 4 и 60% студентов 6 курса. Не хватает времени на отдых редко у 65% студентов 4 курса и 25% студентов 6 курса, иногда – 15% студентов 4 курса и 45% студентов 6 курса, часто – 20% студентов 4 и 30% студентов 6 курса. Возникают конфликтные ситуации редко у 30% студентов 4 курса и 50% студентов 6 курса, иногда – 70% студентов 4 курса и 50% студентов 6 курса, часто – 0% студентов 4 и 0% студентов 6 курса. Недостает власти, чтобы реализовать себя редко у 80% студентов 4 курса и 85% студентов 6 курса, иногда – 10% студентов 4 курса и 10% студентов 6 курса, часто – 10% студентов 4 и 5% студентов 6 курса. Не хватает времени, чтобы заняться любимым делом редко у 60% студентов 4 курса и 35% студентов 6 курса, иногда – 40% студентов 4 курса и 25% студентов 6 курса, часто – 0% студентов 4 и 40% студентов 6 курса. Все делают быстро редко 45% студентов 4 курса и 25% студентов 6 курса, иногда – 20% студентов 4 курса и 60% студентов 6 курса, часто – 35% студентов 4 и 15% студентов 6 курса. Испытывают страх, что потеряют работу редко 45% студентов 4 курса и 30% студентов 6 курса, иногда – 60% студентов 4 курса и 55% студентов 6 курса, часто – % студентов 4 и % студентов 6 курса. Действуют сгоряча, а затем переживают за свои дела и поступки редко 35% студентов 4 курса и 65% студентов 6 курса, иногда – 35% студентов 4 курса и 35% студентов 6 курса, часто – 30% студентов 4 и 0% студентов 6 курса.

Таким образом, в условиях современного процесса обучения в высших медицинских учебных учреждениях необходимо не только развивать новые медицинские технологии, но и формировать среди студентов-медиков такое качество как стрессоустойчивость. Совершенствование процесса преподавания в университете должно заключаться не только подготовке высококвалифицированных врачей, но и личностей, способных самостоятельно выбирать направление собственного развития, сознательному управлению собственным поведением.

## Литература

1. Киселева, Е.В. Стресс у студентов в процессе учебно-профессиональной подготовки: причины и последствия / Е.В. Киселева, С.П. Акутина // Молодой ученый, 2017. - №6. – С. 417 – 419.
2. Китаев-Смык, Л.А. Психология стресса. Психологическая антропология стресса [Текст] / Л.А. Китаев-Смык. - М.: Академический Проект, 2009. – 943 с.
3. Емельянов, Ю.Н. Теоретические и методические основы социально-психологического тренинга учеб. пособие / Ю.Н. Емельянов, Е.С. Кузьмин. - Л.: Изд-во ЛГУ, 1983. – 103 с.

## ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ В РАБОТЕ С НАРУШЕНИЯМИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ И РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Величко В.С., Станько Э.П., Бизюкевич С.В.

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Когнитивные механизмы и их нарушения играют важную роль в социальной адаптации и реабилитации пациентов с шизофренией, алкогольной зависимостью и рассеянным склерозом. При данных заболеваниях существуют стойкие прогрессивные нарушения когнитивных функций, которые наиболее отчетливо выступают вне острых состояний [1]. Получены данные о том, что когнитивный дефицит является одной из ключевых характеристик заболевания, наряду с позитивными и негативными расстройствами, и не сводится к вторичным эффектам госпитализации. В клинической практике пациенты, имеющие когнитивные нарушения, как правило, представляют сложную задачу для врачей всех специальностей в отношении диагностики и подбора эффективной, полноценной терапии [2]. Нейрокогнитивные нарушения влияют на течение и степень тяжести болезни, на ход и результаты проводимой терапии [3]. Таких работ немного, поэтому в нашей работе мы изучаем вопрос о структуре когнитивных нарушений у пациентов с шизофренией, алкогольной зависимостью и рассеянным склерозом.

Цель – установление особенностей влияния шизофрении, алкогольной зависимости и рассеянного склероза на когнитивные функции пациентов для компетентной врачебной тактики ведения.

Исследование проводилось на базе клинических отделений учреждения здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» и на базе Гродненской университетской клиники в отделении неврологии. В исследовании приняли участие 45 пациентов: 15 пациентов с диагнозом «Шизофрения» (F20), 15 пациентов с диагнозом «Алкогольная зависимость» (F10.2), 15 пациентов с диагнозом «Рассеянный склероз» (G35). Проведена оценка когнитивной сферы пациентов с помощью следующих методик: Монреальская шкала когнитивной оценки. Патопсихологические

методики («Числовые ряды», «Арабско-римские таблицы», «Запоминание 10 слов»), анамнестические и клинические данные из истории болезни, клиническая беседа, данные неврологического осмотра. Полученные результаты обработаны с помощью пакета прикладных статистических программ «Microsoft Excel 2013», «STATISTICA10».

Исследование у пациентов вышеуказанных групп показало, что зрительно-конструктивные навыки сохранены у 5 (33%) пациентов с шизофренией (ШЗ), ниже клинической нормы. Тест «рисования часов» не прошел успешно ни один пациент из этой группы: 5 пациентов (33%) воссоздали только контур часов, 2 пациента (13%) воссоздали только стрелки часов. С правильным копированием куба и последовательным соединением цифр и букв в порядке возрастания не справился ни один пациент из данной группы. Пациенты с алкогольной зависимостью (АЗ): скопировали куб 9 (60%) пациентов, последовательно соединили буквы и цифры в порядке возрастания 13 (86%) пациентов, с тестом «рисование часов» справились 5 (33%) пациентов. С тестом «рисование часов» справились 13 (86%) пациентов с рассеянным склерозом (РС), скопировали куб 11 (73%) пациентов, последовательно соединили буквы и цифры в порядке возрастания 14 (93%) пациентов. Сопоставление результатов всех групп показало, что у пациентов с шизофренией статистически чаще выявляется нарушение зрительно-конструктивных навыков ( $p=0.00001$ ).

Называние предметов пройдено успешно 3 (20%) пациентами из группы ШЗ, 13 (86%) пациентами с АЗ, 15 (100%) пациентами с РС. Данные результаты свидетельствуют, что у пациентов с ШЗ имеется когнитивный дефицит в сфере зрительной памяти и выявляется статистически чаще, чем в других группах ( $p=0.00001$ ).

Кратковременная память сохранна у 2 (13%) пациентов из группы ШЗ, у 9 (60%) пациентов из группы АЗ, 8 (53%) пациентов с РС.

Внимание изучалось при помощи двигательного реагирования пациентов на звуковой сигнал испытателя: 3 (20%) пациента с ШЗ, 11 (73%) пациентов с АЗ и 14 (93%) пациентов с РС среагировали верно и оперативно. С повторением цифровых знаков справилось 6 (40%) пациентов с ШЗ, 11 (73%) пациентов с АЗ и 15 (100%) пациентов с РС.

Изменения в речи у пациентов с ШЗ: речь монотонная, снижено эмоциональное интонирование, с соскальзыванием и бессвязными ответами, среднее количество слов (ср.кол.сл.) на букву «Л»=5 слов, ниже нормы на 45%. Пациенты с АЗ демонстрировали включенность в беседу, активный, но примитивный ответ, ср.кол.сл. на букву «Л»=10 слов, ниже нормы на 10%. Пациенты с РС активно участвовали в диалоге, но отмечали, что речь стала медленнее, ср.кол.сл. на букву «Л»=13 слов, выше нормы на 18%. Ассоциативная способность пациентов с ШЗ снижена – с заданием не справился никто. Плоское сравнение и нахождение простого общего продемонстрировали 11 (73%) пациентов с АЗ, 15 (100%) пациентов с РС. С отсроченным воспроизведением справилось 0 пациентов с ШЗ, 2 (13%) пациентов частично справились с заданием при помощи подсказки испытателя

(ср.кол.сл.:1). 0 пациентов из группы с АЗ отсрочено воспроизвели все слова, 7 (46%) пациентов частично воспроизвели с подсказкой (ср.кол.сл.:2). 0 пациентов с РС, частично воспроизвели без подсказки 13 (86%) пациентов (ср.кол.сл.:3).

С решением числовых рядов с показателем выше нормы справились 2 (13%) пациента с АЗ и 7 (46%) пациентов с РС, никто из пациентов с ШЗ. Среднее время выполнения методики «арабско-римские цифры» у пациентов с АЗ составляло 18 минут, у пациентов с РС – 7 минут, пациенты с ШЗ выполняли методику неверно, переключались и не могли удерживать внимания для успешного прохождения данного материала.

Результаты выполнения методики запоминания 10 слов показали, что наиболее тяжелым уровень нарушения непосредственного воспроизведения был характерен для пациентов, страдающих ШЗ (68%) по сравнению с РС (43%) и АЗ (38%). Сопоставление результатов всех групп показало, что у пациентов с диагнозом шизофрении статистически чаще выявляется нарушение непосредственного воспроизведения ( $p=0.00001$ ).

Представляется перспективным в отношении долгосрочного прогноза и снижения социального бремени заболевания раннее лечебное вмешательство, направленное на коррекцию имеющихся когнитивных нарушений у пациентов с шизофренией, предотвращающее их нарастание, сопряженное со снижением социального функционирования, способности к трудовой деятельности и самообслуживанию, снижающее вероятность возникновения инвалидности среди этой группы пациентов.

Использование высокочувствительных нейропсихологических тестов показало наличие мозгового дефицита у пациентов с алкогольной зависимостью, представленный нарушениями высших психических функций, который можно рассматривать, как потенциальный этиологический субстрат для развития расстройств поведенческой регуляции при дальнейшем потреблении алкоголя. Раннее выявление нарушений когнитивных функций и их коррекция позволят предотвратить развитие дегенеративных процессов в головном мозге и улучшить исход заболевания пациентов с алкогольной зависимостью. Выявленная у пациентов с рассеянным склерозом когнитивная дисфункция имеет важное практическое значение и указывает на необходимость разработки терапевтических мероприятий у данной категории пациентов.

### **Литература**

1. Когнитивные стили: сб. науч. ст. / редкол.: М. А. Холодная. О природе индивидуального ума. – М.: ПЕР СЭ, 2002. – С. 89 – 91.
2. Негативные и когнитивные расстройства при эндогенных психозах: диагностика, клиника, терапия: сб. ст. / редкол.: М. В. Иванов. – СПб: Вестник магистратуры, 2018. – С. 4 – 7.
3. Личностный профиль пациентов с начальными проявлениями болезни. Рассеянный склероз: сб. науч. ст. / редкол.: Р. Р. Богданов [и др.]. – Москва: Альманах клинической медицины, 2016. – С. 329 – 335.

# **МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕХИМИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОНТЕКСТНОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ**

**Дорожко С.Н., Романова М.Г., Яблонская О.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Государственный образовательный стандарт высшего образования по всем направлениям подготовки специалиста медицинского профиля предусматривает овладение целым комплексом профессиональных компетенций, требующих знания базовых химических дисциплин – органической химии, общей и неорганической химии, биохимии. Учитывая роль и значение химии как фундаментальной дисциплины, мы считаем, что сформированные химические компетенции служат не только основой профессиональной подготовки будущего специалиста, но и проходят «красной нитью» через общепрофессиональный и профессиональный циклы дисциплин всего периода обучения.

В типовой учебный план подготовки студентов по специальности 7-07-0912-01 «Фармация» включены фундаментальные химические дисциплины «Общая и неорганическая химия», «Органическая химия», «Аналитическая химия», «Физическая и коллоидная химия», которые являются базисными для освоения студентами фармацевтической химии, токсикологической химии, где происходит совершенствование общехимических компетенций, а на их основе формирование профессиональных компетенций будущего провизора.

Общехимические компетенции включают:

- владение общехимическими понятиями, основными химическими законами и закономерностями протекания химических процессов;
- знание свойств основных классов химических соединений, основных типов химических связей и химических реакций;
- умение осуществлять простейшие лабораторные эксперименты, фиксировать наблюдения, обобщать результаты полученных данных;
- умение устанавливать и интерпретировать взаимосвязь между строением, составом и химико-биологическими свойствами веществ.

Для достижения поставленных целей по формированию общехимических компетенций в современной педагогической науке предполагается постоянное совершенствование средств и методов обучения, разработка более современных методик обучения студентов, в которых моделируется предметное и специальное содержание будущей профессиональной деятельности выпускников медицинских специальностей. Одним из таких средств обучения, которые наиболее эффективны в условиях квазипрофессионального обучения, является использование контекстного обучения [2].

Технология контекстного обучения была разработана еще в конце XX века в научно-педагогической школе профессора А.А. Вербицкого и

представляет собой реализацию динамической модели деятельности студентов: от собственно учебной деятельности, где главным образом имеет место передача и усвоение информации (например, в форме лекций, семинаров по закреплению материала, полученного на лекции и др., на которых уже начинает намечаться контекст будущей профессиональной деятельности) через квазипрофессиональную (использование игровых форм учебной деятельности, в результате чего воссоздается предметное, социальное и психологическое содержание профессионального труда специалиста) и учебно-проблемную (НИРС, УИРС, написание курсовых и дипломных работ, производственная практика и др., приводящие к трансформации учебной деятельности в профессиональную). Особое внимание уделяют химическому эксперименту, так как он выполняет важную методологическую функцию: определяет достоверность научных данных и способствует их накоплению. В результате происходит слияние теории и практики при обучении химии, закрепление навыка работы с химическими приборами и оборудованием, что и составляет базу профессиональных компетенции провизора [1].

Такое направление развития образовательного процесса влечет за собой качественные изменения в содержании, формах обучения, системе контроля и оценки знаний, требует от педагогов обновления учебно-методического обеспечения образовательного процесса на новом учебно-методическом уровне. Создание оптимального комплекса учебно-методического обеспечения образовательного процесса весьма сложная и трудоемкая задача.

Для разработки современных средств обучения педагог должен обладать навыками проведения научно-исследовательской и научно-методической работы, направленной на преобразование учебно-методического обеспечения образовательного процесса в качественную актуальную форму для нужд медико-фармацевтических специальностей, организовать познавательную деятельность учащихся таким образом, чтобы она была направлена на развитие их творческой активности, на овладение приемами научно обоснованной организации труда [3].

Таким образом, для реализации задач по формированию контекстного обучения студентов медицинских университетов требуется разработка методических пособий по учебным дисциплинам химического профиля, направленных на формирование профессиональных компетенций с первых дней обучения в вузе.

### **Литература**

1. Гринченко, Е.Л. Методические аспекты формирования и развития предметных компетенций у студентов в процессе самообразовательной деятельности по химии в медицинском вузе // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 2; URL: <http://www.science-education.ru/article/view?id=24235>.
2. Деменкова, Н. В. Контекстный подход к преподаванию дисциплины "Медицинская химия" / Н. В. Деменкова, З. С. Кунцевич // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс] - Витебск: [ВГМУ], 2022. <https://elib.vsmu.by/handle/123/24348> (дата обращения 29.09.2024).
3. Немеришена, О.Н. Организация учебного процесса на кафедрах химии в медицинском вузе в рамках контекстного обучения / О. Н. Немеришена, А. А. Никоноров, А.



## **УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА «ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ» - НАЧАЛО ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

**Драгун О.В., Соболева Л.В., Валуй В.Т., Арбатская И.В., Масалова Е.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Первая практическая деятельность, с которой сталкиваются студенты начальных курсов всех ВУЗов Республики Беларусь, – ознакомительная практика. Это время, когда практиканты наблюдают за работой будущих коллег и изучают процесс изнутри. Основными задачами ознакомительной практики являются: ознакомиться с особенностями трудовой деятельности получаемой специальности, увидеть применение теории на практике по будущей профессии, определить личные качества, необходимые для работы в конкретной отрасли, ознакомиться с первичными документами будущего рабочего места, собрать информацию для написания итогового отчета по практике [1].

Подготовка высокоспециализированного специалиста в медицинском ВУЗе невозможна без знаний особенностей работы младшего и среднего медицинского персонала. Освоение простейших практических навыков является актуальным уже на первом курсе медицинского вуза, когда, казалось бы, перед нами сидят еще недавние школьники.

Сейчас учреждения здравоохранения Беларуси встречают будущих врачей с первого дня обучения. Учебная практика «Ознакомительная» знакомит студентов не только с профессиональными навыками, но и обучает этике, деонтологии в общении с медицинским персоналом и пациентами, позволяет изучить типы учреждений здравоохранения, их структуру, режим работы, обязанности младшего и среднего медицинского персонала и т.д.

Для более полного практико-направленного обучения учебная практика осуществляется в отделениях различного профиля. Учитывая задачи практики, предусмотрены различные уровни освоения. Так, если за время прохождения практики, студенту не удалось видеть, например, обработку пациента при выявлении педикулеза медицинским персоналом, то допустимо знать теоретически и профессионально ориентироваться – первый уровень освоения. В дневнике практики второй уровень освоения практических навыков определяется наблюдением студентом медицинских манипуляций и знанием теоретических основ. Так как с первого занятия студенты находятся в лечебных учреждениях стационарного типа, со второго занятия они уже обучаются гигиенической антисептике кожи рук.

Изучив звенья инфекционного процесса, механизмы и пути передачи инфекции теоретически, студенты, под наблюдением преподавателя, знакомятся с мероприятиями по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: профилактической и очаговой дезинфекцией различного уровня, осуществлением ежедневной и генеральной уборки помещений (палат, процедурных кабинетов и т.д.). Первокурсники усваивают правила смены постельного и нательного белья пациентов, в том числе и тяжелобольных с ограничением двигательной активности, правила питания и кормления этих пациентов и т.д.

На базе приемного отделения студенты знакомятся с частичной и полной санитарной обработкой пациента, осмотром на педикулез и чесотку, определением антропометрических показателей, правилами измерения температуры и регистрацией ее в температурном листе.

Естественную безгловость у студентов вызывает наблюдение за отработкой таких навыков, как подача судна и мочеприемника, профилактика опрелостей, уход за полостью рта и другими «малоприятными» процедурами. Кроме того, некоторые первокурсники считают, что это не является необходимым для врача. Именно поэтому нашей задачей является, в том числе, – убедить первокурсников в необходимости обучения доврачебной помощи людям, которые в ней нуждаются.

Знакомясь с работой младшего медицинского персонала, первокурсники подготавливаются к изучению клинических дисциплин, которые позже появятся в программе обучения. Они обучаются оценке сознания пациента, положения, подсчету пульса, измерению артериального давления и т.д.

Все практические навыки, предусмотренные на первом курсе, повторяются и закрепляются в дальнейшем при прохождении учебной практики «Медицинский уход», производственной медицинской практики, что немаловажно для подготовки высококвалифицированных кадров.

### **Литература**

1. Особенности ознакомительной практики: процесс и оформление отчетности в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://z4.by/news/oznakomitelnaya-praktika-v-belarusi>. – Дата доступа: 01.10.2024.

## **САМООЦЕНКА КОМПЕТЕНЦИЙ И ПЛАНИРОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Егоров К.Н., Егоров С.К.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Несмотря на наличие многоступенчатых уровней контроля подготовки студентов медицинских специальностей в процессе их обучения (ежедневные, рубежные формы контроля, дифференцированные зачеты и экзамены,

ежегодная оценка выживаемости знаний и др.), уровень подготовки наших выпускников далеко не всегда удовлетворяет руководителей практического здравоохранения. Многие врачи-интерны характеризуют начало трудовой деятельности, как очень трудный этап в своей жизни. Причины этого весьма разнообразны и многочисленны: начиная с ошибок абитуриентов и их родителей при принятии решения о получении медицинского образования, в виду не соответствия их представлений о профессии врача и ее реальных трудностей; непонимания студентами своей доли ответственности за результаты будущей работы с пациентами; недостаточно твердое усвоение в ходе обучения практических навыков, в том числе коммуникационных и др.

Несмотря на постоянное совершенствование программ, технологий обучения, форм контроля знаний, мы не всегда получаем ожидаемые итоговые результаты обучения. В сложившейся системе подготовки врачей, главные роли в педагогическом процессе отведены преподавателям и использованию ими форм и методов обучения. Роль студентов в ней достаточно пассивна: выучить и ответить блок информации к занятию, зачету или экзамену, после чего ее «можно забыть», так как они полагают, что «ответы на любые вопросы, которые будут возникать в практической работе, они смогут найти в мобильном телефоне» и т.д.). Для этого достаточно использовать навык кратковременной памяти, или шпаргалки, или технологии ответов на тесты, которые позволяют решать их даже без понимания и изучения заданных в этих тестах вопросах. При таком отношении у студентов не формируются взаимосвязи между учебными дисциплинами, знаниями и навыками, преподаваемыми на разных кафедрах медицинского университета. У студентов есть много причин для появления пробелов в учебе: нерегулярная подготовка к занятиям, пропуски занятий в связи с заболеваниями, участием в спортивных соревнованиях, художественной самодеятельности, донорством, медицинским осмотром и т.д. В этих случаях обычно не требуется отработка занятий и изучение пропущенного учебного материала откладывается ко времени рубежного контроля знаний, итогового зачета, или экзамена. Нередко он остается вообще не изученным, что может проявиться в различных ситуациях их практической работы. Низкий уровень практической и теоретической подготовки приводит к ошибкам при оказании медицинской помощи, стрессовым реакциям у молодых специалистов, и даже - отказу от работы по полученной специальности.

Важными причинами слабой подготовки студентов к практической деятельности, (даже при использовании педагогами самых современных форм и методов обучения), являются их неумение проводить самоанализ, критично оценить пробелы в своей подготовке, сформировать план и алгоритмы своего дальнейшего самообразования, устранения имеющихся проблем.

Чтобы обучение любому учебному предмету было эффективным, необходимо постараться сформировать у студентов достаточную мотивацию для его изучения. Студент может понимать, зачем ему может понадобиться преподаваемый материал, как он сможет его использовать в дальнейшей учебе или будущей практической работе. Без формирования живого интереса у

студентов к конечным результатам своей подготовки невозможно добиться от них хороших результатов в изучении отдельных предметов.

В процессе изучения каждой учебной дисциплины, педагоги должны помочь студентам сформировать многочисленные компетенции, предусмотренные программой обучения. В свою очередь, они формируются при освоении конкретных практических навыков, умений, знаний, уровень которых студенты могут у себя оценить [1]. При всей субъективности самооценки студентами своих знаний и навыков, важным является другое: при ее проведении они анализируют усвоение ранее изучавшихся разделов подготовки, сформированность знаний и умений, начинают понимать, где имеются пробелы в подготовке, чем им предстоит заниматься при изучении новой учебной дисциплины. Проведение такого анализа не обременительно, особенно, при использовании электронного анкетирования. Он позволяет преподавателю в ходе дальнейшего обучения каждой конкретной группы студентов сфокусироваться на наиболее сложных для них вопросах, навыках, компетенциях [2].

В ходе обучения преподаватель неоднократно возвращается к результатам самоанализа навыков и компетенций, чтобы помочь каждому из студентов самому сформировать план и алгоритм индивидуальной профессиональной подготовки, включающий изучаемую учебную дисциплину. Важная роль преподавателя – помочь студентам выделить главное в их плане самообразования с точки зрения значимости для их практической подготовки по интересующей медицинской специальности, сформулировать его конкретные цели и задачи, рекомендовать лучшие источники медицинской информации. Разумеется, любой план должен иметь конкретные сроки реализации его отдельных пунктов. Следует объяснить студентам, что важно научиться и в дальнейшем систематически работать с этим планом, чтобы он не стал «мертвым текстом, написанным на бумаге».

Реализация любого долговременного плана требует достаточной самоорганизованности. Оговариваются со студентами и важные, с нашей точки зрения, для успешной реализации планов, дополнительные условия: оптимизация режима дня, особенно - достаточный сон, внимательное отношение к собственному здоровью, устранение вредных привычек.

Повторное проведение студентами самооценки знаний и умений на последнем занятии после завершения учебной дисциплины, позволяет оценить динамику подготовки студентов, а преподавателю - свои педагогические навыки, своевременно вносить коррективы в работу [2].

### **Литература**

1. Егоров К.Н. Повышение качества и эффективности практикоориентированной подготовки будущих врачей при реализации концепции «Университет 3.0» / К. Н. Егоров // Медицинское образование XXI века: разработка модели «Университет 3.0» : Сборник материалов международной научно-практической конференции, Витебск, 01 ноября 2019 года. – Витебск: Витебский государственный медицинский университет, 2019. – С. 33-35.

2. Значимость самооценки сформированности профессиональных компетенций в реализации практико-ориентированного обучения на клинической кафедре медицинского университета / К. Н. Егоров, Н. В. Медведев, А. Г. Серегин, С. К. Егоров // Педагогика

современности: профессиональное образование и развитие : Сборник научных трудов I Международной научно-практической конференции, Курск, 27 марта 2024 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2024. – С. 42-44.

## **ОБЪЕКТИВНЫЙ СТРУКТУРИРОВАННЫЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»**

**Ёршик О.А., Мушкина О.В., Гурина Н.С.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск, Республика Беларусь*

Специалисты, получившие высшее фармацевтическое образование, должны обладать необходимыми профессиональными компетенциями, практическими умениями и навыками, современными знаниями, инновационным мышлением, а также надпрофессиональными компетенциями в соответствии с требованиями soft-skills.

Оценка компетентности студентов-провизоров является одной из наиболее сложных задач.

В настоящее время признается важность не только приобретения знаний, но и валидность оценки практических навыков и компетенций обучающихся.

Надежность (постоянство), валидность, выполнимость и практичность являются ключевыми критериями оценки компетентности обучающихся. По данным критериям можно судить об инструменте оценки в совокупности с приемлемостью и влиянием метода оценки на обучающихся.

Одним из методов, применяемым при аттестации будущих специалистов, является использование объективного структурированного практического экзамена (ОСПЭ).

ОСПЭ – это практический экзамен, в процессе которого за экзаменуемыми наблюдают и оценивают их, в то время как они перемещаются от станции к станции согласно заранее установленному плану [1].

Каждая станция основана на элементах определенной практической компетенции.

С целью объективной оценки практических навыков и компетенций студентов фармацевтического факультета коллективом кафедры организации фармации с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» разработаны паспорта ОСПЭ по учебной дисциплине «Фармакогнозия», «Организация и экономика фармации».

На кафедре организации фармации с курсом повышения квалификации и переподготовки функционирует аттестационно-симуляционная аптека, являющаяся моделью аптеки первой категории, а также учебная лаборатория фитохимического анализа, которые используются в качестве станций для проведения ОСПЭ у студентов фармацевтического факультета.

Паспорт ОСПЭ имеет определенную структуру и включает следующие

разделы: уровень измеряемой подготовки, практический навык, продолжительность работы станции, оснащение и оборудование, ситуация (сценарий), информация для экзаменуемого, информация для экзаменаторов, информация для стандартизированного пациента, информация для стандартизированного коллеги, список литературы, критерии оценивания действий экзаменуемого, дефектная ведомость.

Паспорт экзаменационной станции по учебной дисциплине фармакогнозия включает ситуации (сценарии), где приводятся задачи по проведению интерпретации результатов товароведческого анализа лекарственного растительного сырья и рекомендаций по применению имеющегося в ассортименте на рабочем месте провизора-рецептара.

Паспорт экзаменационной станции «Фармацевтическая экспертиза и таксировка рецепта» по учебной дисциплине «Организация и экономика фармации» включает ситуации (сценарии), где приводятся задачи по фармацевтической экспертизе, таксировке рецепта и рекомендаций по применению на рабочем месте провизора-рецептара.

Паспорт экзаменационной станции «Приемочный контроль» по учебной дисциплине «Организация и экономика фармации» включает ситуации (сценарии) по приемке товара и оформлению необходимой документации.

Паспорт экзаменационной станции «Фармацевтическое консультирование» по учебной дисциплине организация и экономика фармации включает ситуации (сценарии) по осуществлению подбора препаратов из представленного в аптеке ассортимента стандартизированным пациентам, моделирующим конкретную патологию.

Раздел «Критерии оценивания действий экзаменуемого» включает наличие для экзаменационной станции оценочного листа (чек-листа) для каждого студента. Оценочный лист ранжирует параметр выполненного действия экзаменуемым в баллах, что позволяет объективно оценивать все действия экзаменуемого. В данном разделе разработана шкала снятия баллов. Данная шкала дает описание элементов действия, недопустимых при выполнении практического навыка, со снятием штрафных баллов. Также предусмотрен этап выполнения практического навыка: остановка выполнения действия с выставлением учащемуся неудовлетворительной оценки.

Итоговая отметка выставляется по шкале преобразования (пересчета) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа.

Раздел «Дефектная ведомость» разработан к оценочному листу (чек-листу) для каждой экзаменационной станции ОСПЭ. Данный раздел может содержать список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе).

Разработанные паспорта ОСПЭ являются надежным и валидным инструментом оценки для проверки достижения студентами результатов обучения, а именно, освоения практических навыков и компетенций.

Выставление оценки студенту является ключевым аспектом, т.к. влияет на экзаменационный рейтинг, мотивацию студента при обучении, усиливает

ответственность преподавателя за качество образовательного процесса.

### **Литература**

1. Харден, Р.М. Полное руководство по ОСКЭ. Объективный структурированный клинический экзамен как инструмент оценки компетенций / Р.М. Харден, П. Лилли, М. Патрисио; пер. с англ. под ред. А.Ю. Алксеевой, З.З. Балкизова, Т.В. Семеновой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 424 с.: ил.

## **РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В ДОСТИЖЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ**

**Зуева О.С., Зуев Н.Н., Рябова Т.М., Германенко А.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На рынке образовательных услуг одним из главных условий обеспечения конкурентоспособности высшего учебного заведения является уровень профессиональной компетентности преподавателя вуза, определяющий качество подготовки будущих специалистов. Преподаватели высшей медицинской школы – особая категория педагогов, имеющих специфические функции, условия и методы работы, квалификационные и личностные характеристики. В своей работе преподаватели медицинских вузов ориентируется на то, что в современных условиях подготовка будущих врачей должна базироваться на происходящих изменениях в структуре здравоохранения, на его задачи и быстро изменяться в соответствии с имеющимися реалиями. Педагоги-врачи, которые являются преподавателями медицинского вуза, занимают особое место в системе высшей школы, так как специфика их деятельности обусловлена двумя профессиональными детерминантами – медицинской и педагогической практикой [3, 5].

При этом для успешной работы в избранной сфере профессиональной деятельности педагогу высшей школы необходимо обладать особыми умениями и навыками. Преподаватели медицинских вузов должны обладать определенными профессионально-педагогическими компетенциями, в частности, иметь, как глубокие знание предмета, который педагог преподает, так и ориентироваться в последних национальных и мировых достижениях в области преподаваемой дисциплины, владеть основами педагогики и психологии, знать и эффективно использовать в учебном процессе различные педагогические технологии, необходимые для достижения поставленных педагогических целей, специфики преподаваемой дисциплины и обучаемого контингента.

Педагог высшей медицинской школы должен иметь ряд профессионально-личностных компетенций. А именно, умение в процессе обучения сочетать требовательность с доброжелательностью; эффективно разрешать конфликтные ситуации, возникающие на занятиях; мастерски владеть аудиторией, проявляя гибкость и способность к импровизации, что в

конечном итоге будет способствовать эффективному коммуникативному взаимодействию со студентами (индивидуально-ориентированному и групповому), в том числе и неформальному.

Как итог – достижение положительного результата учебно-педагогического процесса в целом, формирование у студентов творческой сознательно-активной установки на будущую профессию, чувства гражданской и профессиональной ответственности за результаты своей деятельности, развитие общей культуры, широкого кругозора и этики поведения.

Преподавателям медицинских вузов необходимо владеть методологией создания учебных, учебно-методических и других материалов, способностью к моделированию содержания учебного материала, форм и методов, как преподавания своей дисциплины с учетом ее места и роли в общей программе подготовки специалистов, взаимосвязи с другими дисциплинами и будущей профессиональной деятельностью студентов, так и умению создавать эффективные контролирующие методики для оценки степени и уровня формирования компетентности у обучающихся.

Педагогу высшей медицинской школы необходим высокий уровень лекторского мастерства, владения речью, умения правильно выбрать темп изложения содержания и объем материала, использования современных информационных технологий, наглядных пособий, позволяющих повысить качество преподавания изучаемой дисциплины.

Преподаватель медицинского вуза должен обладать умениями и навыками организации учебной аудиторной и внеаудиторной групповой и индивидуальной деятельности обучающихся, в том числе путем вовлечения студентов в научно-исследовательскую работу.

Педагогу необходимо быть компетентным в вопросах исследовательской деятельности, а именно, быть готовым участвовать в исследовательских проектах, быть способным к поддержанию широких, активных и разнообразных творческих контактов по вопросам научной, профессиональной и педагогической деятельности, уметь разрабатывать нормативно-техническую документацию, обладать навыками публикаций материалов научной работы. Преподавателю медицинского вуза важно владеть технологиями публичных выступлений, находить источники финансирования научных исследований, заказчиков конкретных научно-технических, научно-методических и других профессионально важных разработок [1, 2, 4].

При этом в процессе своей профессионально-педагогической деятельности каждый педагог медицинского вуза неизбежно проходит развитие своего педагогического мастерства, предусматривающее последовательное восхождение от самой первой ступеньки профессиональной лестницы до самой высокой, являющейся показателем его высочайшего профессионализма.

Оценка этого качества представлена в виде четырехуровневой классификации педагогической деятельности преподавателя высшей школы:

1. Репродуктивный уровень – преподаватель сообщает знания, рассказывает то, что знает сам. Этот уровень свойственен людям, глубоко



знающим свою дисциплину, но не имеющим необходимой педагогической компетентности.

2. Концептуальный уровень – преподаватель обладает широкой концептуальной подготовкой в виде знаний как минимум концепций смежных блоков, позволяющих профессионально конструировать интердисциплинарную систему знаний, которую должны освоить студенты.

3. Продуктивный уровень характеризуется тем, что преподаватель обладает инвариантной надпредметной подготовкой, обеспеченной системой психолого-педагогических знаний и умений их применять в деятельности. Это обеспечивает эффективную мотивацию студентов, позволяющую им быть субъектами формирования необходимой системы знаний.

4. Интегративный уровень характеризуется тем, что преподаватель, владеющий высшей степенью продуктивного уровня, обладает техникой педагогического общения и соответствующими качествами личности. Будучи профессионально компетентным, он способен полноценно участвовать в коллективном процессе становления концептуального и социального интеллекта (интегративного стиля мышления и нравственных убеждений) студентов и аспирантов [1, 2, 4].

Таким образом, преподаватель-профессионал, обладая глубокими, многоаспектными знаниями и навыками их применения в самом образовательном процессе, способен формировать в процессе педагогической деятельности индивидуальный педагогический почерк, который, совершенствуясь, вырастает в высокую педагогическую компетентность, что в свою очередь способствует совершенствованию педагогического процесса и совершенствованию формирования профессиональных компетенций у выпускников медицинского вуза в системе высшего образования [3, 5].

### **Литература**

1. Дианкина, М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы (психолого-педагогический аспект) / М.С.Дианкина. – М.: 2002. – 256 с.

2. Дуйсекеев, А.Д, Балмуханова, А.В., Карибаева, Д.О., Тойлыбаева Г.Ш., Балмуханов В.Н. Принципы компетентного подхода в высшей медицинской школе / А.Д. Дуйсекеев, А.В. Балмуханова, Д.О. Карибаева, Г.Ш. Тойлыбаева, В.Н. Балмуханов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru>articaler...>

3. Пятигорская Н.В., Степанова Э.Ф., Аладышева Ж.И., Верниковский В.В., Король Л.А. Компетентный подход к высшему фармацевтическому образованию: формирование и роль компетенций [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://interactive-plus.ru>A...>

4. Романцова, М.Г. Профессионально-педагогический профиль преподавателя медицинского вуза на основе компетентного подхода.

5. /М.Г Романцова, И.Ю. Мельникова, С.Н. Демидик [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru>articaler...>

6. Университет XXI века и его роль в опережающем развитии регионов: сборник научных статей участников XII Международной научной конференции (Гродно, 14-15 марта 2019 г.) / редкол.: В.П. Тарантей (отв. ред.) [и др.]. – Гродно, 2019. – 582 с.

# СИМУЛЯЦИОННЫЙ МЕТОД ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

**Зыкова О.С., Адаскевич В.П.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Эффективность обучения дерматологии с использованием метода симуляций, во многом зависит от подлинности, точности и реализма соответствующих материалов, в частности муляжей. Муляж - это имитация заболеваний или физических признаков на стандартизированном пациенте или манекене с использованием техник макияжа или других элементов, которые действуют как визуальные и тактильные сигналы, способствующие вовлечению учащихся в процесс обучения в реальном мире [1]. Следовательно, муляж может широко использоваться в медицинском образовании, где его аутентичность помогает улучшить результаты обучения и успеваемость студентов в различных областях медицины, таких как дерматология, хирургия, неотложные состояния, анатомия и судебная медицина [2]. В настоящее время муляж уже используется при оценке состояния здоровья студентов-медиков, а также в учебном процессе во многих медицинских вузах [1-3]. Однако, хотя использование муляжа в качестве инструмента творческого моделирования в медицинском образовании оказывает положительное влияние на образовательный процесс, наряду с его ощутимыми преимуществами оно сталкивается со многими препятствиями и проблемами. Таким образом, муляж - это не волшебство, не фантазия и не имитация, но тем не менее это фантастическое средство для представления и имитации реального события, мотивирующее студентов к вовлечению и погружению в реальные процессы.

Медицинские муляжи – это трехмерные восковые фигуры, созданные для обучения в начале прошлого века. Малоизвестный музей больницы в Афинах хранит 1660 муляжей, изображающих распространенные в то время кожные и венерические заболевания, такие как сифилис, проказа и туберкулез. Большая часть медицинских восковых муляжей, созданных в начале прошлого века, изображает различные клинические признаки сифилиса. На основании изучения большой коллекции греческих муляжей описываются различные стадии сифилиса.

В Европе XIX века ведущие специалисты в области кожных заболеваний специально съезжались в крупнейшие мировые центры медицинского обучения - Лондон, Париж и Вену, чтобы присутствовать при создании дерматологических муляжей [1-3]. В таких случаях несчастные жертвы дерматозов извлекались из клиник знаменитых европейских врачей, чтобы служить моделями для гипсового литья. Формовщики заливали горячий воск в гипсовые формы, затем формировали и украшали восковые фигурки настоящими волосами, стеклянными глазами и точно детализированными рисунками, чтобы создать реалистичные трехмерные модели болезней. Создатели моделей в те времена были крайне скрытными, охраняя свои методы

и материалы и отказываясь от учеников. Но во второй половине XIX века с ростом международного признания дерматовенерологии как отдельной специальности спрос на муляж как клинический учебный инструмент беспрецедентно вырос [1-2]. Практика применения муляжей распространилась по всей Европе, служа в качестве метода обучения для распознавания дерматологических и венерических заболеваний [2]. С тех пор муляж практически используется для создания специальных эффектов симуляции в целях иллюстрации физического осмотра пациента и подтверждения истории болезни путем предоставления визуальных и тактильных подсказок. Муляжи стали важным учебным пособием в лекционных залах. Руководитель клиники кожных и венерических болезней в Цюрихе профессор Бруно Блох в 1922 году писал: «Дерматологическая клиника без собственной коллекции муляжей и без возможности иметь практически или теоретически важные случаи, показанные в виде восковых муляжей, не является полной».

Дерматологические кафедры по всему миру создавали коллекции восковых муляжей для обучения студентов и врачей, а также для документирования проводимых исследований. Муляжный музей клиники кожных и венерических болезней Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова начинает свою историю с 1895 года, когда при открытии клиники профессор А.И. Поспелов подарил собственную коллекцию из 72 экспонатов [3]. Это были копии муляжей из всемирно известного госпиталя Святого Людовика в Париже. Первые отечественные муляжи создал С.П. Фивейский, и в 1904 году на Международном съезде дерматологов в Берлине они были признаны лучшими и размещены в атласах редких кожных болезней [3]. Художник-муляжист С.П. Фивейский передал свое уникальное мастерство по изготовлению муляжей сыну – С.С. Фивейскому, который всю свою сознательную жизнь посвятил муляжному искусству. Именно у него в 1949 году приобрел коллекцию из 132 экспонатов известный белорусский дерматолог Иван Илларионович Богданович. Первый заведующий кафедрой кожных и венерических болезней (01.09.1935) и ректор Витебского государственного медицинского университета (1951 – 1961 гг.) профессор И.И. Богданович является основателем коллекции муляжей нынешней кафедры дерматовенерологии и косметологии.

Использование муляжа постоянно упоминается в литературе для помощи в оценке, диагностике и лечении дерматологических заболеваний [1-3]. Муляж помогает в содержательной и внешней валидности, а также в передаче клинических навыков и сохранении знаний. Сравнительные исследования наличия или отсутствия муляжей в процессе обучения продемонстрировали улучшение успеваемости учащихся и погружение в их клинический сценарий при использовании данного имитационного материала [4]. Применение муляжа должно работать таким образом, чтобы способствовать реалистичной картине изучаемого заболевания. Таким образом, точность и подлинность являются важными аспектами, которые следует учитывать при использовании этой методики. При неправильном использовании муляжа учащиеся могут

запутаться в реальном диагнозе имитируемого пациента, что приведет к распаду сценария симуляции [4].

В течение многих лет муляж был высокоэффективной клинической обучающей моделью, которая привносила в учебный процесс объем и текстуру материала, чего невозможно было достичь с помощью простых карандашных рисунков, изображающих поражения на коже и ее придатков. Неудивительно, что развитие муляжа параллельно с развитием дерматологии вылилось в возникновение самостоятельной медицинской специальности. Однако муляж был дорогим и требовал много времени для производства, что ограничивало его поставки в специализированные центры. По мере того, как цветная фотография совершенствовалась и двухмерные копии кожных заболеваний стали более точными, муляж быстро стал забытым искусством. Сохранившиеся работы были удалены из учебных классов и ограничены музеями. Тем не менее, предпринимались попытки возродить эту практику, когда новаторские образовательные центры стали, опираясь на уроки ранних дерматологов, создавать современные муляжи для своих студентов.

Недавнее исследование сравнило эффективность кремниевых трехмерных моделей кожных заболеваний со стандартной фотографией при обучении студентов-медиков распознаванию поражений и методам обследования кожи [2]. Группа, обучавшаяся с трехмерными моделями, значительно превзошла группу, обучавшуюся с двухмерными изображениями, при оценке долгосрочного сохранения навыков, студенты также зафиксировали более высокий уровень удовлетворения и удовольствия от обучения. В отличие от других устаревших практик, утраченных временем и современными достижениями, муляж обладает значительным потенциалом для того, чтобы вернуть себе место в основе учебной программы по дерматологии.

### **Литература**

1. Ali, Z. Mouflage: the forgotten art of dermatology? / Z. Ali, M. Woyton // *British Journal of Dermatology*. 2021. Volume 185, Issue S1. - Page 162. <https://doi.org/10.1111/bjd.20337>
2. Bray, F.N. Mouflage: the decaying art of dermatology / FN. Bray, BJ. Simmons, LA. Falto-Aizpurua, RD. Griffith, K. Nouri // *JAMA Dermatol*. 2015 May;151(5):480. doi: 10.1001/jamadermatol.2014.5349.
3. Дерматология и венерология в муляжах. Атлас / Под ред. О.Л. Иванова, Н.Г. Кочергина. – М.: ВАК Дерматолог, 1995. – С. 204.
4. Rabionet, A. Much More Than Movie Magic-Dermatologic Applications of Medical Mouflage / A. Rabionet, N. Patel // *JAMA Dermatol*. 2017 Mar 01;153(3):318.

# КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ С КУРСОМ ФПК И ПК

Климентьев А.Д., Иванова О.П., Червякова Ю.А.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных условиях человеческие ресурсы являются одним из важнейших активов организации и основополагающей составляющей системы, обеспечивающей конкурентоспособность организации. Кадровый потенциал выступает в качестве одного из инструментов в формировании успешности организации. Эффективность управления человеческим капиталом компании заключается в совокупности знаний руководства о потенциальных возможностях своих сотрудников, их сильных и слабых сторонах и механизмов управления этими факторами. В научной литературе компетенция чаще всего рассматривается как совокупность взаимосвязанных знаний, умений и способностей персонала, необходимых для выполнения работы определенной сложности и содержания [1].

Реализация компетентностного подхода в образовательном процессе учреждений медицинского образования: формирование профессиональных и надпрофессиональных компетенций обучающихся.

В полной мере реализовать профессиональный потенциал, позволяет именно компетентностная модель высшего образования, которая включает в себя: профессиональную квалификацию, формирование и укрепление личностных качеств студентов, формирование аналитического и клинического мышления, понятия о социальной норме поведения, которые позволят выпускнику стать профессионально и социально адаптированным на рынке труда и успешно реализоваться в выбранной профессии [2].

Таким образом, стоит задача выработать образовательные технологии и оценочные средства, которые позволят формировать у обучающихся современный профессиональный багаж знаний и способность применения их на практике, а также проводить их объективную комплексную оценку [3].

Компетентностный подход фокусируется на владении современных протоколов лечения и междисциплинарного взаимодействия со смежными специалистами, для реабилитации сложных клинических случаев. Реализация образования подразумевает, что результатом образовательного процесса должен стать не узкий спектр знаний студента в выбранной специализации, а развитие комплексного мышления, направленного на реабилитацию сложных пациентов в командном подходе.

В целях формирования профессиональных и надпрофессиональных компетенций студентов стоматологического факультета на базе Университетской клиники «Университетской стоматологической поликлиники» филиала №2 компетентностный подход реализуется путём использования в учебном процессе различных электронных ресурсов, таких

как: мультимедийные презентации, направленные на комплексную оценку тяжести патологии, электронные учебники и учебно-методические пособия, разработанные на кафедре, а так же совместные с преподавателем консультации пациентов на кафедре. Также широкое применение нашёл метод ситуационного анализа (кейс-метод). Кейс-метод, применяемый в медицине включает набор клинических случаев, которые предлагаются студентам в процессе обучения для анализа в интерактивном режиме. Метод позволяет формировать навыки диагностики и принятия решений по методу лечения пациентов. Благодаря приближенности к жизни, а также налаживанию навыка работы в команде и сотрудничества обучающихся с преподавателями, студент обучается этике и деонтологии на практических примерах. Так же работа ведется студентами самостоятельно под руководством преподавателя, с обязательным творческим отчетом (презентацией). Проект может быть индивидуальным или групповым. Наибольший интерес студенты проявляют к выполнению просветительных проектов в рамках программ МЗ РБ «Здоровую улыбку детям;», «Обеспечение доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи;», «Совершенствование качества оказания медицинской помощи;», «Повышение информированности населения о состоянии здоровья;» которая проводится в детских дошкольных учреждениях и средних школах города Витебска.

На кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ФПК и ПК также внедрены следующие оценочные средства: стандартизованные тесты, тесты действия, ситуационные задачи.

#### **Литература**

1. Слепцова Е.В., Туманова М.Ю. Актуальные аспекты компетентного подхода в управлении персоналом // Экономика и бизнес: теория и практика. – 2018. – №6
2. Сальников, Н.Л. / Н.Л. Сальников, С.Б. Бурухин // Реформирование высшей школы: концепция новообразовательной модели // Высшее образование в России. – 2008. – №2.
3. Шаповалов В.И., Методологические и практические вопросы конкурентоспособности управленческого персонала // Философская школа. – 2017. – № 1
4. Григорян Е.С., Голубкова, И.В. Управление качеством на основе компетентности персонала // Вестник Саратовского государственного социально-экономического университета. – 2018. – № 4

## **СТРАТЕГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА**

**Климович А.И.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Правовая норма статьи 42 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» содержит четкое указание на необходимость пациента заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению. В связи с этим понятие «здоровое поведение» приобретает всю

большую актуальность. Предельная динамичность человеческого существования в современном мире, требования общества к психологическому и физическому здоровью человека в первую очередь определяют интерес к этой установке. Следует также отметить, что здоровое поведение касается не только отдельной личности, от успешности его реализации зависит и здоровье нации. В связи с этим медицинские специалисты должны быть готовы на врачебном приеме приложить усилия не только для восстановления и сохранения здоровья пациента, но и для формирования у него здорового поведения.

В современности здоровое поведение определяется как «явные поведенческие модели, действия и привычки, которые связаны с поддержанием здоровья, восстановлением здоровья и улучшением здоровья» [1, р. 895]. При этом следует понимать, что здоровое поведение не должно сводиться лишь к одному виду какой-либо здоровьесберегающей деятельности. Это понятие комплексное и, соответственно, подход к формированию также должен быть комплексным.

Исследователи отмечают, что дополнительную трудность создает тот факт, что поведение в отношении здоровья все чаще признается как многомерное и встроенное в образ жизни, связанный со здоровьем, меняющееся на протяжении жизни и в разных местах и отражающее диалектику между структурой и деятельностью, которая требует помещения людей в контекст.

Здоровое поведение не является только лишь выбором или предпочтением отдельной личности, на успешность его становления и развития влияют многочисленные социальные институты, которые представляют собой совокупность учреждений, берущих на себя задачи просвещения и воспитания, к ним относится и система здравоохранения.

Исходя из вышесказанного очевидно, что медицинский работник является одним из ключевых элементов в схеме формирования здорового поведения.

Учитывая необходимость проведения работы по мотивации пациента в отношении здорового поведения, логично предположить, что медицинский работник помимо профессиональной компетентности, должен обладать и специфической педагогической компетентностью.

Под профессионально-педагогической компетентностью, как отмечает исследователь И.Г. Третьяк в современности понимается «интегративное свойство личности, выражающееся в совокупности компетенций в психолого-педагогической области знаний; способности оказывать активное влияние на процесс развития и саморазвития социально-ценностных характеристик личности, позволяющее выполнять социально-ценностные функции в коллективе, предупреждать и устранять негативные проявления поведения» [2, с. 130].

Педагогика, как известно, исследует процессы обучения, воспитания и образования человека. Педагогический аспект деятельности врача во взаимоотношениях с пациентом заключается также в названных выше элементах. Чтобы педагогическая составляющая беседы с пациентом была успешной, необходимо, чтобы врач обладал рядом качеств и умений, формирующих его педагогическую компетентность.

Изначально врач должен быть способен к педагогической деятельности. Это означает, что он должен иметь специфические личностные характеристики, позволяющие ему ее осуществлять. Всего в современности выделяют четыре типа таких способностей: первая – это способность представить дидактический материал доступным и понятным способом. Рефлексивно-гностические способности, связанные с творчеством, организованностью, инициативностью составляют вторую группу. Третья группа связана с информационно-коммуникативными способностями, позволяющими оказывать воздействие на собеседника, четвертая группа связана с образностью мышления [3, с. 790].

Важный элемент педагогической компетентности врача связан с педагогическим целеполаганием. Он подразумевает видение общей картины, поэтапность достижения результата – здорового поведения, общее видение артикулированной цели, к которой он стремится прийти вместе с пациентом.

Большое значение в формировании здорового поведения имеет также умение мотивировать пациента на изменение существующих у него паттернов и привычек. В рамках исследования этого вопроса был разработан ряд теорий мотивации: теория мотивации самосохранения, транстеоретическая модель поведенческих изменений, теория целенаправленного поведения. Однако исследователи отмечают, что вышеперечисленные теории затрагивают лишь некоторые из сторон здорового поведения [4, с. 62]. В связи с этим медицинскому специалисту вполне возможно придется разрабатывать свои собственные, более широкие в отношении предмета способы мотивации пациента, опираясь на знания психологии и педагогики. Неотъемлемой частью педагогической компетентности является информационная компетентность – это не только владение информацией, но и способность правильно донести ее до пациента, учитывая регулирующие процесс информирования этические и правовые нормы. Близкой к информационной компетентности является коммуникативная компетентность врача, заключающаяся в умении наладить процесс взаимодействия с пациентом.

Таким образом, актуализация категории «здоровое поведение» свидетельствует о поступлении от общества и государства нового социального заказа, для осуществления которого врач должен обладать специфической педагогической компетентностью. Каким образом должна формироваться соответствующая компетентность и в рамках каких академических дисциплин – вопрос, требующий дальнейшего осмысления.

### **Литература**

1. Conner, M. Norman, P. (2017) 'Health behaviour: Current issues and challenges / M. Conner, P. Norman // *Psychology & Health*. 2017. – № 8. – P. 895-906. doi: 10.1080/08870446.2017.1336240.
2. Третьяк, И.Г. Профессионально-педагогическая компетентность педагога /И.Г. Третьяк // *Самарский научный вестник*. – 2014. – № 9. – С. 130-132.
3. Слабая, О.С., Белялова, М.А. / Роль педагогических способностей в формировании профессиональной деятельности преподавателя / О.С. Слабая, М.А. Белялова // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2016. – № 11-4. – С. 788-791.



## **ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ-СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ПАРФЮМЕРНО-КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ**

**Ковтун Ю.В., Крылов Е.Ю., Шевчук С.В.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск, Республика Беларусь*

Одной из основных тенденций современного фармацевтического рынка является рост объемов реализации парфюмерно-косметической продукции (ПКП) через аптечные сети. Степень доверия к косметическим средствам, реализуемым через аптеки, неуклонно растет. Население предпочитает приобретать косметику для регулярного домашнего ухода, а также для профилактики и устранения различных косметических недостатков и заболеваний кожи именно в аптеке по рекомендации компетентного специалиста [1].

Несмотря на то, что в аптеке реализуются лишь те косметические средства, которые прошли контроль качества, сертификацию и т.д. [2], гарантом наступления положительного и стойкого косметического эффекта неоспоримо является правильный подбор линейки уходовых продуктов с учетом индивидуальных особенностей клиента, типа кожи и основной цели применения средства.

Исходя из выше изложенного, высококвалифицированный специалист - провизор должен владеть наиболее полной информацией о составе, активных ингредиентах, косметических эффектах, показаниях и противопоказаниях к применению каждого косметического средства, уметь подобрать эффективный и безопасный уход с учетом основных механизмов действия ПКП на кожу и ее природные барьеры, основ рационального применения парфюмерно-косметических средств. Кроме того, провизор-рецептар должен ориентироваться в широком ассортименте ПКП, представленном различными производителями.

Таким образом, весьма актуальным является введение в общую образовательную программу подготовки провизоров лекций и практических занятий по фармацевтической косметологии, в ходе которых студенты приобретут навыки консультирования по подбору рационального ухода и анализу состава косметических средств.

В настоящее время в Белорусском государственном медицинском университете для студентов 5 курса специальности «Фармация» в рамках дисциплины «Медицинское и фармацевтическое товароведение» отводится 16 аудиторных часов (2 лекции и 3 практических занятия) на углубленное изучение парфюмерно-косметической продукции. В ходе этих занятий будущие провизоры получают систематизированные научные знания по нормативным

правовым актам, которые регулируют порядок обращения данной товарной группы, а также вопросам их безопасности, рассматриваются основные виды косметических средств, их классификация, особенности состава, требования к рецептуре, механизмы воздействия косметической продукции, принципы разработки рецептуры и производства в зависимости от формы выпуска и типа дисперсной системы, а также основы фармацевтического консультирования при подборе парфюмерно-косметической продукции. Для отработки практического навыка студентам предлагаются ситуационные задачи с использованием кейс-метода, в т.ч. на базе симуляционно-аттестационной аптеки. Задачи включают в себя различные условия по гендерно-возрастному признаку и наличию патологий или косметических дефектов у пациентов аптеки. Решение включает в себя консультацию по сформированному ассортименту в симуляционно-аттестационной аптеке или по представленному в Республике Беларусь на основе справочных служб.

Введение в учебный процесс занятий по фармацевтической косметологии обеспечивает формирование социально-личностных и профессиональных компетенций будущего провизора. Их основа заключается в приобретении знаний и практических навыков по анализу состава парфюмерно-косметической продукции с целью выбора методов наиболее эффективного их применения для сохранения продолжительной молодости и красоты кожи, а также для решения широкого спектра косметических заболеваний и проблем кожи и ее придатков.

### **Литература**

1. Нечаева Ю. Аптечная косметика / Ю. Нечаева // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике – 2015. – № 13. – С. 188-195.
2. О безопасности парфюмерно-косметической продукции : ТР ТС 009/2011 : принят 23.09.2011 : вступ. в силу 15.10.2011 / Евраз. экон. комис. – Алматы. – 2011. – 377 с.

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**Крутикова Н.Ю., Сулимова Н.В., Ефременкова А.С.**

*ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Смоленск, Российская Федерация*

Одной из главных задач современного медицинского образования является качественная подготовка квалифицированных кадров.

Коммуникативная компетентность является неотъемлемой частью профессиональной деятельности врача-педиатра. В педиатрии взаимоотношения врача и пациента имеют особое значение, связанного с особенностями психического развития ребенка и необходимостью выстраивания взаимоотношений с родителями ребенка. От навыков общения врача-педиатра с ребенком и его родителями зависит качество полученной

информации при сборе анамнеза и эффективность лечения. Важность владения этими навыками диктует необходимость их преподавания в медицинских вузах [1, 4].

На практико-ориентировочном этапе первичной аккредитации по специальности «Педиатрия» аккредитуемые демонстрируют навыки коммуникации врача при общении с пациентом при прохождении станции «Сбор жалоб и анамнеза». Симуляционное обучение, основанное на моделировании клинических ситуаций и имитации реального случая, направлено на формирование, совершенствование и отработку практических навыков в сфере общения [2, 3]. Совершенствование уровня подготовки обучающихся с применением симуляционных методов позволяет повысить качество профессиональной подготовки будущего врача.

Цель исследования: изучить роль симуляционного обучения в формировании навыков коммуникации у студентов шестого курса педиатрического факультета на этапе сбора жалоб и анамнеза.

В исследовании приняли участие 124 студента шестого курса педиатрического факультета, которые обучались в рамках преподаваемой дисциплины «Фантомный курс». Коммуникативные навыки студентов оценивались при прохождении станции «Сбор жалоб и анамнеза». Присутствие на занятиях было обязательно очное. После завершения занятий проведен анализ формирования коммуникативной компетенции путем анкетирования студентов.

Для совершенствования коммуникативных компетенций обучающихся в рамках учебной дисциплины «Фантомный курс» для студентов шестого курса педиатрического факультета проведено обучение с применением клинических сценариев и привлечением стандартизированных пациентов в условиях, максимально приближенным к реальным. Каждый клинический сценарий включал в себя следующие разделы: тему занятия, изучаемые навыки, краткое описание клинической ситуации, условия для проведения симуляции, алгоритм выполнения навыка, дебрифинг. В качестве стандартизированного пациента выступали преподаватели кафедры, предварительно прошедшие обучение по программе «Стандартизированный пациент в аккредитации специалистов здравоохранения» на базе Методического центра аккредитации специалистов и получившие свидетельство, дающее право работать на станции по коммуникативным навыкам. Имитация клинической ситуации проводилась стандартизировано, одинаково для всех обучаемых. Преподаватель играл роль родителя пациента, у которого имеется несколько различных заболеваний. Во время моделирования клинического сценария студенты обучались технике вербального и невербального общения. В процессе обучения все студенты делились на две группы: одна группа работала со стандартизированным пациентом, вторая выступала в качестве экспертов, осуществляя контроль за студентами первой группы. В последующем группы менялись местами. В начале занятия студенты совместно с преподавателем разбирали одну клиническую ситуацию, повторяя и обсуждая этапы сбора жалоб и анамнеза, далее каждый студент имел возможность самостоятельно поработать со

стандартизированным пациентом. Главной задачей преподавателя на данном этапе являлся разбор действий обучаемого с анализом допущенных ошибок.

В качестве завершающего этапа клинического сценария проводился дебрифинг. Дебрифинг представлял собой собеседование с преподавателем, где оценивалась работа студента, проводился совместный анализ действий студента, в том числе допущенных ошибок и неточностей. Основной задачей преподавателя на этапе дебрифинга являлось не только указание ошибок и недочетов, но и объяснение, как правильно нужно было поступить в данной ситуации.

Для улучшения качества симуляционного обучения на кафедре поликлинической педиатрии проведено анкетирование студентов, проходивших обучение в рамках учебной дисциплины «Фантомный курс».

В целом, обучающиеся шестого курса неплохо владели навыками общения, что стало очевидным при моделировании клинического сценария. Анализ анкет показал, что большинство опрошенных (98%, n=122) считают симуляционное обучение с привлечением стандартизированных пациентов необходимым в процессе обучения. По мнению студентов (100%, n=124), необходимо оттачивать навыки общения с пациентами вплоть до мелочей в ходе обучения. Наибольшие трудности при сборе жалоб и анамнеза у студентов возникли в ходе сбора информации: некоторые студенты не использовали такой прием как скрининг и останавливались на одной, двух жалобах (23,4%, n=30); часть студентов не выдерживала паузы и не обобщала жалобы пациентов (17,7%, n=22). Кроме того, студенты нарушали последовательность сбора информации, использовали множественные вопросы, большое количество закрытых вопросов.

Выводы. Коммуникативные навыки являются неотъемлемой частью профессиональной деятельности врача-педиатра. Моделирование клинических ситуаций, направленных на сбор информации о жалобах и анамнезе заболевания, позволяет обучающимся лучше понимать свои эмоции, развивать технику вербального и невербального общения. Практические упражнения, включенные в учебную программу, дают возможность овладеть навыками общения и выстраивания доверительных отношений между врачом и пациентом.

### **Литература**

1. Гринько Е. Н. Медицинская риторика в формировании коммуникативной компетентности врачей педиатров. Вопросы современной педиатрии. 2017; 16 (1): 12–15.
2. Дьяченко Е.В., Сизова Ж.М. Оценка навыков общения с пациентом в симулированных условиях при аккредитации медицинских специалистов: организационное и научно-методическое обеспечение, проблемы, направления решений // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020; 11(2): 66–79.
3. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: научно-методическое издание / Авт.-сост. Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарович А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Серкина А.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. Чемяков В.П., Чернядьев С.А., Шубина Л.Б., Эрдес С.И. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с.
4. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации (5 октября 2012 г.).

# **ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ БУДУЩЕГО ВРАЧА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ»**

**Кулиев С.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Стратегия инновационного развития Республики Беларусь определяет основные требования к подготовке квалифицированных, конкурентоспособных специалистов: свободное владение информационными и коммуникационными технологиями, готовность к постоянному профессиональному росту, формирование и развитие навыков самостоятельного получения знаний, критического мышления, креативность и умение работать самостоятельно. Современная система медицинского образования функционирует в условиях, когда научные знания устаревают и обновляются быстрее, чем успевают стать содержанием обучения и усвоиться студентами в рамках специально организованной образовательной деятельности.

В современных условиях совершенствование медицинского образования не должно и не может ограничиваться изменением структуры учебных планов и программ, совершенствованием учебной литературы и внедрением образовательных и медицинских технологий, ведущих к более полному усвоению всё возрастающего потока информации и повышению уровня дисциплинарного обучения. Реализация этих задач способствует целостной подготовке врача, опирающегося на прочную мотивационную установку, глубокую специализацию, актуализацию интеллектуальных и личностных возможностей студентов [1].

Медицинскому образованию сегодня необходимо внедрение таких образовательных концепций и технологий, которые могут способствовать становлению и реализации позиции студентов, проявляющейся в способности осваивать и самостоятельно развивать различные компетентности; воспитанию готовности к осознанному саморазвитию, личностному и профессиональному росту; формированию у обучающихся системы ценностных ориентаций. Согласно образовательным стандартам выпускник медицинского вуза должен обладать целостной системой общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, которые формируются в течение всего периода обучения в университете.

Качественное обучение, определяемое не как сумма знаний, а как обеспечение непосредственной подготовленности студента к профессиональной деятельности, может дать для него единственную реальную возможность – уверенности на рынке труда.

В связи с этим интеграция образовательных программ, интегрированный подход к изучению базовых общеобразовательных и клинических дисциплин в настоящее время является необходимым условием развития медицинского

образования и эффективного формирования основных компетентностей выпускников медицинских университетов.

К удачным попыткам преподавания интегрированного обучения некоторым основам различных химических наук в рамках одного комплексного предмета можно отнести преподавание медицинской химии по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Стоматология». Уменьшение аудиторных часов, а также значительное сокращение лекций как по объему, так и по продолжительности (вместе 1,5 часа 1 академический час) требует новых подходов к организации всего учебного процесса, сохраняя ее фундаментальность. На наш взгляд этому может способствовать практико-ориентированное профессиональное обучение (ПОО), которое в последние годы является основной педагогической стратегией многих развитых стран [2]. Суть новой модели образования: смещение акцентов с традиционных форм обучения – запоминания и заучивания, на развитие у студентов навыков и способностей к решению проблем, а не просто аккумулярованию знаний.

Одним из средств активизации познавательной деятельности учащихся при обучении химии является использование практико-ориентированных задач. Такие задачи раскрывают прикладные аспекты химической науки, способствуют более глубокому усвоению студентами учебного материала, формируют познавательный интерес к предмету.

В частности, в данной статье мы обращаем внимание на формирование у студентов знаний, лежащих в основе решения не стандартных практикоориентированных задач по основным разделам учебной дисциплины. Условия таких задач должны быть интересными, непосредственно связанными с клиническим контекстом, чтобы студенты увидели «общую» картину и оценили актуальность изучения фундаментальных дисциплин для их будущей практической деятельности. Такие задачи предполагают поиск, формулирование и реализацию идеи решения, что всегда выходит за пределы прошлого формализованного опыта и требует от студента варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения их под новым углом зрения и позволяет достичь стратегической цели системы образования в современном обществе: интеллектуальное и нравственное развитие человека. Поэтому на нашей кафедре содержание контрольно-измерительных материалов и технологии их применения направлены на оценку деятельности обучаемого по освоению, закреплению и применению знаний, умений и навыков, т.е. на оценку когнитивной и деятельностно-интегративной составляющих компетенции в соответствии с содержанием обучения. Решение таких задачи вряд ли возможно только путем передачи знаний в готовом виде от преподавателя к студенту. Необходимо перевести студента из пассивного потребителя знаний в активного их творца, умеющего сформулировать проблему, проанализировать пути ее решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность и по своей сути переход от парадигмы обучения к парадигме образования. Нам кажется, разработка и внедрение в лекционный материал, структурно-логические схемы курса, разделов отражают не только внешние и внутренние связи, но и дают четкое представление о

последовательности работы с учебным материалом. Структурно-логические схемы также фиксируют внимание студентов на наиболее важных положениях и понятиях каждого раздела курса, то есть они помогают формированию стержневых идей всего курса и опорных профессиональных знаний и умений, а также способствует к развитию творческого мышления, воспитывает у студентов профессионально-деловые качества, любовь к предмету и развитие у них самостоятельного творческого мышления.

Таким образом, «практико-ориентированное обучение» потенциально содержит возможности поэтапной организации процесса профессиональной подготовки студентов, который становится управляемым, контролируемым и эффективным. Кроме того, изучение учебных дисциплин с «погружением в профессию» отучит студентов от такого отношения к ним, как к очередному учебному предмету, который нужно кое-как изучить, сдать экзамен или получить зачет, а затем благополучно забыть. Все более «близкое» знакомство с профессией по мере изучения циклов учебных дисциплин по технологии «практико-ориентированного обучения» позволит сформировать у студентов углубленные профессиональные интересы и будет способствовать выработке ими профессиональных намерений с достаточной аргументацией. Внедрение в учебный процесс «практико-ориентированного обучения» - дело не простое, требует разработки и проведения различных по форме и по содержанию мероприятий и творческого участия всего профессорско-преподавательского коллектива учреждения высшего образования. Однако, учитывая потенциальные возможности данной технологии в повышении качества профессиональной подготовки выпускников и оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих эффективность труда преподавателей, активное использование информационных технологий, позволяющих студенту в удобное для него время осваивать учебный материал; способствует формированию единого химического мировоззрения, необходимого современному врачу.

### **Литература**

1. Малов И.В. Основные аспекты гарантии качества обучения в медицинских вузах России /И.В.Малов, Л.Ю.Хамнуева, А.В.Щербатых// Сибирский медицинский журнал (Иркутск). - 2010. - №7. - с.47-51.
2. Bligh J., Lloyd-Jones G. Early effects of new problem-based clinically oriented curriculum of students perceptions of teaching // Med. Educ. – 2000 Jun. – 34(6). – P.487-489.

# **НАВЫКИ ГРАМОТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ, КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА**

**Курзанова С.Е.**

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

Основа профессиональной деятельности медицинского работника заключается в удовлетворении потребностей человека при их частичном или полном отсутствии, снижении качества жизни пациента. От качества и полноты оказанной медицинской помощи зависит успех всего лечебного процесса. Будущие медицинские работники должны понимать не только цель выполнения манипуляции, правила ее выполнения, но и особенности взаимодействия с пациентами. В медицинской сестре (брате), фельдшере, принимающих активное участие в лечебном процессе, пациенты нередко видят не только человека, облегчающего своими действиями физическое состояние. Именно с ней (ним) хочется поделиться своими переживаниями, возникающими при медицинском вмешательстве, а порой и переживаниями из личной жизни, порожденными болезнью.

Поэтому важным условием, обеспечивающим успех в лечебном процессе, является умение медицинской сестры установить с пациентом контакт, своим эмоциональным состоянием вызывать у него чувство уверенности и надежду на выздоровление. Анализируя во время общения жесты, мимику, позы, выразительные движения пациента, медицинский работник должен понимать его переживания в тот или иной момент и помогать справляться с ними.

Имея опыт работы в практическом здравоохранении, знаешь, какую ответственность несет медицинский работник в отношении сохранения или укрепления здоровья пациента. Преподаватель так же несет ответственность за качество подготовки будущих специалистов в области здравоохранения, прививая навыки грамотного профессионального общения, как одного из важнейших профессиональных компетенций, необходимого медицинскому работнику среднего звена для эффективного взаимодействия с пациентом, его семьей, врачами и другими специалистами, участвующими в лечебном процессе.

С целью изучения и анализа особенностей профессионального общения среднего медицинского персонала с пациентами учащимися Гомельского медицинского колледжа под руководством преподавателя проводились исследования. Использовались следующие методы: изучение научно-практической литературы по данной проблематике, анкетирование медицинских работников среднего звена и пациентов организаций здравоохранения г. Гомеля, статистическая обработка результатов.

Исследование проводилось во время прохождения учебной практики учащимися специальности «Сестринское дело». В исследовании приняли участие 110 медицинских сестер и 150 пациентов. Анкетирование проводилось



по специально составленной анкете-опроснику (разработанной автором данной статьи совместно с учащимися специальности «Сестринское дело»).

Анкетирование пациентов показало, что большинство опрошенных пациентов хотели бы доверить свое здоровье медицинской сестре, которая:

- в общении с пациентом уделяет все свое внимание только одному, не переключаясь на других, разговаривает индивидуально, смотрит в глаза (73%), ненавязчива (72%);

- не употребляет много медицинских терминов, которые вызывают растерянность (53%);

- тщательно, хоть и медленно выполняет медицинские манипуляции (59%);

- большинство (87%) пациентов с уважением, пониманием относится к работе медсестры, к её большой загруженности, если она в общении с пациентом отвлекается на другую работу (работа с медицинской документацией), а 13% считают, что их не желают слушать;

- 94% пациентов ответили, что свободно могут общаться как с врачами, так и с медсестрами;

- к мужчинам, занимающим должность медсестры относятся спокойно, с уважением и даже с интересом 80% опрошенных. Обычно у пациентов они вызывают больше доверия;

- 47% опрошенных спокойно относятся к активной жестикуляции медсестры во время объяснения, т. к. это облегчает понимание;

- 73% с пониманием относятся к курящим медсестрам (т.к. многие пациенты сами страдают этой вредной привычкой);

- в медсестре с татуировкой (ярким макияжем, пирсингом) 27% видят неординарную личность и большинство (40%) относится к этому факту равнодушно.

При составлении вопросов для анкетирования медицинских сестер организаций здравоохранения нашей целью было определить их отношение к выбранной профессии, к пациентам, выяснить существуют ли проблемы во взаимоотношениях в коллективе медработников.

Успех лечения пациента, ухода за ним зависит не только от уровня профессионализма медперсонала, но и во многом определяется содержанием и формой деловых взаимоотношений средних медицинских работников друг с другом, с врачами, санитарками.

Доверительные отношения с пациентами обычно устанавливаются легче в коллективе, где правильно организован труд медицинского персонала, высокая культура сотрудников и строго соблюдается трудовая дисциплина.

В результате анкетирования медицинских сестер с последующим анализом результатов мы выяснили следующее:

- 93% опрошенным нравится выбранная профессия, получают удовольствие от работы по выбранной ими специальности;

- большинство (53%) хотели бы работать со сдержанными, не вникающими в суть процедур пациентами, а 20% считают наиболее приятными

в общении активных, интересующихся всеми подробностями назначенного лечения пациентов;

- многие всегда отказываются от благодарности в виде конфет, шоколада и др., хотя отмечают, что им очень приятно слышать подобные предложения (40%), а 33% опрошенным неприятно подобное отношение, вызывает раздражение;

- 80% считают, что в коллективе отношения между врачами и медсестрами профессиональные, все уважительно относятся друг к другу;

- 40% нравится, когда отношения врач-медсестра носят сугубо профессиональный характер;

- 73% ответили, что для улучшения качества условий труда в учреждениях здравоохранения нужно, прежде всего, повысить заработную плату медицинским работникам, а 20% считают необходимым повысить уровень подготовки работников здравоохранения;

- 93% опрошенных медработников относятся к пациентам без определенного места жительства, неопытным, ведущих аморальный образ жизни так же, как и к остальным пациентам;

- если пациенты позволяют себе флиртовать с медсестрой, 60% проигнорируют это, для того чтобы не вызвать неадекватную реакцию своим отказом и 20% отнесутся с улыбкой, т.к. не считают подобное отношение оскорбительным;

- 40% опрошенных медицинских сестер сделали свой выбор специальности еще в детстве, 20% отметили, что пришли в эту профессию по зову сердца.

Результаты проведенного исследования показали, что как, по мнению медицинских сестер, так и самих пациентов взаимовежливое, доверительное, доброжелательное общение благотворно влияет на настроение и общее состояние, а также на процесс лечения и выздоровления пациентов и, кроме того, на продуктивность работы медперсонала.

Любовь к выбранной профессии, здоровая, рабочая атмосфера в коллективе ЛПУ, кроме того опрятный и, соответствующий профессиональным требованиям, внешний вид медработника, поведение, характер, умение контролировать эмоции, уместное использование медицинской терминологии, умение и желание общаться с людьми, нуждающимися в заботе, понимании – все это является важнейшими слагаемыми продуктивного взаимодействия медперсонала с пациентами.

### **Литература**

1. Шаршакова, Т.М. Биомедицинская этика: учеб. – метод. пособие / Т.М.Шаршакова, Л.Г.Соболева. – Гомель: ГомГМУ, 2023. – 320 с.
2. Матвейчик, Т.В. Организация сестринского дела/ Т.В.Матвейчик В.И.Иванова. – Минск. Вышэйшая школа, 2006. – 301 с.
3. Мишаткина, Т.В. Медицинская этика. Учебное пособие/ Т.В.Мишаткина, Э.А.Фонотова, С.Д.Денисов, Я.С.Яскевич. – Минск, 2003. – 343 с.

## РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

Лазуко С.С., Городецкая И.В., Кузнецов В.И.

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

*«Что бы я хотел пожелать молодежи моей родины, посвятившей себя науке?»*

*...Последовательность, последовательность и последовательность. С самого начала своей работы приучите себя к строгой последовательности в пополнении знаний. Изучите азы науки, прежде чем пытаться взойти на ее вершины. Никогда не беритесь за последующее, не усвоив предыдущего»*

Любая современная наука развивается быстро, динамично. В различных сферах деятельности, в различных областях науки открытия происходят ежедневно. Знания, полученные ранее, дополняются новыми, а иногда и полностью вытесняются, заменяются. Это относится не только к частным явлениям, но и к концептуальным подходам в целом. Быстрый рост знаний и еще не открытых явлений, быстрая смена технологий требуют ориентировать образование на еще не достигнутый сегодня уровень науки и техники.

В данной ситуации студенты учреждений высшего образования должны оказаться готовы к восприятию поступающей информации, к ее осмыслению. Перед ними встает задача суметь адаптироваться в быстро меняющихся условиях жизни, суметь самостоятельно приобретать знания, необходимые для решения определенных проблем. Современным студентам необходимо самостоятельно критически мыслить, что поможет им, используя современные технологии, быть способными предлагать новые идеи, творчески мыслить. Для этого необходимо научиться работать с информацией, а именно: уметь найти и отобрать необходимую информацию, проанализировать ее, сопоставить с другой информацией, обобщить ее и сделать аргументированные выводы. Одной из главных задач современной высшей школы является научить студента учиться: получать знания из разных источников, видеть проблему и искать пути для ее решения, достигать поставленной цели, чтобы в будущем он смог ориентироваться в стремительно растущем потоке информации и найти свое место в быстро меняющемся мире.

Таким образом, при отборе и конструировании методов в рамках компетентностно-ориентированного обучения особое внимание уделяется тем методам, которые способствуют развитию у обучающихся личностно значимых качеств, инициативы, активности, ответственности и позволяют организовать самостоятельную познавательную деятельность и научить их самостоятельно добывать знания и применять их на практике [1].

Наиболее эффективный путь достижения этого результата – сформировать поисковый стиль мышления, привить интерес к

интеллектуальной деятельности и познанию. А это требует выработки новых подходов к образованию, новых технологий, коренного изменения характера образования. Одним из инструментов, позволяющих решить подобную задачу, является построение образовательного процесса на основе учебно-исследовательской деятельности студентов. В качестве одного из новых подходов, позволяющих сформировать необходимые компетенции студентов вуза, может быть выбрана концепция формирования критического мышления в организации учебной, учебно-исследовательской и научно-исследовательской деятельности студентов.

В свою очередь, качество обучения определяется выбором форм, методов, средств, которые регулируют педагогический процесс, направленный на конечный результат подготовки будущих конкурентоспособных на рынке оказания услуг врачей, провизоров, стоматологов, способных к самообучению и творческому мышлению.

На кафедре нормальной физиологии ВГМУ используются интеграции учебного процесса и научных исследований; внедрения инновационных технологий; совершенствования организации самостоятельной работы студентов.

Для повышения качества усвоения материала на кафедре нормальной физиологии используются стратегии последовательности в пополнении знаний. Для лучшего усвоения материала мы используем 5 основных этапов: восприятие, осмысление, воспроизведение, применение и творчество.

Во время изучения учебного материала студенты получают новые знания, усваивают новые приемы работы, складываются убеждения, отношения к изучаемому предмету, осуществляется процесс воспитания. Для лучшего усвоения материала студентам предлагается конспектирование материала вручную. Если человек фиксирует данные не вручную, а на компьютере, сфокусироваться на главном сложнее. Почти не обрабатывая информацию, они автоматически ее записывают.

Обучающемуся сложно запомнить информацию, если он ее ни с чем не сравнивает. Не менее важен и эмоциональный окрас. Подача должна быть увлекательной, с образами и ассоциациями. На занятиях по нормальной физиологии активно используются схемы, таблицы, раздаточный материал и обучающие видеофильмы, что способствует лучшему восприятию материала. Все приемы ведут к тому, чтобы сделать информацию доступной.

Известно, что для хорошего усвоения материала нужно повторить информацию через одни-двое суток после изучения. Повторение материала предыдущего занятия, актуализация знаний и основных понятий позволяет упорядочить полученные знания и подвести студента к тому, что каждый последующий материал базируется на предыдущем. Однотипную деятельность следует разбавлять перерывами и другими видами работы. Длительное обучение без отдыха приведет к снижению концентрации. Этот подход используется в физиологическом практикуме, он обусловлен правильным распределением учебного времени. Даже если речь идет об усвоении теоретического материала, запоминание должно происходить разными

методами. Разбор теоретического материала чередуется с решением ситуационных задач, эвристической беседой и деловыми играми, постановкой увлекательных задач. Такой подход обеспечивает использование полученных теоретических знаний на практике.

Заниматься одним и тем же делом не просто неэффективно, но и опасно. Это влечет за собой негативные физические и психологические моменты. Мозгу нужно давать время для обобщения и систематизации материала. Для реализации такого подхода на кафедре нормальной физиологии используется студенческая лаборатория, которая представлена комбинацией измерительного оборудования, соединенного с компьютером. Полианализатор в физиологическом практикуме позволяет измерить многие величины, вести анализ полученных результатов, распечатать результаты исследования, делать выводы и заключение. Студенты могут выступать в роли как исследователей, так и испытуемых. Наряду с глубоким усвоением теоретического материала студенты получают возможность приобрести практические навыки работы на современном учебном оборудовании. Для развития коммуникативной, информационной и социальной компетенций, на кафедре успешно используется метод проектов, позволяющий студентам приобрести опыт исследовательской, аналитической и творческой деятельности в группах. В помощь студентам в формировании ключевых компетенций и систематизации полученных теоретических знаний на кафедре разработаны и успешно внедрены в учебный процесс методические материалы, в частности, электронный тренажер по практическим навыкам. Максимальное внимание уделено возможности получения и отработки тех навыков, которые необходимы будущему врачу в дальнейшей профессиональной деятельности.

Совершенствование организации самостоятельной работы студентов позволит достигнуть качественно нового уровня в подготовке квалифицированных специалистов, которые будут обладать не только необходимыми знаниями, но и навыками самоорганизации умственного труда, обладающего активной жизненной позицией.

### **Литература**

1. Макарова, О.Ю. Педагогическая система профессионального воспитания студентов в медицинских вузах: автореферат дис. доктора педагогических наук: 13.00.08/ О.Ю. Макарова - Казань, 2014.

## **САМООЦЕНКА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**Лакотко Т.Г., Корнелюк Д.Г.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский  
университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

В современных направлениях развития высшего образования проявляется тенденция роста доли самостоятельной работы студентов. В связи с этим

является очевидным, что с переходом на компетентностный подход в образовании растет необходимость формировать систему умений и навыков самостоятельной деятельности студентов [1].

Под самостоятельной работой в современном образовательном процессе понимают форму организации обучения, которая способна обеспечивать самостоятельный поиск необходимой информации, творческое восприятие и осмысление учебного материала на занятиях и во внеаудиторное время, и способствовать развитию организованности, ответственности и творческого подхода к решению проблем учебного уровня [1, 2]. Все вышеперечисленное прочеркивает актуальность изучения особенностей организации самостоятельной работы студентов и оценки возникающих при этом трудностей.

Исследование было проведено на базе Гродненского медицинского университета. В опросе приняли участие 107 студентов 4 курса. Участники были разделены на 4 группы: 1 группа – 34 студента лечебного (ЛФ), 2 группа – 27 студентов медико-психологического (МПФ), 3 группа – 26 студентов медико-диагностического (МДФ), 4 группа – 22 студента педиатрического факультетов (ПФ). Группы были сопоставимы по полу, возрасту (в среднем 21 год) и по среднему баллу (8,1).

С целью оценки самостоятельной образовательной деятельности сначала студентам предлагалось ответить на перечень вопросов: 1. Сколько часов, в среднем, ежедневно Вы тратите на учебную самостоятельную работу? 2. Достаточно ли Вам времени на самостоятельную работу? 3. Какую литературу, как правило, Вы прорабатываете во время самостоятельной работы? 4. Что мешает Вам более успешно учиться?

Затем, для определения эффективности использования электронных ресурсов при самостоятельной подготовке к учебным занятиям и наличия трудностей при работе с ними использовали опросник самостоятельной работы студентов с электронными материалами. Опросник состоял из 14 вопросов, при ответе на которые опрашиваемым предлагалось пользоваться четырехбалльной шкалой, где 1 – никогда, 2 – иногда, 3 – часто и 4 – всегда. Прототипом данного опросника послужила анкета мотивации к обучению и социальной активности в работе с электронным материалом.

При анализе полученных данных было установлено, что студенты ЛФ и МДФ при подготовке к занятиям в среднем тратят на самостоятельную работу 3,5 часа, а студенты ПФ и МПФ – 1,5 часа. При этом 94% студентов МДФ, по 65% студентов ЛФ и МПФ ответило, что им достаточно времени на самостоятельную работу, тогда как среди студентов ПФ на этот вопрос утвердительно ответило только 45%.

При ответе на вопрос «Что мешает Вам более успешно учиться» наиболее частой проблемой на пути успешной учебы было отсутствие желания учиться, неопределенность целей учебы, отсутствие навыков систематической работы и некоторые другие причины (табл. 1).

Таблица 1. Ответы респондентов на вопрос: «Что мешает Вам более успешно учиться?»

Лень, нет желания учиться	24,3%
Неопределенность цели учебы и несоответствие будущей работы моим склонностям и стремлениям	14,9%
Отсутствие навыков систематической работы	14,9%
Мало времени, слишком большая нагрузка	12,1%
Состояние здоровья, болезнь	5,4%
Активная общественная деятельность	2,7%
Нет способностей к данной специальности	1,4
Другие причины	24,3%

На вопрос относительно используемой при подготовке к занятиям литературы ответы анкетированных распределились следующим образом: только основную литературу – 54%, только учебники – 22,4%, всю рекомендованную литературу, в том числе электронные лекции – 23,7%.

Ответы на вопросы опросника самостоятельной работы студентов с электронными материалами демонстрирует таблица 2.

Таблица 2. Ответы респондентов на вопросы об организации самостоятельной работы студентов с электронными материалами

Вопрос	всегда	часто	иногда	никогда
1. Трудно ли Вам настроиться на работу с электронной лекцией и тестированием?	13,1%	16,8%	48,7%	22,4%
2. Испытываете ли Вы трудности сосредоточения на учебном материале электронных лекций и тестирования?	11,8%	15,8%	55,3%	17,1%
3. Испытываете ли Вы скуку во время работы с материалом электронных лекций?	22,4%	23,7%	38,1%	15,8%
4. Способствует ли работа с электронными лекциями и тестированием достижению Ваших целей?	8%	25,3%	37,4%	29,3%
5. Понятна ли Вам практическая значимость изучаемых тем?	18,4%	54%	25%	2,6%
6. Есть ли уверенность, что Вы сможете применить на практике знания, полученные при работе с электронными лекциями и тестированием?	6,6%	23,7%	46%	23,7%
7. Достаточно ли у Вас навыков для успешного обучения с помощью электронных лекций?	25%	44,7%	22,4%	7,9%
8. Всегда ли Вы можете выполнить все, что от Вас требуется при работе с электронными лекциями и тестированием?	23,7%	40,8%	30,3%	5,2%
9. Испытываете ли Вы удовлетворение от процесса обучения при работе с электронными лекциями и тестированием?	9,2%	25%	36,9%	28,9%

10. Испытываете ли Вы удовлетворение от результата обучения при работе с электронными лекциями и тестированием?	9,2%	30,3%	39,5%	21%
11. Формирует ли работа с электронными лекциями и тестированием способности к самообучению?	10,5%	29%	35,5%	25%
12. Формирует ли работа с электронными лекциями и тестированием способности успешно функционировать в обществе?	5,3%	22,4%	27,6%	44,7%
13. Влияет ли работа с электронными лекциями и тестированием на повышение Вашей самооценки?	2,6%	11,9%	23,7%	61,8%
14. Влияет ли работа с электронными лекциями и тестированием на повышение Вашей учебной активности?	6,6%	22,4%	38,1%	32,9%

Как видно из представленной таблицы наиболее часто встречающимися трудностями при самостоятельной работе были скука, неуверенность в возможности применения изучаемого на практике, недостаточное удовлетворение от процесса и результата самостоятельного обучения, недостаточное влияние данной работы на повышение самооценки и учебной активности.

Выводы. Таким образом, самостоятельная работа в рамках образовательного процесса в университете вызывает трудности у значительной части обучающихся. Существующие проблемы при самостоятельной деятельности могут осуществляться как за счет повышения качества предоставляемых ресурсов, так и за счет увеличения мотивации обучающихся и понимания практической значимости изучаемых материалов.

### Литература

1. Самостоятельная работа студентов: виды, формы, критерии оценки : [учеб.-метод. пособие] / [А. В. Меренков, С. В. Куньшиков, Т. И. Гречухина, А. В. Усачева, И. Ю. Вороткова; под общ. ред. Т. И. Гречухиной, А. В. Меренкова] ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Урал. федер. ун-т. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2016. – 80 с.

2 Половина, Л. В. Роль и место самостоятельной работы в образовательном процессе вуза / Л. В. Половина / Central Asian Journal of Literature, Philosophy and Culture. – 2022. – № 3 (11). – С. 265–269.



# **РАБОТА СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА КАК СПОСОБ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОФИЗИОЛОГИИ**

**Лигецкая И.В., Генералова А.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Научно-исследовательская работа студентов является одной из важнейших форм учебного процесса. Эффективная подготовка специалистов с высшим медицинским образованием требует от студента освоения большого блока теоретических знаний и практических умений, а повышение качества образования во многом зависит от мотивации студента и использования в преподавании инновационных форм обучения. Студенческие научные кружки (СНК) и сообщества, научные лаборатории, конференции, позволяют реализовать компетентностный подход в образовательном процессе. Участие в СНК позволяет студентам не только повысить качество профессиональных знаний, но и освоить навыки научно-исследовательской работы, получить опыт организационной и публикационной деятельности, выбрать дальнейшую специализацию, а также найти единомышленников, с которыми можно посоветоваться и поделиться результатами своих исследований. При этом студент развивает такие важные для будущего врача качества, как ответственность и самодисциплину, аналитическое и творческое мышление, профессиональную интуицию, умение работать с литературными источниками. Участники СНК в дальнейшем могут остановить свой выбор на профессии ученого или преподавателя, что будет способствовать сохранению и развитию кадрового состава университета [1].

СНК на кафедре патологической физиологии начал работать практически с первых лет организации кафедры. Первыми студентами-кружковцами были Л.И. Богданович – известный в бывшем Советском Союзе и в Республике Беларусь профессор-дерматолог и многолетний руководитель кафедры дерматовенерологии ВГМУ; Ю.Я. Родионов, В.Я. Родионов, М.А. Зейф, Е.Ф. Сеченок, Г.А. Жизневский и Д.И. Пен. Многие студенты-кружковцы тех лет внесли значительный вклад в становление и развитие славных научных и педагогических традиций нашего университета. Они, как и их ученики в последующем, обеспечили своими трудами общесоюзный авторитет университета как одного из лучших медицинских ВУЗов бывшего Советского Союза. Некоторые студенты-кружковцы, успешно занимавшиеся научной работой на кафедре патофизиологии, в настоящее время стали высококвалифицированными преподавателями ВГМУ и авторитетными руководителями в системе здравоохранения Республики Беларусь и Витебской области.

СНК на кафедре патологической физиологии – особая форма организации научной деятельности студентов, целями которой являются привлечение студентов к научной деятельности, содействие в выборе научного направления,

проведение научных заседаний, заслушивание и обсуждение на них докладов, подготовка к участию в студенческих научных конференциях различного уровня. СНК кафедры – структурная единица студенческого научного общества университета, являющаяся добровольной организацией студентов, выразивших желание овладеть навыками проведения научных исследований и успешно сочетающих такую деятельность с учебой, поэтому к участию в СНК привлекаются студенты, имеющие высокий рейтинг по дисциплине.

План заседаний СНК кафедры, в соответствии с которым проводятся заседания кружка, утверждается и размещается на стенде и в системе дистанционного обучения в начале каждого учебного семестра. В течение семестра проводятся 3-4 заседания СНК. На каждом заседании студентами-кружковцами и преподавателями кафедры заслушиваются 1-2 подготовленных доклада, сопровождаемые мультимедийными презентациями. Темы докладов определяются обучающимися и их научными руководителями в соответствии с направлением работы СНК, а также интересами студентов. Присутствующие на заседании студенты кружковцы и преподаватели участвуют в обсуждении доклада, задавая докладчику вопросы. Доклады, заслушанные на заседании, по рекомендации научного руководителя и руководителя СНК кафедры, могут быть рекомендованы для опубликования в сборниках материалов студенческих конференций.

За период времени с 2019 по 2023 год было проведено 32 заседания СНК кафедры патологической физиологии. За этот же период времени было подготовлено более 80 публикаций в научных журналах и сборниках материалов конференций, проводимых в ВГМУ, других университетах Республики Беларусь и за рубежом. Доклады студентов-кружковцев высоко оценены на конференциях разного уровня: так, на IX Международном Молодежном Медицинском Конгрессе «Санкт-Петербургские научные чтения - 2022» работа студентов Москалева А.В. и Гоглева А.В. «Влияние работы в ночную смену на раннее развитие фибрилляции предсердий», выполненная под руководством доцента Генераловой А.Г., заняла I место. Ежегодно дипломами награждаются доклады студентов на научно-практических конференциях «Актуальные вопросы современной медицины и фармации» и международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Студенческая медицинская наука XXI века», проводимых в ВГМУ. Призовые места заняли доклады студентов-кружковцев на XXIX Всероссийской конференции молодых учёных с международным участием «Актуальные проблемы биомедицины - 2023», Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Медицинская весна - 2023», IXXVIII Научно-практической конференции с международным участием, посвященная 125-летию юбилею ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова «Актуальные вопросы экспериментальной и клинической медицины - 2022», «Всероссийской научно-практической конференций молодых ученых с международным участием «Аспирантские чтения – 2021».

Научные работы студентов-кружковцев принимают участие и занимают призовые места на конкурсах студенческих научных работ с международным

участием, проводимых за пределами Республики Беларусь. Так, 2023 году работа Марченко Д.А. и Яцковского К.С., под руководством зав. кафедрой патологической физиологии, доцента Беляевой Л.Е. «Татуировка: психо-социальные и медицинские аспекты» на конкурсе с международным участием «Лучшая научно-исследовательская студенческая работа по патологической физиологии» в г. Саратове была удостоена диплома I степени. В 2022 году на конкурсе студенческих работ, проводимом Саратовским государственным медицинским университетом в номинации «Лучшая реферативная научно-исследовательская работа по патофизиологии, клинической патофизиологии» диплом I степени присужден работе Залуцкого Г.Д., а диплом II степени получила работа Комар А.Н., под руководством доц. Беляевой Л.Е. В номинации «Лучшая научно-исследовательская студенческая работа по патологической физиологии» диплом I степени присуждён Русой А.В. и Кабуш Д.А. (научный руководитель – доц. Беляева Л.Е.).

За период с 2019 по 2023 год на Республиканском конкурсе студенческих научных работ студентами-кружковцами были получены семь дипломов I степени и три диплома II степени. В 2021 году диплома Лауреата XXVIII Республиканского конкурса научных работ студентов была удостоена работа «Работа в ночную смену, как потенциальный фактор риска развития патологий сердечно-сосудистой системы», выполненная студентами-кружковцами Гоглевым А.В. и Москалевым А.В. под руководством доцента Генераловой А.Г.

Подводя итог, можно сделать вывод, что работа СНК на кафедре патологической физиологии позволяет реализовать компетенционный и личностно-ориентированный подход в образовательном процессе. Участие студентов в научной работе поощряется кафедрой – так, согласно Положению о рейтинговой системе оценки знаний студентов при обучении на кафедре патологической физиологии, студентам, активно занимающимся научной работой на кафедре, к итоговой рейтинговой оценке добавляется 10%. Работа СНК неоднократно находила признание в университете – СНК кафедры патологической физиологии был признан победителем открытого конкурса «Лучший СНК» в 2019, 2020 и 2023 году.

### **Литература**

1. Федина, Н.В. Студенческий научный кружок как метод "индивидуально-ориентированного" преподавания дисциплины Н.В. Федина [и др.] // Наука молодых. – 2018. – №1. – С. 87-98.

# **ДИСЦИПЛИНЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ КАК СРЕДА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Мальцев Д.Н.**

*ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Киров, Российская Федерация*

Оптимизация системы медицинского образования требует перестройки стереотипов теории и практики преподавания дисциплин блока «Физическая культура». Данные дисциплины являются уникальными в медицинском образовании, так как длятся длительное время – зачастую до 6 лет обучения в вузе, на них можно отрабатывать на практике клинические навыки, необходимые будущему врачу в деле физической реабилитации, они позволяют студенту на практике испытать благотворное действие физических упражнений на собственный организм, формируя тем самым самосознание будущего врача [3].

Цель нашего исследования - оценить эффективность формирования профессиональных компетенций студентов-медиков за счет включения в процесс обучения на физической культуре методических занятий по использованию средств физической культуры в физической реабилитации.

В исследовании, проведенном на базе Кировского ГМУ в 2020-2024 году, приняли участие студенты 1-6 курса лечебного и педиатрического факультетов (всего более 1000 студентов). В экспериментальной группе в течение занятий по дисциплинам блока «Физическая культура» включались комплексы физической реабилитации лечебной, адаптивной и коррекционной направленности.

Система обучения комплексам включала педагогическое взаимодействие педагога и обучающихся по формированию профессионально-ориентированной среды обучения на базе концепции, в которой через когнитивный, мотивационный, эмоциональный и операциональный структурный компонент формировался целостный конструкт профессионального самосознания [4] будущего врача.

Для выявления профессиональной компетентности использовались тесты промежуточной аттестации по общим и клиническим дисциплинам и анализ итоговых оценок зачетов и экзаменов.

Создана модель преподавания дисциплин блока физическая культура, учитывающая учебную программу и включающая соответствующие практические темы. Например, на 3 курсе педиатрического факультета в 5 семестре начинается изучение дисциплины «Пропедевтика детских болезней». Параллельно с началом изучения данной дисциплины со студентами проводится онтогенетическая гимнастика, в ходе которой они в виде разминки – гимнастических упражнений, повторяющих движения ребенка проходят основные этапы моторного онтогенеза, учатся находить решения возникших

трудностей развития ребенка, понимают значение каждого из этапов и пути формирования правильного стереотипа движения и его коррекции в случае нарушений.

На старших курсах занятия включают задания по лечебной физической культуре для различных заболеваний и состояний, что позволяет использовать междисциплинарный подход, способствующий повышению качества профессиональной подготовки [1]. Давая будущему специалисту опыт работы с физическими упражнениями, проигрывая и проектируя через личный телесный опыт действия человека, в том числе человека с ограниченными возможностями здоровья, больного человека, обсуждая механизмы воздействия упражнений на организм и его психику, формируется практическая база, которая в дальнейшем может помочь молодому врачу в постановке диагноза, подборе средств и методов коррекции отклонений и заболеваний, их профилактике [2].

Сравнение результатов педагогического тестирования студентов, занимающихся по разработанной модели преподавания дисциплины и занимающихся по обычным методикам, показало положительное влияние профессионально-ориентированной системы преподавания блока физической культуры на структурные компоненты самосознания студентов-медиков. У студентов экспериментальной группы выявлены более реалистичные представления и знания о профессиональных процессах и технологиях ( $p < 0,001$ ), о своих профессиональных качествах ( $p < 0,001$ ), более выражен интерес к самопознанию ( $p < 0,001$ ), отмечается положительное отношение к себе ( $p < 0,01$ ) и адекватная самооценка себя как специалиста ( $p < 0,01$ ), выраженная способность осуществлять рефлексивные действия ( $p < 0,01$ ), хорошо развита произвольность в саморегуляции трудовой деятельности ( $p < 0,05$ ), стремление к саморазвитию, самосовершенствованию, самоактуализации ( $p < 0,05$ ).

Проведенные тестирования профессиональной компетентности будущих врачей по областям медицины показали что включение упражнений, в которых можно закреплять пройденный на других дисциплинах материал, а также отрабатывать полученные на клинических кафедрах навыки проведения занятий по ЛФК позволяют увеличить количество остаточных знаний к концу года ( $p < 0,001$ ).

Так, приведенное для примера выше включение на 3-5 курсе педиатрического факультета комплексов онтогенетической гимнастики показало, что после окончания эксперимента студенты экспериментальной группы знают основные точки моторного онтогенеза (количество неудовлетворительных ответов снизилось с 31,2 % до 17,52 %) и могут использовать эти знания во врачебной практике, что показало успешное решение большинством студентов (увеличение с 21,9 % до 91,88 %) ситуационных задач промежуточного тестирования по пропедевтике детских болезней ( $p < 0,001$ ). У студентов контрольной группы не выявлено достоверного изменения показателя правильных ответов при тестировании и решении ситуационных задач ( $p > 0,05$ ).

Проведенное исследование показало, что дисциплины блока физическая культура в медицинском вузе могут использоваться как база для отработки профессионально важных компетенций и формирования личности студента-медика. Во время занятий физическими упражнениями возможно моделировать профессиональную среду, в которой необходимо проводить анализ, синтез поступающей информации, быть готовым к эмоциональному напряжению, физическому утомлению, владеть приемами саморегуляции и самоорганизации. Занятия физическими упражнениями способны формировать профессионально значимые качества личности, необходимые врачу: эмоциональную устойчивость, эмпатию, рефлексивность, наблюдательность, внимательность, быстроту принятия решений, организаторские и коммуникативные способности.

### **Литература**

1. Гудзь, А.М. Мотивация к занятиям физической культурой студентов медицинского университета [Текст] / А.М. Гудзь, В.П. Скорохватов // – Наукосфера – 2021. – № 5-1. – С. 62-65.
2. Евстигнеева, М.И. Профессионально-ориентированная подготовка студентов медицинских вузов [Текст] / М.И. Евстигнеева, Л.Д. Батищева, Л.Е. Деньгова // Личностно-профессиональное развитие субъектов образовательной среды высшей школы. – Ставрополь: Ставропольский ГМУ, 2019. – С. 74–77.
3. Прошляков, В.Д. Формирование компетенций у студентов медицинского вуза при изучении дисциплины "Физическая культура и спорт" [Текст] / В.Д. Прошляков, Т.И. Толстова // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2017. –Т. 25. – № 3. – С. 501-506.
4. Brown D.B., Bravo A.J., Roos C.R., Pearson M.R. Pearson Five Facets of Mindfulness and Psychological Health: Evaluating a Psychological Model of the Mechanisms of Mindfulness // Mindfulness. 2015. Vol. 6, № 5. P. 1021-1032. DOI: 10.1007/s12671-014-0349.

## **РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ЭЛЕМЕНТАМИ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ» НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ ВГМУ**

**Медведева Л.З., Королькова Н.К., Приступа В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Оптимизация преподавания клинических дисциплин в системе медицинского образования остается актуальной задачей. Основной задачей высшего образования на современном этапе наряду с развитием инновационных технологий и получением устойчивых знаний является формирование творческой личности специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, логическому мышлению и инновационной деятельности. Важный аспект преподавания офтальмологии в медицинском вузе - формирование у студентов клинического мышления, т.е. умения всесторонне анализировать конкретный клинический случай, интерпретировать и

использовать все полученные знания в диагностике и лечении. Большое значение имеет практико-ориентированность современного медицинского образования. Поэтому симуляционное обучение в медицине – это важнейший ресурс, позволяющий молодым специалистам уверенно войти в практическую деятельность [2]. Симуляционные средства обучения на сегодняшний день имеют солидную историю, но именно в последнее десятилетие отмечается рост использования данного метода в медицинском образовании. Все больше медицинских вузов обзаводятся собственными симуляционными центрами разных уровней - от фантомных классов для отработки простейших навыков до виртуальных клиник, которые позволяют моделировать различные клинические ситуации с высокой степенью реализма [2].

Так как в диагностике офтальмопатологии большую роль имеет визуальный осмотр, кафедрой были разработаны иллюстрированные ситуационные задачи, которые включают цветную фотографию патологического процесса определенного отдела органа зрения - конъюнктивы, роговицы, глазного дна, слезных органов, орбиты, сосудистой оболочки. К задаче прилагаются дополнительные исследования: оптическая когерентная томография сетчатки и зрительного нерва, УЗИ глазного яблока, Rtg-графия орбит. Преимущество иллюстрированных задач перед описательными состоит в том, что студент сразу видит картину патологических изменений и должен отличить норму от патологии, описать представленную картину. В дополнение к этому на кафедре изготовлено несколько муляжей для отработки практических навыков, на которых студент согласно поставленной задаче демонстрирует полученные навыки. Для этих целей были изготовлены следующие муляжи: муляж для скиаскопии, муляж для промывания слезных путей, муляж для субконъюнктивальных инъекций, муляж для осмотра глазного дна с помощью высокодиоптрийных линз, муляж для определения угла косоглазия по Гиршбергу, муляж глазного яблока с блоком вкладышей, муляж для измерения внутриглазного давления тонометром Маклакова, комплект муляжей для биомикроскопии, муляж для удаления инородного тела роговицы. Задачи и муляжи используются на занятиях со студентами 4 и 6 курсов, а также при приеме экзаменов у врачей-интернов.

Студент комплексно оценивает данное заболевание и вырабатывает алгоритм действия врача – ставит диагноз, проводит дифференциальную диагностику, назначает необходимое лечение, оценивает возможные осложнения и исход заболевания. При этом на соответствующем муляже демонстрирует тот или иной навык, соответствующий поставленной задаче.

Основная цель, которая преследуется при решении ситуационных задач – развитие клинического мышления и отработка практических навыков. Так при решении задач по теме «Травмы органа зрения» студент определяет объем необходимой первой медицинской и квалифицированной помощи, способ транспортировки больного в зависимости от вида ранения. В дальнейшем при поступлении в специализированное отделение вырабатывает тактику лечения, назначает дополнительные методы обследования. Следующим этапом студент приступает к демонстрации (отработке) практического навыка. При решении

задачи на косоглазие – на муляже демонстрирует определение угла косоглазия по Гиршбергу, при патологии слезных путей – их промывание, при увеите – субконъюнктивальное введение лекарственных веществ, при патологии глазного дна – осмотр с высокодиоптрийной линзой, при аномалии рефракции – методику скиаскопии, при патологии хрусталика – муляж глазного яблока с блоком вкладышей, имитирующих катаракту, при глаукоме – муляж для измерения внутриглазного давления тонометром Маклакова, при глазном травматизме – муляж для удаления инородного тела роговицы, при патологии конъюнктивы, роговицы и сосудистой оболочки – метод биомикроскопии на муляжах, имитирующих кератит, птеригиум, кератоглобус, язву роговицы, острый приступ глаукомы, иридоциклит.

Таким образом, применение иллюстрированных ситуационных задач с возможностью демонстрации части навыков и умений на симуляционном оборудовании в процессе обучения и контроля знаний у студентов позволяет на высоком качественном уровне реализовать практикоориентированный подход в профессиональной подготовке будущего специалиста.

### **Литература**

1. Гаврилова Д.В. Симуляционные технологии в медицине и образовании / Д.В. Гаврилова, Ю.С. Сизов // БМИК. – 2019. № 10. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/simulyatsionnye-tehnologii-v-medicine-i-obrazovanii>
2. Смаилова Ж.К. Симуляционный тренинг как новый метод клинического обучения / Ж.К. Смаилова, Л.К. Каражанова, А.Б. Жунусова, Г.Т. Амешова, Н.С. Смаилов, Р.Р. Олжаева, Б.С. Советов, С.О. Рахыжанова, Б.Т. Сейтханова // Наука и здравоохранение. – 2014. – № 3. – С. 55.

## **ПРОГРАММНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ ДЛЯ СИМУЛЯЦИОННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

**Оладько А.А., Редненко В.В., Редненко Л.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Первоочередная проблема современного здравоохранения – широкое внедрение и дальнейшее совершенствование оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, к которым относятся лапароскопические методы хирургических вмешательств. Обучение лапароскопической хирургии «из-за плеча», которое классически проходили все хирурги на протяжении десятилетий, было вынужденным, но далеко не самым результативным. Доказано, что наибольшей эффективностью при обучении мануальным навыкам лапароскопической хирургии обладают симуляционные способы [1, 2].

В симуляционно-аттестационном центре ВГМУ создан учебный модуль, состоящий из помещения для дебрифинга, симуляционной для тренинга базовых навыков, оснащенной 10 лапароскопическими тренажерами и



симуляционной с виртуальным лапароскопическим симулятором. Возможности модуля позволяют обеспечить тренинг навыков эндоскопической хирургии, начиная с нулевого уровня и до уровня самостоятельного проведения оперативного вмешательства на виртуальном симуляторе высокой реалистичности.

К сожалению, система регистрации результатов выполнения заданий на тренажерах базового уровня не позволяет автоматически оценить качество выполнения заданий. Необходимость оценки качества выполнения заданий и результатов обучения, а также потребность в формировании «стандарта обученности» и повышение межэкспертной надежности предопределили создание интегрального инструмента оценки.

Мы сформулировали требования к данному инструменту оценки:

- учет затрат времени по отношению к «золотому стандарту» (выработанному экспертами для конкретного упражнения);
- экономичность движений (учет количества попыток выполнения каждого действия для достижения его результата);
- аккуратность движений (учет количества случаев падения предмета упражнения);
- амбидекстральность (упражнение включало аналогичные задания для каждой из рук);
- безопасность (учет касания инструментов друг друга);
- результативность (объем выполненного упражнения).

Для аттестации врачей-интернов по специальности «Хирургия» нами был разработан паспорт станции «Базовые навыки эндоскопической хирургии», позволяющий оценить владение врачами-хирургами практических навыков «Использование эндоскопических диссекторов (зажимов) бимануальное» и «Использование эндоскопических ножниц бимануальное». Оценка владения данными навыками проводилась по сценариям «Перемещение призм на платформе с использованием эндоскопических диссекторов (зажимов)» и «Вырезание контура шаблона с использованием эндоскопических ножниц».

Оценка проводилась с использованием электронных чек-листов с встроенным программным инструментом оценки.

Например, перемещение призм на платформе с использованием эндоскопических диссекторов (зажимов) включало в себя визуализацию платформы в рабочей зоне, установку диссекторов в отверстия лапароскопического доступа тренажера, захват и снятие пирамидки с направляющей, перехват ее диссектором другой руки, размещение пирамидки на направляющей другой стороны. После размещения 6 пирамидок на другой стороне выполнялись действия в обратном направлении (для другой руки), после чего инструменты извлекались.

В процессе разработки чек-листа первоначальный вариант включал 44 позиции, нуждающиеся в оценке. В результате тестирования чек-листа были выявлены проблемы недостатка времени эксперту на фокусирование внимания, формирование мнения и индикацию оценки по отдельным позициям. Для устранения проблем нами были укрупнены отдельные позиции оценивания.

После корректировок чек-лист данного упражнения стал включать в себя 28 позиций с трехбалльной шкалой оценивания (2 – выполнено правильно, 1 – выполнено с ошибкой, 0 – выполнено неправильно или не выполнено) и указанием элементов «критического уровня» – невыполнение или неправильное выполнение которых (получение отметки 0 (ноль) по данной позиции) может негативно повлиять на выполнение вмешательства.

Программный инструмент оценивания разрабатывался отдельно для каждого чек-листа по следующим единым правилам. Распределение вклада: равный, с формированием оценки 10 баллов при правильном выполнении по всем позициям и использовании понижающих коэффициентов 0,5 и 0, соответственно при выставлении в связанную ячейку отметки 1 или 0 (ноль). Дополнительно выставлялись штрафные баллы при наличии отметки 0 (ноль) в связанной ячейке. Штрафные баллы вычитались из общей оценки за станцию. Учитывались штрафные баллы двух уровней: критического и базового. Общая сумма штрафных баллов критического уровня экспертами была определена в 5 баллов. Таким образом, штраф за одну критическую позицию равнялся 5 баллам, деленным на количество критических ошибок в чек-листе. Общая сумма штрафных баллов базового уровня равнялась 1 баллу, а штраф за одну позицию базового уровня равен 1 баллу, деленному на количество базовых ошибок в чек-листе.

Оценка 10 баллов выставлялась только при отсутствии ошибок (оценки «2» всех позиций чек-листа). Оценка 9-8 баллов выставлялась только при отсутствии ошибок «критического уровня» (отсутствии оценки «0» критической позиции).

Для удобства эксперта, изображение монитора лапароскопического тренажера транслировалось на монитор эксперта, велась видеозапись выполнения упражнения.

После заполнения экспертом чек-листа, использующего 3-балльную шкалу оценивания, инструмент оценки в реальном времени проводил расчет и представлял оценку в 10-балльном формате. Выставление экспертом оценки проводилось в соответствии с разработанной заранее шкалой снятия баллов – подробного объяснения критериев выставления оценки по каждой позиции.

На основании опыта проведения подготовки обучаемых и аттестации врачей-интернов в 2024 году можно сделать следующие выводы:

1. Получен опыт проведения симуляционной аттестации базовых навыков эндоскопической хирургии.

2. Симуляционная аттестация практических навыков эндоскопической хирургии может быть внедрена для хирургов различного уровня подготовки: студентов-субординаторов, врачей-интернов, слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки кадров.

3. Симуляционно-аттестационный центр ВГМУ имеет технические возможности и обладает методическими компетенциями для проведения симуляционной аттестации практических навыков эндоскопической хирургии.

4. Симуляционно-аттестационный центр ВГМУ имеет технические возможности для проведения подготовки по эндоскопической хирургии

студентов-субординаторов, врачей-интернов, слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки кадров.

5. Разработаны критерии оценивания базовых навыков лапароскопической хирургии, разработаны правила подготовки чек-листов и программного инструмента оценки, методика проведения аттестации.

6. Имеется необходимость создания многоуровневой системы симуляционной оценки компетенций врачей эндоскопической хирургии.

7. Необходимо формирование не только технических компетенций эндоскопических хирургов, но и нетехнических, путем командных тренингов в команде со средним медицинским персоналом в процессе полной симуляции клинической ситуации.

### **Литература**

1. Косович, М.А. Методология обучения хирургов лапароскопическим вмешательствам // Симуляционное обучение по хирургии / под ред. В.А.Кубышкина, С.И.Емельянов, М.Д.Горшков – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2014. – С.163-180.

2. Свистунов, А.А. Оптимизация обучения лапароскопической хирургии в условиях центра непрерывного профессионального образования // Виртуальные технологии в медицине. – 2012. – №1(7). – С.27-34.

## **МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**Оленская Т.Л.,<sup>1</sup> Николаева А.Г.,<sup>2</sup> Руммо В.Е.,<sup>1</sup> Валуй А.А.,<sup>1</sup>  
Коваленко А.И.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

<sup>2</sup>*Учреждение здравоохранения «Витебская городская клиническая больница № 1», г. Витебск, Республика Беларусь*

В Республике Беларусь проживает 3 тысячи детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) [2]. Аутизм – это сложное дезинтегративное нарушение психического развития, характеризующееся выраженным всесторонним дефицитом социального взаимодействия и коммуникации, а также ограниченными интересами и повторяющимися паттернами поведения [1].

Термин «аутизм» впервые был использован в 1943 году для описания небольшой группы детей, поведение которых заметно отличалось от поведения умственно отсталых детей или детей с шизофренией. Расстройства аутистического спектра (РАС) – быстро распространяющееся на планете заболевание. Как подчеркивают специалисты, актуальность проблемы детского аутизма в современном мире обусловлена ежегодным ростом показателей первичной и общей заболеваемости, разнообразием форм клинического течения данного расстройства.

На территории Республики Беларусь помощь детскому населению оказывает 53 центра раннего вмешательства. Активно ведутся разработки

социальной программы по информированию общества о детях с особенностями психофизического развития. При Совете Республики создан Консультативный совет по вопросам социальной адаптации и интеграции детей с особенностями психофизического развития. В Витебской области законодательно закреплена и реализуется на практике система раннего выявления проблем в семье, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития (Пр.№3-3-8/17693 от 02.11.2020).

К вопросам реабилитации и абилитации детей с расстройствами аутистического спектра согласно последним приказам Министерства здравоохранения Республики Беларусь следует подходить с точки зрения работы мультидисциплинарной команды, для создания таких команд в учреждениях здравоохранения необходимо, внедрение при организации учебного процесса в медицинском ВУЗе вопросов медико-социальной реабилитации и абилитации детей с РАС.

Одним из направлений преподавания в рамках дисциплины «Медицинской реабилитации» на кафедре медицинской реабилитации с курсом ФПК и ПК, является изучение медико-социальной реабилитации и абилитации детей с РАС.

Как показывает мировая практика, спектр нарушений разнообразен и каждый ребенок имеет индивидуальные особенности. Это направляет специалистов к новым поискам эффективных практик, так как формирование и становление ребенка невозможно без взаимодействия с людьми и включения в окружающую среду. Разрабатываются системы комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с расстройствами аутистического спектра, путем реализации проектов, направленных на обеспечение высокого качества жизни детей.

Расширение кругозора студентов о возможностях социальной адаптации и интеграции детей с расстройством аутистического спектра, даёт возможность изменения ориентации – от установки на болезнь к установке на связь ребенка с социальной средой. От этого зависит успешность дальнейшей социальной интеграции ребенка с РАС в общество.

### **Литература**

1. Сёмина И.И. и др. Современное состояние проблемы расстройств аутистического спектра-некоторые медико-биологические и социально-гуманитарные аспекты // Казанский медицинский журнал. – 2019. – Т. 100, №. 6. – С. 918 – 929.
2. Donovan APA, Basson MA: The neuroanatomy of autism – A developmental perspective / Anat 230(1): 4-15, 2017.doi :10.1111/joa.12542

# **МЕТОД ДЕЛОВОЙ ПОЕЗДКИ КАК МЕРОПРИЯТИЕ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Орехова Л.И., Глушанко В.С., Гусакова Е.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицинское образование признается самым престижным и социально значимым среди специальностей гуманитарного и естественно-научного профиля. Выбор профессии врача – ответственное и ключевое решение, принимаемое абитуриентом. Оно влияет на дальнейший профессиональный путь не только в сфере медицины и системы здравоохранения, но и на общество в целом [1, 2]. Профессия врача – одна из самых высокооцененных профессий среди будущих студентов. В основном, это связано со стабильностью отрасли, финансовыми перспективами, дефицитом врачей на рынке труда и высоким социальным статусом профессии [1, 3]. Анализ системы медицинского образования показал, что требования к поступающим на обучение по образовательным программам медицинских специальностей («Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Фармация») отличаются от других профилей (гуманитарных, технических и т.п.) только набором предметов для сдачи вступительных испытаний, централизованных экзаменов/тестирования. Такая унифицированная система отбора абитуриентов не учитывает психологические и личностные особенности, что может негативно отразиться на качестве подготовки и дальнейшей профессиональной деятельности [1]. Поэтому совершенствование системы подготовки специалистов в области медицины является ключевым аспектом качественного образования и умения оказывать квалифицированную медицинскую помощь. И совершенствовать ее необходимо еще на начальных этапах (до непосредственного обучения), а именно в период профориентационной работы с обучающимися как в выпускных классах, так и в средней школе [1].

На основе анализа опыта профориентационной работы в университете сформирована определенная модель, представляющая собой комплекс мероприятий, нацеленных на совершенствование профессиональной ориентации молодёжи. Такая модель профориентационной работы даёт возможность осуществлять поиск и привлечение к медицинскому труду наиболее подготовленной молодёжи, имеющей устойчивую мотивацию к будущей трудовой деятельности, обладающую необходимым уровнем сформированности профессионально важных качеств. Она предполагает профессиональное погружение на довузовском, университетском и последипломном этапах работы [4].

Медицинские университеты несут социальную ответственность за выпускников медицинских университетов и за уровень их подготовки. Поэтому проведение профориентационных мероприятий является важным шагом к

раннему отбору и правильному и грамотному позиционированию профессии врача как в среде абитуриентов, так и в студенческом обществе [1].

В этой связи в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК ВГМУ реализуется инновационный метод педагогических технологий – деловая поездка («выездной семинар») в учреждения здравоохранения Витебской области районного территориально-технологического уровня (центральные районные больницы – далее ЦРБ), а именно «Бешенковичская центральная районная больница», «Городокская центральная районная больница». Выездные занятия в ЦРБ проводятся со студентами 6 курса лечебного факультета для анализа реальной обстановки будущей практической деятельности выпускников. Данные семинары необходимы для получения выпускниками конкретных наглядных представлений, связанных с профессиональной деятельностью, а также реализации мероприятий «Дорожной карты по сопровождению самоопределения и профессиональной ориентации обучающихся» на учебный год.

В начале выездного семинара до сведения студентов доводится тема, цель и задачи занятия, обоснование его значимости в качественной подготовке выпускников, рассматриваются связи данной темы с другими темами курса. В ходе занятия преподаватель со студентами обсуждает особенности оказания медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности, а также государственные минимальные социальные стандарты в области здравоохранения, объемы медицинской помощи за счет средств бюджета, территориальные программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан, системы управления качеством медицинской помощи населению в организациях здравоохранения, методики контроля качества и оценки эффективности работы организаций здравоохранения, оценки работы врачей и организаций здравоохранения по конечному результату [5].

При встрече с руководством ЦРБ выпускники знакомятся со структурой, задачами, а также организацией работы, функциональными обязанностями медицинского персонала, режимом в отделениях стационара и основными показателями работы учреждения здравоохранения [5].

Отметим, что такие выездные семинары характеризуются позитивными отзывами в студенческой среде, а также играют немаловажную роль не только для будущих врачей, но и для руководителей учреждений здравоохранения, которые несут ответственность за кадровое обеспечение организации, в компетенции которых требуется осуществлять как краткосрочное, так и стратегическое планирование для поддержания и развития кадрового потенциала учреждения здравоохранения и отрасли в целом.

### **Литература**

1. Ханиев А.А., Гасанбеков И.М., Лопатин З.В. Профорientация и возможности абитуриентов медицинского вуза / А.А. Ханиев, И.М. Гасанбеков, З.В. Лопатин // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2022. – Т.13, №4. – С. 61-70.

2. A qualitative enquiry into dental students' perceptions of dentistry as a career choice in the State of Qatar / A. Daud, M. Matoug-Elwerfelli, X. Du [et al.] // BMC Med Educ. – 2022. – Vol. 22, №1. – P. 452.

3. Career aspirations and apprehensions regarding medical education among first year medical students in Delhi / P. Lal, C. Malhotra, A. Nath, R. Malhotra, GK. Ingle // Indian J Community Med. – 2007. – Vol.32. – P. 217-218.

4. Декина Е.В., Шалагинова К.С. Современные методы профориентационной работы как условие формирования у обучающихся способности планировать и реализовывать персональный образовательно-профессиональный маршрут / Е.В. Декина, К.С. Шалагинова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2020. – №5. – С. 42–55.

5. Пилипцевич, Н.Н. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Н.Н. Пилипцевич, Т.П. Павлович, А.Н. Пилипцевич ; под ред. Н.Н. Пилипцевича. – Минск : Новое знание, 2022. – 704 с. : ил.

## **РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ВГМУ НА ПРИМЕРЕ ПРЕПОДАВАНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКИЙ УХОД И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»**

**Поплавец Е.В., Толяронок Д.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В соответствии с образовательными стандартами третьего поколения, принятыми в Республике Беларусь, компетентность – это выраженная способность применять свои знания; компетенция – знания, умения, опыт и личностные качества, необходимые для решения теоретических и практических задач. Таким образом, реализация компетентностного подхода в системе высшего образования предполагает новую роль студента в образовательном процессе: из пассивного потребителя знаний он должен стать их активным создателем, способным критически мыслить, планировать свою самостоятельную работу, проявлять инициативу, формулировать проблемы и находить пути решения, в том числе в нестандартных ситуациях.

«Медицинский уход и манипуляционная техника» – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания по медицинскому уходу за пациентами, технике выполнения сестринских лечебных и диагностических манипуляций, проведению санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Преподается данная учебная дисциплина на втором курсе лечебного, педиатрического факультетов и факультете подготовки иностранных граждан по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия». Цель данной учебной дисциплины – формирование у будущих врачей базовой профессиональной компетенции для выполнения различных лечебных и диагностических манипуляций в своей профессиональной деятельности, возможность профессионального контроля за выполнением средним медицинским персоналом назначений врача по медицинскому уходу за пациентами,

качеством проведения сестринских манипуляций, выполнением санитарно-противоэпидемических требований в организациях здравоохранения, в случае необходимости, обучение медицинского персонала и населения правилам проведения данных манипуляций, а также подготовка студентов второго курса к освоению и выполнению врачебных манипуляций на более старших курсах.

Все занятия по данной учебной дисциплине проводятся в симуляционно-аттестационном центре. Именно симуляционная среда позволяет достичь этих целей. Для этого используются различные типы симуляционного обучения (деятельность, визуализация, прослушивание) и учебные модели различной сложности и реалистичности: фантомы, модели, муляжи, тренажеры, виртуальные симуляторы и другие технические средства обучения, позволяющие с той или иной степенью достоверности моделировать процессы, ситуации и иные аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. Эта технология является одним из эффективных способов научиться управлять ошибками в ходе решения поставленной конкретной задачи [1].

Теоретические основы медицинского ухода за пациентами вынесены на дистанционное обучение. Студенты должны самостоятельно изучить теоретический материал по заданной теме, ответить на контрольные вопросы, получить положительную оценку. Кроме этого, в течение семестра студентам предлагается подготовить реферат и сделать сообщение на заданную тему (на выбор из предложенного списка). Это стимулирует студентов на творческий подход и самостоятельный поиск новых знаний.

Основная масса времени на практических занятиях посвящена обучению определенному практическому умению или группе умений, методике или алгоритму с использованием тренажеров или манекенов различной степени реалистичности. Все практические навыки представлены в виде отдельных методик и алгоритмов, которые позволяют будущему врачу представить в деталях, упорядочить и запомнить необходимый порядок действий при выполнении различных манипуляций. Основная цель такого обучения – научить специалиста работать руками, давая ему возможность производить конкретные практические манипуляции, такие как инъекции, инфузии, обработка операционного поля, смена повязки, катетеризация мочевого пузыря, зондовое промывание желудка, регистрация ЭКГ и многие другие.

Учебные аудитории симуляционно-аттестационного центра для проведения занятий по медицинскому уходу имитируют палату пациента, а по разделу «Манипуляционная техника» – процедурный кабинет. Это позволяет студентам представить реальное место проведения данных манипуляций. Каждый практический навык разбит на этапы. Преподаватель вначале демонстрирует навык целиком в режиме реального времени, а затем повторяет его выполнение, акцентируя внимание студентов на наиболее важных или сложных в выполнении элементах. Далее студенты имеют возможность отработать данные практические навыки самостоятельно. Преподаватель наблюдает за ходом тренировки и вносит соответствующие коррективы. В конце каждого практического занятия преподаватель предлагает студентам



выполнить данный практический навык или группу навыков в режиме реального времени, то есть так, как эта же манипуляция должна выполняться в реальной практике. Целью симуляционного обучения становится не только овладение мануальными техническими навыками. Обучаемый должен осознавать своё присутствие в лечебной среде, свою неразрывную связь с пациентом и с его патологическим состоянием.

По завершении каждого блока данной учебной дисциплины студенты сдают итоговое занятие, на котором преподаватель оценивает выполнение практических навыков с использованием электронного инструмента оценки (чек-листа). На итоговое занятие, как правило, выносятся 8-10 практических навыков, из которых преподаватель оценивает два или три навыка. Во время выполнения студентом практического навыка преподавателю запрещено разговаривать со студентом, прерывать его работу. Студенту дается конкретная задача – клиническая ситуация, устанавливается время на ее выполнение. Студенты заходят в аудиторию, в которой проводится итоговое занятие, по одному, и сразу приступают к демонстрации данного практического навыка. Преподаватель оценивает выполнение каждого элемента данного практического навыка, включая навыки коммуникативного общения с пациентом. В шкале снятия баллов, который прилагается к каждому чек-листу, установлено, когда преподаватель выставляет 2 – при правильном выполнении данного элемента, 1 – при наличии незначительных недочетов, или 0 – при наличии грубых ошибок или невыполнении данного элемента. Итоговую оценку выставляет компьютер по специальным формулам, с учетом штрафных баллов при наличии грубых ошибок по наиболее важным элементам данного практического навыка.

По завершению изучения медицинского ухода и манипуляционной техники студенты сдают экзамен в формате ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена). Допуском к данному экзамену является соответствующий рейтинг студента и положительный результат экзаменационного компьютерного тестирования, которое охватывает все разделы изучаемой дисциплины и позволяет в полной мере проверить уровень теоретической подготовки студентов.

В ходе проведения экзамена студенты проходят от четырех до восьми станций (элементов профессиональной деятельности). Все станции одной длительности, все студенты проходят все станции. Диагностика компетенций на станциях производится по стандартизированной методике, обеспечивающей валидность и надежность полученных результатов.

За всем этим стоит огромный труд всего профессорско-преподавательского состава симуляционно-аттестационного центра, которые подготавливают лекции, тестовые задания, разрабатывают алгоритмы выполнения практических навыков и чек-листы к каждому из них, паспорта станций и многое другое. Но именно эта методика, по нашему мнению, позволяет достичь профессиональных компетенций по данной учебной дисциплине в полном объеме.

## Литература

1. Бондаренко, Е.В. Симуляционное обучение как ведущее направление в развитии медицины / Е. В. Бондаренко, Л. Я. Хоронько // Мир науки. Педагогика и психология. – 2022. – Т. 10. – № 3.

### **ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ**

**Предко В.А.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г.Гродно, Республика Беларусь*

Развитие системы образования и интенсивный рост новой и современной информации, введение новых специальностей, а так же постдипломной аттестации для врачей ведет к постоянному совершенствованию образования в медицинских университетах и повышению качества оказания медицинской помощи.

Для обеспечения качественного высшего образования необходимо обеспечить высокий уровень профессиональных знаний и навыков по своей специальности для успешного решения задач в повседневной деятельности врачей.

Одной из важных задач для медицинского образования является создание понимания у студентов осознания необходимости постоянного самообразования и самосовершенствования, сформировать умения применять основные понятия, законы, закономерности, методы и средства всех дисциплин учебного плана в качестве методологических, теоретических, организационных и технологических ориентиров в будущей профессиональной деятельности.

Одним из методов, который может использоваться в системе образования, является оценка выживаемости знаний обучающихся.

Основной технологией измерения знаний является тестовый контроль, который позволяет быстро и объективно оценить знания большого количества студентов при минимальной затрате ресурсов.

При подготовке тестов для контроля остаточных знаний целесообразно использовать критериально-ориентированный подход, предполагающий наличие абсолютного стандарта, с которым сравнивается результат каждого испытуемого, на основании чего делается вывод о том, усвоен или нет учебный материал. Одной из разновидностей таких тестов являются предметно-ориентированные тесты, позволяющие оценить процентную долю полного объема учебного материала, которая была усвоена испытуемыми. Что же касается формата тестовых заданий, предназначенных для контроля остаточных знаний, они должны быть ориентированы прежде всего на проверку ключевых взаимосвязей между элементами системы знаний, относящихся к данной предметной области. Тестовые задания должны оценивать способность применить знание, а не вспомнить изолированный факт. Не могут быть

использованы задания, предназначенные для текущего контроля знаний, такие как задания на проверку единичных фактов, персоналий, дат и т. д. Для измерения уровня остаточных знаний студентов целесообразно использовать задания на проверку компетенций, на контекстное понимание, на решение профессиональных ситуаций.

Цель исследования – проведение контрольного выживаемости знаний у обучающихся в медицинском университете.

Определение выживаемости знаний проводилось методом компьютерного тестирования. Для оценки было проведено тестирование через четырнадцать месяцев после сдачи экзаменов по дисциплине. Студенты выполняли тестовые задания (10 вопросов) в течении 10 минут. Тестовые вопросы среднего уровня сложности с 4-5 вариантами ответов, с одним правильным, равнозначно распределенные по двум вариантам, были закрытыми для студентов и позволяли наиболее полно определить их уровень теоретических знаний по анестезиологии и реаниматологии.

Проведено исследование у 200 студентов университета.

Результаты среза выживаемости знаний по анестезиологии и реаниматологии студентов 6 курса, сдавших экзамен по предмету в конце восьмого семестра: результат выживаемости знаний (70% и более правильных ответов) был выявлен у 30 студентов (15% тестируемых), неудовлетворительный результат (менее 30% правильных ответов) – у 20 человек (10% опрошенных), а 150 студентов (75%) показали средний результат выживаемости знаний.

Выживаемость знаний у студентов по основным разделам анестезиологии и реаниматологии выявила достаточно хороший результат. Сама оценка выживаемости знаний студентов направлена на повышение мотивации студентов к обучению, поскольку мотивация является основой любого вида деятельности человека, так как именно в ней заключен механизм личной активности, заинтересованности человека в деятельности. Основная идея в преподавании должна заключаться в таком афоризме: если давать информацию без интереса, то она только отупляет!

## ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА

Самсонов В.В.<sup>1</sup>, Самсонова Т.В.<sup>2</sup>, Голипад В.В.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Учреждение здравоохранения «Городокская центральная районная больница», г. Городок, Республика Беларусь

<sup>2</sup> Учреждение здравоохранения «Витебский городской клинический родильный дом №2», г. Витебск, Республика Беларусь

<sup>3</sup> Учреждение здравоохранения «Витебское областное клиническое патологоанатомическое бюро», г. Витебск, Республика Беларусь

Основной задачей медицинского вуза является подготовка высококвалифицированных специалистов, обладающих глубокими теоретическими знаниями и необходимыми практическими навыками, владеющих новейшими достижениями науки и техники, обладающих высокими нравственными качествами, навыками организации лечебной, профилактической и воспитательной работы [1].

Система медицинского образования в Республике Беларусь складывается из последовательного комплексного изучения фундаментальных и клинических дисциплин [2]. Освоение изучаемых дисциплин формирует базовые профессиональные компетенции посредством изучения основ заболеваний на разных этапах развития, их этиологии, патогенеза, проявлений, осложнений, исходов и отдаленных последствий для использования полученных знаний при оказании медицинской помощи.

Знания, умения, навыки, получаемые в медицинском вузе, необходимы для успешного становления специалиста любого профиля - терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического, педиатрического, стоматологического. При этом в рамках образовательного процесса по каждой учебной дисциплине студент должен приобрести не только теоретические знания, практические умения и навыки по специальности, но и развить свой ценностно-личностный, духовный потенциал, сформировать качества патриота и гражданина, готового к активному участию в экономической, производственной, социально-культурной и общественной жизни страны. Именно такого всесторонне подготовленного специалиста ждут в практическом здравоохранении.

Опыт работы с молодыми специалистами, прибывающими на первое место работы, показывает, что только треть имеет адекватное представление о своей специальности и может работать самостоятельно. У многих же завышена самооценка. И, выходя на свою первую работу, при отсутствии опыта, они ждут высокой зарплаты и быстрого карьерного роста. При этом выполнение рутинных задач при недостатке практического опыта и навыков становится реальной проблемой. И здесь важную роль в адаптации молодого специалиста, становлении его как профессионала играет не только непосредственный руководитель, но и коллектив, в который попал молодой специалист, атмосфера в коллективе, устои, ценности. За каждым молодым специалистом закрепляется

опытный сотрудник (зачастую это заведующий отделением), задача которого – помочь, поддержать, научить.

Становление врача – это сложный и неодномоментный процесс. Каждый человек, делая первые шаги в своей профессии, испытывает определенные трудности. По сравнению со студенческой жизнью всё кажется новым, незнакомым, непонятым, непреодолимым, пугающим, волнующим. Всё это вместе с нехваткой профессиональных знаний и опыта ведет человека к стрессу. Поэтому, налаженный процесс адаптации молодого сотрудника может поспособствовать снятию многих проблем в начале профессионального пути молодого специалиста.

Очень важным представляется донести до молодого врача значимость чувства ответственности за каждое свое слово, каждое свое действие, важность осознавать и умело использовать собственные резервы, грамотно определять поведение в профессиональных ситуациях, использовать имеющиеся знания в практической работе, научиться владеть собой в разных ситуациях, правильно распределять время и усилия, постоянно заниматься самосовершенствованием и самообразованием. Здесь огромную роль играют как личностные качества заведующего отделением, который на своем примере может это всё продемонстрировать, так и заинтересованность самих молодых врачей, т.е. мотивационная составляющая. Мотивация характеризует наличие познавательного интереса к выбранной профессии, знанию ее традиций и идеалов, стремление к повышению образованности и расширению кругозора, к самообразованию и самовоспитанию, к совершенствованию и поддержке физического и нравственного здоровья [3]. И от того, насколько начинающий врач мотивирован, заинтересован в освоении специальности, зависит конечный результат.

Большинство проблем, с которыми сталкиваются молодые люди на первом месте работы, могут быть решены с помощью набора навыков: навыков общения, навыков обследования пациента, навыков клинико-анатомического анализа, навыков синтетического обобщения диагностических признаков заболеваний и правильного их толкования в причинно-следственных отношениях, навыков построения диагноза, навыков выбора правильного лечения. При этом хорошо развитое клиническое мышление у начинающего специалиста – достаточно редкое явление. Если случай сложный, нестандартный – начинающий неопытный врач зачастую теряется и не знает, что делать, что предпринять. Иногда же в силу отсутствия опыта и клинического мышления, молодой врач начинает «подгонять» симптомы пациента под какой-то диагноз. Наличие грамотного и опытного наставника, умение работать в команде, развитое чувство ответственности помогут избежать ошибок, а нередко и сохранить жизнь пациента.

Таким образом, именно в первые годы работы происходит становление специалиста, и каким будет результат зависит не только от него, но и от первого места работы, тех условий и тех людей, с которых начинается собственно профессиональная деятельность. Возможность реализации профессионального потенциала и развитая материальная база учреждения

здравоохранения расширяют мотивационный подход и возможности совершенствования профессиональных знаний, умений, навыков, стимулируют к повышению качества и эффективности профессиональной деятельности.

### **Литература**

1. Реализация концепции трансляционной медицины на кафедре патологической анатомии Витебского медицинского университета / Самсонова И.В., Коневалова Н.Ю. // Актуальные вопросы современной медицины и фармации. Материалы 66 итоговой научно-практической конференции студентов и молодых ученых. – Витебск: ВГМУ, 17-18 апреля 2014- С.493-494.

2. Самсонова И.В. Роль преподавания морфологических дисциплин в системе медицинского образования / И.В. Самсонова [и др.] // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. Материалы 63-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск: ВГМУ, 2008 – С.586-588.

3. Пчельникова Е.Ф., Самсонова И.В., Пчельников Ю.В. Анализ ошибок в практике клинициста как особенность обучения и воспитания молодых врачей // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. Материалы 66-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск: ВГМУ, 2011. – С.330-331.

## **РЕАЛИЗАЦИЯ МОДЕЛИ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В БЕЛОРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ**

**Санько А.Н.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский колледж», г. Минск, Республика Беларусь*

Сегодня невозможно освоить медицинскую профессию раз и навсегда. В век быстро развивающихся технологий сокращается жизненный цикл знаний и умений медицинских работников, а значит возрастает потребность в освоении образовательных программ, построенных на основе практико-ориентированного обучения.

Практико-ориентированное обучение в Белорусском государственном медицинском колледже (далее – колледж) представляет собой процесс освоения учащимися образовательных программ с целью формирования у них навыков профессиональной деятельности за счёт выполнения реальных практических задач.

Принципами организации практико-ориентированного обучения являются: применение активных форм освоения знаний, умений и навыков; мотивационное обеспечение образовательного процесса; связь обучения с практикой; сознательность и активность учащихся в обучении.

Практико-ориентированное обучение, организованное в колледже, позволяет ответить на три вопроса: какими навыками будет обладать специалист после окончания обучения (набор компетенций); что должен освоить специалист, чтобы быть профессионально компетентным (содержание и руководство по обучению); как узнать, что специалист сможет качественно

выполнять свои функции в профессиональной деятельности (оценка результатов формирования компетенций).

Реализация практико-ориентированного обучения в колледже включает четыре подхода: организация учебной и производственной (преддипломной) практик с целью приобретения реальных профессиональных компетенций; внедрение профессионально-ориентированных технологий обучения, способствующих формированию у учащихся значимых для будущей профессиональной деятельности качеств личности, а также знаний, умений и навыков, обеспечивающих качественное выполнение профессиональных обязанностей; создание инновационных форм профессиональной занятости учащихся для решения реальных практических задач; создание условий для формирования у учащихся мотивированности и осознанной необходимости приобретения профессиональной компетенции на протяжении всего времени обучения.

В колледже разработана модель практико-ориентированного обучения (рис. 1), которая основывается на принципах «обучение через действие» и «обучение через процесс». В отличие от традиционной модели «знания – умения – навыки», представленная модель дополнена новой дидактической единицей «знания – умения – навыки – опыт деятельности», что способствует формированию у учащихся теоретико-методологической, социально-коммуникативной, профессионально-технологической и этико-культурной компетенций.

Теоретико-методологическая компетенция базируется на: знании теоретических и практических аспектов осваиваемой профессии; умении устанавливать причинно-следственные связи теоретического и практического материала; способности к анализу и синтезу информации.

Социально-коммуникативная компетенция отражает: знание социально-культурных аспектов осваиваемой профессии; способность выявлять коммуникативные аналогии в различных социальных явлениях и ситуациях; умение взаимодействовать с субъектами профессиональной сферы.

Профессионально-технологическая компетенция предусматривает: знание технологии выполнения медицинских манипуляций; способность реагировать на изменения в профессиональной деятельности и вносить изменения в технологию выполнения медицинских манипуляций; умение создавать и поддерживать безопасную среду.

Этико-культурная компетенция включает в себя: знание и соблюдение морально-этических норм профессиональной среды; владение культурой общения; формирование эмоциональной устойчивости. Так, модель практико-ориентированного обучения представляет собой сочетание фундаментального образования и профессиональной подготовки учащихся.

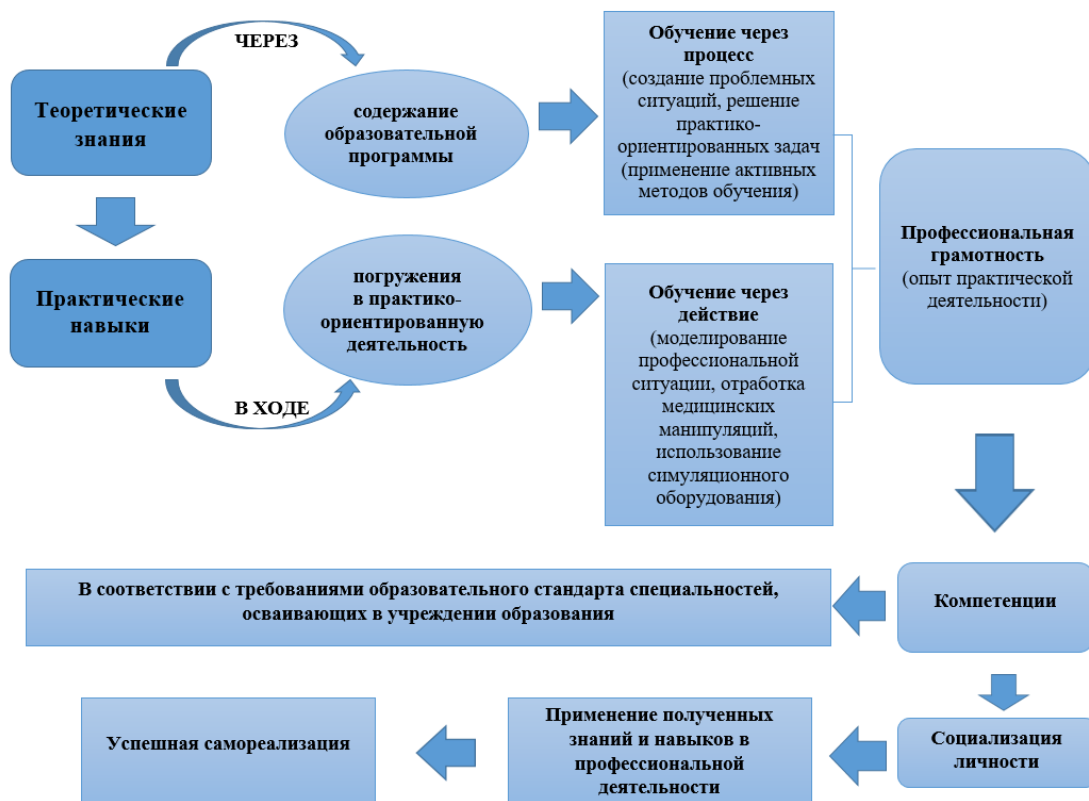


Рисунок 1. Модель практико-ориентированного обучения.

С целью реализации компетентного подхода в колледже введены критерии, которые являются индикаторами оценки таких целостных компетенций как: демонстрация действий в ситуациях, максимально приближенных к профессиональной деятельности; результаты индивидуальной и (или) командной (групповой) работы.

Согласно представленной модели погружение в практико-ориентированную среду на учебных занятиях осуществляется путем создания проблемных ситуаций и решения клинических задач, которые выступают средством формирования интегрированных умений, необходимых для освоения профессиональных компетенций. Задачи способствуют анализу не только правильных решений, но и ошибочных. В случае установки ошибочных решений преподаватели аргументируют мотивацию выбора неправильного решения и, разобрав вместе с учащимися предложенную ситуацию, подводят к правильному решению. Следовательно, данный вид деятельности стал одним из приоритетных в обучении, как и отработка практических навыков на симуляционном оборудовании.

Учитывая, что мотивация к изучению теоретического материала идет от потребности в решении практических задач, в колледже на базе лаборатории по отработке навыков создана дополнительная станция вопросов под названием «Кабинет помощника врача», где учащиеся решают ситуационные задачи согласно компетентным потребностям. Данная станция организована в рамках реализации республиканского экспериментального проекта «Апробация модели проведения ОСКЭ в образовательном процессе учреждений



образования медицинского профиля» и задействована при проведении промежуточной аттестации.

Таким образом, представленная модель практико-ориентированного обучения дает возможность получить выпускника, способного эффективно применять в профессиональной деятельности сформированные у него компетенции.

### **Литература**

1. Танаева, З. Р. Практико-ориентированное обучение: теоретико-методологические подходы / З.Р. Танаева // Инновационное развитие профессионального образования. – 2012. – № 2 (02). – С. 39-42.
2. Краснова, С. А. Модель практико-ориентированного обучения в системе повышения квалификации среднего медицинского персонала / С.А. Краснова // Молодой ученый. – 2016. – № 16.1 (120.1). – С. 23-26.
3. Савина, Е. В. Компетентностный подход в профессиональном образовании / Е.В. Савина // Образовательная среда сегодня : стратегия развития : сборник материалов V Международной научно-практической конференции. – Чебоксары, 2016. – № 1 (5). – С. 249-252.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ В УЧЕБНЫХ КУРСАХ ПО АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**Сидоров А.В., Руткевич С.А., Сандаков Д.Б., Казакевич В.Б.,  
Каравай Т.В., Карман Е.К., Полухович Г.С., Семейко Л.Н.,  
Саваневская Е.Н., Мальцева А.А., Чумак А.Г.**

*Белорусский государственный университет, г. Минск, Республика Беларусь*

Кафедра физиологии человека и животных БГУ обеспечивает преподавание ряда дисциплин в рамках учебных планов специальностей «Биология», «Биохимия», «Микробиология», «Биоинженерия и биоинформатика», «Экология», «Фундаментальная и прикладная биотехнология», включая курсы «Анатомия человека», «Физиология человека и животных», «Основы биологии развития». Для успешного овладения искомым предметом, особое значение приобретает самостоятельная работа студентов, в том числе в рамках лабораторных практикумов по указанным дисциплинам.

Тренировка практических навыков достигается как с использованием традиционных средств обучения и контроля знаний, включая работу с раздаточным материалом, микроскопическими препаратами, тестовыми заданиями, проведением устного опроса и т.п., так и внедрением в преподавательскую практику интерактивных форм обучения и работу с научным оборудованием. В частности, с использованием интерактивного анатомического полноростового стола «PL-Anatomy Duo 1.0» (производство «Програмлаб», Россия) и интерактивной панели YC650A разработаны и внедрены в учебный процесс практико-ориентированные занятия (предустановленные сцены) по темам: «Анатомия желудка», «Анатомия

сосудов головного мозга», «Анатомия сосудов большого круга кровообращения», «Анатомия почки», «Анатомия головного мозга и черепных нервов», выполненные в сотрудничестве со специалистами указанной компании. Осуществляется контроль знаний в ходе текущей и промежуточной аттестаций по большинству разделов (тем) курса, включая: «Анатомия скелета человека», «Анатомия мышц головы, шеи, спины, груди, живота верхних и нижних конечностей», «Анатомия пищеварительной системы», «Анатомия органов дыхания», «Анатомия мочевых и репродуктивных органов», «Анатомия сердца», «Анатомия сосудов большого круга кровообращения», «Анатомия нервной системы».

В рамках малого лабораторного практикума по физиологии человека и животных разработаны практико-ориентированные задания с использованием нового современного оборудования по темам «Физиология мышечного сокращения» (прибор для терапевтического воздействия переменным электрическим током «Радиус-01», Клэр, Республика Беларусь; «Психотест», Нейрософт, Россия), «Физиология сосудистой системы» («Реан-Поли», Медиком, Россия), «Регистрация и анализ электрокардиограммы» (портативные электрокардиографы «Аксион», Россия), «Физиология дыхания и обмена веществ» (спирограф «МАС-2», Белинтелмед, Республика Беларусь) «Метод регистрации электрической активности головного мозга – электроэнцефалография» («Нейрон-Спектр-4П», Нейрософт, Россия), «Физиология сенсорных систем» («Психотест-Эксперт», Нейрософт, Россия). Разработаны тестовые задания для самоподготовки и самоконтроля знаний по темам «Физиологические свойства нервов и мышц. Проведение возбуждения. Синапсы», «Физиология мышечного сокращения», «Физиология сердечной мышцы», «Физиология сосудов», «Физиология функции внешнего дыхания», «Физиология обмена веществ. Терморегуляция», «Физиология сенсорных систем», «Физиология высшей нервной деятельности», размещенные на образовательном портале биологического факультета (<https://edubio.bsu.by>).

В рамках проведения малого практикума, преподавателями кафедры физиологии человека и животных БГУ широко используются авторские учебные пособия (рис.), разработанные как с целью контроля, так и получения знаний по предмету [1, 2], включающие рекомендации по работе с соответствующим научным оборудованием [3].



Рисунок. Учебные пособия, подготовленные коллективом кафедры физиологии человека и животных БГУ для проведения лабораторных практикумов по курсам «Анатомия человека», «Физиология человека и животных», «Основы биологии развития».

С одной стороны, они представляют собой сборники тестов, задач и заданий для самостоятельной работы студентов в рамках оговоренных курсов, а с другой – инструкции, позволяющие не только выполнить предусмотренную программой курса лабораторную работу, но и ориентироваться в возможностях используемой аппаратуры, в том числе и для проведения самостоятельных научных исследований. Такой подход способствует не только проверке усвоения теоретического материала и выработке конкретных навыков практической работы, но и формированию умений интерпретировать и анализировать полученные факты, что критически значимо для становления научного мышления.

Очевидно, что сочетание практико-ориентированных форм обучения, в том числе и с использованием интерактивных средств, должно стать неотъемлемым, обязательным компонентом учебного процесса в ВУЗах биологического и медицинского профиля, способствуя повышению уровня образования и профессиональной подготовки выпускников.

### **Литература**

1. Сидоров А.В., Руткевич С.А., Каравай Т.В., Карман Е.К., Полюхович Г.С. Анатомия человека. Практикум. / А.В. Сидоров [и др.]; под ред. А.В. Сидорова. – Минск: БГУ, 2022. – 191 с.
2. Сидоров А.В., Маслова Г.Т., Люзина К.М., Карман Е.К. Основы биологии развития: практикум / А.В. Сидоров и [др.]; под ред. А.В. Сидорова. – Минск: БГУ, 2016. – 239 с.
3. Чумак А.Г., Сидоров А.В., Сандаков Д.Б., Руткевич С.А., Полюхович Г.С., Семейко Л.Н., Казакевич В.Б., Карман Е.К. Физиология человека и животных. Практикум. / А.Г. Чумак и [др.]. – Минск: БГУ, 2023. – 179 с.

## **ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕДМЕТНОГО КРУЖКА «ОНКОЛОГИЯ И ЖИЗНЬ» ДЛЯ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**Сидорская М.Э.**

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

Каждый год, овладев теоретическими знаниями, а также практическими умениями и навыками, определенное количество выпускников учреждения образования «Гомельский государственный медицинский колледж» распределяются в онкодиспансеры, хосписы, больницы паллиативной помощи. Анализируя отзывы выпускников, необходимо отметить, что одной из трудностей для них является недостаточный уровень тех профессиональных компетенций, которые требует специфика работы в этой области медицины. В частности – это психологический аспект, моральная и психоэмоциональная

подготовленность обучающихся к работе в таких отделениях. Речь идет об уровне профессионально важных качеств коммуникативной сферы (коммуникативная компетентность); эмоционально-волевой сферы (стрессоустойчивость, эмпатия, настойчивость и т.д.); ценностно-мотивационной сферы (уважение каждого человека, стремление помогать людям и т.д.); организационно методической сферы (умение планировать свою деятельность, организовывать деятельность и взаимодействие других, представлять результаты своей работы и т. д.); познавательной сферы (умение понимать причины поведения людей, творческое мышление и т. д.).

Таким образом, работая преподавателем медицинского колледжа в современных условиях, сталкиваешься с рядом противоречий: между возросшими требованиями к качеству знаний будущего медицинского работника в сфере онкологии и сжатыми временными рамками, отведенными программой на изучение предмета «Основы общей онкологии» (48 часов); между потребностью общества в грамотных специалистах в сфере оказания медицинских услуг онкологическим пациентам и сложившимися свойствами личности обучающихся и, как следствие, их низкой мотивацией оказаться на рабочих местах в онкодиспансерах, хосписах, больницах паллиативной помощи.

Эти факторы привели к решению создать предметный кружок, основная цель которого – сформировать и совершенствовать вышеизложенные профессионально важные компетенции.

*Цель* – обосновать и систематизировать опыт, проанализировать эффективность работы кружка «Онкология и жизнь» для учащихся медицинского колледжа.

*Материалы и методы исследования* – обобщение педагогического опыта, проведение анкетирования с последующим анализом результатов.

Совместно с учащимися-выпускниками медицинского колледжа с 2018г. проводились собрания круглого стола по вопросам психологических аспектов, касающиеся оказания медицинских услуг работниками среднего звена в онкологии. В них приняло участие более 75 учащихся. В результате анкетирования выявилась неготовность многих выпускников работать в отделениях онкологического профиля, несмотря на высокий уровень их профессиональной подготовленности в рамках выполнения медицинских манипуляций. Что и подтвердило верность решения создать кружок «Онкология и жизнь».

Для работы кружка была составлена и утверждена программа кружка. Каждое кружковое занятие имеет внутреннюю структуру, составленную согласно программе методическую разработку. Вводная часть состоит из теоретического материала, включающего презентации, тесты, анкеты. Практическая часть включает в себя круглые столы, тренинги, практикумы.

Разработанные материалы для проведения отдельных заседаний кружка могут служить будущим медработникам пособием при работе в онкологических диспансерах и использоваться как учебное средство при конкретных ситуациях общения с пациентами онкологического профиля и их

родственниками. Различные техники релаксации и другие методы профилактики и психогигиены – попросту *musthave* медицинской сестры при работе с пациентами онкологического профиля.

Программой предусматривается изучение извечных вопросов жизни и смерти с учетом медицинской психологии, где большое внимание уделяется формированию активной жизненной позиции в вопросах здоровья и ответственности за жизнь. Учащиеся формируют и совершенствуют такие качества как стрессоустойчивость, эмпатия, уважение каждого пациента, стремление помогать людям, умение понимать мотивы поведения пациентов онкологического профиля. их родственников. А приобретение умения устанавливать грамотную коммуникацию, апеллировать навыками психогигиены при работе с данным контингентом очевидно уже по завершению программы заседаний кружка.

По окончании занятий в кружке проводится обязательное анонимное анкетирование участников. За время работы кружка с 2018 по 2023 годы в нем участвовало 115 учащихся.

Анализируя результаты анкетирования, можно сказать о высокой степени заинтересованности учащихся в работе кружка.

В частности 98% учащихся отметили важность поднимаемых тем на заседаниях для применения их на практике; 92% опрошенных пожелали еще больше времени уделить психологическим практикам (по стрессоустойчивости, осознанности, любви к себе, к людям и к миру в целом); 85% учащихся отметили получение ценной информации в работе и, конкретно, в выстраивании коммуникаций с пациентом (ребенком, взрослым), его родственниками, в умении понимать причины поведения пациентов онкологического профиля и их родственников. Большинство учащихся отметили получение «инсайта» уже с первого занятия в теме своего профессионального выбора, что еще больше повысило их мотивацию к работе медицинской сестрой, а самое главное – уменьшилось количество страхов в случае распределения в такие лечебные учреждения как онкологические диспансеры и медицинские учреждения паллиативной помощи и в работе с тяжелобольными пациентами.

Выводы.

Подводя итог, можно говорить о том, что у кружка, как дополнения к другим формам и методами формирования знаний обучающихся, имеется масса достоинств: добровольное обучение; более мягкий инструмент (*soft skills* – ставит всех обучающихся в равные условия, нет критериев оценки, что приводит к снижению нервных напряжений, способствуя комфортной эмоциональной обстановке); обучающиеся имеют достаточно времени для глубокого анализа тематики; знания, полученные учащимися, выходят за рамки учебного предмета «Основы общей онкологии», профессиональной компетентности медицинской сестры в этой сфере и дают ответы на экзистенциальные вопросы, делая в свою очередь личность медицинского работника более зрелой.

Кружок «Онкология и жизнь» – средство узкой профессиональной ориентации учащихся медицинского колледжа, в которой тесно переплетаются образовательные, развивающие и воспитательные задачи.

### **Литература**

1. Матвейчик Т.В. Трансформация сестринского образования в истории Беларуси: от опыта прошлого – шаг в будущее: научное издание / Т.В. Матвейчик. - Минск: Ковчег, 2020. – 224с.

2. Фоменко, А. Качество жизни онкопациентов от теории к практике. Обзор подходов и методологий исследований качества жизни людей, переживших рак, в США, Европе / А. Фоменко, И. Жихар. – Научно-исследовательское учреждение. Аналитическая группа ЦЕТ, 2014. – 205 с.

3. Родина, Л.А. Онкологический больной и его семья / Л.А. Родина //Вместе против рака. Профессиональный информационный журнал. Межрегиональная общественная организация «Вместе против рака» и ООО «АБВ – пресс». – 2004. – №3. – С.19-25.

## **ПОДГОТОВКА ПО ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**Сиротко В.В., Лятос И.А., Гимро О.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Любая война начинается со старой военно-медицинской доктрины. Как война меняет развитие общества, так меняются методы лечения ран.

XXI век – эра войн высоких технологий. Боевые операции проводятся с применением высокоточного оружия по уничтожению объектов противника. В настоящее время огнестрельные ранения представляют собой сложную хирургическую задачу. Война новая, характер ранений новый – с преобладанием осколочных и взрывных поражений (до 90%), около 30% сопровождаются ассоциированными повреждениями (кожа, мышцы, кости, суставы, сосудисто-нервные пучки).

Современная концепция оказания хирургической помощи раненым: «обогнать» инфекцию в период обратимых изменений не только скальпелем, но и организацией медицинской помощи с применением последних достижений военно-медицинской науки.

Исходя из вышеизложенного, понятна необходимость совершенствования подготовки будущих врачей по вопросам военно-полевой хирургии. В последние десятилетия произошло бурное развитие медицинских образовательных технологий: появляются новые технические средства обучения, постоянно улучшаются тренажеры и симуляторы, модернизируется качество оценки обучения и поддержания знаний и навыков. Современные технологии подготовки специалистов к оказанию хирургической помощи при ранениях и травмах – это тренажеры и симуляторы разной степени реалистичности, «живые ткани» (как правило, анестезированные животные) и

перфузированные трупы. В целом в мире отмечается тенденция к переходу от использования животных к более широкому использованию симуляционных технологий. Последние, однако, хоть и приближаются по своей реалистичности к натуральным органам и тканям, все-таки не всегда в полной мере удовлетворяют потребностям в обучении [1-4].

На данный момент подготовка по «Военно-полевой хирургии» (ВПХ) студентов по специальности «Лечебное дело» проводится в объеме 56 часов. Основу подготовки составляют знания, полученные еще на младших курсах обучения в университете по дисциплинам «анатомия человека», «патологическая анатомия», «патологическая физиология», «топографическая анатомия и оперативная хирургия», и закрепленные далее на кафедрах хирургического профиля.

Заблаговременная подготовка к прохождению цикла по ВПХ проводится путем ознакомления со специально подготовленными пособиями и руководствами (включают видео- и фотоматериалы по темам цикла), а также контроль исходного уровня знаний путем проведения дистанционного тестирования и решения ситуационных задач по теме занятий. Это позволяет не воспроизводить большой объем материала заново, а сразу переходить к отработке практических навыков.

Обучение на цикле ВПХ проводится в рамках подготовки на военной кафедре. Студентам излагаются современные аспекты оказания хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации, а также особенности диагностики и лечения повреждений различных анатомических областей. В процессе обучения студенты осваивают цикл лекций по общим и частным вопросам ВПХ, а также получают практические навыки лечения пострадавших с травмами на базе учреждений здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» и «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи». Студенты работают на базе следующих специализированных отделений: травматологии и ортопедии, торакального отделения, отделения нейрохирургии, ожогового отделения, Республиканского центра «Инфекция в хирургии».

Проведение практических занятий и самостоятельная работа студентов в ходе дежурств в травматологическом пункте по приему пострадавших по скорой помощи и практическая работа в отделениях клиник позволяют достаточно полно отработать вопросы диагностики и лечения пострадавших с травмами опорно-двигательного аппарата, применительно к системе оказания хирургической помощи при дорожно-транспортных авариях, падениях с высоты, производственных травмах.

При этом проводится:

1. Диагностика характера повреждений (в том числе опорно-двигательного аппарата): анамнез, этапное оказание медицинской помощи, клиническо-инструментальное обследование.

2. Оценка вероятности повреждения внутренних органов при травмах различной локализации.

3. Принятие решений в лечении травм.

4. Групповые дискуссии на основе опыта преподавателей.
5. Практические занятия по обучению практическим навыкам.

Для работы в условиях современных боевых действий и боевой хирургической травмы военно-полевой хирург (военный врач) должен обладать хорошей базовой подготовкой, устойчивыми хирургическими навыками, опытом оказания помощи раненым и пострадавшим в мирное время, а также постоянно поддерживать и совершенствовать имеющиеся навыки.

Врачу любой специализации, направляемому на театр военных действий, помимо узкоспециальных навыков, требуется подготовка по многим смежным специальностям: травматологии-ортопедии, нейрохирургии, сосудистой хирургии, комбустиологии, анестезиологии-реаниматологии, трансфузиологии и др. В этой связи к подготовке таких специалистов предъявляются высочайшие требования, которые включают широкий спектр теоретических знаний и практических навыков.

**Выводы:**

1. Основная масса тактических и технических ошибок при оказании хирургической помощи раненым возникает вследствие недостаточного уровня подготовки врачебного персонала по вопросам ВПХ.

2. В основе подготовки по военно-полевой хирургии должен использоваться принцип этапного обучения.

3. Одним из вариантов подготовки студентов по ВПХ является комбинация обучения на тренажерах и симуляторах, закрепленная отработкой операций на живых тканях и кадаверах.

4. В основе мини-лекционных курсов по ВПХ должно лежать освещение наиболее актуальных вопросов патофизиологии тяжелых травм, общих принципов обследования и спасения жизни раненых, особенностей врачебных действий при ранениях различных локализаций.

### **Литература**

1. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. И.М. Самохвалова, В.И. Бадалова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 568 с.

2. Материалы VIII Всероссийского конгресса с международным участием Медицинская помощь при травмах. Новое в организации и технологиях. Фактор травмы в современном мире. Травматические эпидемии и борьба с ними. Сборник тезисов – электронное издание СПб: 2023. – 232 с.

3. Образовательные модули по военно-полевой хирургии на Портале Минздрава России. – URL: <http://xn----9sbdbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/na-kazhdyi-den/obrazovatelnye-moduli-po-vphna-portale-minzdrava.html> (дата обращения: 12.02.2024).

4. Трухан, А.П. Современные подходы к лечению пациентов с огнестрельной травмой / А. П. Трухан, К. А. Федоров, М. В. Кислюк // Воен. Медицина. – 2024. – №1(70). – С. 134–139.



# ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ЭКСКУРСИИ В ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Смирнова Г.Д., Зиматкина Т.И.

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г.Гродно, Республика Беларусь*

В медицине вопросы качества подготовки специалистов имеют особое значение. Уровень компетенции и профессионализма, закладываемый при обучении студентов в медицинском ВУЗе, будет затем предоставлен пациентам в виде качества оказываемых медицинских услуг. В настоящее время основой образовательного процесса в системе медицинского профессионального образования является практико-ориентированное обучение [1]. Актуальность и значимость создания практико-ориентированной образовательной среды обусловлены большей возможностью вовлечения студентов в познавательный процесс и их активностью, сопоставимой с преподавательской. Именно практико-ориентированное обучение студентов позволяет готовить высококвалифицированных специалистов в области медицины.

Одним из современных видов практико-ориентированной образовательной деятельности, при котором обучение проводится на объекте вне границ учебного помещения, является экскурсия. Она представляет собой организованную форму обучения и одновременно является методом обучения, поскольку во время экскурсии осуществляется реализация дидактических принципов связи с жизнью, наглядности, «погружение» в конкретную ситуацию и много другого [2]. Экскурсия принадлежит к иллюстративному методу обучения, в котором студенты не влияют на наблюдаемый объект или процесс, но во время учебных занятий с элементами экскурсий активное погружение в исследуемый материал стимулирует различные мыслительные операции (*анализ, синтез, обобщение*) и способствует лучшему пониманию проблемы.

Цель – Оценка значимости экскурсии в практико-ориентированной подготовке студентов медицинского профиля по экологической медицине.

В работе использованы аналитический и сравнительно-оценочный методы для изучения данных на электронных и бумажных носителях, проведена статистическая обработка результатов социологического опроса, проведенного путем анонимного анкетирования 100 респондентов (*студенты 2-3 курсов мужского и женского пола в возрасте 18-20 лет и 12 преподавателей медицинского ВУЗа*).

Специфика изучения экологической медицины предусматривает возможность использования элементов экскурсии в ходе учебного занятия для изучения и оценки влияния элементов современной окружающей среды, как факторов риска нарушений здоровья человека, и позволяет такую постановку проблемных вопросов, решение которых студентами в конкретной экологической обстановке оказывается более интересным и результативным.

Во время проведения экскурсии на учебном занятии ставится задача развития у студентов способностей действовать в окружающей среде с медико-экологических познавательных позиций. Использование их помогает в выработке и развитии у них ключевых компетенций профессионального характера, необходимых в любой сфере деятельности: *когнитивной* (способности к самостоятельному обучению, стремлению к поиску информации для учебных целей); *социально-психологической* (установлению нормальных взаимоотношений с людьми, способности к работе в коллективе, сотрудничеству, критике и самокритике); *информационно-компьютерной* (способности получения, систематизации, анализа и передачи информации); *креативной* (способности к творчеству, умению ставить и решать нестандартные задачи); *коммуникативной* (интереса к людям, способности адекватно воспринимать устную речь, владение монологической и идеологической речью, участие в неформальном общении, ведение дискуссии).

Содержание занятия с элементами экскурсий должно быть грамотно сформировано преподавателем и только тогда может осуществляться обратная связь и достижение успешности в изучении предмета. По месту в изучаемой дисциплине элемент экскурсии может быть вводным, сопутствующим и заключительным. Вводный элемент позволяет познакомить студентов с новым для них учебным курсом или разделом. Так студенты получают наглядные представления и практический опыт, необходимые для постановки целей изучения дисциплины.

Сопутствующий элемент призван обеспечить более глубокое и наглядное понимание изучаемой темы, проблематизацию и практическую значимость теоретического материала. Например, по теме «Экологические и медицинские последствия загрязнения атмосферы» могут быть использованы такие элементы экскурсии как изучение оценки загрязнений воздуха методом биоиндикации (*лихеноиндикации*), подсчет количества выбросов автотранспорта для количественной оценки степени загрязнения воздуха в различных районах города и определения медико-экологического риска для здоровья детского и взрослого населения.

Заключительный элемент экскурсии проводится после изучения раздела программы с целью обобщения и систематизации материала, выявления его связи с реальными процессами и явлениями. Преподаватель распределяет обязанности среди студентов, при необходимости делит их на группы, назначает групповодов, дает задания для каждой группы, назначает ответственных; инструктирует о порядке обработки информации и материалов, составлении письменных отчетов по итогам экскурсии.

Согласно полученным результатам по оценке студентами развития у них интереса и практических умений по креативному восприятию окружающей среды во время экскурсий значимость наличия и стремления в достижении поставленной цели оценена ими в 21,6%; в достижении конечных результатов деятельности - в 20,9%; учета мотивов практического применения - в 18,3%; учета познавательного характера деятельности - в 17,9%; использования игрового момента - в 11,2%; умения исправлять свои ошибки - в 10,1%.

По результатам изучения мнений преподавателей по оценке ими экскурсий как формы обучения, успешно решающей вопросы образования и развития, в том числе, дающей возможность конкретизации, углубления и расширения знаний студентов, оценена ими в 26,6%; непосредственного изучения объектов, явлений и процессов в конкретной экологической обстановке - в 22,1%; применение на практике теоретических знаний – в 17,2%; создание прочной научной основы для формирования экологического мировоззрения – в 15,8%; более глубокое влияние на всесторонне развитие личности студентов – в 7,1%; закрепление экологических знаний и формирование основ грамотного поведения в окружающей среде – в 6,3%. Все это способствует активизации креативной деятельности студентов, усиливает их познавательный интерес и имеет большое воспитательное значение.

Таким образом, в результате проведенных нами исследований установлено, что элементы экскурсии в процессе учебного занятия, являются эффективными, поскольку позволяют: формировать более широкий диапазон знаний, умений и навыков; охватывать именно те виды действий, которые необходимы для выполнения данной трудовой деятельности; сокращать по сравнению с другими методами обучения время, необходимое для формирования профессиональной компетентности; обеспечивать больший коэффициент надёжности знаний, умений и навыков, что подтверждается лучшей академической успеваемостью студентов и более высокими отметками на экзамене. Использование элементов экскурсии в практическом занятии вооружает студентов знаниями и умениями практического характера, которые в будущем, несомненно, помогут им стать высококлассными специалистами.

### **Литература**

1. Развитие профессиональных компетенций: уровни, методы и модели [Электронный ресурс]. - 2021. – Режим доступа: <https://www.hr-director.ru/article/66752-qqq-17-m7-razvitie-professionalnyh-kompetentsiy> – Дата доступа: 07.01.2024.
2. Экскурсии – как одна из форм практико-ориентированного обучения [Электронный ресурс]. - 2021. – Режим доступа: <http://umk-spo.biz/articles/doklady/dklek> – Дата доступа: 07.01.2024.

## **ОБУЧЕНИЕ ПРИНЦИПАМ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМОВ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ В ЛАБОРАТОРИИ ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**Соболев С.М., Печерская М.С.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Основными задачами лабораторий профессионального мастерства является совершенствование формирования профессиональных компетенций студентов, повышение эффективности практико-ориентированного обучения и конкурентоспособности выпускников. Умение интерпретировать ЭКГ особенно

важно для врачей терапевтического профиля. На занятиях в лаборатории ВОП уделяется значительное внимание закреплению данного навыка.

Сложность дифференциальной диагностики синдромов преждевременного возбуждения желудочков на электрокардиограмме, в том числе с инфарктом миокарда (ИМ), скрытые и альтернирующие варианты, осложнения в виде тахиаритмий, иногда фатальных, возможность успешной профилактики при своевременном выявлении объясняют необходимость более глубокого изучения темы.

Цель – обобщение опыта изучения студентами в лаборатории профессионального мастерства ВОП принципов диагностики синдромов предвозбуждения желудочков (CLC, WPW), в том числе с помощью тренажерного электрокардиографического комплекса.

В начале занятия кратко освещаются теоретические аспекты данной темы (актуальность, вопросы патофизиологии, клинические проявления, общие принципы диагностики и лечения). По данным различных авторов частота возникновения внезапной смерти у пациентов с синдромами преждевременного возбуждения желудочков (WPW) достигает 0,6% в год [1]. Дополнительные пути проведения представляют собой новые прямые соединения между элементами предсердий, проводящей системы, желудочков, способные к чрезмерно быстрому проведению электрического импульса, как антеградно, так иногда и ретроградно. Ортодромное проведение импульса по атриовентрикулярному узлу сопровождается так называемым декрементом проведения. Проведение же посредством дополнительных путей может привести к аномальному ответу желудочков с чрезвычайной частотой сокращений, например, при фибрилляции предсердий (ФП), который может печально и закономерно завершиться летально [1]. Повышение тонуса симпатической нервной системы значительно усиливает желудочковый ответ, снижение тонуса парасимпатки в меньшей степени влияет на проведение по функционирующему дополнительному пути.

Высокий риск ВСС при WPW связывают с быстрым ответом желудочков при переходе АВ ри-энтри в ФП и далее фибрилляцию желудочков [3]. Применяемые для замедления ортодромного проведения по АВ узлу при ФП лекарственные препараты (бета-адреноблокаторы, сердечные гликозиды, н блокаторы кальциевых каналов недигидропиридинового ряда) не блокируют проведение по дополнительным путям и могут даже его усиливать, в итоге приводя к остановке сердца [1]. Угроза фибрилляции желудочков (ФЖ) возникает при таком осложнении синдромов, как суправентрикулярная тахикардия с широкими комплексами вследствие антеградного проведения по дополнительному пути. Ортодромная наджелудочковая тахикардия при синдроме WPW встречается значительно чаще (95%) при ретроградном проведении по дополнительному пути. Внезапно начинается и прекращается. Правильный ритм 150-250 в мин. Интервал RP укорочен, реже удлинен.

Далее детально разбираются вопросы ЭКГ- диагностики указанных синдромов [1, 2, 3]. ЭКГ - признаки функционирующих пучков Кента - укорочение PQ, P-дельта ( $<0,12$  с), дельта-волна, абберация QRS, дискордантное смещение ST-T, с электрофизиологических позиций.

Локализация дополнительного пути устанавливается по отведениям с отрицательной дельта-волной:

II, III, aVF - задний дополнительный путь;

I, aVL - левый боковой путь;

V1 с отклонением электрической оси сердца вправо - правый передне-перегородочный путь;

V1 с отклонением электрической оси сердца влево - правый боковой путь (рис.1). ЭКГ разбираются совместно с преподавателем.

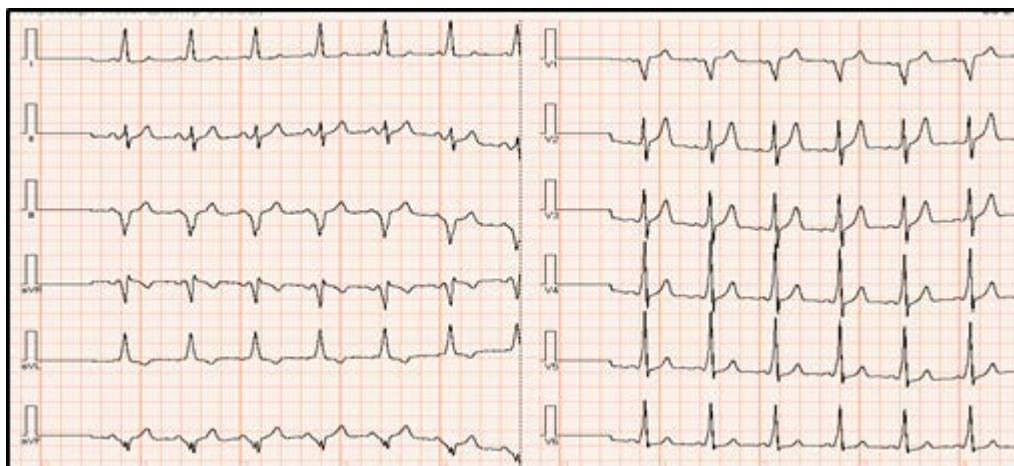


Рисунок 1. Синдром WPW, правый боковой путь.

Заключительным этапом является самостоятельная работа студентов с обучающим тренажерным электрокардиографическим комплексом [4]. Использование генератора случайных чисел уменьшает вероятность механического запоминания правильного ответа. На первом уровне обучения выбирается правильное заключение из нескольких предложенных. При этом переход на новый уровень возможен при наборе должного количества баллов и анализа допущенных ошибок.

Второй уровень предлагает синтезировать заключение из составляющих частей. Третий уровень - творческая работа над задачей. Все эти этапы позволяют лучше усвоить представленный материал.

Выводы. Методология модульного тренажерного обучения диагностике синдромов преждевременного возбуждения желудочков ориентирована на врача общей практики, терапевта, кардиолога, приучает к анализу зрительной информации с опорой на запомненные образы и минимизирует время воспроизведения правильных заключений.

### Литература

1. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта: особенности патогенеза, диагностики и катетерной абляции / Арингазина Р.А. [и др.] // Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18. №3. – С. 29-34.
2. Основы электрокардиографии: пособие / С.М. Соболев, [и др.] // - Витебск: ВГМУ, 2012. – 83 с.
3. Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии / В.Н. Орлов. – 9-е изд., испр. – Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. – 560 с.

4. Соболев С.М. Опыт преподавания электрокардиографии в лаборатории профессионального мастерства ВОП /Соболев С.М., Печерская М.С., Редненко В.В.//Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 79 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т ; редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2024. – 1 электронный диск (CD-ROM).

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ СИМУЛЯЦИОННОГО ТРЕНИНГА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»**

**Тупик Ю.В.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский колледж», г. Гродно, Республика Беларусь*

Симуляционное обучение – обязательный компонент в профессиональной подготовке учащихся медицинского колледжа. Проведение практических занятий в формате индивидуального симуляционного тренинга направлено на отработку практического навыка до автоматического выполнения.

Занятие состоит из следующих этапов: входной контроль уровня знаний, брифинг – краткая информация по теме занятия – основные положения, показания и противопоказания к данной манипуляции; демонстрация манипуляции преподавателем; отработка практического навыка учащимися на симуляторах под контролем преподавателя. Заключительным этапом занятия является дебрифинг – обсуждение действий и полученных результатов, с возможностью при необходимости еще раз осознанно повторить изучаемые действия.

Входной контроль уровня подготовленности включает:

- постановку целей и задач предстоящего практического занятия;
- соответствие внешнего вида учащихся для выполнения практического навыка;
- контроль исходного уровня знаний учащихся перед выполнением манипуляции.

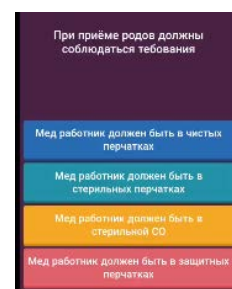
По итогу данного этапа учащиеся получают допуск к тренингу.

Для контроля исходного уровня знаний учащихся при проведении практического занятия я использую различные формы викторин, размещенных на образовательных площадках:

- Quizizz
- Wordwall
- Kahoot!
- Google форма

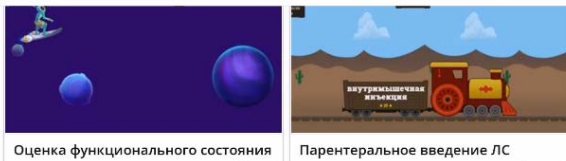
### **Quizizz**

Преимуществом использования сервиса Quizizz я считаю возможность видеть индивидуальную работу каждого учащегося. Все обучающиеся получают



одинаковые задания, но каждый из них на своём устройстве получит случайную последовательность вопросов.

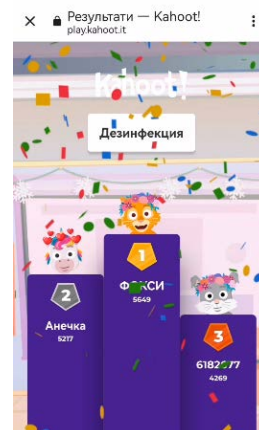
### Wordwall



Ресурс Wordwall я применяю с целью эффективного закрепления материала, повышения результативности обучения. При проведении симуляционного тренинга для контроля исходного уровня знаний я применяю викторины с ресурса Wordwall в виде шаблонов: «Сопоставление», «Распутать», «Магнитные слова», «Пропущенное слово».

### Kahoot!

При проведении симуляционного тренинга я использую викторины на площадке Kahoot! в виде заданий, которые предполагают выбор правильного ответа из числа предложенных. Достоинством викторины я считаю создание соревновательного момента. Помимо этого, имеется очень важная функция временного ограничения на выполнение задания, что позволяет уменьшить шанс поиска учащимся ответов на поставленный вопрос. Иными словами, чем быстрее учащийся ответит, тем больше баллов заработает за правильный ответ.



### Google форма

Использование Google формы позволяет мне осуществлять дистанционный сбор ответов, автоматически оценивать результаты, осуществлять обратную связь. На Google диске осуществляется проверка тестовых заданий по разделам учебного предмета. Я создаю задание и размещаю ссылку в удобный мессенджер (Viber, Telegram), учащиеся выполняют задание и отправляют результат. Таким образом осуществляется обратная связь. Данное приложение позволяет мне работать с полученными результатами: просматривать ответы каждого учащегося, выявить возникающие затруднения, уровень усвоения материала каждым учащимся, так и группой в целом, выводить статистические данные и анализировать наиболее распространенные ошибки. Для наглядности результаты выполнения задания вывожу в таблицах.

Входной контроль уровня знаний позволяет мне определить уровень подготовки обучающихся, помогает скорректировать проведение предстоящего брифинга и акцентировать внимание на наиболее проблемных моментах.

При внедрении интерактивных заданий на симуляционных тренингах при изучении предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» у учащихся повышается устойчивость внимания, формируются умения анализировать и делать выводы. Интерактивные формы обучения позволяют ускорить усвоение учебного материала обучающимися, сделать максимально эффективным процесс обучения и поднять уровень образования на более высокую ступень качества.

## Литература

1. Коняев Н. В. Метод проектов – интерактивный метод обучения // Н. В. Коняев, Ю. В. Назаренко // Образование. Инновации. Качество: материалы VI Международной науч.-метод. конференции. 2014. 91–93 с.
2. Мастер-класс «Использование Web-сервиса LearningApps.org для разработки электронных обучающих ресурсов». Коллеги–педагогический журнал Казахстана. <http://collegu.ucoz.ru>.
3. Педагогика: традиции и инновации: материалы IX Междунар. науч. конф. (г. Казань, январь 2018 г.). – Казань: Издательство «Бук», 2018. – vi, 106 с.
4. Полат Е.С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие для студ. вузов / Полат Е.С.; Бухаркина М.Ю. - 2-е изд., стер. Москва: Академия, 2008. 368 с.

### **К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ РЕЧИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ**

**Флоряну И.А., Флоряну Г.Н.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На кафедре русского языка как иностранного Витебского государственного медицинского университета русский язык преподаётся в группах студентов, получающих специальность на русском языке и на английском языке.

Проблемы развития речи (речевой деятельности) находятся в центре внимания методики преподавания русского языка как иностранного, потому что из языка может быть создан только один продукт – речь (в её устной и письменной форме) [1].

Развитие речи, являясь аспектом обучения в практическом курсе языка и системой приёмов обучения, имеет целью научить студентов пользоваться языком как средством общения и получения специальности.

Развитие речи осуществляется репродуктивными и продуктивными методами обучения с опорой на текст как главный источник формирования речевых навыков и умений в учебно-профессиональной и социально-культурной сферах общения.

Работа с текстом предусматривает ряд этапов, на которых происходит процесс овладения языковыми средствами и навыками связной речи в её устной и письменной форме:

- 1 этап – объяснение новых слов и грамматических конструкций, лингвострановедческий и лингвокультурологический комментарий;
- 2 этап – чтение и осмысление текста;
- 3 этап – выполнение репродуктивных упражнений;
- 4 этап – выполнение коммуникативных упражнений (преимущественно на основе проблемных ситуаций), подготавливающих студентов к передаче информативного содержания текста в устной и письменной форме с учётом его



трансформации, выражения своего мнения. При этом особое внимание обращается на то, чтобы студенты умели варьировать компоненты текста, пользуясь набором изученной лексики.

Полезным стимулом в речевой деятельности студентов являются задания для самостоятельной работы, позволяющие им убеждаться в том, что они постоянно добиваются положительных (пусть и не очень заметных) результатов.

Для формирования и развития речи в учебно-профессиональной сфере общения используются наши учебно-методические пособия “Читаем тексты по медицине (общий уход за больными)”, “Обучение научному стилю речи на материале текстов по химии”, методические рекомендации “Обучение грамматике научной речи” и учебные материалы «Языковая подготовка иностранных студентов-медиков к профессиональному общению».

Для формирования и развития речевых навыков в социально-культурной сфере общения используется наше учебно-методическое пособие “Художественные тексты для чтения и развития речи. В трёх частях”.

Данные учебно-методические пособия и методические рекомендации мотивированы с точки зрения преподавателя, потому что они объясняют и показывают в определённой мере, как помочь студентам быстро и эффективно пройти всю последовательность этапов учебного занятия и выйти на уровень практического владения языком.

### **Литература**

1. Формановская Н.И. Речевое общение: коммуникативно-практический подход. М., 2002.

## **АНАЛИЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ТЕМЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ»**

**Хитёва С.А., Лигецкая И.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Огромное количество патологических процессов и заболеваний различных органов и систем организма могут вызывать нарушения в системе крови, поэтому знание патофизиологических основ гематологии и умение анализировать количественные и качественные изменения в составе периферической крови необходимы врачам всех специальностей. Современное медицинское образование нацелено на эффективную подготовку специалистов и применяет принципы преемственности, непрерывности, практикоориентированности, а также междисциплинарный подход к получению профессиональных знаний студентами. При этом знания должны не только сохраняться в памяти обучающихся, но и активно использоваться ими для решения профессиональных задач как в процессе обучения, так и в

дальнейшей врачебной практике. Контроль не только текущего уровня знаний студентов, но и их долговечности и способности применять полученные знания в различных ситуациях – важный аспект образовательного процесса. Он формирует у студентов потребность в самоконтроле, повышает их мотивацию к систематической работе над предметом и подчеркивает значимость не просто запоминания информации, но и умения адаптировать и использовать полученные знания в разных ситуациях [1]. В Витебском государственном ордена Дружбы народов медицинском университете оценка выживаемости знаний студентов является важным элементом внутреннего аудита, проводимого для диагностики уровня теоретической и практической подготовки студентов. В университете осуществляется текущая проверка выживаемости знаний по учебным дисциплинам, которая организуется заведующими кафедрами в ходе изучения предметов, и контрольный «срез», в проведении которого участвуют различные структурные подразделения университета.

Текущая проверка выживаемости знаний студентов по теме «Патофизиология системы крови» была проведена у 46 студентов 3 курса педиатрического факультета ВГМУ через 2 недели после изучения студентами темы «Патофизиология системы крови» и проведения итогового занятия по данной теме в виде тестирования с использованием двух вариантов «слепых» тестов с несколькими правильными ответами (первый вариант – 23 студента, второй – 23 студента). Тестовые задания были составлены с использованием различных клинико-лабораторных ситуаций, позволяя оценить как объем знаний, имеющийся у студентов, так и умение использовать эти знания. Результаты текущей проверки выживаемости знаний сравнивались с промежуточной рейтинговой оценкой студентов непосредственно перед тестированием. Статистическую обработку данных проводили с использованием программы Microsoft Excel 2010.

В соответствии с учебным планом дисциплины «Патологическая физиология» для студентов специальности 1-79 01 02 на тему «Патофизиология системы крови» отведено 10 академических часов лабораторных занятий, из них 5 часов посвящено изучению патологий эритроидного ростка – вопросов, касающихся изменений общего объема циркулирующей крови, этиологии, патогенеза, диагностики и лечения наиболее распространенных видов анемий. На изучение реактивных изменений лейкоцитарной системы и гемобластозов у детей отведено 2,5 академических часа, как и на изучение нарушений системы гемостаза. При проведении лабораторных занятий со студентами по теме «Патофизиология системы крови» используются практико-ориентированные, активные и интерактивные формы и методы обучения.

По результатам текущей проверки выживаемости знаний все студенты были распределены на 3 группы: 1) студенты, показавшие низкий уровень выживаемости знаний (менее 40% правильных ответов) – 10 человек (21,74% опрошенных); 2) студенты, показавшие удовлетворительный уровень выживаемости знаний (40-69% правильных ответов) – 34 студента (73,91% респондентов); 3) студенты, показавшие высокий уровень выживаемости

знаний (70% и более правильных ответов) – 2 человека (4,35% опрошенных). Среднее значение выживаемости знаний всех студентов –  $46,84\% \pm 2,01$ , медиана – 50, при этом у студентов, выполнявших 1-й вариант заданий, среднее значение выживаемости знаний –  $46,95 \pm 2,66\%$ , медиана – 50, а у студентов, выполнявших 2-й вариант заданий, среднее значение выживаемости знаний –  $46,73 \pm 3,07\%$ , медиана – 50, что свидетельствует об адекватности и равноценности составленных тестовых вопросов в обоих вариантах заданий. Далее, результаты текущей выживаемости знаний сопоставили с величиной текущей рейтинговой оценки. Среднее значение величины текущей рейтинговой оценки среди всех студентов –  $5,04 \pm 0,87$ , в группе 1 –  $4,56 \pm 1,1$ , в группе 2 –  $5,2 \pm 1,31$ , в группе 3 –  $5,29 \pm 0,06$  баллов. Между результатами текущей выживаемости знаний и рейтинговой оценкой студентов была обнаружена незначительная корреляция.

На следующем этапе были проанализированы ответы студентов на тестовые вопросы. По совокупности изменений параметров периферической крови гиперхромную анемию как одновременно и витамин В<sub>12</sub>-дефицитную, и фолиеводефицитную определили 26% студентов, ещё 22% опрошенных указали только витамин В<sub>12</sub>-дефицитную анемию, а 9% респондентов – только фолиеводефицитную анемию. По совокупности изменений параметров периферической крови апластическую анемию правильно определили только 17% опрошенных. О том, что ретикулоцитоз характерен для впервые выявленных гемолитической и острой постгеморрагической анемии указали только 4% респондентов, ещё 31% опрошенных выбрали только гемолитическую анемию, а 35% студентов – острую постгеморрагическую анемию. Большая часть опрошенных студентов знают базовые понятия и характеристику таких терминов, как «сдвиг лейкоцитарной формулы вправо» и «сдвиг лейкоцитарной формулы влево». Однако, в качестве признаков, свидетельствующих о наличии в организме воспалительного процесса, большинство респондентов указали лейкоцитоз, «сдвиг лейкоцитарной формулы влево» и лихорадку, но не указали на увеличение содержания гаптоглобина и на уменьшение содержания трансферрина, т.е. на изменение содержания в крови «острофазовых белков» при воспалении. Полностью верно ответили на вопрос о причинах эозинофильного лейкоцитоза 8% респондентов, а 82% опрошенных – частично верно. Более половины респондентов (57%) верно назвали вид лейкоза, при котором развивается «лейкемический провал». Правильно указали механизм тромбоцитопатии, вызванной приемом аспирина и механизм синдрома тромбоцитопении и тромбоза, вызванный введением гепарина, 52% респондентов. Затруднения у студентов вызвал вопрос о лабораторных показателях при гипокоагуляции. В качестве причин ДВС-синдрома шок любой этиологии указали 91% тестируемых, травмы, ожоги и обморожения – 65% опрошенных, акушерские осложнения – 43% респондентов, злокачественные новообразования – 26% тестируемых, но все причины не указал ни один из опрошенных. Менее двух третей респондентов (61%) правильно перечислили последовательность стадий ДВС-синдрома.

Анализируя полученные результаты, можно сделать вывод, что, несмотря на то, что для врача любой специальности знание основ гематологии, патофизиологических аспектов нарушений системы крови имеет существенное значение, знания некоторых студентов по теме «Патофизиология крови» являются неточными и фрагментарными. Для повышения качества изучения патофизиологии, а также формирования у студентов основ клинического мышления кафедрой было создано учебно-методическое пособие «Клинико-патофизиологические задания». Имеющиеся пробелы в знаниях темы «Патофизиология системы крови» могут быть заполнены студентами при подготовке к сдаче курсового экзамена по дисциплине «Патологическая физиология», а также при подготовке к практическим занятиям по теме «Клиническая патология системы крови у детей» при изучении дисциплины «Клиническая патология» на четвертом курсе.

### **Литература**

1. Ершиков С. М. Мониторинг выживаемости знаний студентов по специальности «Фармация» // Фармация. 2018. № 67. С. 52-55.

## **УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ВГМУ**

**Церковский А.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Образовательный процесс медицинского университета направлен на профессиональную подготовку будущих врачей и провизоров. Он включает в себя формирование определенных универсальных, базовых профессиональных и специализированных компетенций (Образовательный стандарт высшего образования ОСВО 1-79 01 01-2021).

Особое место принадлежит универсальным компетенциям (УК). Их формирование обеспечивается через организацию коммуникативной деятельности (КД) студентов-медиков.

КД способствует формированию таких универсальных компетенций, как «решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе применения информационно-коммуникационных технологий» (УК-2); «осуществлять коммуникации на белорусском или иностранном языке для решения задач межличностного и профессионального взаимодействия» (УК-3); «работать в команде, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные, культурные и иные различия» (УК-4); «анализировать и оценивать социально значимые явления, события, процессы, быть способным к проявлению предпринимательской инициативы» (УК-10).

В соответствии с образовательным стандартом и типовыми программами на кафедре психологии и педагогики и курсом ФПК и ПК психологическая подготовка врача и провизора осуществляется в три этапа [1].

На первом этапе психологической подготовки (младшие курсы) студенты овладевают неспецифическими для врача и провизора навыками общения.

На учебной (факультативной) дисциплине «Основы психологии» студенты-первокурсники знакомятся с такими основными понятиями психологии, как личность и ее развитие, познавательные психические процессы, мышление и интеллект, эмоциональный и социальный интеллект.

При изучении дисциплины «Личностно-профессиональное развитие специалиста» студенты-второкурсники более предметно разбирают механизмы и эффекты коммуникативного процесса в рамках КД при изучении таких тем, как «Личностная эффективность и развитие творческого потенциала», «Индивидуально-психологические особенности личности», «Развитие эмоционально-волевой сферы личности», «Психология общения», «Лидерство и сотрудничество в командной работе», «Эффективные способы построения профессиональной карьеры».

Второй этап психологической подготовки (средние курсы) связан с началом изучения клинических дисциплин, первым опытом профессионального общения с пациентом. В связи с этим возникает необходимость формирования специфических для врача и провизора особенностей общения. Это достигается углублением психологических знаний и формированием коммуникативных умений и навыков через изучение дисциплины по выбору «Основы формирования конкурентоспособности студента медицинского университета» и изучение методических рекомендаций «Конкурентоспособность студента медицинского университета».

Кроме этого, студентам предоставляется возможность принять участие в проектах «Моя конкурентоспособность» и «Моя коммуникативная деятельность», размещенных в СДО [3]. Используя рубрики «Моя анкета», «Моя самодиагностика» и «Моя самореализация», студенты могут, прежде всего, субъективно оценить посредством анкеты свое представление о структурной организации собственной конкурентоспособности (КС) и КД. Наряду с этим с помощью предлагаемых психодиагностических методик они могут более детально изучить отдельные компоненты КС и КД. В разделе «Мне полезно прочитать» рубрики «Моя самореализация» содержатся книги, которые мы рекомендуем студенту для прочтения с целью расширения представлений о КС и КД.

Раздел «Мои тренинговые упражнения и технологии» рубрики «Моя самореализация» включает в себя наиболее простые и действенные тренинговые упражнения и технологии, которые могут помочь студенту сформировать необходимые коммуникативные умения и навыки.

Третий этап психологической подготовки связан, прежде всего, со специализацией студентов-шестикурсников и спецификой работы врача общей практики, хирурга, анестезиолога-реаниматолога, невролога, акушера-гинеколога, онколога, оториноларинголога, офтальмолога, педиатра, психиатра. На занятиях по учебной дисциплине «Профессиональная коммуникация в медицине» субординаторы отрабатывают пошагово этапы клинического интервью. При этом особое внимание уделяется специфике коммуникации с

учетом профиля пациентов (терапевтический, хирургический, неврологический и др.).

Для студентов-пятикурсников на фармацевтическом факультете при изучении дисциплины «Психология профессионального общения. Конфликтология» особое внимание уделяется коммуникации с «трудными» посетителями аптек, а также вопросам межколлегияльных отношений в фармацевтическом коллективе и управления сотрудниками.

С целью более детальной проработки процесса формирования универсальных компетенций будущих врачей и провизоров на кафедре психологии и педагогики с курсом ФПК и ПК в настоящее время проводится научно-исследовательская работа, направленная на изучение КД студентов ВГМУ.

В течение 2021–2024 гг. нами были изучены личностный и эмоциональный компоненты КД [2].

Исследование личностного компонента (потребность в общении; мотивационные ориентации в межличностных коммуникациях; коммуникативная толерантность; коммуникативные позиции в общении; способность к самоуправлению в общении), эмоционального компонента (эмоциональный тип; уровень эмоциональной эффективности в общении; «помехи» в установлении эмоциональных контактов; способность к эмпатии) свидетельствует, прежде всего, о позитивном влиянии информационной образовательной среды ВГМУ на личностный рост студентов и формирование у них особенностей качеств личности, обеспечивающих формирование УК.

Так, в рамках личностного компонента выявлены следующие закономерности: средний уровень потребности в общении, средний уровень общей гармоничности коммуникативных ориентаций, неоднозначный характер общих, гендерных и динамических особенностей коммуникативной толерантности, наименьшая представленность родительской позиции в общении, наиболее эргономичный характер способности к самоуправлению в общении.

Изучение эмоционального компонента также позволило обнаружить ряд особенностей: быстрое восстановление эмоциональных проявлений; позитивный тип прогнозирования, умеренный уровень осознания себя, позитивный характер процесса саморегуляции в общении, средний уровень проявления эмпатии.

На основании выше изложенного можно сделать вывод, что в ВГМУ созданы благоприятные условия для формирования и развития УК, способствующих успешной профессиональной деятельности будущих врачей и провизоров.

### **Литература**

1. Церковский, А.Л. Коммуникативная деятельность студентов-медиков и система психологической подготовки будущих врачей и провизоров / А.Л. Церковский [и др.] // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 76-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск: ВГМУ, 2021. – С. 400–402.
2. Гапова, О.И. О базовых компонентах коммуникативной деятельности студента медицинского университета / О.И. Гапова [и др.] // Достижения фундаментальной,

## **СИМУЛЯЦИОННАЯ АПТЕКА КОЛЛЕДЖА КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФАРМАЦЕВТОВ**

**Чабанова В.С.**

*Учреждение образования «Могилевский государственный медицинский колледж», г. Могилев, Республика Беларусь*

Показателем уровня квалификации любого специалиста являются профессионализм и компетентность. Профессиональная успешность и конкурентоспособность на рынке фармацевтических кадров – это критерий качества образования, отражающий готовность специалиста к профессиональной деятельности, уровень его профессионально-личностного развития.

Важной составляющей современных образовательных технологий является компетентностный подход к организации образовательного процесса. В стандартах третьего поколения компетентность – одна из его основополагающих составляющих, нацеленная на формирование профессионально подготовленного специалиста. Каждый из этапов образовательного процесса должен способствовать формированию общекультурных и профессиональных компетенций будущего специалиста. Неотъемлемым компонентом формирования профессиональных компетенций является мотивация и максимальное приближение изучаемого материала к реальным процессам.

Переход от знаний к умениям, а затем навыкам подразумевает обучение специалистов среднего медицинского звена с внедрением в обучающий процесс системы симуляции или моделирования определенных ситуаций [1].

В последнее время становится актуальной проблема разработки таких средств обучения и методик их использования, которые способствовали бы формированию и развитию творческого мышления учащихся, лучшему усвоению и закреплению знаний и умений. Одним из путей формирования творческого мышления может быть организация учебной деятельности учащихся с использованием конкретных практических ситуаций, ролевых игр, отражающих будущую профессиональную деятельность, приводящих к творческому усвоению нового способа действия и формированию профессиональных компетенций.

Немаловажным для отработки компетенций будущих специалистов является имитация их будущей профессиональной деятельности, что становится возможным с применением симуляционных образовательных технологий.

Создание симуляционных аптек – перспективное направление в фармацевтическом образовании, позволяющее подготовить квалифицированных специалистов для практической фармации.

В рамках сотрудничества с аптечными организациями Могилевской области в колледже была организована симуляционная аптека готовых лекарственных форм традиционного формата обслуживания.

Симуляционная (учебная) аптека оснащена современной мебелью, оборудованием и программным обеспечением, что позволяет имитировать реальные условия деятельности аптеки и формировать необходимые будущим фармацевтам практические умения и профессиональные компетенции.

Программное обеспечение включает в себя базу данных программы «Белорусская аптека» по Могилевской области, виртуальным количеством лекарственных средств, виртуальной возможностью формирования чека, виртуальной возможностью скидок по прописанным рецептам, реального пробития чека, что позволяет отрабатывать с учащимися компетенции по реализации лекарственных средств. Коллекция лекарственных средств представлена муляжами упаковок, сформированных по фармакологическим и фармакотерапевтическим группам.

На базе симуляционной аптеки, где условия максимально приближены к реальной обстановке и практической работе будущих фармацевтов, учащимися изучаются фармакология, фармацевтическая этика и деонтология, организация и экономика фармации, фармацевтическое консультирование, а самое главное – они учатся общаться с пациентами, что поможет будущему специалисту чувствовать себя более уверенно на рабочем месте.

Использование метода конкретных практических ситуаций развивает у учащихся широту и гибкость мышления, помогает научить их самостоятельно анализировать факты, критически рассматривать различные точки зрения, обсуждать и защищать собственную позицию, находить оптимальное решение вопросов.

При получении ситуационной задачи практической направленности учащиеся отрабатывают компетенции в области отпуска и информирования населения о лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента, вырабатывая для себя определенный алгоритм действий.

Деятельность преподавателя при этом сводится к организации ролевых игр с последующей дискуссией и уточнением отдельных моментов профессиональной работы. Он выступает в роли помощника, советчика, консультанта.

Закрепление алгоритма и навыков аптечного консультирования и изучение реального ассортимента лекарственных средств осуществляется затем в условиях аптеки при прохождении учебной практики.

В результате отработки профессиональных компетенций на базе симуляционной аптеки:

- формируются эффективные коммуникационные навыки: слушания, проговаривания, аргументации, общения с пациентом;
- стимулируется активность, творческое и критическое мышление;



- развивается умение отбирать и анализировать информацию;
- формируются навыки конструктивного и эффективного взаимодействия с коллегами и пациентами, профессиональная культура будущих специалистов;
- повышается мотивация к обучению [2].

Таким образом, показателем успешности внедрения новых технологий, способствующих погружению учащихся в псевдо профессиональную среду, является значительное повышение качества знаний и успеваемости учащихся, интереса к выбранной профессии.

### **Литература**

1. Григорова, В.К., Гринкруг, М.А. Формирование конкурентоспособной личности в условиях современного образования // Среднее профессиональное образование. 2019. – № 2.
2. Муравьев, К.А., Ходжаян, А.Б., Рой, С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент // Фундаментальные исследования. – 2015.

## **КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «КОНСЕРВАТИВНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

**Чернявский Ю.П., Герасимов Е.А., Разумова А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

С 2023 года на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК началось изучение новой дисциплины «Консервативная стоматология» модуля «Терапевтическая стоматология» для студентов 3 курса стоматологического факультета и факультета подготовки иностранных граждан «Стоматология».

Цель учебной дисциплины «Консервативная стоматология» – формирование специализированной компетенции для изучения и приобретения современных научных знаний об этиологии, патогенезе, методах диагностики, лечения и профилактики заболеваний твёрдых тканей зубов.

Важнейшей задачей обучения в медицинском университете, наряду с получением фундаментальных знаний, является освоение и получение качественных практических мануальных навыков, развитие клинического мышления на основе практико-ориентированных технологий. Используемые современные методики лечения стоматологических заболеваний требуют от студентов и клинических ординаторов освоение технологий не сразу в ротовой полости на твёрдых тканях зубов пациента, а предварительно отработанные методики лечения на симуляторах зубов, моделях зубных рядов.

Проанализировав учебные программы стоматологических кафедр студентов 1, 2 курсов обучения, которые проводятся на стоматологических фантомах головы, был сделан вывод, что требуется продолжение освоения практических навыков на основе ранее полученных знаний, используя симуляторы различных групп зубов для верхних и нижних челюстей. Данные

симуляторы зубов разработаны совместно с кафедрой информационных технологий ВГМУ, смоделированы в программе 3D Max 2018 и распечатаны на 3D-принтере Formlabs Form 2 (SLA) (США) с использованием прозрачного полимера.

Распечатанные 3D-модели симуляторов зубов позволяют более качественно отрабатывать мануальные практические навыки при изучении дисциплины «Консервативная стоматология», а именно:

1) Проводить препарирование кариозных полостей I-V классов по Блэку с учётом топографии, глубины и распространённости патологического процесса.

2) Осуществлять медикаментозную обработку кариозной полости.

3) Использовать адгезивные системы различных поколений.

4) Проводить эстетическую реставрацию зубов различными группами материалов – СИЦ, композиционные, амальгамы.

5) Осуществлять пошаговый контроль за всеми этапами со стороны преподавателя.

6) Сдавать практические навыки, как этап курсового экзамена.

7) Проводить демонстрационные работы преподавателей для студентов.

Таким образом, отработка практических навыков на стоматологических симуляторах является новым перспективным направлением при получении первой ступени высшего медицинского образования по специальности «Стоматология», требующая создания симулятивного специализированного центра для всех дисциплин, изучаемых на профильных стоматологических кафедрах.

### **Литература**

1. Герасимов, Е.А. Экспериментальная эндофантомная модель зубов человека в практической подготовке студентов-стоматологов / Е.А. Герасимов // Актуальные вопросы современной медицины и фармации: материалы 70 науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых, 25–26 апр. 2018 г.: в 2 ч. / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т; редкол.: А.Т. Щастный [и др.]. – Витебск, 2018. – Ч. 2. – С. 700–701.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДВЕНАДЦАТИЛЕТНИХ ШКОЛЬНИКОВ ГИМНАЗИИ №1 Г. ВИТЕБСКА**

**Чернявский Ю.П., Першукевич Т.И., Разумова А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одной из основных задач современной системы здравоохранения является контроль и наблюдение за распространённостью различных заболеваний, в том числе и стоматологических. По данным литературы Всемирной организации здравоохранения разработаны единые критерии оценки стоматологического статуса, а также предложен эффективный метод для проведения эпидемиологического обследования населения в различных странах [1].

В настоящее время особое внимание уделяется профилактической работе среди учащихся.

Согласно программе ВОЗ «Европейские цели стоматологического здоровья» к 2020 году у 12-летних детей средняя интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ не должна превышать 1,5, при этом компонент «К» (не леченый кариес) должен быть ниже 0,5. Среднее количество здоровых секстантов пародонта не должно быть менее 5,5. Во всех странах мира проводятся исследования по выявлению основных факторов риска возникновения стоматологических заболеваний (несбалансированное питание, низкое содержание фтора в воде, плохая гигиена полости рта и т.д.) [2].

Цель – изучить стоматологический статус школьников Гимназии №1 и выявить факторы риска возникновения основных стоматологических заболеваний.

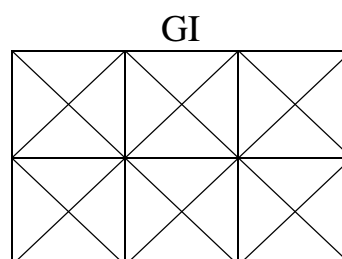
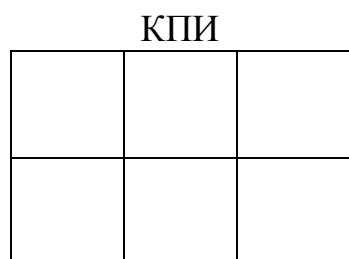
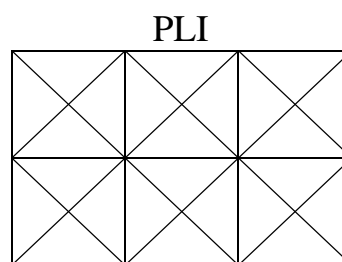
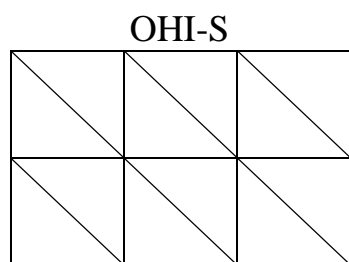
С целью определения стоматологического статуса было осмотрено 65 школьников 6 класса. При проведении эпидемиологического исследования 12-летних использовали аналитическую эпидемиологию.

На базе кафедры терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК проводилось анкетирование при помощи анонимного вопросника по стоматологическому здоровью, включающего 19 вопросов. На основании данных стоматологического обследования и результатов анкетирования была проведена оценка индексов по выявлению причин возникновения стоматологических заболеваний таких как: гигиена полости рта, использование фторидов, употребление углеводистой пищи.

Задаваемые вопросы касались гигиены полости рта («Сколько раз в день вы чистите зубы?», «Используете ли вы дополнительные средства гигиены?»), питания («Сколько раз в день осуществляется прием пищи с учетом перекусов?») и системного использования фторидов («Применяете ли вы фторированную соль?»).



КПУ=



В карте стоматологического обследования фиксировались данные каждого школьника.

При проведении анкетирования, на вопрос «Применяете ли вы дополнительные средства гигиены?» 12-летние школьники отметили зубную нить 33,3% мальчиков, 57,6% девочек. Чистят зубы 2 раза в день 55,6% мальчиков и 72,7% девочек. Ежедневно 12-летние школьники употребляют молочные продукты 77,8% мальчиков и девочек – 81,8%. Сладкие продукты употребляют (больше 3 раз в день) 18,5% мальчики и 18,2% девочки. В школьном буфете 37% мальчиков и 33,3% девочек предпочитают употреблять мучные продукты (булочки, сэндвичи, печенье). Состояние своих зубов 12-летние школьники 18,5% мальчиков и 6% девочек, оценивали как «хорошее» 44,4% и 45,5% соответственно. Школьники избегают улыбаться из-за вида своих зубов 14,8% мальчиков и 15,2% девочек.

Оценка стоматологического статуса дала следующие результаты.

Таблица 1. Интенсивность кариеса зубов по индексу КПУ.

Пол, возраст	Количество обследованных	К	П	У	КПУ
Мальчики, 12	35	1,03	1	0	2,03
Девочки, 12	30	1,5	1,17	0,03	2,70

В ходе исследования выявлена очень низкая интенсивность кариеса у мальчиков и девочек.

Таблица 2. Процент здоровых лиц (КПУ=0) среди двенадцатилетних школьников.

Пол	Число людей с КПУ=0	Процент, %
Мальчики	9	25,71
Девочки	9	30,00

Распространенность кариеса у 12-летних детей составила 72,14%. Число лиц свободных от кариеса у мальчиков и девочек составило 25,71% и 30,00% соответственно.

Таблица 3. Гигиена полости рта, выраженность гингивитов и состояние тканей периодонта по индексам ОНI-S, GI и КПИ.

Пол	Зубной камень	Зубной налет	Индекс гигиены ОНI-S	Индекс воспаления десны GI	Индекс состояния тканей периодонта КПИ
Мальчики	0,33	0,67	0,8	0,35	0,7
Девочки	0,17	0,5	0,8	0,27	0,6

У мальчиков и девочек гигиена полости рта была удовлетворительной, при этом наблюдалось воспаление десны легкой степени и риск развития заболеваний периодонта.

Выводы. Таким образом, на основании проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Школьникам гимназии №1 должна оказываться систематическая стоматологическая помощь. Наиболее оптимальным методом оздоровления детей может быть вызов один раз в год для планового проведения индивидуальной профилактики (включая контроль уровня гигиены полости рта) и лечения по показаниям.

2. Возможными факторами риска возникновения кариеса и болезней периодонта среди 12-ти летних школьников гимназии № 1 г. Витебска являются недостаточное поступление фтора и кальция с пищей, а также недостаточная гигиена полости рта из-за редкого использования дополнительных средств гигиены. В связи с этим необходимо повысить мотивацию детей и их родителей к стоматологической профилактической помощи, проводить ежегодные стоматологические осмотры, повысить информированность школьников об основных правилах рационального питания, источниках фторидов и гигиене полости рта, проводить аппликации фторсодержащими препаратами.

3. У школьников гимназии №1 в возрасте 12-ти лет распространенность кариеса у мальчиков и девочек была средней: 74,29% и 70,0% соответственно. Число лиц свободных от кариеса у мальчиков и девочек составило 25,71% и 30,00% соответственно. ( $p < 0,05$ ).

4. В ходе исследования выявлена низкая интенсивность кариеса у мальчиков (КПУ=2,03) и девочек (КПУ=2,7), ( $p < 0,05$ ) в 12-тилетнем возрасте.

5. В 12-ти летнем возрасте у мальчиков и девочек гигиена полости рта была удовлетворительной ( $p < 0,05$ ), при этом наблюдалось воспаление десны легкой степени и риск развития заболеваний периодонта.

#### **Литература**

1. «Стоматологический журнал» №1, том XII, 2011, с 22-26.
2. Леус П.А. Коммунальная стоматология – Брест: ОАО «Брестская типография», 2000.-284с

### **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ» СТУДЕНТАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**Шишкина В.В.<sup>1,2</sup>, Золотарева С.Н.<sup>2</sup>, Иванова Е.Е.<sup>1,2</sup>, Жилыева О.Д.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», г. Воронеж, Российская Федерация*

<sup>2</sup>*НИИ экспериментальной биологии и медицины ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», г. Воронеж, Российская Федерация*

Фундамент основополагающих знаний морфологических дисциплин является необходимой составляющей в процессе формирования аналитических способностей и клинического мышления у студентов медицинских вузов. Способность свободно ориентироваться и понимать морфофункциональные особенности строения органов и систем человека позволяет осмысленно, имея доказательную базу, применять полученные знания в практической деятельности врача [3].

Не секрет, что в педагогической практике мы сталкиваемся с ситуацией, когда студент не готов к практическому занятию, что может быть связано с отсутствием мотивации к изучению морфологических дисциплин, или в силу своей интеллектуальной пассивности. Одним из методов решения этой проблемы является применение новых методик, позволяющих более эффективно развить мотивацию к изучению теоретических основ предмета и подготовить студента к освоению практических навыков [1, 2].

Специфика преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» студентам стоматологического факультета заключается в интеграции в процесс обучения профессионально ориентированного подхода с первого семестра. Одним из направлений предметно-ориентированного подхода, которое является неотъемлемой частью процесса обучения – выполнение студентами учебно-исследовательской работы при изучении гистологических и эмбриологических основ тканевой инженерии органов полости рта [4]. Тканевая инженерия органов полости рта является перспективным и динамично развивающимся направлением не только медицинской науки, но и важной отраслью практического здравоохранения.

Определенный прогресс в развитии методов тканевой инженерии и расширение спектра доступности биоматериалов обоснованно формирует мнение о том, что трансплантация тканеинженерных биологических конструкций станет одним из ведущих направлений хирургической стоматологии. При этом очевидным является тот факт, что успех новых методов тканевой инженерии может базироваться только на глубоком знании гистологии и эмбриологии слизистой оболочки полости рта, зуба и тканей пародонта. Знание гистологии является необходимым не только для целенаправленного конструирования тканевых эквивалентов, но и для оценки качества получаемых *in vitro* тканей, залогом успешного применения в клинической практике которых является максимальное сходство морфологических характеристик с нативным материалом [4].

Методика учебно-исследовательской работы студента института стоматологии на кафедре гистологии нашего вуза позволяет постигать теоретические знания предмета гистологии параллельно с освоением сведений из современных научных литературных источников, касающихся экспериментальных исследований и клинического опыта получения, использования искусственно созданных биотканей. Как результат – с одной стороны УИРС облегчает усвоение студентами сложного и объемного материала дисциплины, с другой – вызывает определенный интерес и мотивацию к будущей специальности. Процесс обучения в данном формате – это взаимодействия педагога и студента, когда при использовании современных образовательных технологий, подразумевающих совместное обучение, творчество студента и преподавателя, можно получить наибольший эффект. Темы УИРС определены учебно-методическими указаниями обучающимся и методическими рекомендациями преподавателю, разработанными профессорско-преподавательским составом кафедры. Следуя по пути создания образовательного ресурса для совместной работы, преподаватель делится индивидуальными заданиями, имеющими научное значение с элементами новизны и практической значимости, а также методическими или иными материалами, которые могут пригодиться студенту при выполнении задания. При этом преподаватель контролирует выполнение задания, даёт консультации, советы и рекомендации по выбранной тематике. Использование практико-ориентированного обучения позволяет улучшать качество образовательного процесса, самосовершенствоваться не только студентам, но и самим преподавателям [5].

В заключении можно сделать вывод о том, что практико-ориентированное обучение студентов-стоматологов в формате учебно-исследовательской работы по направлению «Тканевая инженерия органов полости рта» позволяет создать образовательную среду с элементами учебного, научно-исследовательского и личностного роста. Погружение обучающихся в профессиональную среду с первого года обучения, использование профессионально ориентированных технологий и методик моделирования эпизодов будущей профессии готовит прочный фундамент для освоения



студентами практических навыков, что значимо в плане формирования профессиональных и социально значимых компетенций.

### **Литература**

1. Абитаева, А.Ю. Практико-ориентированный подход в обучении как средство формирования профессиональной компетенции обучающихся // Педагогическая наука и практика. – 2023. - №1 (39). – С. 49 – 53.

2. Зигаева И.А. Практико-ориентированное обучение – одно из современных направлений обучения / И.А. Зигаева, Н.Н. Никулина, С.С. Михайлусенко // Современные технологии в мировом научном пространстве. – Сборник статей Всероссийской научно-практической конференции. – 2019. – С. 105 – 107.

3. Кузьмина Э.М., Борчалинская К.К., Бень В.Н. Практико-ориентированное обучение специалиста в стоматологии (на примере практики «Стоматология профилактическая») / Э.М. Кузьмина, К.К. Борчалинская, В.Н. Бень // Dental Forum. – 2023. - № 2 (89). – С. 34 – 39.

4. Регенеративная медицина: учебник // под ред. П.В. Глыбочко, Е.В. Загайновой. – Москва : ГЭОТАР-Медицина, 2023. – 456 с.

5. Фомина Н.В. Практико-ориентированные модели обучения: диалоговый подход к профессиональному обучению студентов // Экологические чтения - 2021. XII Национальная научно-практическая конференция с международным участием. – Омск, 2021. – С. 696 – 700.

## **ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ, ПРОВИЗОРОВ-ИНТЕРНОВ**

**Щупакова А.Н., Савчук М.М., Василенко Н.В., Шимко О.М.,  
Флерьянович М.С.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Подготовка специалистов с высшим медицинским образованием в современных быстро изменяющихся условиях требует использования как классических, так и инновационных подходов. Интеграция таких подходов подготовки специалиста способствует не только профессиональному становлению, но также и развитию аналитического и клинического мышления врача и провизора, повышает мотивацию труда специалистов. В свою очередь мотивация труда медицинских работников, как психологический стимул, придающий действиям человека цели и направления, является одним из важнейших условий эффективного функционирования и развития системы здравоохранения. Недостаточная мотивация и профессиональная компетентность не только тормозит развитие системы здравоохранения, но и способствует формированию серьезных недостатков в кадровом обеспечении и снижению качества оказания медицинской помощи населению. Для формирования успешного врача или провизора с устойчивой мотивацией к трудовой деятельности и профессиональному развитию необходим интеграционный подход к подготовке врача-интерна, провизора-интерна.

Интеграция, с позиции педагогики, рассматривается как одна из сторон процесса развития, которая связана с объединением частей процесса в единое целое. И если в период обучения в учреждении высшего медицинского

образования этот процесс происходит в системе взаимодействия студент – преподаватель, то в период трудовой деятельности в качестве врача-интерна, провизора-интерна процесс развития специалиста продолжается в совершенно новой системе взаимодействия врач (провизор) – пациент – коллеги. Для того, чтобы произошли качественные преобразования каждого специалиста как профессионала и личности в процессе организационно-методического обеспечения интернатуры в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ) используется интегративный подход.

В литературе выделяют следующие основные принципы интегративного подхода: принцип субъектности, культуросообразности, креативности, ориентации на гражданско-правовые ценности, самообразования, диалогизации, обратной связи [1].

Для обеспечения интегративного подхода в ВГМУ используется прежде всего организационно-методический компонент, который включает классические методики: консультативная помощь в подготовке индивидуального плана врача-интерна (провизора-интерна) методическими руководителями, консультации интернов и руководителей интернатуры на базах интернатуры, проведение текущих аттестаций для выявления уровня подготовки и проблем подготовки в интернатуре, разработка аттестационных материалов и проведение итоговой аттестации интернов, в том числе с использованием оборудования учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения. Однако современные условия требуют также и внедрения инновационных подходов. С этой целью в ВГМУ в 2024 году создана школа врача-интерна, провизора-интерна. В рамках проведения занятий в такой школе планируется проведение он-лайн лекций с последующим дистанционным тестированием, очных лекций, мастер-классов, профессиональное консультирование интернов при выездах преподавателей университета в регионы и т.д. Для совершенствования организационно-методических мероприятий проводятся выезды на базы интернатуры областных центров с целью углубления взаимодействия с руководителями баз интернатуры и руководителей интернов, выявления проблем подготовки интернов на местах, организуются группы методических руководителей с интернами в социальных сетях для решения возникающих вопросов. Инновационным подходом в подготовке также является разработка и выполнение квалификационных нормативов практических навыков, выполняемых на базах областных и республиканских учреждений здравоохранения, которые позволяют врачам-интернам, проходящим интернатуру на базах районного уровня освоить практические навыки, выполняемые в областных и республиканских учреждениях здравоохранения. Для оценки эффективности подготовки университетом обеспечивается обратная связь с выпускниками. Для этого проводятся ежегодные анкетирования врачей-интернов и провизоров-интернов, в процессе чего выявляются потребности интернов и их удовлетворенность полученной подготовкой как в университете, так и в период интернатуры.

Деятельностно-практический компонент интегративного подхода в подготовке интернов включает выполнение интернами должностных обязанностей по осваиваемой специальности под руководством руководителя интернатуры непосредственно на базе интернатуры, что способствует использованию знаний и навыков, полученных в университете непосредственно в их будущей профессиональной среде, развитию аналитического и клинического мышления, определению своей трудовой мотивации.

Теоретико-содержательный компонент интегративного подхода основан на использовании врачами-интернами и провизорами-интернами возможностей системы дистанционного обучения университета, к которой интернам предоставляется доступ весь период интернатуры. В системе дистанционного обучения методическими руководителями интернатуры в специальных разделах размещаются современные нормативно-правовые документы по специальностям интернатуры, а также дополнительные обучающие материалы, которые могут быть использованы интернами в процессе подготовки.

Реализация в подготовке всех компонентов интегративного подхода в совокупности способствует осуществлению интеграции как на внутрипредметном и внутриличностном уровне, так и на межпредметном и межличностном уровнях. В результате достигаются качественные преобразования внутри каждого элемента, входящего в систему подготовки врача-интерна, провизора-интерна.

Таким образом, использование интегративного подхода в подготовке врачей-интернов и провизоров-интернов позволяет проводить подготовку специалистов с высоким уровнем профессиональных и социально-личностных компетенций, способствует самоопределению выпускников, а следовательно и формированию мотивации к трудовой деятельности и дальнейшему самообразованию.

### **Литература**

1. Гревцева Г.Я., Циулина М.В., Болодурина Э.А., Банников М.И. / Интегративный подход в учебном процессе ВУЗА // Современные проблемы науки и образования. – 2017. - № 5. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?> Дата доступа: 05.10.2024.

## **ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИОЛОГИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

**Яцковская Н.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Повышение качества высшего медицинского образования является одной из актуальных проблем профессиональной подготовки медицинских специалистов.

Профессиональная подготовка будущих медицинских работников невозможна без реализации компетентного и практико-ориентированного подходов в обучении студентов медицинских вузов, которые возможно реализовать в условиях грамотного сочетания профессионально-прикладной подготовки и фундаментального образования.

Проблемно-ориентированный подход в изучении физиологии является одним из инструментов, средством реализации компетентного подхода в практико-ориентированном обучении студентов медицинских специальностей. Использование проблемно-ориентированного подхода в изучении физиологии предполагает, что основной акцент делается не просто на получение студентами некоторой суммы знаний, умений, навыков, но и на формирование системного набора профессиональных компетенций. Основным источником формирования такого подхода являются современные объективные экономические требования, которые определяют, что наибольшего успеха в профессиональной деятельности обеспечивают не разрозненные знания, а обобщенные умения решать конкретные профессиональные задачи.

Проблемно-ориентированное изучение физиологии способствует погружению студентов в профессиональную среду; формированию у студентов значимых для будущей профессии качеств личности, а также знаний и умений, обеспечивающих качественное выполнение профессиональных обязанностей; способствует соотнесению своего представления о будущей профессии с реальными требованиями.

Компетентный подход в рамках проблемно-ориентированного обучения направлен, прежде всего, на достижение конкретных результатов, приобретение значимых компетенций. Компетенции формируются в процессе учебной деятельности и для достижения результатов в будущей профессиональной деятельности. В данных условиях процесс проблемно-ориентированного изучения физиологии приобретает новый смысл и преобразуется в процесс приобретения навыков и опыта, с целью формирования профессиональных и социально значимых компетентностей.

Современные требования к подготовке медицинских специалистов показывают, что в настоящее время профессиональные компетенции медицинских работников определяются не только высоким уровнем профессиональных знаний, но и развитием личностных компетенций. К личностным компетенциям, обеспечивающим реализацию практико-ориентированного подхода изучения физиологии, относятся: способность эффективно работать индивидуально и в команде, использовать различные коммуникационные методы в социуме и профессиональной среде, осознание необходимости и способности самостоятельного обучения на протяжении всей профессиональной деятельности.

Проблемно-ориентированное изучение физиологии позволяет преодолеть разрыв между тем, что студент знает и что он делает. К современным деятельностным технологиям, обеспечивающим высокую познавательную активность студентов в процессе изучения нормальной физиологии можно отнести: проектные методы и исследовательскую деятельность, экспертные и

имитационные игры, тренинги, групповые дискуссии, исследовательский клинический сценарий, решение проблемных задач.

В контексте нормальной физиологии понимание сложных механизмов, обеспечивающих поддержание гомеостаза требует от студентов демонстрацию понимания причинно-следственных связей и использование новой терминологии для интеграции их понимания деятельности множественных систем организма. Проблемно-ориентированное обучение является центральным инструментом помогающим студентам приобрести навык «системного мышления», которое способствует пониманию сложной структурной организации систем, помогает интерпретировать и предсказывать взаимное влияние органов и систем организма [1]. В процессе проблемно-ориентированного изучения нормальной физиологии студентам предлагают решить плохо структурированную задачу. Это означает, что поставленная задача, характеризуется множественными возможными путями к решению, множественными видимыми и/или фактическими решениями. Сформулированная задача не содержит явное указание относительно того, какие конкретные знания и концепции необходимы для решения проблемы. Совместные усилия студентов по решению поставленной задачи, способствует формированию когнитивных навыков и навыков «системного мышления», которые могут быть применены и за пределами учебной деятельности.

В процессе проблемно-ориентированного изучения физиологии возможно использование расширенной формы исследовательских клинических сценариев, в которых студенты должны интерпретировать несколько фрагментов клинической информации, использовать свое понимание механизмов функционирования организма и проводить исследование с соответствующими ресурсами для построения прогноза физиологического состояния вымышленного пациента. Данная форма практико-ориентированного обучения охватывает несколько недель, тем и построена таким образом, что новая информация, вводимая каждую неделю, основывается на знаниях, полученных на предыдущих неделях. Такая прогрессия позволяет студентам наращивать знания, выявлять пробелы в знаниях, синтезировать информацию, создавать общую картину, углубляться в свое исследование, овладеть навыком решения проблемы и сформировать профессиональную компетенцию, применимую в конкретных клинических условиях.

Использование проблемно-ориентированного метода оказывает системное воздействие на изучение дисциплины нормальная физиология и позволяет комплексно реализовать задачи теоретической и практической подготовки, творческого развития и воспитания будущего медицинского специалиста.

Процесс формирования профессиональных компетенций, становления студентов-медиков как будущих специалистов требует временных затрат и является целенаправленным, системным и поэтапным. Важную роль в этом играет использование проблемно-ориентированного изучения физиологии, как метода учебного процесса, обеспечивающего не только увеличение количества

академических знаний, но и формированию навыков их научного, профессионального осмысления.

### **Литература**

1. Slominski, T. Physiology is hard: a replication study of students' perceived learning difficulties / T. Slominski, S. Grindberg, J. Momsen // *Advances in Physiology Education*. – 2019. – Vol. 43, №2. – P.121-127.

## **СЕКЦИЯ 2.**

### **Использование инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в медицинском образовании**

---

#### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ И КОМАНДНЫЙ ТРЕНИНГ В СИСТЕМЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ**

**Артюшевская В.С., Редненко В.В., Макарова О.С., Зуева М.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В настоящее время симуляционное обучение стало обязательным компонентом в профессиональной подготовке, использующим модель профессиональной деятельности с целью предоставления возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональную деятельность или ее элемент в соответствии с профессиональными стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи. Клиническое обучение является основной формой обучения способной сформировать высокий уровень компетенций медицинских специалистов. Симуляционное обучение не может заменить клинического обучения. Симуляционное обучение дополняет клиническое обучение по тем компонентам, где его провести невозможно по организационным, техническим, юридическим и этическим причинам [1].

В симуляционно-аттестационном центре (далее – САЦ) ВГМУ созданы условия для отработки навыков медицинского ухода за пациентами, медсестринских и общеврачебных манипуляций, неотложной медицинской помощи, специализированных врачебных навыков по хирургии, анестезиологии и реаниматологии, внутренним болезням, ультразвуковой диагностике.

Для обучения нами в САЦ ВГМУ проводятся различные виды тренингов, при котором участник(и) приобретает(ют) или совершенствует(ют) какие-либо технические навыки, модели поведения либо способы мышления за короткий срок с помощью упражнений путем их многократного повторения. Сценарий и вид тренинга может быть самым разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования.

Например, во время проведения индивидуального тренинга чаще всего происходит отработка технических навыков, путем их многократного повторения.

В ходе тренинга технических навыков (Skills Training) используются тренажеры различного типа и класса реалистичности, например, рука для отработки внутривенных инъекций, тренажер эндоскопического шва, виртуальный лапароскопический симулятор. Основное внимание уделяется выработке правильной последовательности действий и моторике движений.

Навык, как правило, формируется на манекенах II и III уровня реалистичности. Манекены воспроизводят тактильные характеристики объекта – присутствует сопротивление тканей в ответ на приложенное усилие, пассивная реакция фантома (фантомы для отработки кожного шва или различные виды инъекции). Кроме этого манекены реагируют на типовые действия обучаемого активными реакциями, например, при правильной компрессии грудной клетки загорается лампочка. Отрабатываются мануальные (технические) навыки, в должном соответствии реальной моторике и эргономике и с примитивной оценкой выполнения навыка. Примеры: манекен для СЛР.

Индивидуальные тренировки позволяют сформировать базу профессиональных компетенций, путем их многократного повторения и отработке. В САЦ, данные тренировки проходят со студентами с 1 по 3 курс лечебного, педиатрического факультета и факультета подготовки иностранных граждан. Через один вид фантомов и манекенов может пройти более 600 студентов за год, что приводит к их изнашиваемости и нарушению их работы. Это создает определенные трудности, и требует постоянного обновления и починки. Преподаватели САЦ, совместно с инженерами по эксплуатации и ремонту оборудования своевременно чинят и ремонтируют изношенные фантомы, совершенствуя их работу.

Область медицины, где состояние пациента может изменяться с катастрофической быстротой, если не принимаются правильные решения и не предпринимаются необходимые действия, может стать идеальной площадкой для отработки группового и командного тренинга. Такими местами действия могут служить операционная, палата интенсивной терапии, приёмное отделение, скорая медицинская помощь.

Например, в эту группу входят навыки экстренной медицинской помощи, отработку которых невозможно спланировать в рамках, как аудиторных занятий, так и самостоятельной подготовки, а в период аттестации невозможно подобрать пациентов с соответствующими диагнозами и стадией заболевания. В то же время, имеются симуляционные технологии, которые позволяют полностью освоить данные практические навыки и аттестовать их.

Для обучения нами проводятся командные тренировки в составе команды из 3-4 человек, возглавляемой «дежурным врачом районной больницы» в условиях палаты интенсивной терапии, оснащенной «пациентом» (роботом-тренажером), электрокардиографом, пульсоксиметром, аппаратом измерения АД, кислородным аппаратом, монитором пациента, всеми необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, медицинской мебелью. В процессе оказания неотложной помощи состояние пациента изменяется – улучшается при правильном и ухудшается при неправильном принятии решений по диагностике и тактике лечения. При проведении данных тренировок используются манекены практически всех уровней реалистичности от II до VI.

Во время проведения данных тренировок реализуется траектория сценария – блок-схема для визуализации изменений состояния пациента в зависимости от выполненных действий от начальной точки сценария до вероятных исходов.



При этом предусматриваются узловые точки-развилки, где развитие сценария может пойти по разному пути. Как правило, данные блок-схемы используются для управления симуляторами и мониторами в процессе тренинга. На роботах-симуляторах пациента VI класса реалистичности с функцией физиологического ответа, такой переход осуществляется автоматически, в зависимости от проведенных лечебных мероприятий.

Преподаватели САЦ проводят обучающий командный тренинг неотложной помощи, который представляет собой кейс разнонаправленных, многоуровневых задач, позволяющих отрабатывать как базовые (сбор жалоб и анамнеза, приемы физикального обследования), так и комплексные задачи, включающие анализ результатов лабораторных тестов и инструментальных методов исследований, формирование клинического диагноза и лечебной программы. Как правило, на обучающем занятии работа по определенному клиническому сценарию не имеет временного ограничения. На таких занятиях наиболее важна обратная связь – понимание проблем, ошибок и путей их исправления и решения [1].

Большое внимание уделяется работе в команде и лидерским качествам «дежурного врача», его способности руководить средним медицинским персоналом.

Поэтому в САЦ реализуются уникальные командные тренинги с приглашенными учащимися медицинских колледжей, которые выполняют роль средних медицинских работников (учащиеся витебского, полоцкого, оршанского, могилевского, борисовского, пинского и минского медицинских колледжей). Студенты ВГМУ выполняют роль лечащего врача и совместно с учащимися оказывают неотложную медицинскую помощь при различных заболеваниях в учреждении здравоохранения (пример: неотложная медицинская помощь при гиповолемическом шоке, при гипертоническом кризе и т.д.)

Преподаватель (тренер) не вмешивается в процесс тренинга. Оператор (преподаватель) согласно сценарию управляет тренажером, реагируя на действия членов команды. Преподаватель контролирует действия всех членов команды, прежде всего обращая внимание на правильность выполнения практических навыков, алгоритм оказания медицинской помощи. После завершения тренинга, преподаватель дает указание членам команды привести все имущество в первоначальное состояние.

Данные тренинги требуют скрупулёзной и последовательной методической подготовки, с анализом нормативно-правовых актов Министерства Здравоохранения Республики Беларусь.

Наиболее важным при командном тренинге является отработка эффективной коммуникации, которая является ключом в кризисных ситуациях. При этом важно понимать, что члены команды правильно воспринимают доносимую информацию.

Очень важна при оценке нетехнических навыков роль дебрифинга, который проводится по окончании командного тренинга. При этом хорошо, когда имеется несколько точек зрения на одни и те же события. Это достигается

путём оценивания команды не только тренером, но и другой командой и самими участниками.

Подготовка и проведение различных видов тренингов в САЦ является основой эффективности формирования профессиональных компетенций.

### **Литература**

1. Симуляционные тренинги в медицине. Практическое руководство. / Щастный А.Т., Редненко В.В., Коневалова Н.Ю. и др. – Витебск, ВГМУ: 2021. – 173 с.

## **МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ И КОЛЛОИДНАЯ ХИМИЯ» НА ОСНОВЕ ТЕСТОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ**

**Бедарик А.Е.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Компьютерное тестирование, в основе которого лежит выполнение электронных тестов, в настоящее время широко используется для оценки качества знаний обучающихся при получении среднего, высшего и последиplomного образования. Одним из преимуществ данного метода диагностики является возможность сравнительно быстрой оценки знаний тестируемых по необходимому объёму программного материала [1]. Система управления обучением Moodle, используемая в Витебском государственном университете, предоставляет широкие возможности использования компьютерного тестирования как для оценки знаний студентов на каждом занятии, так и во время проведения их промежуточной и итоговой аттестации. Для объективной оценки обучающихся используемые на всех этапах электронные тесты должны обладать достаточной степенью надёжности, валидности и дискриминативности.

Компьютерное тестирование с использованием системы управления обучением Moodle широко используется при изучении дисциплины «Физическая и коллоидная химия» на втором курсе фармацевтического факультета. Для определения сложности тестовых заданий и их способности дифференцирования студентов по уровням усвоения программного материала авторами была произведена оценка степени выполнения и дискриминативности используемых тестовых заданий. Проверка надёжности используемого электронного теста проводилась путём расчёта коэффициентов надёжности. Для получения более объективных результатов для этого использовались формулы Кьюдера-Ричардсона, Спирмена-Брауна и Рюлона.

Проведён математический анализ результатов компьютерного тестирования студентов при проведении промежуточной аттестации по модулю «Химическая кинетика и катализ». Для вычисления дискриминативности использовался метод крайних групп. При оценке надёжности использовался метод расщепления теста [2, 3, 4]. Валидность проверялась сравнением

результатов тестирования с оценкой, полученной студентами за итоговую проверочную работу по программному материалу указанного модуля, а также с рейтинговой оценкой студентов по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» за осенний семестр, предшествующий изучению модуля «Химическая кинетика и катализ».

Взятый для анализа электронный тест включает 50 тестовых заданий, выбираемых случайным образом для каждого тестируемого из имеющейся базы тестовых вопросов, в которой они распределены по тематическим подразделам и по трём уровням сложности. Большинство тестовых заданий имеют более одного правильного ответа, поэтому для возможности применения дихотомического подхода к анализу вопросы, содержащие более половины правильных ответов, нами рассматривались как правильные, а вопросы, содержащие менее половины правильных ответов – как неправильные.

Трудность или «лёгкость» тестовых заданий можно оценить с помощью доли правильных ответов или степени выполнения каждого задания ( $p_j$ ), которая рассчитывается как отношение количества правильных ответов на задание ( $R_j$ ) к общему количеству студентов [2]. Коэффициент дискриминативности ( $D$ ) или коэффициент согласованности позволяет отделять студентов с высокой степенью подготовленности от слабо подготовленных студентов [2, 5]. Для расчёта  $D$  нами использовался метод крайних групп, суть которого состоит в сравнении результатов наиболее и наименее успешных в выполнении теста студентов.

Выбор количества студентов в крайних группах производился нами по числу правильных ответов, данных студентами при выполнении теста. В нашем случае крайние группы включали по 13 студентов. Расчёт  $D$  производился по формуле:

$$D = \frac{N_{лучших}^{np}}{13} - \frac{N_{худших}^{np}}{13}$$

где  $N_{лучших}^{np}$  – число студентов давших правильные ответы на данное тестовое задание в группе лучших,  $N_{худших}^{np}$  – число студентов давших правильные ответы на данное тестовое задание в группе худших.

Считается, что тестовые задания, для которых  $D$  имеют значения выше 0,3, позволяют эффективно дифференцировать студентов с высокой продуктивностью учебной деятельности от студентов, плохо усваивающих программный материал [5]. Согласно полученным результатам 14 заданий изучаемого теста имеют коэффициент дискриминативности ниже указанного значения, то есть имеют низкую дифференцирующую способность. Данные тестовые задания рекомендуется доработать или заменить на другие. Однако анализ самих заданий в нашем случае показывает, что в данную группу попадают задания первого уровня сложности, в которых требуется воспроизвести информацию, изложенную в учебных пособиях, и не требующие проблемного анализа материала. По нашему мнению, такие тестовые задания должны иметь место при проверке уровня усвоения материала, так как инициируют самостоятельную работу с учебным материалом и позволяют

слабоуспевающим студентам повысить свою самооценку.

Валидность – это параметр, который количественно характеризует правильность оценочных свойств теста. Для этого результаты теста сравниваются с оценками, полученными студентами при проведении их аттестации экспертами. Значения коэффициента валидности выше 0,6 свидетельствуют о высокой валидности теста. Для возможности проведения валидации теста полученный каждым студентом результат был переведен нами в оценку ( $b_i$ ), согласно утверждённой в университете шкале перевода в оценку рейтинговых баллов. В качестве экспертной оценки нами использовалась оценка, полученная студентами за итоговую проверочную работу, частью которой является анализируемый тест, а также рейтинговая оценка студентов по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» за осенний семестр. Расчёт валидности производили по формуле:

$$V = \frac{\frac{\sum_{i=1}^N (B_i b_i)}{N} - \bar{B} \bar{b}}{S_B S_b} \frac{N}{N-1}$$

где  $\bar{b}$  – среднее арифметическое оценок студентов за тест,  $S_b$  – стандартное отклонение этих оценок,  $B_i$  – экспертные оценки знаний студентов,  $\bar{B}$  – среднее арифметическое этих оценок,  $S_B$  – стандартное отклонение экспертных оценок.

Полученные значения коэффициента валидности представлены в таблице 1.

Таблица 1. Коэффициенты валидности теста

По отношению к оценке за итоговую работу	0,905
По отношению к рейтинговой оценке	0,878

Таким образом, коэффициент валидности анализируемого нами электронного теста свидетельствует о его высокой оценочной точности. Результаты выполнения данного электронного теста могут использоваться для объективного оценивания степени усвоения студентами программного материала.

Исследование валидности и надежности тестов, используемых в образовательном процессе по учебной дисциплине «Физическая и коллоидная химия», показывает большую степень пригодности их для диагностики знаний студентов.

### Литература

1. Бедарик А. Е. Использование компьютерного тестирования как формы контроля знаний студентов при изучении дисциплины «Физическая и коллоидная химия» / Бедарик А.Е., Кунцевич З.С. Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: Материалы 78-ой научной сессии ВГМУ, Витебск, 25-26 января 2023 г.

2. Тельнов Г. В. Оценка показателей качества тематических заданий тестового модуля учебной дисциплины и уровня её усвоения // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия: Естественно-математические и технические науки. – 2015, выпуск 2 (161), с. 151-158.

3. Лиманова Л.В. Проверка качества педагогического теста по высшей математике по теме «Теория функции комплексной переменной» // Вестник Самарского государственного технического университета. Серия: Психолого-педагогические науки. – 2017, Том 14(2), с. 56-65.

4. Мороз Л. С. Методы определения надёжности и валидности тестов для контроля знаний // Труды БГТУ. Серия VI. Физико-математические науки и информатика. Выпуск XVIII. – 2010. – с. 176-179.

5. Интерактивная образовательная среда quali.me: [Электронный ресурс]: url: <https://tester.quali.me/help.php> (Дата обращения: 20.04.2024 г.)

## **ИНТЕРАКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Билецкая Е.С., Зинчук В.В.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Существует необходимость создания современных инновационных подходов к обучению. Их применение позволит повысить мотивацию студентов к освоению предмета, сформировать коммуникативные умения, что важно для лучшего понимания сложного учебного материала и качества подготовки будущих специалистов. Важным фактором развития медицинского образования следует определить усовершенствование формирования исследовательских навыков и умений. Только такая установка образовательного процесса ориентирует учащихся в будущее, в котором они должны ощущать постоянную потребность к саморазвитию на основе получения новых знаний. Без познавательной активности и развитых творческих способностей невозможно вписаться в современный социум с его лавинообразными темпами обновления наукоемких средств производства и быта, включение которых в индивидуальную повседневную практику предполагает выход за рамки приобретенных в университете знаний через непрерывное образование и самообразование [1].

Формирование и развитие креативных способностей у студентов очень важно, оно должно быть основано на современных подходах к организации самостоятельной работы. Необходимо максимально активизировать деятельность студентов при решении ими проблемных задач исследовательского характера. Классические методы являются менее эффективными для обучения и обеспечивают усвоение небольшой доли содержания. В то же время «интерактивность» (вовлечение участников образовательного процесса в различные виды активной деятельности) позволяет добиться значительно лучших результатов, подтверждая древнюю мудрость китайской пословицы «Скажи мне – и я забуду. Покажи мне – и я запомню. Позволь мне сделать – и это станет моим навсегда» [2]. На кафедре нормальной физиологии создана учебная атмосфера, которая позволяет студентам думать, открывать новое, размышлять, сомневаться, спорить и

приходить к общему мнению. Работа над творческими проектами делает мышление студентов раскрепощенным, свободным, творческим и ставит его соучастником воспитательного процесса.

С 2019 года на нашей кафедре с целью развития познавательного интереса у студентов впервые был проведён интеллектуальный турнир «Физиобум», который стал ежегодным. Разработан порядок его проведения, сформулированы цели и задачи, определены критерии оценки результатов. Наиболее важные задачи, решаемые турниром, являются: углубление и обобщение теоретических знаний студентов в области преподаваемой дисциплины, формирование основ физиологического мышления (быстрое принятие правильного решения), развитие познавательного интереса, организационных навыков, самоконтроля, активизация творческого потенциала.

В течении учебного года преподаватели совместно со студентами проводят работу по организации интеллектуального турнира «Физиобум». Предварительно проходит 3 отборочных тура в которых принимают участие команды лечебного, педиатрического, медико-диагностического, медико-психологического факультетов. В мае – заключительный этап. Студенты проявляют себя не только интеллектуально, но и творчески. Вот только несколько примеров названий команд – «Бакарди», «Белорусские цыганы», «Наконец-то нормальная команда», «Алмазы», «Дети Сеченова», «Главные краны», «Инфузории в туфельках», «Нейромедиаторы», «Доминанта». В каждом туре участники проходят несколько раундов «Верно/неверно», «Минилекции», «Где логика?», «Цифры», «Физиокрокодил», «Биатлон», «Физиология в лицах», «Энигма». Команды демонстрируют знание предмета, смекалку, сообразительность и чувство юмора. Напряженная борьба позволяет выявить победителей.

Применяемые на нашей кафедре интерактивные и практико-ориентированные подходы при освоении учебной дисциплины «Нормальная физиология» для студентов медицинских вузов способствуют формированию целостного представления о механизмах регуляции функций организма и его взаимодействия с окружающей средой, выработке клинического мышления и применения полученных теоретических знаний на практике. Выполнение данной работы осуществлялось при поддержке грантом Президента Республики Беларусь в сфере образования.

Физиобум позволяет студентам выйти из круга предписанных действий в область самостоятельных поисков и открытий. Участники турнира продемонстрировали высокий уровень знаний и эрудицию, а также командный дух и мотивированность. Следует отметить, что студенты, проявившие себя в данном мероприятии, отличаются от остальных особой собранностью, целеустремлённостью, любознательностью. Полученные результаты подтверждают важность использования в преподавании интерактивных методик для создания мотивации при освоении предмета «Нормальная физиология», который является теоретической основой медицины. Участие в

таким интеллектуальном соревновании дает студентам возможность проверить свои знания, показать умения и испытать себя.

### **Литература**

1. Интегративный подход как вектор персонализации образовательных практик в медицинском вузе / Т. В. Кулемзина, С. В. Красножен, Н. В. Криволап [и др.] // Профессиональное образование в современном мире. – 2023. – Т. 13, № 3. – С. 507-519.

2. Инновационные технологии преподавания физиологии / В. В. Зинчук [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2023. – Т. 20, №6. – 661-666.

## **ПРИМЕНЕНИЕ АУДИОВИЗУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»**

**Быстрова А.А.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский колледж», г. Гродно, Республика Беларусь*

Вопросы, связанные с эффективным представлением учебной информации, являются одними из важнейших проблем обучения. Особую значимость они приобрели в настоящий период, в связи с широким использованием в системе образования информационных технологий. Сочетание видео- и звуковых эффектов обеспечивает одновременное воздействие на два важнейших органа чувств человека - зрение и слух, что существенно повышает информативность образовательного процесса и эффективность его восприятия.

Швейцарский педагог И.Г.Песталоцци отмечал: «Нет живого, истинного познания, которое бы не выходило из непосредственно чувствительного восприятия или не сводилось бы к нему. Поэтому любое элементарное обучение должно не только, наконец быть связанным с чувственными восприятиями, а начинаться с них и выходить из них».

Русский педагог Ушинский отвел наглядности надлежащее ей место в процессе обучения; он видел в ней одно из условий, которое обеспечивает получение учащимися полноценных знаний, развивает их логическое мышление. Он отмечал, что чем больше количество органов чувств принимает участие в восприятии какого-нибудь впечатления, тем прочнее оно закрепляется в нашей памяти.



Я.Коменский, чешский педагог, утверждал: золотое правило дидактики - привлекать к обучению все органы чувств.

Современному преподавателю предоставляется возможность использования обширной номенклатуры технических средств обучения, среди которых самым доступным и распространенным является видеотехника, позволяющая использовать одновременно аудирование и видео-поддержку учебного материала.

Преподаватели цикловой комиссии «Сестринское дело и манипуляционная техника» являются коллективом авторов YouTube канала «Манипуляционная техника».

На канале размещаются видео-презентации, видео-манипуляции, учебные фильмы по предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника», обеспечивающие наглядность обучения. На данный момент количество просмотров на YouTube канале «Манипуляционная техника» - 89890.

На практических занятиях учащимся предлагается перечень вопросов, на которые им следует дать ответы после просмотра учебного видео-материала. Такой подход позволяет заранее подготовить учащихся к восприятию учебного материала и активизировать познавательную деятельность.

При изучении раздела «Выписка, хранение и введение лекарственных средств» я демонстрирую учебную видео-манипуляцию «Методика забора крови из вены для биохимического исследования с помощью вакутайнера». Во время просмотра обращаю внимание учащихся на необходимость проведения психологической подготовки пациента перед выполнением манипуляции, правила оформления медицинской документации, технику забора крови из вены, правила доставки биоматериала в лабораторию. Затем демонстрирую алгоритм проведения манипуляции с последующей отработкой навыков самими учащимися в парах.

Также активно использую мультимедийные презентации. Например, презентация по теме «Методика профилактики пролежней. Личная гигиена пациентов» помогает учащимся зрительно представить глубину повреждения тканей при каждой стадии пролежней благодаря просмотру фотографий, места возможного образования пролежней при различных положениях пациента в постели, а также разнообразие противопролежневых средств.

Преимущества использования аудиовизуальных средств на практическом занятии:

- 1) использование крупного плана;
- 2) возможность остановить кадр и подробно проанализировать его содержание;
- 3) возможность вернуть запись для уточнения, конкретизации, сравнения;
- 4) возможность снять звук и вместо дикторского текста составить свой (составлять могут учащиеся под контролем преподавателя);
- 5) простота и удобство в обращении.

Применение на практических занятиях по предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» аудиовизуальных средств способствует развитию внимания и памяти у учащихся. Во время просмотра в группе возникает атмосфера совместной познавательной деятельности. В этих условиях даже невнимательный учащийся становится внимательным. Так непроизвольное внимание переходит в произвольное, а интенсивность внимания оказывает влияние на процесс запоминания. Хочу отметить особую роль и эффективность использования данного метода при обучении иностранных учащихся.

В результате проведенного опроса учащихся Гродненского государственного медицинского колледжа о работе YouTube канала



«Манипуляционная техника» 83,1% учащихся ответили, что активно используют материалы, размещенные на канале. Например, видео-презентация по теме «Клизмы» набрала 1,7 тыс. просмотров.

Таким образом, грамотное использование возможностей современных аудиовизуальных средств способствует:

- активизации познавательной деятельности;
- развитию самоконтроля у учащихся;
- повышению уровня комфортности обучения;
- снижению дидактических затруднений у учащихся;
- повышению мотивации обучения.

Аудиовизуальные средства обучения не подменяют, а расширяют возможности преподавателя, меняют характер традиционного занятия, делая его более живым и интересным.

В результате использования аудиовизуальных средств обучения при изучении предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» преподавателям удастся добиться повышения учебной мотивации учащихся, что, несомненно, положительно отражается на качественной успеваемости учащихся (качественная успеваемость по предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» в 2023/2024 учебном году составила 90,6%).

### **Литература**

1. Ковальчук, И.Л. Рациональное использование наглядных пособий в учебном процессе/И.Л.Ковальчук// медицинские знания. 2013 № 2.
2. Носкова Т.Н. Аудиовизуальные технологии в образовании / Т.Н.Носкова. -СПб.: СПбГУКиТ, 2004.
3. Елашкина, Н.В. Инновации в системе высшего образования: проблемы, решения, предложения / Н. В. Елашкина, Р. Ф. Рохвадзе // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы II междунар. науч. конф. Уфа, 2012. 131-134 с.
4. Жук, А.И. Информатизация образования как средство повышения качества образовательных услуг / А. И. Жук // Информатизация образования. 2006. № 2. 3-19 с.
5. Зельдович, Б. Роль активных методов в интенсификации учебного процесса / Б. З. Зельдович // Инновационные методы в образовании: сб. материалов междунар. науч.-практ. конф. Москва, 2008. 32-40 с.
6. Черкасов, М.Н. Инновационные методы обучения студентов / М. Н. Черкасов // Инновации в науке. 2012. № 14-2. 124-129 с.
7. Третьякевич, В.К. Опыт использования мультимедийного фильма в учебном процессе / В. К. Третьякевич, Е. М. Тищенко // Проблемы и перспективы инновационного развития университетского образования и науки: материалы междунар. науч. конф., (Гродно, 26-27 февраля 2015 г.). – Гродно, 2015. 160-161 с.

# **ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И АКТИВИЗАЦИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ БГМУ И ИХ ЗНАЧИМОСТЬ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

**Висмонт Ф.И., Чантурия А.В., Жадан С.А., Чепелев С.Н.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Современное высшее медицинское образование своей главной целью ставит реализацию профессиональной составляющей развития личности врача. Важнейшей задачей, стоящей сегодня перед высшей школой вообще, Белорусским государственным медицинским университетом и кафедрой патофизиологии БГМУ в частности, является повышение качества профессиональной подготовки выпускников за счет обеспечения надлежащего уровня учебного практико-ориентированного процесса, отвечающего мировым требованиям. Сегодня подготовка специалистов в медицинском университете определяется конечными результатами: что должен знать, уметь и чем, какими навыками владеть выпускник.

Патофизиология является фундаментальной медико-биологической дисциплиной, обеспечивающей общетеоретическую подготовку врача, формирующей его научное мировоззрение и врачебное мышление, взгляды на сущность болезни. Основное назначение кафедры патологической физиологии дать прочные базисные знания о механизмах процессов заболевания и выздоровления, особенностях жизнедеятельности больного организма. Работа студентов на лабораторных занятиях в патофизиологическом практикуме – одна из важнейших форм обязательной учебной деятельности, позволяющая студентам лучше раскрыть общие закономерности жизнедеятельности, возникновения и развития патологических реакций, процессов и реакций компенсации, понять причинно-следственные отношения между изучаемыми явлениями, запомнить, закрепить в памяти и осмыслить профессиональные, теоретические знания, лекционный материал. В связи с этим, кафедра патологической физиологии БГМУ делает особый акцент в преподавании дисциплины на организацию проведения практических, лабораторных занятий со студентами.

В учебном процессе кафедры используются как традиционные методы обучения (лекции, практические занятия), так и активные (интерактивные) методы: в частности, практико-ориентированное обучение и обучение на основе клинического случая.

Современное высшее образование не может сводиться только к простой передаче информации студентам и контролю воспроизведения этой информации. При формировании знаний у студентов задачей высшей школы является также развитие творческого потенциала обучающихся. Учебная программа подготовки врача подразумевает не только выполнение учебных

заданий в процессе занятий под контролем преподавателя, но и обязательный объем самостоятельной работы в виде подготовки и написания рефератов на заданные темы, выполнения учебно-исследовательских работ, изучения теоретического материала на основании рекомендованных либо подобранных самостоятельно источников. Опыт показывает рациональность использования ситуационных задач как вспомогательного средства в учебном процессе, предэкзаменационной подготовке и проверке знаний, умений и навыков. Самостоятельная работа студентов должна стать основой для качественной и эффективной самоподготовки студентов как будущих специалистов.

Активная самостоятельная работа студентов возможна только при наличии серьезной и устойчивой мотивации. Самый сильный мотивирующий фактор – подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности. Важность самостоятельной работы студентов связана с воспитанием мышления будущего профессионала. С этой целью на кафедре разработан комплекс методического обеспечения самостоятельной деятельности студентов, что является важнейшим условием эффективности работы студентов. Комплекс включает в себя тексты лекций, учебные пособия, практикумы и ситуационные задачи, банк тестовых обучающих и контролирующих программ для самоконтроля. Контролируемая самостоятельная работа студентов на кафедре реализуется непосредственно в процессе аудиторных занятий – на лекциях и практических занятиях, при выполнении лабораторных работ, при участии в конкурсе научно-исследовательских работ.

Создание и демонстрация на кафедре учебных видеофильмов, иллюстрационных альбомов и атласов, отражающих результаты научных исследований ведущих специалистов по конкретным разделам патологии, разработка хорошо продуманным тематических ситуационных задач, предлагаемых студентам для углубленного самостоятельного анализа, использование в учебном процессе информационных технологий для презентаций лекций и практических занятий позволили обеспечить более богатый познавательный результат и более высокий уровень преподавания на кафедре, а соответственно, вплотную приблизиться к решению подготовки высококвалифицированных специалистов в соответствии с международными требованиями, вплотную приблизиться к решению проблемы гуманного воспитания студента, будущего врача [1, 2].

В настоящее время вследствие интегративных тенденций в развитии форм организации учебных занятий все большее значение приобретает концентрированное модульное обучение. Концентрированное обучение позволяет существенно интенсифицировать учебный процесс и повысить качество обучения за счет усиления системности знаний, приобретения необходимых умений и мобильности их использования в повседневной практике врача. Эта технология организации учебного процесса сосредоточивает внимание преподавателей и студентов на изучении дисциплины путем структурирования учебного материала в укрупненные блоки, обладающие большой познавательной ёмкостью. В системе

медицинского образования на 2-3 курсах наиболее эффективно использование модульного принципа обучения патофизиологии с применением лекционно-практической формы проведения занятий. Опыт реализации этой формы обучения свидетельствует о её несомненных возможностях и перспективах. Она даёт возможность сочетать высокий теоретический уровень преподавания с развитием у студентов умений и навыков самостоятельно осмысливать фундаментальные научные идеи и концепции, принимать оценочные решения, использовать теоретические положения для решения практических клинических проблем.

Таким образом, реализуемый комплекс учебно-методических мероприятий на кафедре патологической физиологии БГМУ, а также разработка метода обучения на основе создания учебно-экспериментального практикума с помощью учебных видеофильмов и компьютерных программ, способствуют совершенствованию преподавания, оптимизации и гуманизации учебного процесса с целью подготовки высококвалифицированных специалистов, формированию личности будущего врача.

### **Литература**

1. Висмонт, Ф.И. Идеи новаторства и активизации познавательной деятельности студентов на кафедре патологической физиологии БГМУ / Педагогические инновации: Традиции, опыт, перспективы: материалы междунар. науч.-практ. конф., Витебск, 27-28 мая 2010г. / Вит. гос. ун-т; редкол.: Н.А. Ракова (отв. ред.) [и др.]. – Витебск: УО «ВГУ им. П.М. Машерова», 2010. – С. 122-124.

2. Висмонт, Ф.И. Информационные системы и нанотехнологии в медицине и здравоохранении и биоэтические аспекты их внедрения/ Ф. И. Висмонт, С. Н. Чепелев, А. Н. Глебов / Сахаровские чтения 2020 года: экологические проблемы XXI века = Sakharov readings 2020 : environmental problems of the XXI century : материалы 20-й международной научной конференции, 21–22 мая 2020 г., г. Минск, Республика Беларусь : в 2 ч. / Междунар. гос. экол. ин-т им. А. Д. Сахарова Бел. гос. ун-та; редкол.: А. Н. Батян [и др.]; под ред. д-ра ф.-м. н., проф. С. А. Маскевича, к. т. н., доцента М. Г. Герменчук. – Минск : ИВЦ Минфина, 2020. – Ч. 1. – С. 51–55.

## **АНАЛИЗ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

**Гаглыева Э.М.<sup>1,2</sup>, Брин В.Б.<sup>1,2</sup>, Ахполова В.О.<sup>1</sup>, Молдован Т.В.<sup>1</sup>,  
Боциева Н.В.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г.Владикавказ, Российская Федерация*

<sup>2</sup>*Институт биомедицинских исследований «Владикавказского научного центра  
Российской академии наук», г. Владикавказ, Российская Федерация*

В условиях стремительного развития медицины и повышенных требований к подготовке специалистов особенно важно внедрение инновационных педагогических и информационно-коммуникационных

технологий [1, 2]. Значимым шагом в совершенствовании образовательного процесса в Северо-Осетинской государственной медицинской академии (СОГМА) стало присвоение ей в 2020 году статуса Федеральной инновационной площадки (ФИП), что открыло возможности для системного внедрения новых методик обучения. Одним из ключевых достижений стало создание симуляционного центра, где студенты могут отрабатывать медицинские манипуляции и изучать клинические сценарии с использованием современных симуляторов и автоматизированных систем. Уже реализованные проекты ФИП охватывают создание цифровых образовательных ресурсов, интерактивных баз данных и ментальных карт, что способствует углубленному изучению сложных медицинских дисциплин. Применение инновационных образовательных методик является обязательным условием реализации образовательного процесса на каждой кафедре [2, 3].

Целью данной работы является анализ возможностей применения информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в изучении дисциплины нормальной физиологии у студентов медицинских вузов, опираясь на опыт реализации инновационных проектов кафедры нормальной физиологии СОГМА.

Инновационные подходы, которые активно используются на кафедре нормальной физиологии СОГМА, включают применение систем мониторинга и биосенсоров, таких как Biopac Student Lab, что позволяет студентам изучать физиологические процессы в реальном времени. Это дает возможность регистрировать ЭКГ, ЭЭГ, электромиограмму (ЭМГ), параметры дыхания, артериальное давление и микроциркуляцию. Студенты могут непосредственно наблюдать за реакциями организма на различные стимулы, что делает процесс обучения более наглядным и интерактивным.

На протяжении многих лет в лаборатории кафедры нормальной физиологии, возглавляемой профессором Вадимом Борисовичем Брином, проводятся исследования, направленные на изучение функционального состояния почек и водно-солевого обмена во взаимосвязи с кальциевым обменом, макро- и микрогемодинамикой, а также механизмами свертывания крови. Активное участие в научной работе кафедры принимают студенты, работающие с экспериментальными животными под руководством опытных преподавателей. Это помогает им не только лучше понимать физиологические процессы, но и развивать навыки работы с научным оборудованием и исследованиями. Лаборатория оснащена современными приборами отечественного производства, позволяющими анализировать электролитовыводительную и осморегулирующую функцию почек – криоскопический осмометр ОСКР-1, разработанный в Санкт-Петербурге, ионселективный анализатор электролитов Кверти-Мед (г. Уфа), которые включены в каталог импортозамещающих медицинских изделий. Для изучения сердечно-сосудистой системы и микроциркуляции у экспериментальных животных лаборатория использует такие передовые инструменты, как ультразвуковой высокочастотный доплерограф Минимакс-Допплер-К (Санкт-Петербург) и прибор «Систола», который измеряет артериальное давление с хвоста крыс и

мышей. Эти методы дают возможность проводить исследования в острых экспериментах и бескровными методами без инвазивных вмешательств, что существенно улучшает качество данных и делает исследования менее травматичными для животных. Система свертывания крови изучается с использованием как классической коагулограммы, так и интегрального метода с помощью пьезотромбоэластографа «Меднорд» отечественного производства, достойной альтернативы зарубежным моделям и позволяет проводить комплексные исследования свертывания крови.

Важным элементом образовательного процесса является активное участие студентов в создании учебных видеоматериалов. В рамках самостоятельной работы студенты переводят и озвучивают иностранные учебные фильмы, что помогает им не только улучшать языковые навыки, но и глубже понимать международные достижения в области физиологии; создают видеопрактикумы, где самостоятельно проводят эксперименты и анализируют их результаты. Это способствует более глубокому пониманию изучаемого материала и развитию навыков презентации и анализа данных. Мультимедийные ресурсы дают возможность заменить некоторые традиционные методы, например, эксперименты на животных, делая процесс обучения более этичным и доступным.

Студенты под руководством наставников снимают видеолекции по нормальной физиологии, которые читает заведующий кафедрой Брин В.Б. Эти видеолекции размещены в открытом доступе, что предоставляет студентам непрерывную возможность обращаться к учебным материалам и углублять свои знания за пределами традиционных лекционных занятий:  
[https://sogma.ru/?page\[common\]=dept&id=66&cat=folder&band=0&fid=29335](https://sogma.ru/?page[common]=dept&id=66&cat=folder&band=0&fid=29335)  
<https://vk.com/brinsogma>



Кроме того, в рамках реализации проекта ФИП, кафедра активно применяет электронную информационно-образовательную систему Moodle для реализации дистанционного обучения и взаимодействия между студентами и преподавателями. В системе размещаются учебные материалы, видеолекции, а также задания для самостоятельной работы, что делает процесс обучения более гибким и доступным.

На кафедре широко используются кейс-методы и ролевые игры – студенты изучают клинические ситуации и анализируют возможные варианты решения. Это развивает их способность принимать решения в условиях неопределенности и работать в команде, что является важным навыком для врачей.

Опыт кафедры нормальной физиологии СОГМА демонстрирует высокую эффективность использования инновационных технологий в обучении. Применяемые методы способствуют более глубокому пониманию физиологии и развитию клинических навыков у студентов.

Анализируя существующий опыт использования современных технологий в преподавании дисциплины нормальной физиологии можно заключить, что для дальнейшего совершенствования учебного процесса необходимо внедрение новых технологий, таких как виртуальная и дополненная реальность (VR/AR), которые могли бы сделать обучение еще более наглядным, позволяя студентам "погружаться" в организм и изучать его структуры на клеточном уровне, а также искусственный интеллект (ИИ), который может помочь в индивидуализации процесса обучения, адаптируя материалы под каждого студента в зависимости от его успеваемости и стиля обучения [1-4]. Эти методы сделают обучение не только более интерактивным и практико-ориентированным, но и адаптированным к современным образовательным стандартам.

### **Литература**

1. Дистанционный формат в преподавании нормальной физиологии / В. О. Еркудов, С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин [и др.] // Российские биомедицинские исследования. – 2022. – Т. 7, № 2. – С. 23-47.
2. Использование компьютерных симуляционных технологий в учебном процессе кафедры нормальной физиологии / В. А. Правдивцев, А. В. Евсеев, О. Е. Шалаева [и др.] // Смоленский медицинский альманах. – 2020. – № 4. – С. 68-70. – DOI 10.37963/SMA.2020.4.68.
3. Торгомян, А. Л. Интегративное преподавание физиологии студентам стоматологических и фармацевтических факультетов / А. Л. Торгомян, М. Ю. Сароян, С. Г. Адамян // Вестник Медицинского колледжа имени Меграбяна. – 2024. – Т. 16, № 1. – С. 139-151. – DOI 10.53821/1829040X-2024.16-139.
4. Место эксперимента в освоении дисциплины «Нормальная физиология» студентами медицинских вузов / В. В. Русаков, О. И. Слаповская, А. Г. Патюков [и др.] // Современные наукоемкие технологии. – 2023. – № 6. – С. 144-148. – DOI 10.17513/snt.39646.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЯ**

**Гаевская Д.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На кафедре химии факультета довузовской подготовки Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета на протяжении многих лет непрерывно происходит совершенствование процесса обучения, продиктованное расширением круга учебно-познавательных задач, переходом от традиционных к инновационным технологиям, компьютеризацией и диалогизацией учебного процесса [1]. Инновационные изменения на кафедре предполагают широкое применение информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). ИКТ способствуют развитию личности как обучающегося, так и преподавателя и помогают реализовать главные человеческие потребности – общение, образование, самореализацию.

Одним из направлений внедрения ИКТ является реализация обучения в режиме онлайн. Изначально это было организовано как дополнение традиционных очных занятий (онлайн-консультации). В то же время многие учебные заведения страны стали внимательно присматриваться к онлайн-образованию, а некоторые начали активно выходить на данный рынок со своими учебными программами. В данный момент наблюдается серьезная трансформация рынка обучения, прослеживается тренд на онлайн-образование. В связи с данной тенденцией на кафедре в последние несколько лет были реализованы программы дистанционных курсов с разной продолжительностью обучения, от 1 до 8 месяцев.

При такой форме обучения необходим инструмент, при помощи которого можно опосредованно управлять обучением учащегося. В качестве данного инструмента на кафедре выступила единая информационно-образовательная среда для организации эффективного взаимодействия между обучающимися и преподавателями, а также для организации самостоятельной деятельности слушателей. Основу её наполнения составили электронные учебно-методические комплексы (ЭУМК). Платформа для её создания — система управления курсами (Learning Management System (LMS)) MOODLE. ЭУМК, разработанные преподавателями кафедры для разных категорий слушателей по предмету «Химия», содержат: нормативные документы MS Word; методические указания для обучающихся; теоретические материалы MS Word; лекции в виде отдельных текстовых файлов в формате pdf; презентации лекционного материала в PowerPoint; ссылки на учебные ресурсы сети Интернет; ситуационные задачи; обучающие лекции (созданные на основе интерактивного элемента курса «Лекция» в системе управления обучением Moodle); презентации лекционного материала в PowerPoint, конвертируемые в формат HTML5 при помощи программы iSpring Suite; интерактивные тесты (тренировочные, контрольные, итоговые); глоссарий. У учащихся имеется доступ к этим материалам, и они могут с ними работать в любое время. Данную образовательную среду можно рассматривать как систему влияний на личность учащегося и условий её формирования, а также возможности для ее развития.

Сегодня признание активной роли учащегося в учении приводит к изменению представлений о содержании взаимодействия обучающегося с преподавателем. В данном контексте обучение не рассматривается как простая трансляция знаний от преподавателя к учащимся, а выступает как сотрудничество – совместная работа преподавателя и обучающихся в ходе овладения ими знаниями и решения практических задач. Данное сотрудничество необходимо организовать онлайн без потери качества обучения. Руководствуясь данной задачей, мы используем Zoom.us – сервис для проведения занятий онлайн. Учащиеся могут подключиться к занятию через телефон, планшет или компьютер. Каждый обучающийся имеет возможность говорить голосом, демонстрировать видео и «делиться» своим экраном. Программа отлично подходит для групповых занятий. Обучающиеся заходят на занятие по повторяющейся ссылке.



Эффективно организовать педагогическое взаимодействие в рамках онлайн занятия помогает использование функции «Доска сообщений» в Zoom. При открытии преподавателем виртуальной доски, она появляется на экранах всех участников занятия, и они могут на ней чертить, писать, рисовать, делать пометки. Сочетание интерактивной доски и графического планшета дает преподавателю полную свободу для демонстрации практического материала. Главное преимущество такого подхода – учащиеся не просто смотрят и слушают, а активно участвуют в учебном процессе, где они становятся не только потребителями знаний, но и их создателями.

Немаловажную роль в процессе обучения играет оценка знаний и умений, полученных обучающимися в процессе прохождения программы обучения. Благодаря контролю между преподавателем и обучающимся осуществляется обратная связь, позволяющая определить динамику усвоения учебного материала, а также уровень владения предметными знаниями, умениями и навыками. В рамках онлайн обучения можно говорить о наличии двух принципиальных подходов к контролю знаний. Первый подход подразумевает учет активности обучающихся в рамках ЭУМК. Это просмотр лекционного материала, выполнение интерактивных обучающих тестов, использование ссылок на видеоопыты химического эксперимента, выполнение интерактивных заданий, использование глоссария и др. У данного подхода, однако, есть существенный недостаток, он фиксирует лишь активность слушателя но не дает информации о получении им необходимых знаний.

Второй подход подразумевает оценку компетентности слушателей, их реальных знаний, навыков и умений их использования. Данный подход мы реализуем при помощи контролирующих интерактивных тестов, а также веб-сервиса Kahoot. Последний позволяет создать опрос, перечень задач, решение которых регламентировано временными рамками. Слушатели со своих смартфонов или планшетов входят на сайт kahoot.it, проходят регистрацию. Преподаватель со своего компьютера проецирует на экран вопросы и ответы к ним. А гаджеты у слушателей превращаются в пульты для ответов. В зависимости от уровня сложности размер вознаграждения за правильно выполненное задание будет разным. Учебная задача превращается в мини-соревнование, где количество получаемых баллов зависит от правильности и скорости ответа. Результаты контролирующих тестов и онлайн опроса заносятся в электронный журнал, созданный при помощи облачных технологий Google Docs. При обучении используется система накопительной оценки, на основании которой формируется итоговый рейтинг слушателей. Внедрение элементов геймификации при организации контроля знаний способствует пробуждению интереса и формированию устойчивой мотивации к учебно-познавательной деятельности у обучающихся.

Об эффективности данной системы организации онлайн обучения на этапе довузовской подготовки может свидетельствовать 100%-ое прохождение данных курсов всеми обучающимися, а так же, их 100%-ое поступление в различные учебные заведения медицинского профиля. Преподаватели кафедры не остановились на достигнутом, они находятся в постоянном поиске новых

решений и возможностей для эффективной организации занятий в онлайн режиме, так как, несомненно то, что онлайн обучение будет расширяться и все глубже интегрироваться в образовательный процесс.

### **Литература**

1. Гаевская, Д.Л. Применение современных инновационных технологий на этапе довузовской подготовки / Д.Л. Гаевская // Непрерывная система образования «Школа – Университет». Инновации и перспективы: материалы IV Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 100-летию БНТУ, Минск, 29–30 окт. 2020 г. / БНТУ; редкол.: О.К. Гусев [и др.]. – Минск: 2020. – С. 65–68.

## **ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: В ПОИСКЕ КОНСЕНСУСА**

**Ганчеренок И.И.<sup>1</sup>, Гольцев М.В.<sup>2</sup>, Белая О.Н.<sup>2</sup>, Смирнова И.А.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Учреждение образования «Минский городской институт развития образования», г.Минск, Республика Беларусь*

<sup>2</sup>*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск, Республика Беларусь*

Сфера медицинского и фармацевтического образования, несмотря на ее значимый и во многих случаях оправданный консерватизм, является наиболее чувствительной к развитию информационных технологий, в том числе и в области искусственного интеллекта (ИИ). Это приводит естественным образом к значительным трансформациям образовательного процесса, стимулируя разработку как педагогических инноваций, так и инноваций в образовательном менеджменте [1]. С другой стороны, ключевой образовательный принцип практико-ориентированности требует системных изменений в образовательной политике, усиленного этического надзора и всестороннее взаимодействия со специалистами-практиками и исследователями во всем мире. В соответствии с рекомендациями авторитетных международных организаций [2], внедрение и использование ИИ в образовании должно основываться на базовых принципах инклюзивности и справедливости. Растущий масштаб применения новых технологий ИИ в образовании принесет пользу всему человечеству только в том случае, если в нем будут заложены человекомерный подход к педагогике и управлению и строгое соблюдение этических норм и стандартов. И, самое главное, на наш взгляд ИИ должен быть направлен на улучшение качества обучения всех обучающихся, на расширение прав и возможностей педагогов, на укрепление систем управления обучением и эти подходы сегодня закладываются в национальные образовательные политики современных государств.

По-видимому, история вопроса о внедрении технологий ИИ в сферу образования берет свое начало с 1970-х годов [3], когда исследователи и педагоги-практики стали позиционировать утверждение о том, что компьютеры могут обеспечить индивидуализацию обучения, саморазвитие, активизацию

мышления. С тех пор развитие образовательных технологий с ИИ (ОИИ) структурировалось по трем направлениям: ОИИ, ориентированные на обучающихся; ОИИ, ориентированные на педагога; ОИИ, ориентированным на систему (управление образовательными учреждениями). Старейший словарь английского языка Collins признал, что аббревиатура ИИ - AI (Artificial Intelligence) – слово 2023 года. Употребление этого слово по сравнению с 2022 годом возросло в 4 раза! По оценке ЮНЕСКО, к 2024 году бюджет технологий ИИ в образовании составит около 6 млрд. долларов США (UNESCO, 2021).

Важно отметить, что для более полного раскрытия потенциала ОИИ в поддержке образования, необходимо определить и использовать все возможные преимущества технологического инструментария ИИ, а также признавать и снижать возможные риски негативных последствий, широко обсуждаемых в последнее время. На Международной конференции под эгидой ЮНЕСКО и Правительства КНР «Планирование образования в эпоху искусственного интеллекта: задать направление технологическому прорыву» в Пекине еще в 2019 году, где приняли участие руководители более 50 национальных министерств, а также около 500 представителей академических структур, гражданского и частного секторов из более чем 100 государств-членов, и международных экспертов из учреждений ООН, ключевой резолюцией стал Пекинский консенсус (ПК) по искусственному интеллекту и образованию (ЮНЕСКО, 2019), который помогает обеспечить общее понимание ключевых вопросов применения ИИ в образовании, а также дихотомию как значимых преимуществ, так и значимых рисков и содержащий 35 рекомендаций в области планирования и использования ИИ в образовательной политике и управления им, в процессе преподавания и в интересах расширения прав и возможностей учителей, для оценки успеваемости, для предоставления возможностей обучения на протяжении всей жизни для всех, развития ценностей и навыков для жизни и работы в эпоху ИИ, содействия равноправному и инклюзивному использованию ИИ в сфере образования, использованию ИИ для обеспечения гендерного равенства, этичного, прозрачного и подотчетного использования данных, касающихся образования, партнерским связям и международному сотрудничеству в области ИИ в образовании. Особо выделим рекомендацию директорату ЮНЕСКО о создании платформы «ИИ в интересах образования», которая должна функционировать в качестве центра обмена информацией о находящихся в открытом доступе документах по ОИИ, инструментах на основе ИИ, примерах учета ИИ в политике и нормативных положениях, касающихся образования, а также о передовом опыте использования ИИ в сфере образования, с целью содействия использованию ИИ для достижения целей устойчивого развития, поддержки дискуссий о перспективах образования и обучения, обеспечения всеобщего доступа к открытым ресурсам и курсам по ИИ.

По экспертным оценкам, использование инструментов для поддержки обучения на основе ИИ за последнее десятилетие возросло в геометрической прогрессии и получило еще более широкое распространение вследствие COVID-пандемийного периода, когда система образования «рухнула» в онлайн режим [4],

однако доказательных данных о взаимосвязи ИИ с эффективностью образовательного процесса пока недостаточно. Более того, потенциал технологий ИИ для отслеживания результатов обучения в различных условиях, а также в оценке компетенций, особенно тех, которые были приобретены в неформальных и контекстах, еще предстоит понять. Разработчикам регуляторных мер в сфере ИИ в образовании эксперты ЮНЕСКО [2] предлагают четыре категории приложений: образовательный менеджмент; педагогическая дидактика; расширение прав и возможностей педагогов и педагогическая инноватика, (отчет группы ученых из Института образовательных технологий Открытого университета Великобритании в сотрудничестве с исследователями из Открытого университета Каталонии (Испания). Был предложен достаточно большой список педагогических инноваций, который затем был сокращен до десяти, способных спровоцировать серьезные изменения в образовательной практике. Одна из этих 10 – «ИИ в образовании - подготовка к жизни и обучению в эпоху ИИ); обучение на протяжении всей жизни.

Важно признать, что все предлагаемые категории взаимосвязаны. Например, обучающие приложения могут быть разработаны с целью поддержки как педагогов, так и обучающихся. Также ЮНЕСКО рекомендовано, чтобы планирование и меры, регулирующие внедрение технологий ИИ в образовательный контекст, имели под собой основу неотложных и долгосрочных локальных потребностей, а не рыночных тенденций, и были составлены с использованием предварительного анализа преимуществ и рисков до широко масштабного использования в образовательной практике. Хотя сторонники использования технологий ИИ и обосновывают их как наиболее оптимальное решение при переходе онлайн-обучение, на данный момент существует немного доказательств приемлемости и эффективности данного подхода.

В качестве заключения отметим следующее. Очевидно, что применение ИИ в образовании имеет высокий потенциал. Но, пользуясь физическим пониманием, что «потенциал не имеет физического смысла», следует придать ОИИ глубокое смысловое содержание. Этому вопросу был посвящен и семинар «AI в обучении: на что способны технологии уже сейчас?» [5], организованный и проведенный «СберУниверситетом» в 2022 году, среди ключевых рекомендаций которого было: постоянно контролировать качество работы ИИ; строго придерживаться принципов этичности и прозрачности; не заменять педагогов, а высвобождать им время; помнить про человечность при работе с технологией. Последнему утверждению созвучен и результат, сгенерированный нейросетью ChatGPT на наш вопрос о взаимосвязи ИИ и качества образования: «Образование остается человеческим процессом, и ИИ должен быть только инструментом, который помогает учителям и учащимся достигать своих целей».

### Литература

1. Ганчеренок И.И. Инновации в управлении и управление инновациями//Государственное управление. Электронный вестник МГУ им. М.В. Ломоносова. Выпуск № 11. Июнь 2007 г. [Электронный ресурс] // URL: <http://e->

[journal.spa.msu.ru/uploads/vestnik/2007/vipusk\\_11.ijun\\_2007\\_g./knyazev\\_gancherenok.pdf](http://journal.spa.msu.ru/uploads/vestnik/2007/vipusk_11.ijun_2007_g./knyazev_gancherenok.pdf) (дата обращения: 7.09.2024).

2. AI and education: guidance for policy-makers [Электронный ресурс] // URL: <https://doi.org/10.54675/PCSP7350> (дата обращения: 8.09.2024).

3. Абламейко С.В. О преподавании и использовании искусственного интеллекта в высшей школе // Высшая школа. – 2023, №4. – С. 18-23.

4. Ганчеренок И.И. Вынужденная корона 2020: успехи и трудности дистанционных технологий современного университета. Материалы круглого стола//Вестник Университета Правительства Москвы. – 2020, №3. – С.59.

5. Innovating Pedagogy 2023 [Электронное ресурс] // URL: [www.open.ac.uk/innovating](http://www.open.ac.uk/innovating) (дата обращения 8.09.2024).

## **ЦИФРОВЫЕ И АДДИТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК УО «ВГМУ»: ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС**

**Герасимов Е.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одной из важнейших проблем практикоориентированного обучения, наряду с получением фундаментальных знаний и развитием клинического мышления, является формирование базовых мануальных навыков. Современные технологии и методы лечения стоматологических заболеваний требуют от студентов, ординаторов, врачей стоматологов всех специальностей не только уверенной теоритической подготовки, но и отработанных мануальных навыков, которые не могут быть освоены в полной мере ввиду отсутствия адекватных технических решений. Одним из перспективных решений данной проблемы может стать расширение использования методов практиконаправленного обучения с использованием симуляционных аддитивных прототипов моделей зубов [1]. На кафедре терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК УО «ВГМУ» с 2018 года ведутся разработки и успешно внедряются в обучение студентов различного дизайна 3Д модели зубов и зубных рядов [2,3].

Цель – провести анализ применяемых симуляционных методов обучения на формирование профессиональных компетенций у студентов 3-5 курсов, ординаторов, врачей стоматологов (слушателей факультета переподготовки кадров и повышения квалификации (ФПК и ПК)) в условиях дистанционного обучения.

Проанализированы симуляционные методы обучения, педагогические и информационные технологии, методы их преподавания по дисциплине «Терапевтическая стоматология» по разделам «Кариесология», «Эндодонтия».

Изучив имеющиеся материалы и программы обучения на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК УО «ВГМУ» было установлено, что на протяжении всего обучения студентами 3, 4, 5 курсов

стоматологического факультета, ординаторами, врачами стоматологами-слушателями ФПК и ПК ведется отработка и закрепление мануальных навыков по разделам «Кариесология», «Эндодонтия», а также знакомство с новейшими технологиями в стоматологии, в том числе с микропротезированием и цифровой стоматологией.

Основными направлениями симуляционного обучения на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК УО «ВГМУ» являются:

1. Освоение практических навыков студентами 3-4 курсов:

- Препарирование кариозных полостей I-V классов по Блеку на фантомных зубах, изготовленных на 3-D принтере;
- Пломбирование кариозных полостей всех классов на фантомных зубах и моделях различными пломбировочными материалами;
- Реставрация зубов на фотополимерных фантомных зубах и моделях челюстей, изготовленных на 3-D принтере;
- Проведение необходимых эндодонтических манипуляций на фотополимерных эндодонтических блоках с визуализацией коревых каналов;

2. Освоение практических навыков студентами 5 курса, ординаторами, врачами стоматологами:

- Реставрация всех классов групп зубов с использованием современных светоотверждаемых материалов на фотополимерных фантомных зубах;
- Эндодонтическое лечение любой сложности с использованием эндомоторов на фотополимерных эндодонтических блоках с визуализацией коревых каналов;
- Микропротезирование с изготовлением адгезивных мостовидных протезов, армированные вкладки, изготовленные прямым и непрямым методом.
- Адгезивное шинирование с использованием стекловолоконных лент на фотополимерных фантомных зубах и моделях.

Симуляционные модели имеют несколько значительных преимуществ перед традиционными фантомными моделями: симулятор позволяет не только оценить конечный результат, но и сохранять запись о всей процедуре, что дает возможность преподавателю скорректировать работу студента уже во время проведения манипуляции, отменить неверно выполненные действия и дать возможность осуществить их еще раз.

Вывод. Использование симуляционных инновационных подходов позволяет повысить качество подготовки не только студентов, но и магистрантов, клинических ординаторов, слушателей курсов ФПК и ПК, врачей-стоматологов и преподавателей кафедры. Применяемые симуляционные методы позволяют овладеть высоким уровнем практических навыков, стимулируют творческие способности и помогают приблизить учебу к практике в повседневной жизни, а также повысить уровень врачебной компетенции.

### **Литература**

1. Герасимов, Е.А. Экспериментальная эндофантомная модель зубов человека в практической подготовке студентов-стоматологов /Е.А.Герасимов//Актуальные вопросы

современной медицины и фармации: материалы 70-й науч.-практ. конф. студентов и молодых ученых, 25-26 апр. 2018г. : в 2 ч./ М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т; редкол.: А.Т. Щастный [и др.]. - Витебск, 2018. - Ч.2. - С.700-701.

2. Чернявский, Ю.П. Инновационные методы в изучении дисциплины «Терапевтическая стоматология» / Ю.П.Чернявский, Н.А.Байтус// Материалы научно-практической конференции с международным участием «ГОФУНГОВСКИЕ ЧТЕНИЯ». - Харьков. - 2016. Выпуск 12. - С. 237-241.

3. Чернявский, Ю.П. Формирование профессиональной компетентности у студентов на кафедре терапевтической стоматологии УО «ВГМУ» / Ю.П. Чернявский, Н.А. Байтус // Материалы международной республиканской научно-практической конференции с международным участием «Инновационные обучающие технологии в медицине» 2 мая 2017г. Витебск. - С. 287-291.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ НА ПРИМЕРЕ ВИЗУАЛИЗАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЧИСЛЕННОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ**

**Гольцев М.В., Мансуров В.А.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Использование в медицинском образовании информационных образовательных технологий позволяет за счёт применения современных компьютерных средств передачи информации осуществлять обучение специалистов на качественно более высоком уровне, облегчить восприятие материала при самоподготовке специалистов.

В сознании обучающихся, из огромного объёма абстрактной теоретической информации, из содержания множества учебных предметов, можно создать целостную картину профессиональной деятельности и научить использовать знания в реальной действительности путем реализации компетентного подхода в образовании, который позволяет обучить специалистов необходимым знаниям, сформировать у них умения и навыки, способность самостоятельно решать нетипичные проблемы в активных обучающих упражнениях [1].

*Цель.* Создать реалистичные численные модели гемодинамики, которые будут служить основой для эффективного, реалистичного взаимодействия пользователей с объектами и средой моделирования на основе программно-аппаратных решений. Применить полученные модели в целях прогноза динамики медико-биологических процессов и в учебном процессе подготовки специалистов в области медицины. [2].

Виртуальная реальность. Для достижения поставленной цели должны быть созданы и обоснованы предпосылки разработки численных медико-биологических моделей для использования их в системах виртуальной реальности, которая в настоящее время все больше и больше используется для решения практических задач медицины, а также на этапах подготовки

медицинских специалистов. Объекты виртуальной реальности ведут себя близко к поведению аналогичных объектов материальной реальности. Пользователь может воздействовать на эти объекты в согласии с реальными законами физики. Основой для создания объектов виртуальной реальности является численное моделирование изучаемого объекта и процессов, происходящих в нем.

Основным методом моделирования процессов гемодинамики, в данном случае, взаимодействия течения с упругой стенкой сосуда, является метод конечно-разностного интегрирования уравнения Навье-Стокса и условий механического равновесия сосудистой стенки для связанных задач расчета течения вязкой жидкости и деформации упругой среды. Поток жидкости может деформировать стенку, поэтому для численного моделирования профиля течения в непрерывно деформируемой геометрии необходимо использовать метод Лагранжа-Эйлера (ALE – arbitrary Lagrange-Euler). Метод ALE использует динамику деформирующей геометрии и движущихся границ с помощью движущейся сетки (moving mesh) [3].

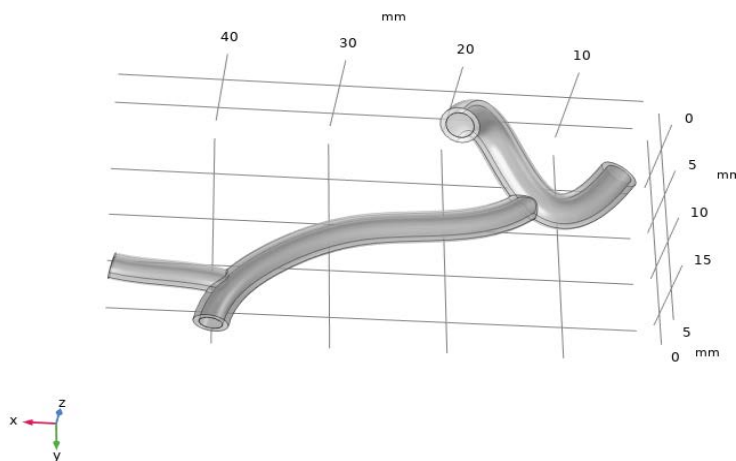


Рисунок 1. Геометрия модели.

*Модель объекта.* Геометрия модели соединения передней соединительной артерией, средней мозговой артерии и передней мозговой артерий состоит из трех соединяющихся каналов различного сечения, которые переходят в один канал. Эти каналы ограничены упругой стенкой. В концах соединяющихся каналов под действием давления движется поток жидкости, в конце одиночного канала предполагается, что давление равно нулю. На стенках канала создается механическое напряжение, возникающее в результате вязкого сопротивления и давления жидкости (рис. 1).



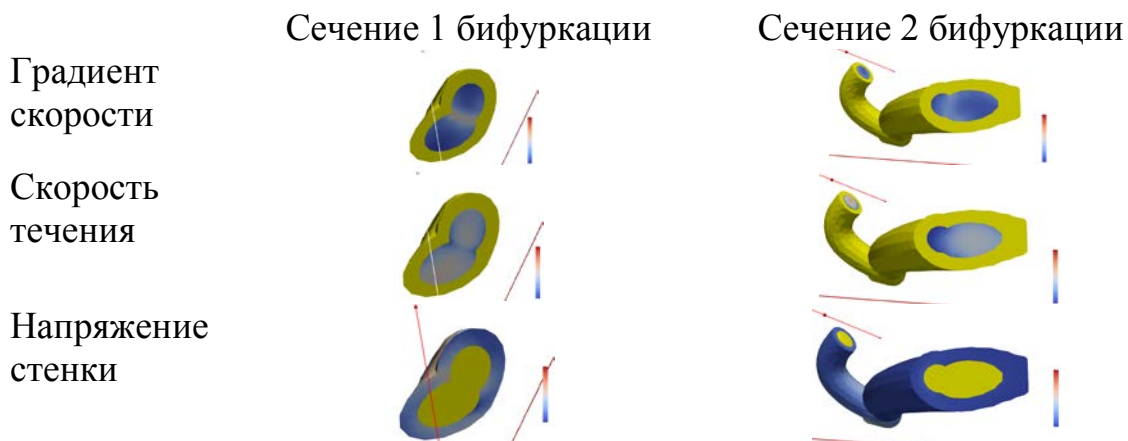


Рисунок 2. Градиент скорости, локальная скорость течения, механическое напряжение стенки сосуда.

Для расчетов использованы значения модуля упругости Юнга, коэффициента Пуассона, вязкости крови, приведенные в научной литературе. Методом конечно-разностного численного моделирования были произведены расчеты зависимости абсолютной деформации стенки сосуда для 3D моделей соединения передней соединительной артерий, средней мозговой артерии и передней мозговой артерий. В результате численного моделирования создается виртуальный объект с известной геометрией и заданными свойствами, который является аналогом реального объекта.

Визуализация. Большую пользу для визуализации может оказать программный пакет PyVista (ранее «VTK») – это адаптируемый вспомогательный модуль и API высокого уровня для набора инструментов визуализации (VTK). Это оптимизированный интерфейс для VTK, который обеспечивает анализ сетки на основе Python и построение трехмерных фигур. ParaView – открытый графический кросс-платформенный пакет для интерактивной визуализации в исследовательских целях предоставляет пользователю возможности интерактивной визуализации и исследования больших массивов данных для качественного и количественного анализа.

В рассматриваемом отрезке сосудов виллизиевого круга можно выделить две значимые бифуркации соединения передней соединительной артерией, средней мозговой артерии, где представляют интерес давление и напряжения, возникающие в стенке этих сосудов. Градиент скорости - важнейший параметр, характеризующий условия течения (рис.2).

Для сечений этих компонентов выполнена визуализация скоростей течения, градиента скорости. В классическом представлении напряжение сдвига (shear stress) – это сила, прикладываемая к верхнему слою текущей жидкости, вызывающая смещение нижележащих слоев относительно друг друга в направлении прикладываемой силы.

Заключение. В данной работе созданы и обоснованы предпосылки создания численных медико-биологических моделей для использования их в системах виртуальной реальности, которая в настоящее время все больше и

больше используется для решения практических задач медицины, а также на этапах подготовки медицинских специалистов.

Работа выполнена в рамках ГПНИ «Подпрограмма 11.3 Междисциплинарные исследования и новые зарождающиеся технологии – Конвергенция 2025. Задание 3.04.2 – Построение и верификация компьютерных моделей медико-биологических объектов и процессов, исследование их поведения в спроектированных средах на базе технологий виртуальной и дополненной реальности.»

### **Литература**

1. <https://rosuchebnik.ru/upload/iblock/733/733b6b3d76aab4abae1ff92989545fbf.pdf>.  
Последнее обращение 3.01.24
2. Пискунова Е. В. Зарубежный опыт реализации инновационных образовательных программ // «Universum»: Вестник Герценовского университета 2015 . № 1-2. С. 19-21
3. Мансуров В.А., Трушель Н.А., Гольцев М.В., Гузелевич И.А., Блинкова А. Д Нечипуренко Н.И. / Особенности кровотока в месте слияния позвоночных артерий в базилярную. // Достижения морфологии: внедрение новых технологий в образовательный процесс и практическую медицину [Электронный ресурс]: сб. науч. ст., посвящ. 75-летию профессора П.Г.Пивченко УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Респ. Беларусь, сен. 2022 г. / под общ. ред. Н. А. Трушель. – Минск: БГМУ, 2022. – с. 217 – 223.

## **ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК ВАЖНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ВНУТРЕННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ**

**Городецкая И.В., Коневалова Н.Ю.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Согласно статьи 7 Кодекса Республики Беларусь об образовании «Цели и принципы законодательства об образовании», обеспечение качества образования является одним из принципов, на которых основывается законодательство об образовании. Важными факторами внутреннего обеспечения качества образования являются расширение применения инновационных педагогических технологий в образовательном процессе, обеспечение и документирование надежности и валидности используемых методов оценки учебных достижений обучающихся. С этой целью в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» организована и проводится следующая работа:

На уровне факультета повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии: организуется разработка и обсуждение на заседаниях профильной проблемной комиссии «Инновационная педагогика», Совета факультета, Лаборатории инновационной педагогики методического обеспечения применения в образовательном процессе инновационных методов

преподавания и оценки результатов обучения и Положений, регламентирующих их использование; организуется разработка учебных программ, учебно-тематических планов повышения квалификации, учебных программ обучающих курсов по направлению «Инновационные педагогические технологии и оценка результатов обучения»; организуется реализация указанных образовательных программ дополнительного образования взрослых для профессорско-преподавательского состава университета; организуется обучение ответственных от кафедр за внедрение инновационных педагогических технологий и обеспечение надежности и валидности используемых методов оценки; проводится анализ предоставляемой кафедрами по направлению «Инновационная педагогика» информации, формулируются выводы и предложения

На уровне университета: в соответствии с разработанным стандартом СМК ВГМУ «Оценивание результатов обучения», регламентирующим содержание, формы, организацию оценивания результатов обучения и определяющим порядок разработки и требования к фондам оценочных средств при реализации образовательных программ специального высшего образования, углубленного высшего образования, переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, требования которого распространяются на систему менеджмента качества университета и обязательны для применения деканами факультетов, руководителями и специалистами структурных подразделений университета, участвующими в работе по оцениванию результатов обучения, направления работы распределяются следующим образом:

Ответственность за общее руководство по управлению системой оценивания результатов обучения несёт проректор по учебной работе.

Деканы факультетов и кураторы кафедр несут ответственность за: контроль за работой по оцениванию учебных достижений обучающихся; контроль за формированием фонда оценочных средств и своевременностью доведения до сведения обучающихся требований и форм всех видов аттестации на уровне факультета; анализ сведений о внедрении инновационных педагогических технологий в образовательный процесс; обеспечение надежности и валидности используемых методов оценки на кафедрах в конце каждого учебного года; представление выводов и предложений по совершенствованию системы оценивания результатов обучения проректору по учебной работе.

Факультет повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии, Лаборатория инновационной педагогики несут ответственность за проведение научно-исследовательской работы по оценке эффективности системы оценивания результатов обучения и методическое обеспечение применения в образовательном процессе инновационных методов преподавания и оценивания.

Учебно-методический отдел несёт ответственность за анализ проводимой в Университете работы по оцениванию обучения и оказание кафедрам информационной и методической поддержки.

Сектор системы менеджмента качества несет ответственность за обеспечение контроля за соответствием документов и процессов системы оценивания результатов обучения системе менеджмента качества.

Отдел дистанционного обучения несет ответственность за обеспечение консультативной и технической поддержки работы кафедр по обеспечению надежности и валидности используемых методов оценки результатов учебной деятельности обучающихся.

Заведующие кафедрами несут ответственность за: организацию и контроль за формированием фонда оценочных средств и своевременностью доведения до сведения обучающихся требований и форм всех видов аттестации на уровне кафедры; организацию и контроль работы по оценке учебных достижений обучающихся на кафедре.

Ответственные за внедрение инновационных педагогических технологий и обеспечение надежности и валидности используемых на кафедре методов оценки результатов учебной деятельности обучающихся несут ответственность за: организацию работы по внедрению инновационных педагогических технологий в образовательный процесс и обеспечение надежности и валидности используемых на кафедре методов оценки, их проведение, реализацию, эффективность и качество; предоставление сведений о внедрении инновационных педагогических технологий и обеспечении надежности и валидности используемых методов оценки кураторам кафедр.

На уровне кафедр: ежегодно предоставляется информация о внедрении новых методик обучения в учебном году; проводится анализ надежности и валидности используемых на кафедре методов оценки; пересматриваются и доводятся до сведения обучающихся критерии оценки освоения операциональных компетенций (навыков); обеспечивается применение объективных методов и форматов оценки в соответствии с конечными результатами обучения, в том числе с внедрением процедур оценки валидности, надежности, влияния на обучение; обеспечивается использование разных методов оценки результатов учебной деятельности, а также сочетания методов оценивания в зависимости от результатов обучения по каждому модулю и/или дисциплине; обеспечивается систематическое проведение и документирование обсуждения итогов оценки надежности, валидности и справедливости методов оценивания; на регулярной основе проводится мониторинг эффективности использования инновационных педагогических технологий с релевантным оцениванием; организуется текущая проверка выживаемости знаний по учебной дисциплине, которая проводится один раз в семестр в процессе изучения дисциплины; организуется ежегодный пересмотр и обновление тестовых заданий с целью обеспечения их содержательной валидности с учетом анализа результатов предыдущего тестирования и изменений содержания образовательных программ. Результаты фиксируются в протоколах заседаний кафедры; организуется ежегодное тестирование преподавателей по базе экзаменационных тестов и обсуждение полученных результатов на заседаниях кафедры.

Деканы факультетов: обеспечивают организацию проведения контрольного среза по проверке выживаемости знаний в сентябре по дисциплинам летней экзаменационной сессии, в марте по дисциплинам зимней экзаменационной сессии; обеспечивают разработку организационных механизмов обеспечения внедрения лучших практик обучения и оценивания в стратегию реализации образовательных программ факультетов. Таким образом, проведение организационной и методической работы, научных исследований, направленных на развитие содержания образовательных программ, внедрение в практику инновационных технологий преподавания и оценивания обеспечивают совершенствование содержания, форм и методов обучения и оценивания, формирование профессиональной культуры педагогических работников, и, в конечном итоге, обеспечивают качество образования.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ТЕСТОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ**

**Гуринова Е.С., Романова М.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В настоящее время технология тестирования широко используется для диагностики сформированности знаний обучающихся в системе общего среднего, высшего и дополнительного образования взрослых. Наиболее привлекателен метод компьютерного тестирования, который позволяет быстро оценить уровень знаний программного материала у большого количества испытуемых в автоматизированном режиме [1, 3].

Особенность метода тестового контроля знаний - широта и репрезентативность содержания тестовых заданий по всем вопросам темы или целого курса. Однако для теста отбирают только наиболее важные, ключевые элементы учебной программы, без которой знания становятся несущественными и фрагментарными, а вопрос в тестовом задании и варианты ответов формулируются кратко и предполагают быструю реакцию и быстрый ответ [1]. Поэтому тестовый контроль в применении для экзамена по курсу используют как тестовый допуск к экзамену.

Для объективной оценки обучающихся используемые компьютерные тесты должны соответствовать определённым требованиям, среди которых валидность и справедливость [1, 2, 4].

Цель – продемонстрировать принципы составления и оценку критериальной содержательной валидности индивидуального компьютерного теста для тестового допуска к экзамену по дисциплине «Органическая химия» на 2 курсе фармацевтического факультета.

Экзаменационный тест создан с применением компьютерной программы системы управления обучением Moodle в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет».

Предъявление тестовых заданий испытуемым задано путём случайного выбора из последовательно чередующихся групп тестовых заданий. Критериальная валидность теста проверялась методом простой корреляции оценки за тест с итоговой рейтинговой оценкой студента за курс, а также с оценкой, полученной студентом на этапе устного собеседования на экзамене и общей экзаменационной оценкой.

При организации системы предъявления тестовых заданий в создании индивидуального экзаменационного компьютерного теста необходимо соблюдать следующие принципы:

- 1) Репрезентативность – максимально полное отражение вопросов программы курса.
- 2) Комплексность и сбалансированность ключевых вопросов и тем.
- 3) Справедливость – равенство подходов к оценке деятельности каждого испытуемого, обеспечивающего равные возможности оценивания успешного освоения образовательной программы.
- 4) Вариативность тестовых заданий.

Для соответствия экзаменационного теста данным принципам к существующей базе из 500 тестовых заданий были добавлены 19 заданий в тестовой форме с использованием фасетных (вариативных) элементов в заданиях и вариантах ответов. Все тестовые задания были разделены на 100 групп в соответствии с порядком тем и вопросов в содержании учебной программы. В каждую группу включили 4 – 6 заданий. Было запрограммировано предъявление тестовых заданий испытуемым по одному из каждой группы в порядке от 1 к 100 последовательно. Задания из каждой группы выбирались случайным образом, также в случайном порядке предъявлялись варианты ответов. Таким образом все испытуемые были в равных условиях и получили практически одинаковые по контролируемым учебным элементам тесты, сформированные индивидуально с вариативными тестовыми заданиями и полностью охватывающие содержание учебной программы.

При составлении тестового задания важно минимизировать умственные усилия испытуемого на восприятие и понимание содержания самого задания и вариантов ответов, а также избегать неопределённости. Все тестовые задания были пересмотрены и переработаны для достижения этого требования. По возможности задания в виде вопросов были изменены на утверждения, укорочены длинные формулировки как в заданиях, так и в вариантах ответов. Ответы типа «нет правильного ответа» или «утверждение некорректно» заменены подходящим положительным и определённым ответом. Все отрицающие формулировки заданий были изменены на утверждающие с целью избежать психологических ошибок восприятия предложений с частицей «не» как положительных.

Критериальная валидность показывает степень соответствия оценивания учебных достижений обучаемых с использованием теста с другим способом экспертной оценки. Значение коэффициента валидности выше 0,6 считается высоким. Индивидуальный тестовый балл переводили в оценку в соответствии

с утверждённой в университете шкалой перевода в оценку рейтинговых баллов. Для расчёта критериальной валидности использовали формулу коэффициента корреляции:

$$V = \frac{\frac{\sum_{i=1}^n (Y_i \cdot y_i)}{n} - \bar{Y} \cdot \bar{y}}{S_Y \cdot S_y} \cdot \frac{n}{n-1}$$

где: n – количество испытуемых,  $Y_i$  – экспертная оценка i-го учащегося,  $\bar{Y}$  – средняя арифметическая экспертных оценок,  $S_Y$  – стандартное отклонение экспертных оценок,  $y_i$  – оценка за тест,  $\bar{y}$  – среднее арифметическое оценки за тест,  $S_y$  – стандартное отклонение оценки за тест.

В качестве экспертных оценок использовали итоговую рейтинговую оценку, оценку устного собеседования на экзамене и итоговую экзаменационную оценку. Полученные значения коэффициента критериальной валидности приведены в таблице 1.

Таблица 1. Коэффициент валидности.

Экспертная оценка	Валидность
Итоговый рейтинг	0,70
Экзамен, устное собеседование	0,554
Экзамен, итоговая оценка	0,62

Результаты оценки критериальной валидности анализируемого теста показывают достаточно высокое значение его пригодности для оценивания.

Разработанные тестовые задания и система их последовательного предъявления студенту при проведении компьютерного тестового допуска к экзамену по дисциплине «Органическая химия» позволяют преподавателю проверить степень усвоения ключевых элементов содержания учебной дисциплины. Достаточно высокая валидность данного теста показывает достаточную степень его пригодности для диагностики знаний обучающихся.

### Литература

1. Ким В.С. Тестирование учебных достижений. Монография. / В.С. Ким. -Уссурийск: Издательство УГПИ, 2007. - 214 с.
2. Бедарик, А. Е. Оценка качества тестовых заданий для модульного контроля знаний по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» / А. Е. Бедарик, З. С. Кунцевич // Вестник фармации. – 2024. – №1 (103). С.75 – 81.
3. Романова М.Г. Диагностика результатов учебной деятельности иностранных студентов при изучении дисциплины биоорганическая химия / М.Г.Романова, С.Н. Дорожко, Е.С.Гуринова // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 79-науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24-25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т: редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.] - Витебск: ВГМУ, 2024. – стр. 271-272. – Режим доступа: <https://elib.vsmu.by/handle/123/724>
4. Гуринова, Е.С. Оценка содержательной валидности тестов с разноуровневыми тестовыми заданиями для текущего контроля знаний иностранных студентов по биоорганической химии [Электронный ресурс] / Е.С. Гуринова, М. Г. Романова // Менделеевские чтения – 2024: электрон. сб. материалов Междунар. науч.-практ. конф. по химии и хим. образованию, Брест, 22 февр. 2024 г. / Брест. гос. ун-т им. А. С. Пушкина; редкол.: Е. Г. Артемук (отв. ред.), Н. С. Ступень. – Брест: БрГУ, 2024. – С. 216 – 221. – Режим доступа: <https://rep.brsu.by/handle/123456789/10067>

# **УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ» НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

**Деменкова Н.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В процессе подготовки будущих врачей большую роль играет освоение ими дисциплины «Медицинская химия».

Основной функцией дисциплины «Медицинская химия» в медицинском университете является обеспечение общей теоретической химической подготовки будущего врача; понимание им основных законов и понятий, необходимых для последующего изучения других профессиональных дисциплин; осуществление необходимой междисциплинарной связи с другими химическими, биологическими и медицинскими дисциплинами.

Для повышения эффективности обучения у студентов ВГМУ занятия по «Медицинской химии» проводятся с применением интегративно-контекстного подхода, способствующего формированию свободной, разносторонне развитой, ответственной личности, готовой к дальнейшему саморазвитию.

Одним из немаловажных направлений решения данной проблемы выступает интеграция теоретической и практической подготовки будущих врачей, усиление практической направленности обучения.

Интегративный подход отражает основную тенденцию развития современной науки – её интегративный характер. В процессе получения химического образования предполагается установление внутри и межпредметных связей. Эти связи выступают в роли механизмов и средств интеграции, обеспечивает преемственность между отдельными разделами учебной дисциплины «Медицинская химия» через формирование внутрипредметных и межпредметных связей химии с другими учебными дисциплинами. Интегративный подход формирует у студентов целостные представления о химической природе как части научной картины мира.

В основе методики контекстного обучения будущих врачей дисциплине «Медицинская химия» лежит моделирование образовательной среды, максимально приближенной по форме и содержанию к профессиональной деятельности. В процессе изучения дисциплины «Медицинская химия» в медицинском университете наряду с классическими методами обучения преподаватели кафедры общей и органической химии ВГМУ особое внимание уделяют применению методов обучения с профессиональной направленностью, что позволяет формировать у студентов компетенции в области изучаемой дисциплины.

Учебно-исследовательская работа студентов является важным этапом комбинированного аудиторного занятия по дисциплине «Медицинская химия».



Она представляет собой один из видов химического эксперимента, применяемого при совершенствовании и закреплении знаний. В ходе учебно-исследовательской работы студенты полнее и глубже вникают в химические законы и явления, изучают свойства веществ, овладевают техникой выполнения эксперимента. Подготовка к выполнению и непосредственное выполнение учебно-исследовательской работы по дисциплине «Медицинская химия» позволяет использовать интегративно-контекстный подход к изучению и закреплению нового материала по данной теме, в основе которого лежат принципы межпредметной интеграции и профессиональной направленности. В ходе учебно-исследовательской работы у студентов формируются предметно-специальные компетенции.

В связи с этим, учебно-исследовательская работа студента содержит интегрированные задания и проблемные познавательные задачи, имеющие четкую профессиональную направленность.

Для студентов медицинского университета одной из важных в профессиональном плане является тема: «Буферные растворы и системы».

Приведем примеры таких заданий для данной темы, выполняемых в процессе выполнения учебно-исследовательской работы.

1. Предложить студентам несколько вопросов для фронтальной контролирующей беседы, направленной на проверку понимания того, что нормальная жизнедеятельность организма невозможна без поддержания постоянных характеристик (температура, осмотическое давление, концентрация веществ) во внутриклеточных и тканевых жидкостях организма.

2. Объяснить студентам: 1) Одной из постоянных характеристик организма является значение рН всех жидких сред организма. Определение рН ряда биологических жидкостей (мочи, желудочного сока) является важным диагностическим тестом. Отклонение рН крови от нормы (7,36) всего лишь на несколько сотых приводит к нарушению процессов жизнедеятельности организма. Ограниченное постоянство рН в различных средах нашего организма поддерживается в первую очередь физико-химическим путем – буферными системами. 2) Обсудить со студентами, для чего в химических, токсикологических, санитарно-гигиенических и клинических лабораториях применяются буферные растворы.

3. Предложить студентам алгоритм решения нескольких упражнений и ситуационных задач с расчетом рН растворов, буферной ёмкости и использованием уравнения Гендерсона – Гассельбаха: 1) Рассчитайте концентрацию  $[H^+]$  и рОН слюны, рН которой равен 7,2. 2) При исследовании активности трансфераз применяют фосфатный буфер. Для его приготовления смешивают 840 мл раствора гидрофосфата натрия ( $Na_2HPO_4$ ) с концентрацией 0,1 моль/л и 160 мл раствора дигидрофосфата калия ( $KH_2PO_4$ ) с концентрацией 0,1 моль/л. Вычислите рН такого раствора. 3) К 100 мл крови для изменения рН от 7,36 до 7,00 надо добавить 3,6 мл соляной кислоты с концентрацией 0,1 моль/л. Какова буферная емкость крови по кислоте?

4. Подготовиться к выполнению лабораторной учебно-исследовательской работы «Свойства буферных растворов»: 1) Объяснить правила пользования

химической посудой. 2) Проведение химического эксперимента, выполнение необходимых расчетов, обсуждение результатов учебно-исследовательской работы, оформление лабораторного журнала.

Для защиты учебно-исследовательской работы студенты должны уметь ответить на следующие вопросы:

– Какие из перечисленных ниже веществ и в каких сочетаниях можно взять для приготовления буферных растворов:  $\text{CH}_3\text{COOH}$ ,  $\text{NH}_4\text{OH}$ ,  $\text{NaCl}$ ,  $\text{HCl}$ ,  $\text{NaOH}$ ,  $\text{NH}_4\text{Cl}$ ,  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$ ,  $\text{CH}_3\text{COONa}$ ,  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$ ,  $\text{H}_3\text{PO}_4$ .

– Объяснить механизм действия гемоглобинового и оксигемоглобинового буфера крови при добавлении к нему небольших количеств: а)  $\text{HCl}$ , б)  $\text{NaOH}$ .

– Для приготовления буферных растворов взяты: а) 8 мл 0,2 М раствора  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  и 4 мл 0,2 М раствора  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$ ; б) 6 мл 0,2 М раствора  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  и 6 мл 0,2 М раствора  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$ ; в) 2,5 мл 0,2 М раствора  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  и 4,5 мл 0,2 М раствора  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$ . У какого из приготовленных растворов наибольшая ёмкость, у какого – наибольшее значение pH?

Таким образом, учебно-исследовательская работа, кроме развития умений и навыков работы в химической лаборатории, должна воспитывать ответственность, добросовестность и аккуратность при выполнении химического эксперимента. А также, кроме формирования мировоззренческих идей на основе установления причинно-следственных связей между химическими явлениями, учебно-исследовательская работа должна прежде всего научить студентов мыслить.

#### Литература

1. Деменкова Н.В. Интегративно-контекстный подход как основание разработки содержания и типологии ситуационных задач по медицинской химии / Деменкова Н.В. // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 79 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т; редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2024. – 1 электронный диск (CD-ROM).

## ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНЫЙ ПОДХОД КАК ОСНОВА ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

**Деменкова Н.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Для современного медицинского образования в Республике Беларусь важнейшей задачей является обеспечение качественного образования, а именно усовершенствование системы подготовки квалифицированных врачей.

Медицинская химия – это междисциплинарная наука, которая объединяет в себе избранные разделы неорганической, физической, коллоидной и аналитической химии.

Главными идеями дисциплины «Медицинская химия» являются идеи о непрерывности и преемственности, интегративности и фундаментальности медицинского и химического образования.

Основной целью в процессе преподавания дисциплины «Медицинская химия» является создание прочной основы для дальнейшего изучения клинических дисциплин, а также для понимания химической картины природы в целом.

Достижению данной цели способствует интегративно-контекстный подход при обучении дисциплине «Медицинская химия». Он формирует у студентов медицинского университета целостное понимание дисциплины, учитывая цели не только медицинского образования, но и социально значимых образовательных целей и задач.

Интегративный подход к процессу преподавания дисциплины «Медицинская химия» – это установление внутри- и межпредметных связей как механизмов объединения содержания, целей, средств, методов и форм образования на уровне фактов, понятий, законов, теорий и идей. Все это предполагает переход от отдельных знаний и умений конкретного материала по дисциплине «Медицинская химия» к сложной системе знаний из нескольких дисциплин.

Данный подход к преподаванию дисциплины «Медицинская химия» имеет много преимуществ: у студентов выстраивается полная картина мира, развиваются интеллектуальные и творческие способности, повышается мотивация к самостоятельному приобретению новых знаний, формируется опыт проблемно-творческой познавательной деятельности с применением научных методов исследования на практике, создаются качественно новые способы деятельности, обладающие высоким уровнем целостности.

Технология контекстного обучения была разработана в 1991 году в научно-педагогической школе профессора А.А. Вербицкого и представляет собой реализацию гибкой модели изменения деятельности студентов: от собственно учебной деятельности (например, в форме лекций) через квазипрофессиональную (игровые формы обучающей деятельности) и учебно-проблемную (производственная практика, научно-исследовательская работа студентов, и др.) к собственно профессиональной деятельности.

Методика контекстного обучения будущих врачей ориентирована на усиление профессиональной направленности при освоении дисциплины «Медицинская химия». Это реализуется через применение проблемных ситуаций и задач. Знания усваиваются в контексте разрешения студентами моделируемых профессиональных ситуаций, что обуславливает развитие мотивации и личностного смысла учения.

Студенту-медику с самого начала обучения задают контуры его будущего профессионального труда. При этом, как отмечает А.А. Вербицкий, содержание контекстного обучения должно проектироваться соответственно как предметы выделенных видов деятельности с ориентацией на профиль специалиста, в логике учебного предмета и логике будущей профессиональной деятельности. Одним из важных разделов в образовательной программе по учебной дисциплине «Медицинская химия», является раздел «Дисперсные системы. Получение, очистка и свойства коллоидных растворов». При изучении данного раздела у студентов формируются знания о роли коллоидных систем в жизни

человека, о природе коллоидного состояния, о свойствах коллоидов; изучаются процессы коагуляции и пептизации и их биологическое значение; исследуется устойчивость коллоидных растворов и факторы, вызывающие ее нарушение; приобретаются навыки получения коллоидных растворов и очистки их от низкомолекулярных веществ.

В качестве примера приведем содержание варианта профессионально ориентированного интегрированного задания, которое можно использовать на занятии в процессе изучения нового материала по данному разделу:

Золь  $As_2S_3$  получен при смешивании  $250 \text{ см}^3$   $0,02 \text{ М}$  раствора сульфида калия и  $750 \text{ см}^3$   $0,01 \text{ М}$  раствора  $AsCl_3$ . Напишите формулу мицеллы образовавшегося золя, укажите ее составные части и направление движения частиц в электрическом поле. Какие ионы будут вызывать коагуляцию этого золя? Для какого из электролитов:  $NaCl$ ,  $Mg(NO_3)_2$ ,  $K_2SO_4$ ,  $Na_3PO_4$  или  $AlCl_3$  – порог коагуляции будет наименьшим и почему? Рассчитайте порог коагуляции для выбранного электролита, если для коагуляции  $250 \text{ мл}$  полученного золя потребовалось  $20 \text{ мл}$   $0,015 \text{ М}$  раствора этого электролита.

Профессионально ориентированные интегрированные знания являются основой формирования клинического мышления, актуальны для практической медицины, обеспечивают успешное решение и теоретических, и клинических задач.

В результате, у будущих врачей формируется целостная картина окружающего мира, развивается настойчивость в достижении поставленной цели, приобретается умение устанавливать причинно-следственные связи и объяснять происходящие явления.

Таким образом, современное образование должно обеспечивать интеграцию различных способов познания мира. Это способствует повышению интеллектуального потенциала студентов, развитию целостного и открытого восприятия окружающего мира. Тесная взаимосвязь химии с медициной показывает, что выстраивать процесс обучения очень важно на широкой межпредметной основе с использованием комплекса межпредметных и внутрипредметных связей как механизма интеграции в контексте идеи о формировании специальных профессиональных компетенций студентов медицинского университета.

## Литература

1. Деменкова Н.В. Реализация активных форм и методов управляемой самостоятельной работы студентов по дисциплине «медицинская химия» / Деменкова Н.В. // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс] : материалы 79 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т ; редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2024. – 1 электронный диск (CD-ROM).

2. Деменкова Н.В. Ситуационные задачи как средство реализации интегративно-контекстного подхода в обучении химии в медицинском университете / Деменкова Н.В. // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс] : материалы 79 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ.

Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т ; редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2024. – 1 электронный диск (CD-ROM).

3. Кунцевич З.С. Роль и место компетентностного подхода в обучении студентов медицинского университета химическим дисциплинам / Кунцевич З.С., Деменкова Н.В., Конюшко Т.А. // Менделеевские чтения – 2024 [Электронный ресурс] : электрон. сб. материалов Междунар. науч.-практ. конф. по химии и хим. образованию, Брест, 22 февр. 2024 г. / Брест. гос. ун-т им. А. С. Пушкина ; редкол.: Е. Г. Артемук (отв. ред.), Н. С. Ступень. – Брест : БрГУ, 2024. – 249с.

## **ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ КАК СРЕДСТВО ДИСТАНЦИОННОГО ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПО ХИРУРГИИ**

**Ерашов П.А., Фролов Л.А., Денисенко В.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Хирургическая профессия предполагает не только глубокие теоретические знания, но и постоянную практику с оттачиванием до автоматизма определённых навыков. Изучение практических аспектов работы по учебникам или даже атласам не даёт должного представления о правильности их выполнения, хотя, в определённой степени, развивает воображение. В хирургии до сих пор очень важной является передача знаний «из рук в руки», с корректировкой определённых погрешностей в процессе тренировки.

Максимальное вовлечение студентов в тренировку практических навыков значительно улучшает качество и результаты хирургического обучения. Учитывая тенденцию перехода от традиционного обучения к интерактивному, некоторые практические навыки сегодня можно изучать и совершенствовать не только в специальных симуляционных центрах, но и на дому. Это значительно облегчает их последующее обсуждение и совершенствование на практических занятиях. [1]

В ВГМУ практически на всех кафедрах хирургического профиля создаются учебные видео, на которых преподаватель не только рассказывает алгоритм выполнения практического навыка, но и на практике показывает, как конкретно проводить ту или иную манипуляцию. Не является исключением и кафедра общей хирургии. За последние 4 года сотрудниками кафедры были сняты и размещены на YouTube (<https://www.youtube.com/@VSMU/videos>) и RuTube (<https://rutube.ru/channel/31759092/>) 25 учебных видеороликов по таким разделам общей хирургии как «Асептика и антисептика» (5 видео), «Десмургия» (16 видео) и «Переливание крови» (4 видео). Учебные видео размещены в плейлистах с соответствующими названиями (рис. 1).

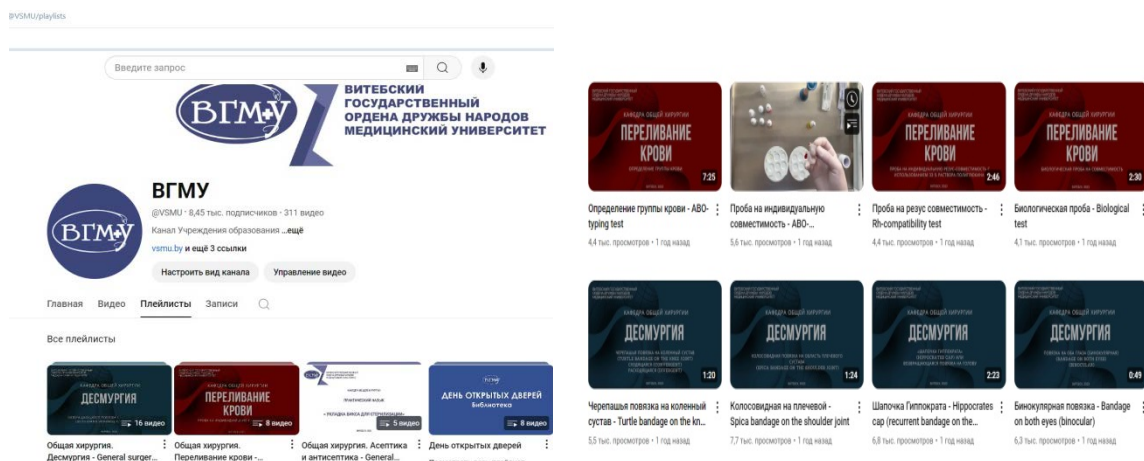


Рисунок 1. Сайт YouTube ВГМУ.

Учебные видео быстро приобрели огромную популярность, и даже были перекопированы другими пользователями в свои каналы. Так, наиболее популярное видео на кафедре общей хирургии по укладке бикса на сегодняшний день набрало более 64000 просмотров на YouTube.

Поскольку учебные видео нами были отсняты только на русском языке, для англоговорящих студентов под видео мы разместили пошаговые пояснения алгоритма выполнения каждого практического навыка на английском языке (рис. 2).

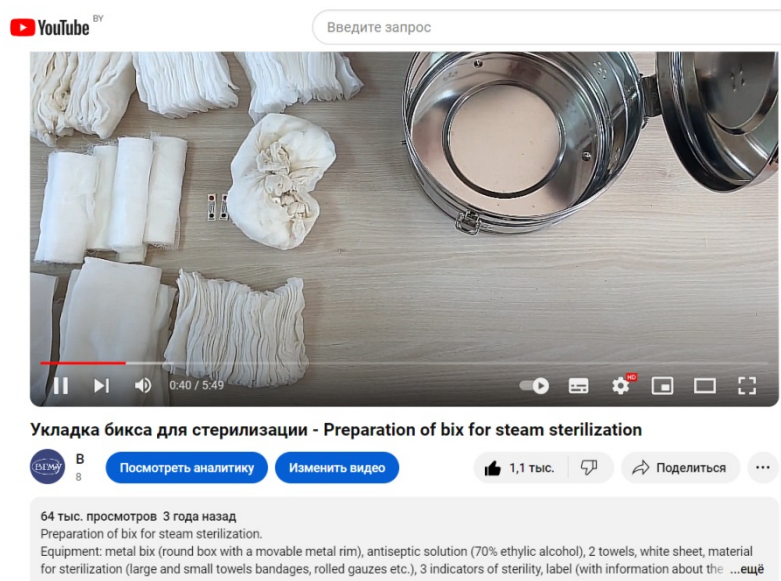


Рисунок 2. Внешний вид обучающего видео.

Со времени создания учебных видео значительно улучшились результаты подготовки студентов не только к практическим занятиям, но и к экзамену по практическим навыкам. После успешной сдачи контрольного занятия по асептике и антисептике студенты 2 курса допускаются до ассистенции на хирургических операциях.

Таким образом, создание визуальных пособий является удобным и практичным средством улучшения практической подготовки студентов медицинских ВУЗов по хирургическим специальностям различного профиля. В

будущем на базе кафедры общей хирургии планируется дальнейшее совершенствование данного направления практической подготовки.

### **Литература**

1. Tuma F. Actions to enhance interactive learning in surgery / F. Tuma, R.D. Malgor, A.K. Nassar // Ann Med Surg. – 2021. – №64: 102256.

## **ИНТЕРАКТИВНАЯ ЛЕКЦИЯ КАК СРЕДСТВО УЛУЧШЕНИЯ КОММУНИКАЦИИ МЕЖДУ ЛЕКТОРОМ И СТУДЕНТАМИ**

**Ерашов П.А., Ерошкин С.Н., Чепик К.О., Демидов С.И.,  
Скоморощенко В.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Лекция является важным элементом обучения студентов различных специальностей, заключающимся в передаче наиболее актуальной информации по выбранной теме посредством контакта лектора с аудиторией. Традиционная форма лекции предполагает одностороннюю передачу информации от преподавателя к студенту. Основным недостатком данного метода обучения пассивность студента, роль которого сводится лишь к прослушиванию информации [1, 2].

Существует определенная закономерность обучения, описанная американскими исследователями Р. Карникау и Ф. Макэлроу: человек помнит 10% прочитанного; 20% – услышанного; 30% – увиденного; 50% – увиденного и услышанного; 80% – того, что говорит сам; 90% – того, до чего дошел в деятельности. В настоящее время огромный объем информации имеется в свободном доступе. Паритетность преподавателя как основного источника знаний утрачивает своё значение. По этой причине традиционная лекция с «начитыванием» определённых тезисов давно стала неактуальной [1].

В ВГМУ напечатаны и изданы лекции по всем предметам. Студенты могут легко и эффективно пользоваться этим материалом, как в печатном виде, так и в виде PDF-документов репозитория. В этих документах зачастую представлен большой и всеобъемлющий объем информации по избранной теме. Такие лекции хороши для подготовки к занятию и к экзамену, но не для быстрого тезисного вспоминания изученной информации. Некоторые проблемы также могут возникать с обучением иностранных студентов, для которых зачастую отсутствуют переводные источники литературы, соответствующие требованиям конкретной кафедры. Поэтому современная роль лектора сводится к предоставлению студентам обновлённой информации по теме с её максимальной визуализацией, позволяющей эффективно задействовать различные виды памяти.

Интерактивной называется лекция, во время которой студент может задействовать как минимум один из механизмов активного взаимодействия с преподавателем и/или преподаваемым материалом. Уже на протяжении многих

лет хорошие лекторы создают интерактивные презентации, преимущественно в Power Point. При этом хорошая презентация отличается не обилием текстовой информации, которую лектор просто зачитывает с экрана, а большим количеством интерактивного материала в виде рисунков и схем, дополненной тезисной подачей основных идей лекции. Идеальным вариантом лекции является присутствие в ней QR-кодов, позволяющих пройти по ссылке и выполнить определённое действие (тест, сбор пазлов и др.), либо лекция с демонстрацией практического навыка (например, сердечно-лёгочной реанимации).

В большой лекционной аудитории все слушатели лекции не могут расположиться на первых рядах. Поэтому доступность визуальной информации может снижаться по мере удаления студента от трибуны и экрана. Эта задача легко решается посредством заблаговременного выкладывания материала лекции в свободный доступ на do2.vsmu.by в формате PDF. Это позволяет студенту открыть лекцию на своём мобильном устройстве (планшет, ноутбук или телефон) и работать с интерактивной информацией, как в процессе самой лекции, так и при подготовке к занятию (рис. 1).



Рисунок 1. Доступ к электронной версии читаемой лекции.

На кафедре общей хирургии ВГМУ в соответствующем разделе do2.vsmu.by представлено большинство читаемых лекций (рис. 2).



Рисунок 2. Материалы лекций кафедры общей хирургии на do2.vsmu.by.



Таким образом, создание интерактивных лекций улучшает восприятие предоставляемого учебного материала. Выкладывание текста лекции в свободный доступ исключает необходимость фотографирования слайдов и позволяет студенту максимально эффективно воспринимать транслируемую информацию. Несомненно, эффективность такой лекции в значительной степени зависит и от личности самого лектора.

Исходя из вышеуказанного, дальнейшему совершенствованию учебного процесса в ВГМУ и других высших учебных заведениях будет способствовать:

- создание и регулярное обновление интерактивного лекционного материала с его размещением на соответствующем разделе кафедры в интернете (в ВГМУ на сайте do2);
- регулярное прохождение ППС курсов повышения квалификации, в том числе по вопросам чтения лекций;
- обновление сборников лекций кафедры по мере устаревания информации;
- разработка и публикация сборников лекций на иностранном языке.

#### **Литература**

1. Михальченко Д.В. Организация лекции с использованием интерактивных методов обучения на кафедре госпитальной хирургии / Д.В., Михальченко, А.В. Жидовинов, В.И. Чумаков // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2017. – № 1 – С. 123-133.
2. White G. Interactive lecturing / G. White // The clinical teacher – 2011– V. 8(4), – P. 230-235.

## **РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ФАКТОР ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**Жаркова О.А., Кабанова С.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицинский университет должен научиться готовить врача нового типа, способного мыслить новыми категориями, способного осуществлять эффективную профессиональную деятельность, быстро адаптироваться в условиях научно-технического прогресса, уметь прогнозировать ситуации, ориентироваться в условиях принципиальной неопределенности.

Профессорско-преподавательский состав, обладая наивысшей научной квалификацией, владея и постоянно совершенствуя свои знания по научной методологии, зная фундаментальные основы, современные достижения науки, способен добиться больших результатов в решении существующих задач по подготовке новых специалистов для последующей работы их в здравоохранении.

Большую творческую активность обнаруживают преподаватели с широким запасом профессиональных знаний и умений, с более высоким уровнем мастерства.

Наряду с этим целесообразно формирование преподавателем таких приемов, как самоанализ и рефлексия того, на каком уровне мастерства он находится, укрепление гуманистической позиции (интереса к другому человеку), овладение приемами поиска нестандартных решений, импровизация, систематический выход в учебно-воспитательном процессе в рефлексивную позицию, перевод запросов практики на язык науки, решение педагогических задач с неопределенным ответом, тренировка себя на переключение позиций, ролей и т. д. [1, 2].

Творчеству преподавателя может способствовать создание благоприятной обстановки в университете и развитие у себя мотивации к творчеству, "техник" самореализации.

В литературе имеются разработанные уровни профессионального роста преподавателя (И. Щербо), уровни его саморазвития:

Нулевой уровень - слабая методическая подготовка.

1-й уровень - стабильные результаты при использовании традиционных программ и учебников.

2-й уровень - применение новых технологий обучения.

3-й уровень - разработка новых форм учебных занятий.

4-й уровень - разработка новых методик при частичном изменении содержания.

5-й уровень - изменение содержания курса без изменения идеологии предмета.

6-й уровень - создание элективного или авторского курса с изменением целевой и содержательной части.

7-й уровень - создание элективного или авторского курса не имеющего аналога, но востребованного социальным заказом и образовательным учреждением [3].

В настоящее время все большее внимание уделяется вопросам личностно-профессионального саморазвития педагога.

Творчески саморазвивающийся преподаватель – это личность, у которой на высоком уровне находится стремление к самоактуализации, способность к саморазвитию, самообразованию, самореализации и т.д.

В процессе своей работы над саморазвитием профессионально значимых личностных качеств педагога можно опираться на принципы творческого саморазвития личности, предложенные В.И.Андреевым: принципы саморазвития личности, научного познания, информативности, самоуправления, оптимизации, социализации, индивидуализации. Чаще всего они используются в совокупности, выступая в качестве регуляторов процесса саморазвития личности педагога.

Одним из важнейших условий творческого саморазвития педагога является формирование у него потребности к самообразованию. Ведь самообразование преподавателя - это залог его мастерства, профессиональной

компетентности. Особенно актуальным и значимым в нынешнее время становится воспитание личности, ориентированной на самообразование, стремящейся к творческой самореализации в любых видах деятельности. Самообразование педагога будет продуктивным, если реализуется его потребность к собственному развитию и саморазвитию, если педагог обладает готовностью к педагогическому творчеству, если при этом осуществляется взаимосвязь личностного и профессионального развития и саморазвития.

На кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ФПК и ПК преподавательским составом организуются и вошли в ежегодную традицию следующие мероприятия:

- проведение мастер-классов для преподавательского состава и студентов по ведущим направлениям в стоматологии;
- разбор интересных клинических случаев;
- виртуальное моделирование клинических ситуаций с поиском путей выхода и предложением наиболее грамотной тактики лечения;
- включение в план проведения практического занятия проблемных дискуссии и дебатов при рассмотрении изучаемых вопросов;
- создание рабочих групп по изучению отдельных нозологий, подходов к лечению различных стоматологических заболеваний детей и подростков;
- проведение коллективных диспутов по актуальным проблемам в стоматологии детского возраста и ортодонтии;
- предложение алгоритма тактики поведения врача-стоматолога в нестандартных ситуациях;
- проведение олимпиад студенческого мастерства;
- представление к защите программы профилактики стоматологических заболеваний, планируемых на уровне детских дошкольных учреждений, школ, предприятия или же на территории области, города;
- защита игровых проектов «Я – организатор стоматологической службы», «Пути повышения оказания стоматологической помощи населению».

На кафедре проводится определенная работа по созданию пространства для творческого самовыражения, саморазвития, самосовершенствования личности преподавателя и личности студента.

### **Литература**

1. Митина, Л.М. Профессиональное развитие и здоровье педагога / Л.М.Митина // Вестник образования России. – 2005. - № 7. – стр. 30-33.
2. Горлова, Г.А. Формы, методы, приемы саморазвития личности у преподавателя / Г.А.Горлова // Молодой ученый. – 2023. - №11 (458). – С. 146-148.
3. Бажин, К.С. Управление организационными проектами в системе образования / К.С.Бажин: Диссертация канд. пед. наук, Киров, 2003. – 201 с.

# **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИГРОВОЙ МЕТОДИКИ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

**Зайцева В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Использование интерактивных методик обучения имеет ряд преимуществ, а внедрение новых подходов в медицинском образовании при подготовке студентов-медиков позволит повысить их интерес к новой изучаемой дисциплине, развить навыки и профессиональные компетенции. Одним из таких инновационных подходов к обучению студентов стало внедрение игровой методики преподавания на кафедре нормальной физиологии УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» при изучении темы «Физиология мышц».

Учебная дисциплина «Нормальная физиология» имеет важное значение в формировании компетенций специалиста по врачебным специальностям разного профиля. В ее основе лежит интеграция современных данных, полученных на молекулярном, тканевом, органном и системном уровне, которые рассматривают организм как целостную систему, находящуюся в постоянном взаимодействии с многообразием влияний окружающей (в том числе, и социальной) среды [2].

Игра – это одно из средств активизации учебного процесса в системе образования. Такая форма обучения позволяет сформировать мотивацию на обучение, оценить уровень подготовленности обучающихся, оценить степень овладения материалом и перевести его из пассивного состояния – знания, в активное – умение, и поэтому может быть эффективна в качестве метода практической отработки навыка сразу после обсуждения теоретического материала [1].

Гущин Ю.В. отмечает, что игра может быть эффективна на начальной стадии обучения. Так, данную форму организации учебной деятельности студентов 2 курса лечебного и педиатрического факультетов использовали на занятии при изучении темы «Физиология гладких мышц» и закреплении темы «Физиология скелетных мышц».

В связи с высокой интенсивностью учебного процесса возможность чередования монотонного процесса с игровой формой позволяет более эффективно влиять на работоспособность будущих специалистов.

Кафедра нормальной физиологии в своей работе активно внедряет современные образовательные технологии и новые подходы к обучению студентов, чтобы процесс получения информации был структурированным, но давал возможность студентам в непринужденной форме, путем многократного повторения и активного применения визуализации как закреплять материал, так и расширять их кругозор по теме занятия, используя интересные факты и задания на логическое размышление.

Цель исследования – провести анализ эффективности применения игрового метода обучения студентов при изучении темы «Физиология мышц».

В статье приводятся примеры заданий интеллектуально-развлекательная игры при обучении студентов на кафедре нормальной физиологии, а также проводится рефлексия эффективности ее использования у студентов лечебного и педиатрического факультетов и уровня подготовки.

Применяемая на лабораторно-практическом занятии интеллектуально-развлекательная игра состояла из комплекса заданий по разделу «Физиология мышц». В процессе подготовки к занятию был составлен сценарий игры (методические рекомендации), задания и эталоны ответов к ним, бланки ответов, приложения с заданиями, презентация с графическими и иллюстративными заданиями.

В самом начале проведения игры студентам разъяснили правила игры: структуру заданий, порядок их решения, лимит времени на каждом этапе и критерии оценки заданий. Продолжительность игры на протяжении всего учебного занятия – 4 академических часа.

Участниками игры были все присутствующие в группе без исключения. Для сплоченности группы, команды были сформированы рандомно. У каждой команды было свое название, соответственно, «Актинки» и «Миозинки» (отображены на персональном бейдже) и капитан команды. В аудитории организованы «круглые столы» и отдельные места для выполнения персональных заданий. Для некоторых конкурсных заданий использовались заранее подготовленные карточки, «Черный ящик», мешок с капсульными заданиями, иллюстрации, мультимедиа.

Игра состояла из нескольких этапов, задания располагались по мере усложнения. Так, в процессе игры использовались следующие варианты заданий: «Мозговой штурм» (тестовые задания с одним правильным ответом); текст с физиологическими ошибками; физиологический кроссворд (оценивалась правильность решения кроссворда и владение терминологией по теме занятия); «Черный ящик» (требовалось угадать спрятанный предмет), ситуационные задачи (оценивались полнота ответа студентов, их теоретические знания, логичность построения причинно-следственных связей, а также правильность использования студентами медицинской терминологии); творческое задание (оценивались креативность, использование теоретических знаний, юмор, способность убедить аудиторию, а также правильное использование терминологии и культуру речи каждого из участников).

Кроме этого, в процессе игры использовались задания на эрудицию, загадки, студентам нужно было подписать предложенные рисунки, восполнить пробелы, недостающими словами в тексте, выполнить задания на знание численных значений по теме занятия («Кот в мешке»).

Выполнение каждого из заданий оценивалось в баллах. Количество баллов, которое можно было получить за правильное выполнение того или иного задания, сообщалось студентам заранее. Баллы, полученные за все выполненные задания, суммировались.

На основании затраченного студентами времени при выполнении отдельных видов заданий и полноте полученных ими ответов, сделали вывод, что наибольшие затруднения у студентов всех групп и факультетов вызвало решение ситуационных задач, в связи с тем, что им уделяется относительно мало времени на лабораторно-практических занятиях и на начальных курсах отсутствует практический опыт, глубина межпредметной связи. Также сложность вызвало решение головоломок, ребусов и выполнение некоторых иллюстративных заданий, например, изобразить этапы электромеханического сопряжения в скелетных мышцах и соотнести фазы одиночного мышечного сокращения и возбуждения в скелетных мышцах. Следовательно, следует больше внимания уделить данным вопросам при разборе темы.

При этом отмечено, что наибольший интерес вызвали задания «Черный ящик», «Кот в мешке», решение физиологического кроссворда, задания с физиологическими ошибками и иллюстративного характера, где студенты смогли продемонстрировать свою хорошую подготовку: изобразили миограмму одиночного мышечного сокращения, зубчатый и гладкий тетанус, саркомер, механизм мышечного сокращения.

Занятие в форме игры позволило раскрыть потенциал студентов и их способности, вся группа была вовлечена в процесс обучения, не было безучастных, так как ряд заданий был персонализирован. На результат игры также влияла атмосфера в группе, так активная взаимопомощь и наставничество были отмечены в группах, где изначально студенты дружны. Однако, в процессе игры, у всех участников команд была одна общая цель – победить, поэтому повысилась сплоченность, сформировалось явное желание помочь членам команды и поддержать.

В разделе «Физиология мышц» сократительные белки актин и миозин не смогут выполнять общий физиологический процесс сокращения, если головки миозина не будут контактировать с активными центрами актиновых нитей. Организованная в игровой форме «Физкультминутка», дала возможность студентам из обеих команд «Актинки» и «Миозинки» стать ближе друг к другу и убедиться, насколько важно, когда ты сотрудничаешь и помогаешь в достижении общего результата.

Таким образом, для повышения качества профессиональной подготовки и реализации творческого потенциала студентов, дальнейшего совершенствования их профессиональной компетентности, повышения мотивации и активности студентов медицинских университетов, важно использование игровой формы обучения на лабораторно-практических занятиях. Применение элементов игры или игровых технологий на занятиях по «Нормальной физиологии» является эффективной формой инновационного обучения и воспитания студентов, позволяет показать студентам глубину изучаемой дисциплины и делает процесс обучения более увлекательным, а процесс запоминания материала продуктивнее, в связи с многократным повторением основной терминологии и понятий.

Кроме этого, применение игровых технологий позволяет выявить наиболее заинтересованных и мотивированных студентов, с которыми в

дальнейшем можно будет работать на качественно новом уровне (выполнять проекты, вести научную работу и т.д.). Игровая форма повышает уровень знаний студентов, их эрудированность, углубление в предмет в процессе подготовки. Также повышается познавательный интерес, а, следовательно, и мотивация, за счет соревновательного компонента.

### **Литература**

1. Гушин, Ю. В. Интерактивные методы обучения в высшей школе / Ю. В. Гушин // Психологический журнал Международного университета природы, общества и человека «Дубна». – 2012. – № 2. – С. 1–18.).
2. Зинчук, В. В. Нормальная физиология : учебник / В. В. Зинчук, Ю. М. Емельянчик, О. А. Балбатун. – Минск : Новое знание. – 2022. – Ч. 1. – 320 с.

## **ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕТОД КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Зиматкина Т.И., Смирнова Г.Д.**

*Учреждение бразования «Гродненский государственный медицинский университет», г.Гродно, Беларусь*

В настоящее время общая тенденция развития современного материального и духовного развития личности такова, что творческий, исследовательский поиск становится неотъемлемой частью успешной деятельности человека в профессии. Исследовательское поведение рассматривается сейчас не как узкоспециализированная деятельность, характерная для небольшой профессиональной группы научных работников, а как неотъемлемая характеристика личности, входящая в структуру представлений о профессионализме в любой сфере деятельности, а также – как стиль жизни современного человека. Универсальные умения и навыки исследовательского поведения требуются в наше время в самых разных сферах жизни и необходимые каждому человеку [1].

Исследования в области здравоохранения направлены на получение новых знаний путем применения научных методов для выявления и решения проблем со здоровьем. Исследовательская деятельность является фундаментальным компонентом научного метода обучения в медицинской сфере и представляет собой сложный многокомпонентный процесс получения студентами новых теоретических знаний, способствующий лучшему усвоению ими основных дисциплин. Поэтому подготовка к исследовательской деятельности, обучение навыкам исследовательского поиска и его успешное применение становятся важнейшими задачами современного образования, в том числе в медицинской сфере [4]. В связи с этим изучение и анализ исследовательского метода как инструмента развития интеллектуального потенциала студентов является актуальным и значимым.

Цель. Определение значимости исследовательской деятельности при подготовке студентов-медиков и оценка ими результатов применения данного метода. при обучении.

Материалы и методы. В работе использован аналитический и сравнительно-оценочный методы для изучения данных на электронных и бумажных носителях, проведена статистическая обработка результатов социологического опроса, проведенного путем анонимного анкетирования 100 респондентов (*студенты 2-3 курсов медицинского ВУЗа мужского и женского пола в возрасте 18-20 лет*).

Результаты и их обсуждение. Главной целью исследовательского метода обучения является формирование у студента способностей самостоятельно, творчески осваивать и перестраивать новые способы деятельности в любой биомедицинской области. Традиционное обучение обычно ассоциируется с репродуктивными методами, поскольку оно строится преимущественно не на методах самостоятельного, творческого исследовательского поиска, а на репродуктивной деятельности, направленной на усвоение уже готовых, кем-то добытых истин. Итогом его становится потеря любознательности, способности самостоятельно мыслить. Это в значительной степени блокирует исследовательскую активность студента, делая в итоге менее эффективными процессы самообучения, самовоспитания и саморазвития.

Медицинское образование представляем собой длительный и сложный учебный процесс. В своей основной части он подразумевает изучение, осмысление и усвоение студентом большого объема теоретических знаний, формирование практических навыков, взглядов и клинической компетентности для успешного решения в дальнейшем индивидуальных проблем со здоровьем детского и взрослого населения страны. Исследования в области медицинского образования предназначены для углубления знаний студентов о факторах, разрушающих или укрепляющих здоровье, применяемых способах и методах лечения, профилактики и оздоровления. В нем набор рассуждений и действий используется для постановки вопроса, формулирования гипотезы и ее проверки с целью получения новых знаний и улучшения подготовки специалистов, что приводит к лучшим результатам в лечении заболеваний и их профилактике [2].

На основании анализа опроса респондентов установлено, что основным мотивом получения высшего медицинского образования у 79,3% респондентов было желание иметь уважаемую и хорошо оплачиваемую работу. Мотив получения диплома о высшем образовании был существенным для 6,2% респондентов. Желание стать хорошим специалистом в определенной области медицины отмечен у 25,7% студентов, получение новых знаний - у 24,6%, а 9,9% указали, что приобретают образование в целях саморазвития.

Показано, что основным мотивом участия 61% студентов в исследовательской деятельности было получение новых знаний; у 36 – подготовка тезисов и статей на научные конференции; у 27% - приобретение новых навыков; у 2% - участие в Республиканском конкурсе. Важная особенность исследовательского метода состоит в том, что в процессе решения одних проблем постоянно возникают другие. В результате участия в



исследовательской деятельности у 83,7% повысился интерес к своей будущей профессии; у 63% изменились взаимоотношения между сокурсниками (студенты сдружились); у 10% - отношения улучшились.

Изучение и анализ студентами данных государственной статистической отчетности по экологической тематике позволяет более эффективно оценивать состояние здоровья населения и окружающей среды Гродно, Гродненской области и других регионов Беларуси. Анализ данных литературы позволяет избежать повторения исследований и показывает границы современных знаний. Указали, что узнали много нового по интересующей их тематике 97,8% участников исследования; 89,9% - переосмыслили отношение к собственному здоровью; 67,8% - изменили свое отношение к окружающей среде. Углубление знаний, переосмысление ценностей своей жизни и значимости окружающей среды позволяет повысить степень интереса к предмету и мотивацию к изучению медицинской литературы. У студентов появляется желание участия в научных конференциях и семинарах, возникает потребность в изучении новой медицинской литературы, что способствует формированию новых идей и тем для дальнейших исследований. Следует отметить, что учебное исследование проводится студентами под руководством преподавателя. Его помощь должна быть такой, чтобы студенты считали, что они самостоятельно достигли цели. Бесспорно, требования к преподавателю как профессионалу резко возрастают, увеличивается объем его подготовительной работы, но потраченные усилия оправдывают себя.

Выводы. Таким образом, в результате проведенного нами исследования установлено, что привлечение студентов к исследовательской деятельности эффективно способствует повышению уровня знаний, формированию практических навыков при изучении основных учебных дисциплин, развитию профессиональных компетенций, знакомит обучающихся с новыми достижениями в изучаемой области. Полученные данные подтверждают результативность применения исследовательского метода в учебной деятельности как для студентов, так и для преподавателей. Поэтому исследовательский проект должен стать неотъемлемой частью учебного процесса и ценным инструментом развития интеллектуального потенциала студентов, поскольку повышает их академическую компетентность, способствует формированию клинического опыта и заинтересованности в проведении экспериментов для разработки и модернизации существующих методов лечения и профилактики нарушений здоровья.

### **Литература**

1. Исследовательский процесс в медицинском образовании - [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovatel'skiy-protsess-v-meditsinskoy-obrazovanii> – Дата доступа: 25.05.2024
2. Организация исследовательской деятельности школьников - [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/184/9034/> – Дата доступа: 25.05.2024.

# **ЗАДАЧИ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА**

**Ищенко А.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В эпоху глобального повышения качества медицинского образования одним из ключевых этапов в развитии современного образовательного пространства является формирование информационной среды, в которой информация и информационные процессы становятся одним из важнейших составляющих образовательного процесса [1, 2]. Внедрение современных информационных технологий в образовательный процесс является актуальной проблемой в системе высшего медицинского образования и требует от всех участников образовательного процесса, преподавателей и обучающихся, профессиональной подготовленности и умением пользоваться широким спектром методически новых информационных технологий [3].

Часть таких технологий может поддерживать учебный процесс (лекционные и практические занятия) или внеаудиторную деятельность студентов [4,5], другие – способны эффективно поддержать разработку новых учебников и учебных пособий. К ним можно также отнести использование социальных сетей в учебном процессе, изготовление видео материалов, применение мультимедиа на занятиях, различные варианты электронного тестирования, работа на занятиях с аппаратно-программным комплексом «интерактивный анатомический стол «Пирогов»».

С помощью анатомического стола в учебном процессе на кафедре анатомии человека выполняется несколько задач:

1. Обучающая задача, которая заключается в «сообщении» знаний, помогает формировать умения, навыки учебной и практической деятельности;

2. Задача усвоения знания. Стол Пирогова является тренажером, предназначенным для отработки умений и навыков, повторения или закрепления пройденного материала, обеспечивая необходимый уровень усвоения;

3. Информационно-поисковая задача. Студенты могут получить ответ на широкий перечень вопросов теме занятия: топография, особенности строения, различия между нормой и патологией, различия между парными структурами и т.д.;

4. Демонстрационная задача заключается в том, что имеется возможность визуализировать изучаемые анатомические структуры. Возможна визуализация как на органном уровне, демонстрируя органы и анатомические структуры в натуральную величину, так и на тканевом уровне. Размер анатомического стола позволяет имитировать тело взрослого человека ростом 170-180 сантиметров в масштабе 1:1;

5. Учебно-контролирующая задача. Возможен контроль знаний при помощи тестирования студентов и решения ситуационных задач.

Работа с интерактивным столом «Пирогов» помогает не только в формировании базисных знаний по курсу «Анатомия человека», но позволяет перевести изучение анатомических дисциплин в новое русло, поскольку дает возможность студентам лучше представить сложную пространственно-временную организацию систем органов, индивидуальность, подвижность практически всех уровней живого организма человека. Он допускает манипуляции с виртуальным человеком в пространстве и во времени, становится разумной альтернативой традиционному препарированию, потому что дает возможность многократного удаления и восстановления объемных слоев тела человека и взаимоотношений органо-сосудисто-нервных образований. Точность строения организма человека, структурированность огромного массива анатомической информации, ее хранение, а также быстрый поиск и качество патологических образцов делают разработанный атлас уникальным по анатомическому, топографическому и клиническому наполнению [6].

Использование современных технологий в медицинском образовании должно способствовать поддержке обучения, а не быть заменой традиционных подходов, где главную роль играет педагог. Преподаватели все еще должны сосредоточиться на принципах обучения, а не на конкретных технологиях [4, 5]. Технологии являются лишь одним из методов в образовательном наборе инструментов.

### Литература

1. Журбенко, В. А. Использование инновационных методов обучения в медицинском вузе. / В.А. Журбенко, Э.С. Саакян // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. –2016. – Т.11, № 1 – С.164–164.
2. Щукин, Ю. В. Инновационные подходы формирования образовательных траекторий в медицинском вузе / Ю.В. Щукин, Е.В. Мензул, Ю.В. Мякишева // Медицинское образование и вузовская наука. – 2017. – Т. 9, № 1. – С.21–25.
3. Аникина, В.В. Проблемы медицинского образования в России / В.В. Аникина, Ю.А. Зотова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2016. – Т. – С. 161.
4. It-технологии в процессе аудиторной и внеаудиторной деятельности на кафедре анатомии человека УО ВГМУ / И. А. Петько [и др.] // Проблемы саногенного и патогенного эффектов эндо- и экзозоологического воздействия на внутреннюю среду организма : Мат. XV Евразийского симпозиума, посвященного 30-летию образования Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, Чолпон-Ата, Кыргызстан, 17–20 июля 2023 года. – Новосибирск: НГМУ, 2023. – С. 307-310.
5. Применение социальных сетей в образовательном процессе на базе кафедры анатомии человека Витебского государственного медицинского университета / А. К. Усович, И. А. Петько, С. Д. Толстая // Медицинский журнал Астана. – 2022. – № S1. – С. 313-317.

# **СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**Калмыкова Н.Ю.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В данной статье предлагается к рассмотрению анализ инновационных методов обучения студентов в XXI веке. Целью данной работы является обобщение текущих изменений в дидактике для использования инновационных методов обучения и изучение понимания предлагаемых изменений в процессе построения системы обучения на фармацевтическом факультете.

Теория образования, образно говоря, имеет два уровня. На макроуровне в отношениях «образование–общество» происходит децентрализация и диверсификация, интернационализация образования и внедрение цифровых технологий. На микроуровне в отношениях «преподаватель – студент» происходит активное сочетание традиционных и инновационных методов, сочетание деятельностного подхода с подходом энергоинформационной среды, познания с конструктивизмом и коннективизмом.

Новый век внес существенные изменения в дидактику и методы обучения. Педагогика XX века отличается от педагогики XXI века. С начала двадцать первого века в развитии национального и мирового образования произошло много изменений. Самым заметным явлением в настоящее время является интернетизация общества и проникновение цифровых технологий в обучение. Современное поколение обучающихся характеризуется как цифровое, социально-цифровое, так и поколение Z [1]. Знание – это переход от приобретения знаний через чтение, от монолога преподавателя к визуальному восприятию и обсуждению. Цифровые технологии меняют наш образ жизни, способы общения, образ мышления, чувства, каналы влияния на других людей, социальные навыки и социальное поведение. На сегодняшний день существует такое утверждение: «высокотехнологичная среда – компьютеры, смартфоны, видеоигры, поисковые машины в Интернете – изменяют человеческий мозг» [2]. Нововведения, или инновации характерны для любой профессиональной деятельности человека и поэтому, естественно, становятся предметом изучения, анализа и внедрения. Инновации сами по себе не возникают, они являются результатом научных поисков, передового педагогического опыта самих преподавателей. Этот процесс не может быть стихийным, он нуждается в управлении.

Таким образом, инновационный процесс заключается в формировании и развитии контента при организации нового. В целом, инновационный процесс относится к комплексной деятельности по созданию, развитию, использованию и распространению инноваций.

Теории образования рассматривают взаимодействие не только студента и преподавателя (микроуровень взаимодействия), но также взаимодействие государства и системы образования, социальных групп студентов и

преподавателей. Это уровень макро-влияния образования на общество и общества на образование. Вот почему весь педагогический процесс должен рассматриваться не только с точки зрения внутренних отношений студента и преподавателя, но и как дидактическая и в то же время социальная среда, открытая для инноваций и вмешательства и динамических изменений. Поэтому, формируя предметные компетенции, мы одновременно проектируем формирование социальных, коммуникативных компетенций, жизненных компетенций.

Инновационные методы обучения – это методы обучения, предполагающие новые способы взаимодействия «преподаватель – студент», определенное новшество в практической деятельности в процессе усвоения учебного материала. Существует несколько типологий инноваций в обучении (технологии, методы и методики):

- абсолютная инновация (абсолютно новая технология);
- модернизированная инновация (значительно улучшенная технология);
- модифицированная инновация (слегка улучшенная технология);
- инновации, технологии, внедренные на новую территорию;
- инновационная технология нового применения [3].

Особенности инновационного обучения объединяют: веру в то, что человеческий потенциал неограничен; направленный педагогический подход на овладение реальностью в системе; стимулирование нелинейного мышления. Все они основаны на гедонистическом принципе, который основан на удовольствии от обучения, радости от достижений, педагогике успеха; мобильная ролевая игра педагог – студент одновременно преподает и учится у ученика. Сама методология инновационного обучения основана на личностно-ориентированном подходе. В западной литературе это называется обучением, ориентированным на студентов. Он синтезирует синергетический, системный, компетентностный, диалогический и деятельностный, культурологический, информационно-технологический, экологический и другие подходы. Можно определить законы и принципы инновационного процесса в образовании и основы инновационной культуры преподавателя. На практике происходит переход от репродуктивных методов обучения к инновационным.

Наряду с использованием различных инновационных технологий, необходимо активно использовать методы обучения в образовательном процессе вуза, стимулируя познавательную деятельность студентов, основанную, главным образом, на диалоге, предполагающем свободный обмен мнениями о способах решения конкретной проблемы, характеризующаяся высоким уровнем активности студентов. К методам обучения, отвечающим указанным выше требованиям, относятся эвристическое обучение, «мозговой штурм», проблемное обучение, дебаты, кросс-дискуссии, метод проектирования, ролевые и «деловые» игры и т. д.

Особенно это актуально для старших курсов при изучении таких предметных модулей как: «Менеджмент», «Фармакоэкономика», «Маркетинг», «Логистика» и отдельные их составляющие.

Использование новейших инновационных технологий помогает решать педагогические и методологические проблемы, которые трудно или невозможно решить традиционными методами. Однако инновационные и традиционные методы обучения должны гармонично дополнять друг друга как часть единой образовательной среды учащегося.

Преподаватель, с одной стороны, субъективно принимает решение о дизайне содержания, методов, стратегий и технологий обучения, с другой стороны, он ответственен за реализацию образовательных реформ. То есть, применение или неиспользование инновационных методов зависит: от личностных характеристик преподавателя, его методической компетенции, педагогических навыков. Задача университетов состоит в том, чтобы поощрять и стимулировать развитие творческого потенциала педагога и студента.

### **Литература**

1. Силова, И. Глобализация на полях: образование и постсоциалистические трансформации в Центральной Азии / И. Силова // Шарлотта, Северная Каролина: Информационная эпоха издательства (IAP), Inc. – 2016. – № 12(6). – С. 25–29.
2. Мямешева, Г. Добродетель в современном умном мире / Г. Мямешева // Вестник КазНУ. Серия «Педагогическая наука». – 2015. – № 44 (1). – С. 152–156.
3. Преподавание и обучение для устойчивого будущего: применение инновационных методов [Электронный ресурс]. ЮНЕСКО; 2016. – Режим доступа: [http://www.unesco.org/education/tlsf/mods/theme\\_d.html](http://www.unesco.org/education/tlsf/mods/theme_d.html). – Дата доступа: 02.12.2016.

## **ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ ГОСТ Р ИСО 21001-2018 В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС**

**Камаева С.С., Меркурьева Г.Ю.**

*ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Казань, Российская Федерация*

В настоящее время все более актуальным в образовательном процессе становится использование в обучении приемов и методов, которые формируют умения самостоятельно добывать знания, собирать необходимую информацию, выдвигать гипотезы, делать выводы. Это означает, что у студента должны быть сформированы универсальные учебные действия, обеспечивающие способность к организации самостоятельной учебной деятельности.

Небольшой набор задач, специфических для образовательных учреждений, решается при внедрении СМК – системы менеджмента качества. Ключевыми факторами качества образования являются качество созданной системы обучения, а именно качество содержания, методического и материально - технического обеспечения процесса, профессиональный уровень преподавателей, положительная мотивация, качество знаний, умений, навыков и способов самостоятельной деятельности, а также эффективность мониторинга качества образования. Для достижения результативности системы менеджмента

образовательной организации важное значение имеет риск-ориентированное мышление.

Основные направления обучения в образовательных учреждениях определяются учебными планами. Но факт наличия учебного плана еще не означает полного удовлетворения потребностей и ожиданий учащихся. С целью повышения качества образования был разработан государственный стандарт СМК - ГОСТ Р 52614.2-2006 «Системы менеджмента качества. Руководящие указания по применению ГОСТ Р ИСО 9001 в сфере образования». Внедрение СМК в образовательном учреждении даёт определённые внутренние преимущества, среди которых повышение успеваемости студентов, введение в учебную программу новых специальностей и специализаций, развитие инфраструктуры учебного заведения для создания благоприятных условий обучения, введение новых образовательных технологий, повышение уровня профессионализма преподавательского персонала, оптимизация образовательного процесса с целью рационального использования ресурсов с максимальной эффективностью. Внешними преимуществами внедрения СМК в учебном заведении будет являться повышение конкурентоспособности среди учебных заведений своего профиля, повышение престижа вуза, постоянная ориентация на конъюнктуру рынка специалистов, информированность, расширение рынка потребителей: с одной стороны абитуриентов и организаций - работодателей, нуждающихся в молодых специалистах - с другой стороны.

Образование является важнейшим сектором, отвечающим за развитие человеческих ресурсов [1], вместе с тем, образование не было охвачено стандартизацией ISO (Международной организации по стандартизации). Образовательные учреждения пытались принять стандарт ISO 9001, начиная с его первоначальной версии 1987 года и заканчивая последующими версиями 1994, 2000, 2008 и 2015 годов. Однако, общие термины в стандарте ISO 9001 могут привести к неоднозначности в образовательных практиках. В мае 2018 года ИСО опубликовала стандарт ISO 21001: 2018 «Образовательные организации. Системы менеджмента для образовательных организаций. Требования, включая руководство по применению» как требования к системе управления образовательными организациями. Этот стандарт предназначен для того, чтобы помочь образовательным учреждениям работать по пути непрерывного совершенствования и устойчивого развития, применяя надежную стандартизированную систему управления [2].

Нами проведена сравнительная характеристика стандартов ГОСТ ISO 9001:2015 «Система менеджмента качества. Требования» и ГОСТ Р ИСО/ТУ 21001-2018 «Системы менеджмента образовательных организаций. Требования и руководство по применению (ISO 21001 :2018, NEQ)». Для подтверждения этого нами проанализированы оба стандарта на предмет согласованности принципов ISO 21001: 2018 с принципами всеобщего управления качеством (табл. 1).

Таблица 1. Гармонизация принципов ISO 21001: 2018 и ISO 9001: 2015 [1; 6]

Принципы ISO 21001: 2018	Принципы ISO 9001: 2015
Сосредоточиться на потребностях учеников и других заинтересованных сторон	Ориентация на потребителя
Дальновидное лидерство	Лидерство
Вовлечение людей	Взаимодействие людей
Процессный подход	Процессный подход
Улучшение	Улучшение
Доказательства, исходя из решений	Принятие решений, основанных на свидетельствах
Социальная ответственность	Менеджмент взаимоотношений
Доступность и справедливость	-
Этическое поведение	-
Безопасность данных и защита	-

Многие принципы имеют близкое значение и содержание, но принципы ISO 21001: 2018, в отличие от принципов ISO 9001: 2015, дополнены, исходя их специфики, такими категориями как социальная ответственность, доступность и справедливость, этическое поведение, безопасность данных и защита. Таким образом, внедряя стандарт ИСО 21001: 2018, образовательные организации получают выгоду благодаря более эффективному учебному процессу, соответствующему ожиданиям потребителей. Учащиеся получают еще больше пользы, потому что образовательные услуги, которые они получают, станут более персонализированными и соответствующими конкретным потребностям каждого клиента образовательного учреждения. Это в конечном итоге приведет к улучшению результативности обучения.

Стандарт ISO 21001 «Система менеджмента образовательной организации» демонстрирует способность образовательной организации поддерживать приобретение и развитие компетенций посредством преподавания, обучения и исследований. Этот стандарт помогает образовательным организациям разработать необходимые политики и процедуры для обеспечения того, чтобы их продукция и услуги отвечали потребностям обучающихся, преподавателей, сотрудников и других лиц, получающих определённые преимущества и выгоду от образовательного процесса. Он фокусируется на конкретных взаимодействиях между этими заинтересованными сторонами и образовательной организацией, которая стремится повысить удовлетворенность обучающихся, других должностных лиц и персонала за счет эффективного применения своей системы управления качеством, реализуя процессы совершенствования системы и гарантируя ее соответствие требованиям обучающихся и других бенефициаров. Наличие сертификата ISO 21001 является жизненно важным. Для образовательных организаций любого масштаба важно соблюдать нормы этой глобальной сертификации. Это позволяет создать надежный имидж бренда, обеспечить



качественное образование, воспитать профессиональные кадры с помощью лучших предложений и сделать образовательный процесс эффективным.

В период поиска новых подходов к образованию, новаций в деятельности образовательных учреждений (организаций) требуется координация и эффективная организация управления качеством образования.

### **Литература**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 04.08.2023) «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL:<https://ba.hse.ru/mirror/pubs/share/840080001.pdf>

2. Проскурин, А. С. Идентификация модели системы менеджмента качества образовательной организации / А. С. Проскурин, А. З. Симкин, Т. П. Можяева // Тенденции развития науки и образования. – 2023. – № 102-1. – С. 88-91. – DOI 10.18411/trnio-10-2023-25. – EDN TXCNJE.

## **ПРИМЕРЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИЕМОВ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

**Караулова Л.В., Короткова О.Л.**

*ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Киров, Российская Федерация*

Вопросы цифровизации различных аспектов жизни, включая экономику и социальные сферы, обсуждаются на всех уровнях, рассматривая как преимущества, так и недостатки этого явления. На сегодняшний день, в области образования особенно актуальным является активное внедрение информационных систем и технологий в учебный процесс на всех этапах обучения. Этот подход отвечает требованиям времени и обеспечивает необходимые условия для решения образовательных задач.

В последние десятилетия термин «информационные технологии» фактически стал синонимом «компьютерных технологий», поскольку большинство современных информационных технологий в значительной степени связано с использованием компьютеров. Однако на самом деле понятие «информационные технологии» охватывает более широкий диапазон и включает в себя «компьютерные технологии» как часть своего общего содержания.

Можно утверждать, что в сфере образования информационные технологии всегда играли важную роль. Однако сегодня произошло изменение в способах представления данных и методах их обработки. Эти изменения сделали использование информации более эффективным и инновационным, изменив подходы в обучении и преподавании. Таким образом, эволюция методов работы с информацией открывает новые горизонты в образовательной практике.

Отметим ряд трудностей, связанных с внедрением в образовательный процесс информационных технологий. Всемирная сеть предоставляет огромное

количество потенциального ценного и актуального контента для образовательных целей. Однако на практике возникают сложности в поиске материалов, которые можно быстро интегрировать в действующие учебные программы. Кроме того, разработка качественных образовательных информационных ресурсов требует значительных финансовых вложений и привлечения высококвалифицированных специалистов, работающих в тесном сотрудничестве с педагогами.

В то же время наличие компьютерной техники в учебных заведениях является необходимым, но недостаточным условием для её полноценного и эффективного использования в образовательном процессе. Существует ряд существенных препятствий:

- ограниченное количество информационных программ, которые можно интегрировать в действующие учебные планы. Эти программы должны соответствовать требованиям информационной безопасности, авторским правам и учебным стандартам, а также способствовать лучшему усвоению учебного материала;
- адаптация образовательных ресурсов, созданных в других странах, усложняется различиями в языке, культуре и политической обстановке;
- материальные, технические и организационные сложности в формировании эффективных взаимодействий между специалистами и преподавателями, что препятствует реализации образовательных концепций в разработках, связанных с компьютерами.

В связи с вышесказанным представляется целесообразным использование в учебном процессе технологии BYOD (Bring Your Own Device). Современные студенты, в основном, владеют такими устройствами, как компьютеры и смартфоны. Однако часто их умение работать с этими гаджетами ограничивается развлекательными аспектами. Поэтому на кафедре физики и медицинской информатики Кировского ГМУ был предложен метод, связанный с информационными технологиями, способный который может заинтересовать студентов и повысить их мотивацию к изучению различных дисциплин. Условно он назван «Создание подкастов».

Подкасты представляют собой аудиофайлы, которые можно загружать и слушать через интернет. Они напоминают радиоэфир по своему формату, но ключевое отличие заключается в четком разделении по жанрам и темам. Слушать подкасты можно в любое время, не опасаясь пропустить эфир. Можно сказать, что подкасты – это разговорные аудиозаписи, которые стали альтернативой традиционному радио.

Методика по созданию подкастов была протестирована на занятиях по медицинской и биологической физике. Данная дисциплина выбрана неслучайно. К сожалению, в настоящее время многие студенты имеют слабую подготовку по физике. Поскольку ЕГЭ по физике не входит в перечень экзаменов, необходимых для поступления в медицинский ВУЗ, в классах химико-биологического профиля изучению физики уделяется недостаточно внимания. Нередки случаи, когда физика как предмет вовсе отсутствует в учебной программе 10-11 классов. Таким образом, мотивация к изучению

физики часто теряется еще в школе. Кроме того, на первом курсе в вузе студенты сталкиваются с огромным объемом информации, и физика оказывается на заднем плане по сравнению с такими дисциплинами, как анатомия или латинский язык. И наконец, из-за обширности содержания курсов «Физика, математика» и «Медицинская и биологическая физика», а также ограниченного времени на их изучение, не хватает ресурсов на применение интересных дидактических методов, особенно при отсутствии у студентов базовых знаний.

Предполагалось, что создание подкастов подогреет интерес студентов к изучению физики. На этапе знакомства с подкастами студентам предлагалось послушать несколько тем из разных подкастов «The Big Beard Theory» о космосе и науке во время кураторского часа. Затем им предоставлялся список подкастов для самостоятельного прослушивания и обсуждения с одногруппниками. И наконец, студенты получали задание создать подкаст с сообщением по предложенной теме продолжительностью 5-7 минут.

Нужно отметить, что эта форма представления материалов вызвала живой интерес у студентов. Прослушивание аудиозаписей (хотя и далеких по своему содержанию и исполнению от идеала) прошло с большим вниманием, чем традиционных выступлений, даже сопровождающихся яркими презентациями. Небольшие сообщения предоставляют возможность значительно расширить охват представляемого материала в рамках изучаемой дисциплины.

В планах Кировского ГМУ разработка подкастов с более «профессиональным» подходом, с задействованием ресурсов СНО и формированием подгрупп для создания и записи подкастов, а также размещения их в социальных сетях.

## **ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА ЭТАПЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Ковалевская Н.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На сегодняшний день образовательный процесс претерпевает значительные изменения. Традиционные методы обучения постепенно уступают место инновационным подходам, которые базируются на использовании современных информационных технологий. Эти изменения связаны с потребностями учащихся, желающих получать знания более активным способом, а также адаптироваться к быстро меняющемуся миру.

Инновационные методы обучения позволяют не только повысить уровень заинтересованности обучающихся на этапе довузовской подготовки, но и эффективнее готовить их к вступительным испытаниям в высшие учебные заведения. Современные технологии внесли кардинальные изменения в подходы к обучению. Интернет, компьютерные программы и мобильные

приложения стали неотъемлемыми инструментами в образовательном процессе. Эти технологии предоставляют широкие возможности для получения знаний и развития самостоятельной познавательной деятельности обучающихся.

Интеграция традиционных методов и средств обучения с элементами различных инновационных образовательных технологий позволяют использовать все уровни усвоения знаний, а именно от воспроизведения через преобразование к творческо-поисковой деятельности. Переход от объяснительно-иллюстративного обучения к информационно-действенному основывается не только на передаче знаний, но и вовлечении обучающихся в активный процесс познания. Преподаватель становится не просто носителем информации, а модератором, который помогает направлять и поддерживать обучающихся на их пути к знанию.

Одним из значительных преимуществ применения информационных технологий является доступность информации. Обучающиеся могут учиться в любое время и в любом месте, что делает обучение более гибким. Так процесс обучения в системе Moodle обеспечивает хорошую мотивацию обучающихся и высокую степень интерактивности обучения. Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle представляет собой структуру, состоящую из множества взаимосвязанных и дополняющих друг друга элементов, которые различаются по виду и назначению (теоретический материал, практикумы, тесты, мультимедийные материалы) и помогают делать процесс обучения более разнообразным. Однако важно понимать, что технологии не должны полностью заменять традиционные методы, а, скорее, дополнять их.

Слушатели факультета довузовской подготовки за короткий промежуток времени обучения должны не только запомнить большой объём теоретического материала, но и научиться применять полученные знания, как в стандартной, так и в нестандартной ситуации. Использование только традиционного репродуктивного метода не даёт им такой возможности. Поэтому, преподаватели кафедры биологии ФДП применяют элементы проектного, исследовательского и алгоритмизированного методов в обучении, которые способствуют воспроизведению полученных знаний и используются при закреплении, повторении, обобщении, систематизации и конкретизации ранее изученного материала. Особенно эффективны данные методы в тех случаях, когда содержание учебного материала носит преимущественно информативный характер, представляет собой описание способов практических действий, является весьма сложным или принципиально новым [1].

Инновационная интерактивная образовательная модель основывается на внедрении в процесс обучения информационно-коммуникационных технологий. Многие биологические явления и процессы отличаются сложностью. Мультимедийное сопровождение материала, анимационные модели, динамичные изображения открывают новые возможности для визуализации клеточных структур и биологических процессов, позволяя обучающимся сформировать в сознании целостную картину. Систематическое использование мультимедийных презентаций позволяет представить учебный

материал как систему образов, наполненных структурированной информацией. Применение информационно-коммуникационных технологий даёт возможность не только улучшить усвоение материала, но и развить критическое мышление, побуждая обучающихся задавать вопросы и искать ответы. Мультимедийные инструменты не просто дополняют, а преобразуют образовательный процесс, формируя у обучающихся интегрированное понимание биологии как динамичной и многоуровневой науки о живом.

Система дистанционного обучения Moodle позволяет обучающимся подготовиться к вступительным испытаниям в удобном формате. Например, выполнение тренировочных тестовых заданий позволяет обучающимся не только проверить свои знания, но и получить мгновенную обратную связь, что даёт им возможность проанализировать и исправить свои ошибки.

Метод проблемного изложения способствует более глубокому пониманию материала, так как обучающиеся вынуждены активизировать свои мыслительные процессы, задавать вопросы и искать ответы на них. Этот метод развивает критическое мышление, так как обучающиеся учатся сравнивать различные точки зрения и вырабатывать собственные. Важным элементом данного подхода является создание атмосферы доверия и открытости, где каждый участник может высказать свои идеи [2].

Преподаватели кафедры биологии ФДП успешно применяют метод проблемного изложения, создавая атмосферу доверия и открытости, которая способствует активному участию каждого обучающегося в обсуждениях. Использование метода «мозговой штурм», который не только развивает критическое мышление, но и формируют навыки командной работы, учит обучающихся высказывать и обосновывать своё мнение. Эвристические вопросы позволяют анализировать и искать нестандартные решения. В ходе проблемно-поисковой беседы происходит не просто обмен мнениями, а настоящая интеллектуальная игра, где высказанные идеи могут быть подвергнуты критическому анализу и обсуждению. Эта форма взаимодействия позволяет обучающимся не только усваивать новые знания, но и применять их на практике. Таким образом, координация обсуждения и конструктивная обратная связь со стороны преподавателя становятся ключевыми элементами успешного обучения, способствующего развитию аналитического мышления у обучающихся. Тем не менее, не следует забывать о ценности классических подходов, которые обеспечивают фундаментальные знания и умения. Комбинирование этих методик не только повышает мотивацию обучающихся, но и способствует созданию критического мышления и способности к самообучению, что является важным аспектом в условиях быстро меняющегося мира.

Таким образом, интеграция традиционных и инновационных методов, используемых на кафедре биологии ФДП, позволяет создавать гармоничную образовательную среду, в которой каждый обучающийся получает возможность развивать свои навыки и знания в комфортных условиях. Использование современных технологий, таких как мультимедийные инструменты и система

Moodle, открывает новые горизонты для взаимодействия между преподавателями и обучающимися.

### **Литература**

1. Мартыненко, Л.П. Инновационные подходы в активизации учебно-познавательной деятельности слушателей факультета профориентации и довузовской подготовки / Л.П. Мартыненко, И.И. Деева // материалы Международной научно-методической конференции «Образование на основе менеджмента знаний и инноваций» – Минск: РИИТ БНТУ, 2017. – С. 116 – 119. – Электрон. версия публ. – Режим доступа: <https://rep.bntu.by/handle/data/33753?url>

2. Лежанкова, Ю.А. Инновационные технологии обучения в высшей школе как средство реализации интерактивной модели обучения / Ю.А. Лежанкова // сборник материалов IX Международной науч.-практ. конференции, Минск, 26 апреля 2018 г.: в 6 ч. Ч. 4 – Минск: БГУ, 2018. С. 116 – 122. – Электрон. версия публ. – Режим доступа: <https://elib.bsu.by/handle/123456789/199933>

## **ПРИМЕНЕНИЕ ТВЛ-ТЕХНОЛОГИЙ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»**

**Коневалова Н.Ю., Фомченко Г.Н., Марченко Л.А., Марцинкевич А.Ф.,  
Буянова С.В., Козловская С.П., Куликов В.А., Котович И.В.,  
Телепнева Е.Ю., Яроцкая Н.Н., Головки Е.С., Тихон Т.В., Яцкевич В.В.,  
Мешко А.А., Пыко К.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современные глобальные экономические и социальные изменения ставят перед Республикой Беларусь новые задачи, включая повышение национальной конкурентоспособности. Эта задача не может быть решена без новых технологий, новых знаний и инноваций, основой развития которых является система образования [1].

Использование в преподавании различных дисциплин современных технологий создает множество возможностей для университетов и студентов, делая процесс обучения более динамичным, интерактивным и доступным [2, 3]. Среди них особый интерес представляют интерактивные лекции, а также ТВЛ-технологии (Team Based Learning) или командно-ориентированное обучение, работа в малых группах [4]. С целью повышения эффективности освоения обучающимися учебной программы по дисциплине «Биологическая химия» данные технологии обучения используются на кафедре общей и клинической биохимии с курсом ФПК и ПК (разработаны и внедрены в процесс обучения в рамках выполнения кафедральной темы НИР по проблемам высшей школы (2021-2025 гг.): «Применение современных информационных технологий в образовательном процессе медицинского университета по дисциплине «Биологическая химия»»). Как показывает наш опыт, их применение не только улучшает эффективность и качество образовательного процесса, но и

способствует развитию умений и навыков, необходимых для успешной медицинской практики.

В рамках реализации новых учебных программ по дисциплине «Биологическая химия» предусмотрена самостоятельная внеаудиторная подготовка обучающихся, для улучшения качества которой нами созданы и используются интерактивные лекции [5], размещенные в системе дистанционного обучения УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет». Интерактивная лекция аудио-лекция представляет собой компьютерную презентацию с голосовым сопровождением, содержащую контрольные вопросы. Несомненным достоинством данного метода для обучающихся является возможность прослушивать лекцию на мобильных устройствах в «своем» темпе, повторно обращаясь к наиболее сложным для понимания вопросам, что способствует систематизации знаний и лучшему осмыслению материала изучаемой дисциплины.

Учебными программами для специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» и «Фармация» предусмотрена управляемая самостоятельная работа (УСР) под руководством преподавателя. Для выполнения УСР используются веб-лекции, которые разработаны нами и на английском языке и размещены в системе Moodle. Веб-лекции представляют собой теоретический материал по теме дисциплины с включёнными интерактивными вопросами. Прочитав материал подраздела лекции, студенты отвечают на вопрос с несколькими вариантами ответа. При верном ответе появляется возможность изучать материал следующего подраздела, если студент ответил неверно, необходимо снова читать теорию и вновь ответить на вопрос, причём варианты ответа меняются местами. При многократных ответах на один и тот же вопрос конечный результат (отметка) снижается программой. Нами проводится анализ надежности и валидности методик оценивания веб-лекций.

Еще одним из способов активизации учебной деятельности на нашей кафедре являются ТВЛ-технологии. Парная и групповая работа реализуется на лабораторных занятиях после обсуждения теоретического материала. Для реализации практико-ориентированного подхода и более глубокого понимания ситуационных задач, обучающиеся решают их малыми группами (по 2–3 человека). Команда, которая первая справится с поставленной задачей, поясняет решение всей группе. В случае неверного ответа преподаватель оказывает помощь в поиске правильного решения. Такая форма обучения мотивирует группу на активное участие и достижение результатов. Поскольку задачи дифференцированы по степени сложности, они используются в качестве средства контроля усвоения материала. Так, для решения ситуационных задач первого уровня (уровень воспроизведения) достаточно знаний в пределах одной темы, тогда как для ответа на ситуационную задачу второго уровня (уровень понимания) применяются знания из разных разделов биологической химии. В ситуационных задачах третьего уровня (уровень размышления) помимо того, что необходимо проследить взаимосвязь между метаболическими процессами в норме, следует объяснить метаболические нарушения при патологии. Работа в

малых группах более эффективна, по сравнению с большими группами, поскольку быстрее организуется, в них отмечается высокий уровень обмена информацией и меньше коммуникативных разногласий.

С целью усиления практической направленности в обучении TBL-технологии также используются и для организации лабораторного практикума. Обучающиеся на время выполнения лабораторной работы объединяются в группы по несколько человек, и по разработанному нами алгоритму выполняют биохимическое исследование, которое используется для диагностики заболеваний. Преподаватель оценивает ход выполнения работы, соблюдение правил техники безопасности, обращает внимание на способность обучающихся работать в коллективе, а также на их организационные навыки. Далее в группе составляют заключение по результатам биохимического исследования крови или мочи. Сравнительный анализ результатов, полученных каждой группой, закладывает основы для формирования научно-исследовательского мышления у обучающихся. Кроме того, такой метод обучения способствует пониманию важности командной работы, в том числе и в медицинской практике, а также развивает навыки принятия решений и критического анализа. Контроль и оценка приобретенных на занятии практических навыков проводится путем предоставления на проверку преподавателю оформленного протокола лабораторной работы и ответа на вопросы по ее клинико-диагностическому значению.

Таким образом, использование в учебном процессе новых технологий и методов обучения позволяет обучающимся стать более активными участниками образовательного процесса и таким образом сформировать у них устойчивый интерес и стремление к самообразованию. Поэтому необходимо активно интегрировать инновационные подходы и методы. Внедрение их, несомненно, приводит к повышению у обучающихся интереса к изучаемой дисциплине и развитию практических навыков и компетенций.

### Литература

1. Концепция развития системы образования Республики Беларусь до 2030 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://adu.by/images/2021/12/koncep-razv-sist-obrazov.pdf>. – Дата доступа: 30.09.2024.
2. Виндилович, А. В. Инновационные методы обучения в высшем образовании / А. В. Виндилович // Молодой ученый: междунар. науч. журнал. – 2022. – № 1. – С. 235–236.
3. Вавулина, Ю. В. Инновационные методы обучения в современном образовании / Ю. В. Вавулина, Д. А. Юдин // Int. J. Human. and Natur. Sci. – 2022. – Vol. 11–1, № 74. – P. 142–145.
4. Haidet, P. Analysis of the Team-Based Learning literature: TBL comes of age / P. Haidet, K. Kubitz, W. McCormack // J. Excell. Coll. Teach. – 2014. – Vol. 25, № 3. – P. 303–333.
5. Интерактивная лекция как форма обучения в профессиональном образовании / Е.А. Челнокова и др. // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2020. – № 2 (44). – С. 71–75.



**СТРУКТУРА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ  
В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Коневалова Н.Ю., Городецкая И.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Согласно Кодексу Республики Беларусь об образовании, качество образования – соответствие образования требованиям образовательного стандарта, учебно-программной документации соответствующей образовательной программы, иным требованиям, предусмотренным Кодексом и иными актами законодательства. В университете создана и эффективно функционирует система обеспечения качества образования, реализующаяся с участием следующих структурных подразделений:

*Факультеты, реализующие образовательные программы базового образования*

- Центр профессионального мастерства (на лечебном факультете лаборатории профессионального мастерства по профилям субординатуры, на фармацевтическом факультете - «Фармация», на стоматологическом факультете - «Стоматология», на педиатрическом факультете - «Педиатрия»).

- Совет по качеству образования

- Междисциплинарный курс «Отработка практических навыков и умений», междисциплинарные УМК (ЭУМК)

- Выполнение дипломных работ по актуальным проблемам медицины и фармации

- Дисциплины по выбору

- Тьюторы

- Олимпиадное движение

*Направление: Формирование профессиональных компетенций студентов.*

*Реализация компетентного подхода в обучении*

*Факультет повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии*

- переподготовка руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальностям:

«Педагогическая деятельность специалистов»

«Педагогическая деятельность на английском языке»

- повышение квалификации руководящих работников и специалистов по профилю образования «Педагогика» (направлению образования «Образование»)

- Лаборатория инновационной педагогики

- Научная работа по теме «НИР – высшая школа»

- Школа молодого преподавателя

- Школа наставничества

*Направление: Повышение квалификации преподавателей. Внедрение современных педагогических технологий в образовательный процесс, инновационных форм и методов повышения эффективности учебного процесса*

Формы	Методы
Лекция с процедурами пауз, лекция-дискуссия, лекция-визуализация, лекция-провокация, лекция-конференция Практические занятия проводятся в групповой, парной и индивидуальной форме, семинар, круглый стол, аукцион педагогических идей Виртуальная экскурсия Стажировка на рабочем месте Курсовые и дипломные работы (изучение передового педагогического опыта и обобщение собственного педагогического опыта)	Методы проблемного обучения (проблемное изложение лекционного материала, частично-поисковый (эвристическая беседа) и исследовательский метод, анализ конкретных ситуаций, мозговой штурм, моделирование, дискуссия), педагогический ринг Методы активного и интерактивного обучения (деловые, ролевые и имитационные игры, тренинговые упражнения, упражнения – инсценировки, обучение в малых группах, равный обучает равного) Личностно-ориентированные технологии, основанные на включении слушателей в рефлексивно-оценочную деятельность: портфолио, метод проектов; обмен опытом педагогической деятельности с использованием средств витагенных технологий Информационно-коммуникационные технологии, обеспечивающие проблемно-исследовательский характер процесса обучения и активизацию самостоятельной работы слушателей (электронные презентации для лекционных занятий, использование аудио-, видео-поддержки учебных занятий (анализ аудио-, видео-ситуаций и др.), разработка и применение на основе компьютерных и мультимедийных средств творческих заданий, дополнение традиционных учебных занятий средствами взаимодействия на основе сетевых коммуникационных возможностей (система дистанционного обучения)

*Факультет повышения квалификации и переподготовки кадров*

*Направление: Повышение квалификации преподавателей по профилю образования «Здравоохранение и социальная защита» (направление образования «Здравоохранение»)*

*Научно-методический совет, учебно-методический отдел*

*- Учебно-информационный сектор*

*Направление: Совершенствование научно-методического обеспечения образовательного процесса*

*Симуляционно-аттестационный центр*

*- Симуляционное обучение*

*- Объективный структурированный клинический экзамен*

*- Методика «Стандартизированный пациент»*

*Направление: Реализация концепции симуляционного обучения. Совершенствование организации и контроля результатов практической подготовки обучающихся*

*Отдел производственной практики*

*Направление: Совершенствование практической подготовки обучающихся. Взаимодействие с практическим здравоохранением*

*Отдел дистанционного обучения*

*Направление: Создание информационно-образовательной среды университета*

*Библиотека, РИПЦ*

*Направление: Обеспечение образовательного процесса научно-педагогической и методической литературой*

*Управление международных и межрегиональных связей*

*- Программы международного обмена*

*- Расширение границ академической мобильности студентов - прохождение производственной практики на базе учреждений здравоохранения и образования Российской Федерации, ближнего зарубежья*

*- Видеоконференции, лекции, в том числе онлайн, зарубежных и отечественных специалистов*

*- Сетевые формы взаимодействия при реализации образовательных программ*

*Направление: Интеграция в мировое образовательное пространство*

*Учебно-научно-производственные комплексы*

*- «Клиника ВГМУ», УНКК кафедры патологической анатомии, «Фармация», «Стоматология».*

*Направление: Интеграция науки, производства, образования*

*Студенческое научное общество, научно-образовательный центр*

*«Центр молекулярно-генетических и биотехнологических исследований»*

*- Студенческие научные кружки кафедр*

*- Студенческие научно-практические конференции*

*- Республиканские смотры-конкурсы студенческих научных работ*

*Направление: Формирование академических компетенций студентов*

*Центр трансфера медицинских и фармацевтических технологий*

*Направление: Разработка и внедрение медицинских и фармацевтических технологий*

*Воспитательная часть*

*- Отдел по воспитательной работе с молодежью*

*- Социально-педагогическая и психологическая служба*

*Направление: Адаптация к обучению. Формирование социально-личностных компетенций*

*Факультет довузовской подготовки*

*Направление: Профорientационная работа*

# РАЗРАБОТКА ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗНАНИЙ ПО ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ НА ОСНОВЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кононова Т.О., Якушева Э.Е.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном высшем образовании требования, предъявляемые к качеству знаний, достаточно высоки. Кроме того, система образования должна постоянно адаптироваться к изменениям, происходящим в обществе, совершенствовать формы и методы обучения и воспитания. Совершенствование процесса обучения в вузе предполагает также и совершенствование методов контроля и оценки знаний, умений и навыков студентов. Результаты обучения во многом определяются качеством контроля.

Одним из актуальных направлений в повышении качества образования является создание нового подхода к оцениванию результатов обучения и разработка системного подхода к формированию содержания измерителей, выбору их видов и форм, построению стандартизованных шкал и интерпретации результатов аттестации в условиях их высокой надежности и валидности.

Тестовая форма педагогического контроля занимает лидирующее место во всемирной педагогической практике как одно из наиболее объективных и корректных средств оценки (диагностики) достигнутого уровня знаний студентов вузов. К основным преимуществам тестового контроля относятся отсутствие субъективного фактора, невозможность различного толкования ответов, психологическая «комфортность» тестируемых. Тестирование, являясь инструментом контроля знаний и составляющей процесса обучения, позволяет провести качественный педагогический контроль и оценку результатов учебной деятельности студентов. Однако, чтобы тест адекватно оценивал знания обучающегося, он должен быть надежен и валиден [1, 3].

В данной статье представлены методы, которые позволяют определить надёжность и валидность тестов, используемых для контроля знаний. Эти методы были использованы для проведения контроля знаний студентов факультета подготовки иностранных граждан по дисциплинам «Medical Chemistry» (1 курс) и «Toxicological chemistry» (5 курс).

Для контроля знаний студентов был использован тесты, содержащие по 20 вопросов. В тестировании принимали участие 30 студентов. Для оценки надежности использовался метод расщепления теста. Коэффициент надежности был рассчитан по формулам Спирмена – Брауна. Результаты тестирования разделены на две части: в одну включены данные студентов по четным, а в другую – по нечетным заданиям, считая при этом, что получены сходные по содержанию части теста [2]. В таблице 1 приведен пример определения коэффициента надёжности теста.

Таблица 1

Номер студента $i$	Баллы по чётным заданиям $X_i$	Баллы по нечётным заданиям $Y_i$	$X_i Y_i$	$(X_i)^2$	$(Y_i)^2$
1	4	5	20	16	25
2	6	6	36	36	36
3	5	6	30	25	36
4	5	5	25	25	25
5	6	5	30	36	25
	$\sum X_i = 26$	$\sum Y_i = 25$	$\sum X_i Y_i = 141$	$\sum (X_i)^2 = 138$	$\sum (Y_i)^2 = 147$

Коэффициент надежности вычисляется как коэффициент корреляции Пирсона по формуле:

$$r = \frac{\sum X_i Y_i - \frac{\sum X_i \sum Y_i}{n}}{\sqrt{\sum X_i^2 - \frac{(\sum X_i)^2}{n}} \cdot \sqrt{\sum Y_i^2 - \frac{(\sum Y_i)^2}{n}}}$$

$$r = \frac{141 - \frac{26 \cdot 25}{5}}{\sqrt{138 - \frac{26^2}{5}} \cdot \sqrt{147 - \frac{25^2}{5}}} = 0.73$$

Поскольку подсчет надежности велся по расщепленному тесту, который в два раза короче, то оценка надежности была скорректирована по формуле Спирмена – Брауна.

$$r = \frac{2r_{расц}}{1 + r_{расц}} \quad r = \frac{2 \cdot 0.73}{1 + 0.73} = 0.844$$

Хорошим коэффициентом надежности теста считается тот, при котором показатель колеблется в пределах  $0,8 < r < 1$ .

Для определения коэффициента валидности необходим независимый внешний критерий, т.е. оценка эксперта, например, преподавателя. Оценка содержательной валидности выполняется экспертом в данной предметной области. Валидность теста может быть рассчитана по формуле:

$$V = \frac{\frac{\sum (Y_i y_i)}{n} - \bar{Y} \bar{y}}{S_Y S_y} \frac{n}{n-1}$$

где  $Y_i$  – экспертные оценки знаний испытуемых;  $\bar{Y}$  – среднее арифметическое экспертных оценок;  $\bar{y}$  – среднее арифметическое оценок за тест;  $S_Y$  – стандартное отклонение экспертных оценок;  $S_y$  – стандартное отклонение оценок за тест,  $n$  – число студентов. В таблице 2 представлен пример определения коэффициента валидности.

Таблица 2

Номер студента	Экспертная оценка $Y_i$	Оценка за тест $y_i$	$Y_i y_i$	$Y_i - \bar{Y}$	$(Y_i - \bar{Y})^2$	$y_i - \bar{y}$	$(y_i - \bar{y})^2$
1	6	5	30	-0.267	0.0713	-0.833	0.6939
2	7	6	42	0.733	0.5373	0.167	0.0279
3	7	6	42	0.733	0.5373	0.167	0.0279
4	6	5	30	-0.267	0.0713	-0.833	0.6939
5	6	5	30	-0.267	0.0713	-0.833	0.6939
	$\bar{Y}_i = 6.4$	$\bar{y}_i = 5.4$	$\sum Y_i y_i = 174$		$\sum (Y_i - \bar{Y}_i)^2 = 1.2885$		$\sum (y_i - \bar{y}_i)^2 = 2.1375$

$$V = \frac{174}{5} - 6.4 \cdot 5.4 \cdot \frac{5}{5-1} = 0.72$$

Коэффициент валидности в диапазоне 0.3÷0.5 считается высоким, выше 0.5 очень высоким.

Анализ полученных результатов говорит о том, что надёжность и валидность использованного теста достаточно высоки, и он может быть использован для контроля качества знаний студентов.

#### Литература

1. Майоров, А. Н. Теория и практика создания тестов для системы образования / А. Н. Майоров. – М.: Интеллект центр, 2001. – 296 с.
2. Мороз, Л.С. Методы определения надёжности и валидности тестов для контроля знаний / Л.С. Мороз // Труды БГТУ. Серия VI. Физико-математические науки и информатика. – 2010. – Выпуск XVIII. – с. 176 – 179.
3. Овчаренков, Э.А. Методика применения тестирования как одного из видов контроля и проверки знаний студентов вузов // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 5.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=14967> (дата обращения: 04.10.2024).

## МНЕМОНИЧЕСКИЕ АББРЕВИАТУРЫ: СТРУКТУРА И ПРИМЕНЕНИЕ

**Коноров М.Р., Павлюков Р.А., Веригина А.С., Щербинин И.Ю.,  
Прокошина Н.Р., Соболенко Т.М., Ильющенко М.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных условиях учебного процесса медицинского ВУЗа необходимо усвоить большое количество теоретического материала, который не поддается логической систематизации и требует механического запоминания. В условиях дисциплинарного разнообразия и информационного перенасыщения это составляет серьезную проблему для психики студента. Мнемотехника или мнемоника (греческое слово *mneponika* - память) – запоминание информации посредством специальных приемов и техник,

основанных на построении связей и ассоциаций. Мнемотехника расширяет «оперативную память» человека и позволяет запомнить информацию на длительный период времени. Человек, владеющий мнемотехникой мобилизует естественные механизмы памяти мозга. Это позволяет восстановить информацию из хранилища в оперативную память за короткий промежуток времени. Одним из мнемотехнических приемов является аббревиация – создание аббревиатур – с помощью которого можно в разных вариациях закодировать в наборе букв, комбинации цифр, в слове или словосочетании соответствующее количество информации [1]. Использование словесных конструкций и мнемонических аббревиатур в учебном процессе медицинского ВУЗа дает возможность прочно усваивать и точно воспроизводить материал при изучении медицинской литературы, что способствует повышению качества знаний студентов. В настоящее время технология и созданные на её основе мнемонические аббревиатуры широко используются в преподавании учебных дисциплин на кафедре общей и клинической фармакологии с курсом ФПК и ПК для студентов различных факультетов ВГМУ [2-5].

Цель: изучить структуру, разработать технологию и определить области применения мнемонических аббревиатур.

Основу работы составили практические результаты, полученные при проведении занятий на кафедре общей и клинической фармакологии с курсом ФПК и ПК. Используются пособия, лекции по внутренним болезням, фармакологии, клинической фармакологии, фармакотерапии, методы и приемы создания мнемонических аббревиатур.

На основании результатов анализа литературных данных, собственных исследований, нами выделены и даны структурные характеристики пяти основных типов мнемонических аббревиатур: 1) цифровая (числовая), 2) буквенная, 3) буквенно-цифровая (числовая), 4) словесная, 5) сравнительная. Разработана технология создания и практического использования мнемонических аббревиатур. Формирование мнемонической аббревиатуры начинается с определения типа аббревиатуры из пяти представленных. Каждый тип мнемонической аббревиатуры имеет свои варианты использования и применения, которые необходимо учитывать, имея конкретную информацию медицинского характера, которая не поддается логической систематизации и плохо запоминается.

**Числовые мнемонические аббревиатуры** условно разделяются на два варианта: цифровые и числовые мнемонические аббревиатуры. В цифровых мнемонических аббревиатурах используются цифры от 0 до 9. Можно применить убывающий цифровой ряд 5, 4, 3, 2, 1 для запоминания нормальных показателей липидов в сыворотке крови. **Правило «5, 4, 3, 2, 1»:** общий холестерол (ОХ), ммоль/л (< 5,0), коэффициент атерогенности: ОХ–ЛПВП/ЛПВП (< 4,0), холестерол ЛПНП, ммоль/л (< 3,0), триглицериды, ммоль/л (< 2,0), холестерол ЛПВП, ммоль/л (> 1,0). В числовых мнемонических аббревиатурах используются любые числа. Например, для лучшего запоминания условий здорового образа жизни некурящего человека, который не злоупотребляет алкоголем и ежедневно выполняет **ПОЛУ**часовую

физическую нагрузку и употребляет **ПОЛ**килограмма свежих овощей и фруктов, подходит **правило «0,5 и 0,5»** или **правило «2-х половинок»**, **которые составляют единое целое.**

**В буквенных мнемонических аббревиатурах** используется определенный набор букв русского алфавита. Например, для лучшего запоминания набора лекарственных препаратов, которые необходимы для оказания неотложной медицинской помощи при отеке легких существует мнемоническое **правило «КЛМН»**, в основе которого лежит последовательность букв русского алфавита: **К**ислород, **Л**азикс (фуросемид), **М**орфин, **Н**итраты в форме аэрозоля или для внутривенного введения.

**Буквенно-цифровые и буквенно-числовые мнемонические аббревиатуры** представляют собой комбинацию букв и цифр или букв и чисел. Например, **правило «ЗГ»** позволяет запомнить наиболее часто встречающиеся нежелательные реакции (НР) при приеме нитроглицерина (**Г**оловная боль, **Г**ипотензия, **Г**оловокружение).

**Словесные мнемонические аббревиатуры** можно условно разделить на два варианта: слово и словосочетание. Например, для лучшего запоминания наиболее частых НР низкофракционированных гепаринов существует мнемоническое слово или **правило «КОТ»**: **К**ровотечение; **О**стеопороз; **Т**ромбоцитопения. **Словосочетание «Рыбий жир надо пить в месяцы с буквой «Р»**»: рыбий жир содержит большое количество витамина А и полиненасыщенных жирных кислот, которые особенно необходимы осенью, зимой и весной – сентя**Р**ь, октя**Р**ь, нояб**Р**ь, декаб**Р**ь, янва**Р**ь, фев**Р**аль, ма**Р**т, ап**Р**ель.

**В сравнительных мнемонических аббревиатурах** используется принцип сходства с каким-либо предметом или животным. Например, **симптом «чайки»**: рентгенологические признаки остеоартроза (остеоартрита) межфаланговых суставов кистей - белая полоска на каждой стороне кости, прилежащей к суставу, напоминающая **крылья летящей чайки.**

Выводы. Таким образом, при создании мнемонических аббревиатур можно использовать последовательность цифр или повторяющиеся цифры и числа, комбинацию букв и цифр или букв и чисел, определенный набор букв русского алфавита, легко запоминающееся слово, предложение или группу слов, сравнение с каким либо предметом или животным для запоминания различной медицинской информации, в частности клинических симптомов, диагностических критериев, неотложной медицинской помощи, нежелательных реакций ЛП, принципов здорового образа жизни.

## Литература

1. Динов, Е. Н. Возможности использования аббревиации как приема мнемотехники в учебной деятельности [Электронный ресурс] / Е. Н. Динов // Мир науки. Педагогика и психология. – 2019. – Т.7, №5. – ISSN 2658-6282. – Режим доступа: <https://mir-nauki.com/PDF/32PSMN519.pdf>. – Дата доступа: 01.10.2024.
2. Конорев, М. Р. Технология создания буквенных, буквенно-цифровых и буквенно-числовых мнемонических аббревиатур в медицинском вузе / М. Р. Конорев // Социальное воспитание. – 2018. – Т. 12, № 2. – С. 53-56.



3. Конорев, М. Р. Технологии создания и использования словесных мнемонических аббревиатур / М. Р. Конорев, Р. А. Павлюков, Т. Н. Головина, Н. Ю. Лескова, А. С. Веригина // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 77-ой научной сессии сотрудников университета, Витебск 26-27 янв. 2022 г. / Вит. гос. мед. ун-т.; редкол.: А. Т. Щастный [и др.]. – Витебск, 2022. – С. 322-324.

4. Конорев, М. Р. Технологии создания и использования буквенных мнемонических аббревиатур на английском языке / М. Р. Конорев, Р. А. Павлюков, Е. Л. Катина // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 78-ой научной сессии сотрудников университета, Витебск 25-26 янв. 2023 г. / Вит. гос. мед. ун-т.; редкол.: Е. Г. Асирян [и др.]. – Витебск, 2023. – С. 307-309. 1 электронный диск (CD-ROM).

5. Конорев, М. Р. Технология адаптации мнемонических аббревиатур с английского языка на русский язык / М. Р. Конорев, Р. А. Павлюков, И. Ю. Щербинин, Н. Р. Прокошина, Т. М. Соболенко, А. С. Веригина, М. А. Ильющенко // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 79 науч. сессии ВГМУ, Витебск, 24-25 янв. 2024 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т; редкол.: А.Н. Чуканов (гл. ред.) [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2024. – С. 238-239. 1 электронный диск (CD-ROM).

## **ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ**

**Копысова Е.Д., Тетелютина Ф.К., Бушмелева Н.Н., Шиляева Е.Г.**

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Ижевск, Российская Федерация*

За период пандемии и по настоящее время на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Ижевской государственной медицинской академии МЗ РФ» накоплен определенный опыт в организации дистанционных технологий в учебный процесс. Данный вид обучения имеет как преимущества, так и недостатки. Неоспоримыми плюсами дистанционного образования являются: возможность одновременного обучения большого количества слушателей; технологичность – обучение с использованием современных технических средств, которое позволяет более активно использовать такие новаторски формы занятий, как видеолекции, обучающие вебинары и видеофильмы; доступность полученной информации в удобное для слушателя время, возможность многократного просмотра, прохождение обучения в удобном темпе; стоимость обучения - дистанционное обучение дешевле традиционного, за счет снижения расходов на переезды, проживания в другом городе, снижение расходов на организацию самих курсов [1, 4].

Современная система последипломного образования врачей, в том числе акушеров-гинекологов, построена на принципах компетентностного подхода, который включает в себя не только интеллектуальный элемент, но и развитие навыков. Компетенция предполагает использование имеющихся знаний в конкретной ситуации, то есть способность применить их на практике, провести

диагностику или оказать медицинскую помощь. Поэтому дистанционное образование имеет весомый недостаток – отсутствие возможности получения практического опыта и/или навыков, а также непосредственной работы с пациентом. Особенно актуальным это становится для слушателей клинических специальностей, поэтому оптимальным видом обучения для клиницистов будет являться очное обучение, которое включает элементы дистанционного [1, 3].

Цель исследования: изучить результаты применения дистанционных образовательных технологий и очных образовательных технологий с элементами дистанционных, в рамках обучения врачей акушеров-гинекологов на циклах непрерывного медицинского образования.

Материалы и методы: на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Ижевской государственной медицинской академии МЗ РФ» была проведена оценка результативности применения дистанционных образовательных технологий и очных образовательных технологий с элементами дистанционных, в рамках обучения врачей акушеров-гинекологов на циклах непрерывного медицинского образования. На сегодняшний день нет единых общепринятых критериев оценки эффективности обучения в здравоохранении. Однако классической системой моделей оценки эффективности обучения является модель Д. Кирпатрика (1958), которая широко применяется различными исследователями и включает в себя оценку четырех уровней, реакции (эмоциональный уровень), усвоения (уровень знаний), поведения (уровень навыков) и результат [2].

Исследование включало оценку эффективности врачей акушеров-гинекологов, прошедших обучение по программе 36 часов. Было выделено две исследуемые группы. В первую группу вошли 30 врачей, обучение которых проводили с использованием только дистанционных образовательных технологий. Вторая группа включала 28 врачей, обучение которых проходило с использованием очных образовательных технологий с добавлением элементов дистанционных образовательных технологий.

Результаты исследования были обработаны с помощью пакета статистических программ Excel 2014 пакета Microsoft Office 2014.

Результаты. Эмоциональный уровень восприятия обучения, большинством участников первой группы был оценен как «средний», в то время как, большинство респондентов второй группы эмоциональный уровень оценили, как «высокий». Уровень знаний (усвоение) оценивали по произошедшим изменениям в сравнении с исходным уровнем знаний. Путем проведения входного и заключительного тестового контроля, который в среднем составил 68,5% и 91,0%. Уровень поведения (навыков) оценивался по результатам решения ситуационных задач. Обучающиеся второй группы показали более высокий уровень и качество решения. Уровень 4 (результат) оценивался в ходе индивидуального собеседования в конце каждого цикла.

Таким образом, комплексная оценка, включающая все четыре уровня системы эффективности обучения, эмоционального уровня восприятия, усвоение учебного материала, уровень навыков и результат, позволяет определить результативность обучения врачей акушеров-гинекологов в рамках

последипломного образования. А сочетание очного обучения с использованием элементов дистанционного обучения позволяет усовершенствовать традиционную систему за счет объединения всех достоинств этих двух видов обучения.

### **Литература**

1. Марухно В.М. Дистанционное образование в медицине // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 4-2. – С. 154-156.
2. Червинских, Т. А. Оценка результативности тренингов в обучении педиатров при реализации программ ДПО / Т. А. Червинских, Е. С. Наймушина, А. В. Килина // Труды Ижевской государственной медицинской академии : Сборник научных статей. – Ижевск : Ижевская государственная медицинская академия, 2023. – С. 108-111. – EDN RVMCYV.
3. Ласачко, С. А. Дистанционное обучение - новый вызов современности (на примере опыта последипломного обучения акушеров-гинекологов) / С. А. Ласачко, А. А. Железная, Т. Н. Демина // Медико-социальные проблемы семьи. – 2023. – Т. 28, № 1. – С. 96-98. – EDN HRUGDH.
4. Смирнова, Т. И. Анализ дистанционного обучения на клинической кафедре / Т. И. Смирнова, С. Б. Крюковский // Смоленский медицинский альманах. – 2020. – № 4. – С. 12-14. – DOI 10.37963/SMA.2020.4.12. – EDN XZVJJK.

## **ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ДЕЛОВОЙ ИГРЫ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**

**Коровко И.А., Солкин А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одной из важнейших задач высшего медицинского образования является подготовка высококвалифицированных специалистов, что требует внедрения в образовательный процесс различных интерактивных методов обучения: case study, мозговой штурм, деловая игра. Из них деловая игра является самым востребованным методом. Студентов привлекает динамика развития сюжета, возможность приобретения опыта коммуникации и самостоятельного принятия решений. В отличие от традиционных методов обучения процесс решения клинической задачи здесь носит исследовательский характер [1, 2, 3].

Цель работы. Оценить эффективность применения метода деловой игры при проведении практических занятий по неврологии и нейрохирургии.

Среди всех интерактивных методов обучения именно деловая игра все чаще используется в медицинском вузе, что обусловлено моделированием реальной ситуации, наиболее полно отражающей профессиональную деятельность будущего врача. Благодаря этому методу у студентов формируется целостное представление о предмете.

На клинических кафедрах в медицинском вузе используются следующие виды деловых учебных игр:

1. Игра «Врач-пациент».
2. Игра «Консилиум».

3. Комплексная игра «Поликлиника, стационар, отделение и др».

4. Деловые игры без жёсткого сценария (не имеют строгих правил).

На кафедре неврологии и нейрохирургии ВГМУ студентам был предложен вариант деловой игры «Врач-пациент» по теме занятия «Черепно-мозговая травма».

1. Этап ознакомления студентов с исходной информацией (распределение ролей, изложение необходимых данных для врачей и пациентов).

2. Этап самоподготовки студентов (анализ полученной от преподавателя информации, изучение необходимой литературы, подготовка к выполнению ролевых функций).

3. Этап проведения игры (выполнение ролевых функций с подчинением определённым правилам, подведение итогов с установлением диагноза, назначением диагностических и лечебных мероприятий, оценка и самооценка работы участников игры, разбор игры с выводами и обобщениями).

При составлении сценария преподаватель моделирует реальную ситуацию, учитывая исходный уровень знаний студентов, а также ограничение времени для самоподготовки и самой игры. Для исполнения роли пациентов были привлечены двое студентов, по сценарию с различной степенью тяжести черепно-мозговой травмы. Исполняющие роли врачей - невролога и нейрохирурга, в приёмном покое выясняют жалобы пациентов, обстоятельства травмы: нарушалось ли сознание и на какое время, пропадала ли память. Причём пациент с легкой черепно-мозговой травмой рассказывает об обстоятельствах получения травмы сам, а пациенту с тяжелой черепно-мозговой травмой помогает студент, исполняющий роль врача скорой помощи. Врач скорой помощи также докладывает о мероприятиях, проведенных на месте происшествия. После неврологического осмотра врач-невролог и нейрохирург назначают лабораторные и инструментальные обследования. По их назначению исполняющий роль врача отделения функциональной диагностики выполняет самостоятельно эхо-энцефалографию и описывает возможные варианты нарушений для каждого пациента. Пациенту с легкой черепно-мозговой травмой врач-невролог назначает консервативное лечение. Для пострадавшего с тяжелой черепно-мозговой травмой врачам специалистам предлагается оценить результаты компьютерной томографии. Затем врач-нейрохирург определяет тактику возможного хирургического лечения. Остальные студенты исполняют роль врачей-экспертов: оценивают правильность действия врачей-специалистов на всех этапах деловой игры. Преподаватель всё это время находится в роли наблюдателя. В деловой игре участвуют все студенты группы. В результате деловой игры студенты должны: поставить полный достоверный диагноз (топический, клинический, сопутствующий, осложнения), назначить оптимальное лечение согласно состоянию пациента. Оценку работы всех студентов осуществляет преподаватель в конце занятия.

Выводы. В процессе деловой игры значительно повышается активность студентов, формируется умение анализировать основную и дополнительную литературу, принимать оптимальные решения, путем взаимодействия друг с

другом, развивается профессиональное творческое мышление. Деловая игра имеет высокую степень мотивации для каждого её участника. Процесс усваивания знаний сопровождается различными эмоциями и переживаниями, что позволяет использовать не только память. В результате активного участия студентов в деловой игре формируется осознанный интерес к предмету. Применение деловых игр в процессе обучения в медицинском вузе способствует развитию профессиональных компетенций.

### **Литература**

1. Безродная, Г.В. Деловые игры в образовательном процессе медицинского вуза: учебное пособие / Г.В. Безродная, С.Н. Колпако; Новосибирский государственный медицинский университет. – Новосибирск: ИПЦ НГМУ, 2021. – С. 45-47.
2. Журбенко, В.А. Деловая игра как форма обучения студентов в медицинском вузе / В.А. Журбенко, Э.С. Саакян, Д.С. Тишков // Педагогика высшей школы. – 2015. – №2–С.38-40.
3. Протасова, И.Н. Возможность использования деловых игр на практических занятиях по микробиологии в медицинском вузе / И.Н. Протасова, Т.С. Подгрушная, Т.В. Рукосуева, О.В. Терьянова // Фундаментальные исследования. – 2014. – №9-б. – С. 1347-1351.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ «МОЗГОВОГО ШТУРМА» ПРИ РЕШЕНИИ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ**

**Коцур Е.А., Стёпин С.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современное высшее образование, в том числе медицинское, направлено на формирование у студентов профессиональных компетенций. Компетентностный подход в медицинском образовании обеспечивает формирование у будущих выпускников всех групп профессионально-значимых компетенций. Реализация личностно-деятельного подхода создает условия для самореализации и раскрытия индивидуальных особенностей личности студента в процессе выполняемой деятельности.

Современное образование имеет практико-ориентированный характер. Профессионализм выпускников медицинского университета оценивается не только высоким уровнем полученных знаний, но и владением коммуникативными компетенциями. То есть задача педагогов состоит в том, чтобы подготовить не только теоретически грамотных специалистов, но и способных к эффективной практической профессиональной деятельности [1].

На сегодняшний день существует множество различных инновационных методов в обучении. Одним из таких методов является метод «мозгового штурма».

Метод «мозгового штурма» широко распространён в современном мире в различных сферах деятельности, используется в группах с целью свободного обмена идеями и поиска новых на их основе. Этот метод имеет ряд

преимуществ, в том числе и при решении ситуационных задач по органической химии: способствует развитию творческого мышления, повышает эффективность групповой работы, оказывает влияние на сплочённость коллектива, повышает самооценку обучающихся.

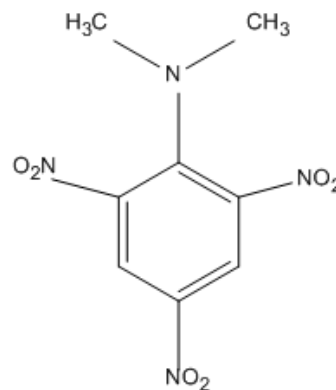
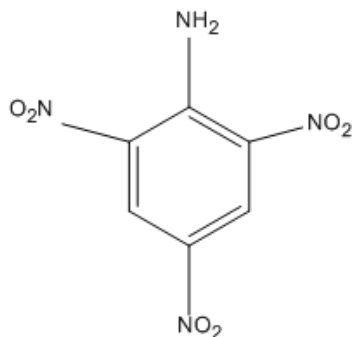
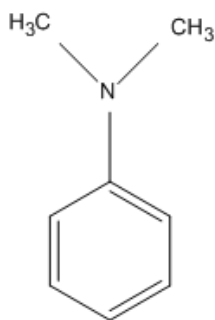
При проведении занятий по органической химии для студентов 2 курса фармацевтического факультета используются ситуационные задачи, требующие нестандартного решения.

Курс органической химии для студентов 2 курса фармацевтического факультета представлен сложным, объёмным теоретическим материалом, содержит большое количество справочного материала. С целью повышения уровня сформированности навыков практического применения химических знаний на занятиях по органической химии используются ситуационные задачи. Большинство ситуационных задач имеют стандартное решение, для решения которых могут быть использованы учебники, справочные материалы, конспекты[3]. Но есть ряд ситуационных задач, требующих нестандартного мышления, при решении которых необходимо использовать все возможные химические знания. Решение таких задач достигается с использованием метода «мозгового штурма» совместными усилиями студентов всей группы.

Преимуществом «мозгового штурма» при решении ситуационных задач является тот факт, что поиск решения осуществляется в условиях комфортной творческой атмосферы, все участники процесса активизируются и вовлекаются в обсуждение, чувствуют себя равноправными, высказывают идеи и мнения, которые затем собираются в единое целое, рождая тем самым самое корректное решение.

Приведём пример такой задачи.

*Задача.* N,N – диметиланилин является слабым основанием, 2,4,6 – тринитроанилин (пикрамид) – не основание, 2,4,6 – тринитро-N,N-диметиланилин – сильное основание. Объясните данное явление.



*Решение:* N,N -диметиланилин является слабым основанием, так как содержит два электронодонора –CH<sub>3</sub> и бензольное кольцо, которое является

электроакцептором. Неподелённая электронная пара атома азота участвует в сопряжении и это понижает основные свойства.

2,4,6-тринитроанилин не является основанием, так как содержит три электроакцепторные нитрогруппы, которые усиливают акцепторные свойства бензольного ядра, а, следовательно, понижают основные свойства.

2,4,6 – тринитро-N,N-диметиланилин является самым сильным основанием среди предложенных. Данное соединение содержит две электронодонорные группы, содержит бензольное кольцо, которое является электроакцептором по отношению к аминогруппе, оно также содержит три электроакцепторные нитрогруппы.

Данная задача является сложной для студентов, так как комбинация не основания и слабого основания приводит к образованию сильного основания - 2,4,6-тринитро-N,N-диметиланилина. Объяснить сильное повышение основных свойств при помощи знаний об электронном строении органических молекул невозможно. Методом «мозгового штурма» студенты постепенно приходят к выводу, что неподелённая электронная пара выходит из сопряжения и меняет гибридизацию с  $sp^2$  на  $sp^3$ .  $Sp^3$ -гибридный атом азота проявляет более сильные основные свойства, чем  $sp^2$ . Выход из сопряжения обуславливается наличием ван-дер-ваальсового напряжения (пространственное препятствие). В результате студенты приходят к выводу, что объёмная диметиламиногруппа и две объёмные нитрогруппы, находящиеся в положении 2 и 6, не могут разместиться в одной плоскости, неподелённая электронная пара выходит из сопряжения, становится свободной и проявляет высокие основные свойства.

Постепенно, высказывая различные предположения, студенты приходят к правильному решению данной задачи.

Таким образом, метод «мозгового штурма» может быть использован на занятиях по органической химии при решении ситуационных задач. Это помогает стимулировать креативность, вносит разнообразие в подходы к решению задач, повышает самооценку студентов, позволяет им быть более свободными, способствует укреплению взаимоотношений в группе.

### Литература

1. Снежицкий, В. А. Формирование профессиональной компетентности врача – необходимое условие современного инновационного образования в вузе / В. А. Снежицкий, Л. Н. Гущина, М. Н. Курбат // Выш. шк. – 2011. – № 2. – С. 45–49. (дата обращения: 04.10.2024).
2. Тюкавкина, Н. А. Органическая химия: учебник / Н. А. Тюкавкина [и др] под редакцией Н.А. Тюкавкиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с.: ил.
3. Кунцевич З.С. Методические аспекты применения ситуационных задач при организации самостоятельной работы студентов при изучении медицинской химии/ З.С. Кунцевич//Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [электронный ресурс]: материалы 77-ой науч. сес. ВГМУ, 26-27 янв. 2022, г. Витебск

# **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЯХ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

**Курило Н.В.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский колледж», г.Гродно, Республика Беларусь*

Современные обучающиеся – это поколение, родившееся в информационном обществе. Их еще называют «поколение Z» - это поколение визуалов с преобладанием «клипового мышления». Им уже не подходит классическое образование, которое переживает кризис, вызванный такими факторами, как отставание знаний, получаемых обучающимися, от уровня развития технологий, а также инерционность и невысокая адаптивность образовательных программ к стремительно меняющимся социально-экономическим условиям [1]. Информационные технологии в системе медицинского образования представляют высокую степень инновационности педагогического процесса. Преподаватель, используя их, берет на себя задачу всемерно развивать и формировать мышление учащихся, укреплять мотивацию, самостоятельность и творческую основу мышления, таким образом, повышая эффективность образовательного процесса.

Не вызывает сомнения, что преподавание клинических дисциплин, в частности акушерства и гинекологии, должно сопровождаться активным использованием наглядного материала. Это бесспорно улучшает качество усвоения дисциплины и выживаемость знаний. В связи с этим заслуживает внимания опыт применения преподавателями лекций-иллюстраций – разновидности активной лекции, в основе которой лежит образное восприятие через использование визуализации, передаваемой с помощью компьютера. Изображение воспроизводится программой MS Power Point и дополняет устную речь преподавателя, что является иллюстрацией к проблеме. Визуализация достигается использованием как на лекциях, так и на практических занятиях, технологии разработки преподавателями мультимедийных презентаций. Они не только позволяют передать основную информацию, но и позволяют её структурировать (например, при изучении темы «Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы»), закреплять, углублять (используя слайды по смежным дисциплинам) для понимания физиологических процессов в этих органах. Технология создания учащимися презентаций хорошо себя зарекомендовала как форма организации и проведения семинаров и конференций, подготовки учащимися творческих индивидуальных и групповых заданий во время учебной и преддипломной практики.

При изучении дисциплин «Акушерство», «Гинекология» преподаватели используют видеосюжеты, видеофильмы по темам занятий и в соответствии с педагогическими целями. Просмотр видео даёт возможность погружения в



проблемную ситуацию. Перед просмотром учебного фильма необходимо провести с учащимися установочную беседу, озвучить цель просмотра и можно дать задание: ответить на вопросы, создать схему, таблицу и т.д. Для качественного овладения практическими навыками в колледже с 2017 года создается видеотека манипуляций. Легкость подачи материала с помощью видеометода объясняется наглядностью и запоминаемостью, поскольку показаны факты «в действии». Кроме того, видеометод позволяет учиться на чужих ошибках, которые могут быть показаны на видео в качестве примера. Каждый год видеотека пополняется новыми видеоманипуляциями, которые размещены на наших youtube-каналах и блогах. На практических занятиях они используются как образец выполнения практического навыка и в качестве подготовки к объективному структурированному клиническому экзамену. Данные видеоманипуляции снимаются преподавателем с использованием оснащения симуляционных лабораторий.

Современные коммуникационные технологии обеспечивают динамизм, универсальность, огромный спектр изобразительных возможностей при передаче материала. Благодаря активному сотрудничеству преподавателей нашего колледжа с учреждением здравоохранения «Гродненский областной клинический перинатальный центр» - головной базой кафедры акушерства и гинекологии Гродненского государственного медицинского университета, учащиеся нашего колледжа имеют возможность присутствовать на телетрансляциях из акушерских и гинекологических операционных, манипуляционных и родильных залов в режиме реального времени. В конференц-зале можно подключить оборудование и вывести на экран оперативное вмешательство, приблизить или удалить изображение при помощи джойстика; наблюдать за анестезией, подготовкой операционного поля, действиями операционной сестры, хирурга или ассистента, акушерки. Педагогический процесс происходит с демонстрацией родов через естественные родовые пути, при этом исключается психологический дискомфорт для роженицы, не нарушается санитарно-противоэпидемический режим. Кроме того, при патологических родах не всегда уместны комментарии в присутствии роженицы, а перед экраном это можно сделать.

Цифровые технологии давно проникли во все сферы жизни, поэтому трудно представить себе обучающегося, у которого нет смартфона. А ведь его тоже можно использовать в образовательном процессе. На этапе актуализации опорных знаний или закрепления изученного материала, например, можно использовать возможности онлайн-ресурса [LearningApps.org](https://www.learningapps.org/).

Этот конструктор интерактивных заданий предполагает, что обучающиеся в игровой форме могут проверить и закрепить свои знания. Использование игровых технологий (геймификация) позволяет сделать изучение материала более интересным и результативным. Как пример интерактивных заданий на платформе [LearningApps.org](https://www.learningapps.org/), можно рассмотреть «Викторину с выборкой правильного ответа», интеллектуальную игру «Кто хочет стать миллионером?», «Классификацию», «Найди пару», «Хронологическую линейку», «Кроссворд». Созданные на данном сервисе

упражнения можно опубликовать на своих сайтах, блогах, делиться ссылками/QR-кодами с коллегами и обучающимися.

Таким образом, современные информационно-коммуникационные технологии создают несомненные преимущества (сравнительно с традиционными средствами) во время осуществления учебно-познавательной деятельности. Это и информационная насыщенность, и повышение уровня восприятия информации, и сочетание логического и образного способов овладения информацией, и реализация личностного подхода к учебе, и возможность осуществления интерактивного взаимодействия, а также расширение средств для реализации преподавателем творческих подходов к методике преподавания предмета [2]. Это способствует переходу процесса обучения на более высокий качественный уровень, что в целом повышает эффективность образовательного процесса.

### **Литература**

1. Концепция цифровой трансформации процессов в системе образования Республики Беларусь на 2019–2025 годы: утв. Министром образования Респ. Беларусь И. В. Карпенко, 15 марта 2019 г.: [сайт]. URL: <http://dcr32.guo.by/resursnyiy-tsentri-informatsionnyih-tehnologiy/normativnyie-pravovyye-aktyi/368> (дата обращения 26.09.2024)
2. Кулмуканова К.К. Практический опыт по информационно-коммуникативным технологиям в образовании / Кулмуканова К.К., Кутебаев Т.Ж., Мусина Г.Б., Сатыбалдина М.Б. // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 4-2. 240-243 с.

## **ТЕХНОЛОГИИ КОНТЕКСТНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

**Логишинец И.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Организация образовательного процесса в медицинском вузе направлена, прежде всего, на формирование академических, социально-личностных и профессиональных компетенций будущих врачей. Это достигается благодаря рациональной комбинации традиционных педагогических методов (объяснительно-иллюстративных) и технологий активного обучения.

Активное обучение представляет собой совокупность педагогических методов и приемов, направленных на организацию учебного процесса, и создающих специальными средствами условия, мотивирующие обучающихся к самостоятельному, инициативному и творческому освоению учебного материала [1]. К данным образовательным технологиям относится контекстное обучение, автором которого является Вербицкий А. А.

Контекстное обучение - это активно-деятельностный способ обучения, при котором моделируется предметное и социальное содержание профессионального труда, тем самым обеспечиваются условия трансформации учебной деятельности обучающегося в профессиональную деятельность специалиста [1].

Базовыми методами контекстного обучения являются:

- проблемное обучение;
- кейс-метод;
- деловые и ролевые игры [2].

Это интенсивные образовательные технологии, ориентированные на сотрудничество и деловое партнерство, предполагают как индивидуальную, так и групповую работу. Во время аудиторного занятия можно использовать один или комбинацию из нескольких представленных методов в зависимости от педагогических целей, возможностей и характера учебной деятельности.

Контекстный подход успешно применяется в системе высшего профессионального образования для подготовки студентов-медиков к решению профессиональных задач, моделируя ситуации, имеющие место в практической деятельности врача.

Формирование профессиональных компетенций будущих врачей начинается на первом курсе при изучении медико-биологических дисциплин. Важно, чтобы обучаясь на младших курсах, студенты не только получали систематизированные знания, но и успешно овладели способами самообразования.

Контекстное обучение базируется на анализе проблемных ситуаций из реальной профессиональной деятельности. Примером может служить моделирование на занятиях работы врачей медико-генетической консультации при изучении студентами дисциплины «Медицинская биология и общая генетика». Каждому обучающемуся предоставляется индивидуальная ситуационная задача, в которой указаны: возраст, место проживания и условия труда консультируемого (наличие профессиональной вредности), данные о его семье (наличие либо отсутствие родственников, имеющих сходные клинические симптомы), данные осмотра, результаты лабораторных исследований (общий и биохимический анализ крови, общий и биохимический анализ мочи, фотография метафазной пластинки из культуры лейкоцитов).

Будущие медики анализируют полученные истории болезни, учатся оформлять медицинскую документацию. В медико-генетических картах необходимо указать анкетные данные консультируемого, цель и причину обращения, жалобы пациента, историю развития заболевания, данные осмотра, построить родословную пробанда. По результатам проведенных общеклинических и биохимических лабораторных исследований, а также генеалогического и цитогенетического анализов требуется сделать заключение.

Анализируя выявленные отклонения, студенты, должны поставить предварительный или окончательный диагноз хромосомных болезней, а так же наследственных заболеваний, связанных с нарушением обмена веществ.

Завершающим этапом работы является обоснование диагноза. Студенты, выступающие в роли врачей медико-генетической консультации должны дать прогноз исхода заболевания и рекомендации пробанду, а так же его лечащему врачу.

Для успешного заполнения карт медико-генетического консультирования необходимо использовать учебный материал сразу по нескольким темам. В

данном случае реализуется один из важных принципов активного обучения - принцип «возвращения», который используется нами и на других лабораторных занятиях. Причём, главным является не повторение материала, а именно возврат к теме, при использовании её в качестве средства для разрешения поставленных перед студентами учебных задач. Для успешного решения ситуационной задачи необходим поиск дополнительной информации в медицинских справочниках и научных источниках, что, в свою очередь, способствует пополнению профессиональных знаний и овладению научной и профессиональной лексикой.

Использование контекстного обучения в образовательном процессе способствует активизации и интенсификации познавательной деятельности студентов, развитию профессионального проблемного мышления, а так же позволяет:

- повысить мотивацию студентов к изучению дисциплины (студенты получают представление об использовании полученных знаний и умений в практической деятельности врача, а так же при изучении других дисциплин);
- усвоить новые знания не на репродуктивном, а на продуктивном уровне;
- сформировать и закрепить ряд практических навыков, в т.ч. навык совместной работы;
- выяснить уровень подготовки обучающихся по теоретической части;
- развить аналитические навыки (умение анализировать данные, классифицировать, выделять существенную и несущественную информацию, осуществлять быстрый поиск дополнительной информации), творческие навыки (развитие креативного мышления) и коммуникативные навыки (изложение своей точки зрения в устной и письменной форме, ведение дискуссии, принятие индивидуальных и коллективных решений, этичность).

Технология контекстного обучения позволяет каждому студенту оценить свой уровень знаний и умений, проанализировать ошибки, развить навыки критического мышления, сформировать целостное представление о будущей профессиональной деятельности.

Таким образом, интерактивное обучение с использованием контекстного подхода способствует формированию профессиональных компетентностей, необходимых при работе в практическом здравоохранении.

### **Литература**

1. Педагогические технологии в современном образовательном процессе: учебное пособие / О.А. Веденева, Л.И. Савва, Н.Я. Сайгушев – М.: Мир науки, 2016 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://izd-mn.com/PDF/10UPNPMN16.pdf> – Дата доступа: 30.09.24.
2. Методы контекстного обучения студентов: методическое пособие / Е. В. Баркалова [и др.]; под общ. ред. Ю. В. Морозовой. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский юридический институт (филиал) Университета прокуратуры Российской Федерации, 2021. – 59 с.

# **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАСТЕР-КЛАССА В КАЧЕСТВЕ ИНТЕРАКТИВНОГО ЗАНЯТИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ**

**Лозбенев С.Н., Морозов В.Г.**

*ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Смоленск, Российская Федерация*

В настоящее время в образовательном процессе значительная роль отводится интерактивной модели обучения, так как она способствует эмоциональному вовлечению в творческий процесс практической деятельности. Традиционные формы интерактивных занятий, к которым можно отнести: кейс-технологии; проведение видеоконференций; круглый стол; мозговой штурм; деловые и ролевые игры и целый ряд других, позволяют решить основные творческие задачи педагогического процесса [2, 5, 6, 7]. Мы считаем принципиально важным опираться при разработке интерактивных методик для проведения практических занятий на следующие постулаты: занятие – это не лекция, а совместная работа; все участники равны независимо от возраста, социального статуса, опыта; каждый участник имеет право на собственное мнение по любому вопросу; критическое обсуждение любой идеи [2, 6, 7].

По нашему мнению, мастер-класс позволяет повысить эмоциональную вовлечённость в процесс обучения, что особенно важно для студентов младших курсов, учитывая необходимость формирования устойчивого интереса к будущей профессии, как важнейшей психолого-педагогической задачи обучения. Однако разработка методов оценки эффективности интерактивных занятий представляет из себя достаточно сложную педагогическую задачу [1, 3, 4].

Цель исследования. Анализ эффективности проведения мастер-классов в качестве интерактивного занятия на клинической кафедре.

Для студентов 2 курса, обучающихся на кафедре пропедевтической стоматологии по дисциплине: «Получение первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности», нами в течение пяти лет проводятся мастер-классы: «Применение матриц различных систем при восстановлении кариозных полостей II класса» и с 2023 года: «Особенности формирования и восстановления кариозных полостей II-класса».

Алгоритм мастер-классов включает в себя следующие этапы: 1) знакомство с различными типами матриц и аксессуарами необходимыми для их работы (интерактивная лекция- презентация); 2) просмотр учебных видеофильмов (подробное описание секционных матричных систем и возможности их клинического применения); 3) демонстрация этапов наложения матриц различных систем с восстановлением кариозного дефекта (визуализация стандартных решений на модели); 4) практическое освоение методик наложения матриц различных систем с восстановлением кариозных дефектов II-го класса различными реставрационными материалами и методами

(на моделях). 5) Заключительный этап с разбором типичных ошибок и причин их возникновения (дебрифинг).

На заключительном этапе руководителем мастер-класса и его ассистентами (клиническими ординаторами кафедры) проводилась оценка эффективности принятых решений и их практической реализации при применении матриц различных систем для восстановления кариозных полостей II класса. Для этого использовалась пятибалльная система оценки с анализом ошибок при сравнении результата студенческой работы с полученным на третьем этапе мастер-класса эталоном (реализация принципа обратной связи).

В качестве методики оценки эмоциональной вовлечённости студентов в процесс обучения при проведении мастер-класса и эффективности его проведения, был применён разработанный нами бланковый опросник для психолого-педагогического тестирования, который содержит пятьдесят восемь вопросов, разработанных на основе современных принципов тестологии. С целью оценки эффективности применения мастер-классов, как интерактивных методов обучения, мы применили видоизменённый нами метод Дембо-Рубенштейна в модификации Прихожан А.М. и направленный на изучение самооценки испытуемого [3, 4].

Тестирование по выше названным методикам выявило что средняя оценка студентами полезности мастер-класса за пять лет составляла  $86 \pm 2,4\%$ , что говорит о высокой самооценке обучающимися итогов интерактивного занятия. Рейтинг самооценки обучающимися своей деятельности имел среднее значение равное  $8,7 \pm 3,7$  по десятибалльной шкале. Следует отметить, что данное занятие не оставило обучающихся равнодушными, и оценка ими своего эмоционального состояния приближалось к очень хорошему, со значениями равным в среднем  $9,6 \pm 1,3$  по соответствующей десятибалльной оценочной шкале.

**Выводы.** Психолого-педагогическое тестирование выявило у обучающихся эмоциональную вовлечённость в процесс освоения профессиональных навыков, и высокую оценку ими «полезности» мастер-класса. Полученные нами результаты самооценки студентами своей деятельности при данной форме обучения, говорит о его высокой эффективности как формы интерактивного занятия.

### **Литература**

1. Ефремова Н.Ф., Звонников В.И., Чельшкова М.Б., Педагогические измерения в системе образования // Москва: Научная цифровая библиотека PORTALUS.RU. URL: [http://portalus.ru/modules/shkola/rus\\_readme.php?subaction=showfull&id=1193922878&archive=1194448667&start\\_from=&ucat=&](http://portalus.ru/modules/shkola/rus_readme.php?subaction=showfull&id=1193922878&archive=1194448667&start_from=&ucat=&) (дата обращения: 04.10.2024).
2. Кашлев С.С. Интерактивные методы обучения. М. : ТетраСистемс, 2013. – С. 37-45.
3. Лозбенев С.Н., Ковалева О.В., Морозов В.Г., Лопутнёва П.В. Оценка эффективности проведения мастер-класса с помощью психолого-педагогического тестирования. // Смоленский медицинский альманах: Серия «педагогика высшей школы». «Актуальные вопросы педагогики» / Ответственный редактор серии: Абросимов С.Ю. – Смоленск: Изд-во СГМУ, 2020. – № 4.– С. 115-117.
4. Лозбенев С.Н., Морозов В.Г., Ковалева О.В., Лопутнёва П.В. Обоснование использования мастер-классов в качестве интерактивных занятий на клинических кафедрах.

// Смоленский медицинский альманах: Серия Клиническая медицина / Под ред. Р.С. Козлова. – Смоленск: Изд-во СГМУ, 2020. – № 3.– С. 211-214.

5. Мусаев, У.Ю. Интерактивные методы обучения стоматологии в последипломном образовании как условие стимуляции познавательной деятельности / У.Ю. Мусаев, Ж.А. Ризаев // Российский стоматологический журнал: Научно-практический журнал / Изд-во ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». - 2020. - Т. 24, № 5. – С. 306-311.

6. Новоселова А.Н., Белоусова Р.Ю., Подоплелова Н.М. Современные стратегии и модели образования // Педагогика и просвещение 2016. – № 2. – С. 138-147.

7. Яворская С.Д., Николаева М.Г., Болгова Т.А., Горбачева Т.И. Инновационные методы обучения студентов медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 4.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=24979> (дата обращения: 04.10.2024).

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ НА КАФЕДРЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФПК И ПК**

**Мацкевич Н.В., Мицкевич Е.А., Щелкунова Н.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных литературных источниках сегодня особенно часто обсуждается вопрос использования в учебном процессе новых педагогических и информационных технологий [1, 2]. В эпоху активного использования интернета модернизацию претерпевают и привычные нам методы преподавания клинических дисциплин как студентам, так и слушателям ФПК. В соответствии с учебной программой преподавание дисциплин на кафедре репродуктивной медицины, акушерства и гинекологии ФПК и ПК предполагает проведение лекций, практических занятий и тематических дискуссий, а также самостоятельную работу обучающихся. Однако сегодня особой популярностью в педагогике пользуются новые методики, основанные на использовании электронных ресурсов, гаджетов и т.д.

Целью данной работы было изучение и обобщение опыта использования на кафедре репродуктивной медицины, акушерства и гинекологии ФПК и ПК современных преподавательских методик и технологий.

Во время практических занятий использовались следующие инновационные подходы:

- Имитационный подход, предполагающий использование проблемных клинических ситуационных задач, основанных на реальных клинических случаях (Case-based learning). Такой подход был направлен на активизацию познавательной деятельности студентов и слушателей ФПК, поиск и установление межпредметных связей, решение конкретной проблемы. С этой целью широко использовалась работа в парах и работа в малых группах.

- Для контроля знаний, полученных на занятиях, использовалась тематическая викторина Kahoot! [3]. В викторину были включены текстовые вопросы с четырьмя вариантами ответов, один из которых верный. Участники

викторины предварительно скачивали на свои мобильные телефоны бесплатное приложение, которое позволяло подключить онлайн всех тестируемых к одной платформе и в режиме реального времени наблюдать за ответами слушателей и студентов. Участники постоянно вступали в дискуссию по теме викторины, а по ее окончанию активно участвовали в разборе каждого вопроса, с интересом реагировали на комментарии преподавателя.



Рисунок 1. Слушатели курса повышения квалификации «Ультразвуковая диагностика в специальности» участвуют в интеллектуальной викторине.



Рисунок 2. Студенты 6 курса лечебного факультета субординатуры «Общая врачебная практика» после проведения интеллектуальной викторины на тему «Гиперпластические процессы».

- **Использование симуляционного обучения**

Для проведения занятий со студентами и слушателями ФПК кафедра репродуктивной медицины, акушерства и гинекологии ФПК и ПК активно использует возможности Учебного центра симуляционного обучения ВГМУ. Со студентами 6 курса на цикле «Клиническая ультразвуковая диагностика» регулярно проводятся практические занятия на ультразвуковом симуляторе CAE Vimedix. Со слушателями ФПК также проводятся занятия на ультразвуковом симуляторе, а также на лапароскопическом симуляторе



LapSim. Симуляционное обучение дает студентам и слушателям ФПК возможность беспрепятственно практиковаться в ультразвуковой диагностике и лапароскопии, что играет ведущую роль для дальнейшей клинической практики.



Рисунок 3. Слева – курсанты работают за лапароскопическими видеотренажерами; справа – работа на лапароскопическом виртуальном симуляторе LapSim.



Рисунок 4. Студент 6 курса на цикле «Клиническая ультразвуковая диагностика» выполняет ультразвуковое исследование на тренажере CAEVimedix.

Для оценки степени удовлетворенности слушателей ФПК и студентов качеством преподавания на кафедре и совершенствования учебных, учебно-тематических планов и программ циклов регулярно проводится анонимное анкетирование, которое состоит из 10 открытых вопросов. Анкетируемые с энтузиазмом отвечают на вопросы, с удовольствием дают кафедре обратную

связь в отношении качества преподавания дисциплин. Особенно слушатели и студенты отмечают практическую направленность обучения, благодаря использованию симуляторов.

Таким образом, анкетирование студентов и слушателей ФПК позволяет сделать следующий вывод: использование инновационных педагогических технологий позволяет повысить качество преподавания дисциплины.

### **Литература**

1. Образовательный стандарт высшего образования специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденный и введенный в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 №88.

2. Абдрахманова, А.О. Эффективные методы преподавания в медицинском вузе – Методические рекомендации. Изд. 1 / А.О. Абдрахманова, М.А. Калиева, А.А. Сыздыкова и др. – Астана. – 2015. – 55 с.

3. Kahoot: приложение для создания образовательных тестов, игр и викторин [Электронный ресурс] – Режим доступа: . – Дата доступа: 06.10.2024.

## **КОМАНДНО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**Медведева Л.А.**

*Учреждение образования «Полоцкий государственный медицинский  
колледж имени З.М. Тусноловой-Марченко»,  
г. Полоцк, Республика Беларусь*

В настоящее время медицинское образование столкнулось с юридическими, организационными, техническими и экономическими ограничениями в использовании традиционного способа обучения «у постели пациента». Особую актуальность в этих условиях приобрела технология симуляционного обучения, активной формой которого является командный тренинг [1, с. 250-251].

Командно-симуляционный тренинг как особый вид практических занятий является перспективным методом обучения, который способствует повышению качества образования будущих медицинских работников. Командообразование – это ступенчатый процесс, когда преподаватель идет от частного к общему. Необходимо ясно представлять те результаты, которых необходимо достичь на определенном этапе симуляционного тренинга: сформировать команду, оценить навыки отдельных учащихся во время работы в команде, и оценить общий командный результат. В формировании команды для проведения тренинга важной частью является распределение ролей участников: в роли врача выступают студенты медицинского университета, роли медицинских сестер выполняют учащиеся медицинского колледжа.

В рамках сетевого взаимодействия с 2022 г. для учащихся учреждения образования «Полоцкий государственный медицинский колледж имени Героя Советского Союза З.М. Тусноловой-Марченко» совместно со студентами

учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на регулярной основе организованы командно-симуляционные тренинги по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам. Тренинги проводятся согласно разработанному плану для учащихся 3 курса колледжа по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело» со студентами 4 и 5 курсов университета на базе учебного центра практической подготовки с использованием симуляционного оборудования учебного центра симуляционного обучения медицинского университета.

Тренинги для учащихся медицинского колледжа проводятся как с русскоговорящими студентами университета, так и с иностранными. Общение между участниками команды происходит благодаря синхронному переводу с английского языка на русский язык и наоборот.

В течение 2023-2024 учебного года проведено 12 совместных командно-симуляционных тренингов, которые посетили 118 учащихся Полоцкого медицинского колледжа. Со студентами пятого курса учащиеся колледжа отработывали навыки оказания неотложной медицинской помощи пациентам с признаками острого коронарного синдрома, кардиогенного шока, гипертонического криза, отёка лёгкого, приступа бронхиальной астмы. Алгоритмы оказания неотложной помощи в случае внезапной смерти в учреждении здравоохранения, гиповолемического шока будущие медицинские работники среднего звена отработывали совместно со студентами 4 курса университета.

Подготовка учащихся к тренингам начинается во время теоретических и практических занятий в медицинском колледже под руководством преподавателей, формирование навыка работы в команде осуществляется поэтапно.

На первом этапе преподаватель объясняет роль каждого участника, его функции, задачи, возможности и ограничения. Для определения исходного уровня знаний и умений преподаватель составляет план заданий, с помощью которых можно быстро оценить степень подготовленности учащихся к данному занятию.

Вторым этапом является применение полученных навыков на практике с отработкой последовательных действий с целью уточнения пределов компетентности каждого. Роль преподавателя сводится к наблюдению и коррекции выполняемых действий. Немаловажным моментом является возможность компьютеризации процесса наблюдения.

На третьем этапе происходит начальная автоматизация навыка, которая является базовой основой для дальнейшей профессиональной деятельности. Этот этап может стать самым продолжительным и неравномерным для участников команды, поскольку каждому требуется свой временной промежуток для закрепления определенного навыка.

На последнем этапе формируются навыки работы в симуляционных условиях клинической ситуации, внешней среды и поведения людей. Эту ступень можно считать первой вехой командного тренинга.

Очевидно, что процесс обучения учащихся медицинского колледжа начинается либо от «нулевой точки», либо с какой-то определенной ступени полученных знаний. Преподаватель не должен пытаться рассказать «все, обо всем и сразу». В процессе мыслительной и практической деятельности в большинстве случаев достаточно обозначить «опорные пункты», чтобы у учащихся была возможность самим достраивать знания: либо непосредственно на учебном занятии, либо после него. Для этого преподавателю важно четко представлять, какие знания он хочет сформировать к концу занятий у обучающихся, и подготовить адекватный метод оценивания профессиональных компетенций [2, с. 57-58].

Командный тренинг включает в себя следующие этапы для участников:

1. Восприятие и осмысление созданной преподавателем проблемной ситуации.
2. Создание и обоснование модели своих возможных действий по разрешению проблемной ситуации по заданию.
3. Индивидуальные действия в соответствии с заданием, в том числе корректировка принятых решений.
4. Анализ действия и проверка правильности решения задачи.
5. Анализ мышления в ходе действия.

В результате приобретения практического опыта по отработке профессиональных навыков все участники командно-симуляционных тренингов смогли проанализировать и объективно оценить свои действия и умение работать в команде во время проведения преподавателями медицинского университета дебрифинга, предусмотренного после каждого тренинга. Оценивая работу учащихся нашего медицинского колледжа, преподаватели учебного центра отметили их высокий уровень подготовки для выполнения поставленных учебных задач [3, с. 226].

Командный тренинг является вершиной пирамиды обучения. И, безусловно, для того чтобы увидеть полученные результаты этой прогрессивной педагогической технологии, необходима полная интеграция ключевых пунктов, полученных в ходе тренинга, в клиническую практику. Данная технология обучения позволяет учащимся получить более качественный уровень подготовки для работы в практическом здравоохранении.

### **Литература**

1. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора А.А. Свистунова. Составитель М.Д. Горшков. – Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 288 с.
2. Симуляционные тренинги в медицине: пособие для студентов учреждений высш. образования / Под редакцией профессора А.Т. Щастного. – Витебск, 2022. – 173 с.
3. Специалист медицинского симуляционного обучения. Учебное пособие / Под редакцией М.Д. Горшкова. – Москва: РОСОМЕД, 2021. – 499 с.

# ПРИМЕНЕНИЕ ФТА-МЕТОДА ДЛЯ АНАЛИЗА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Меркурьева Г.Ю., Камаева С.С.

*ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Казань, Российская Федерация*

Фармацевтическая технология относится к профильным дисциплинам, формирующим профессиональные компетенции обучающихся по направлению подготовки 35.00.01 «Фармация». С абсолютной уверенностью можно утверждать, что это одна из дисциплин, которая формирует фармацевтическое мышление. Азы фармацевтической технологии обучающиеся начинают постигать на третьем курсе, совершенствуя свои навыки и компетенции на протяжении последующих пяти семестров. Исследования на предмет выявления потенциальных угроз и опасностей, которые могут возникнуть в образовательном процессе и препятствовать его эффективному развитию, являются актуальными. Поскольку об успеваемости обучающихся судят по результатам промежуточных аттестаций, мы поставили перед собой цель проанализировать результаты экзаменационных сессий и выявить причины, приводящие к снижению рейтинга обучающихся [1]. Для этого мы использовали метод ФТА (Fault Tree Analysis) или «Дерево неисправностей (отказов)», который с успехом применяется во многих областях [2, 3].

В контексте анализа образовательного процесса, дерево неисправностей может быть использовано для идентификации потенциальных проблем и их вероятных причин, а также для разработки стратегий по их предотвращению или устранению. Анализ проводили в несколько этапов. На начальном этапе сформулировали цель исследования, выявили причины, приводящие к снижению результатов промежуточной аттестации по фармацевтической технологии. На следующих этапах построили дерево неисправностей и провели идентификацию неисправностей. Факторы-причины определяли дедуктивным способом, логически выстраивая и представляя графически в виде диаграммы-дерева, которая изображает связь факторов-причин с основным событием (рис. 1).

Анализ дерева отказов – это методика идентификации и анализа факторов, которые могут способствовать наступлению нежелательного события. Вероятность наступления события рассчитывали по формуле:

$$P_x = 1 - \prod (1 - q_i),$$

где  $P_x$  – вероятность наступления события  $X$

$n$  – количество событий

$q_i$  – вероятность  $i$ -события.

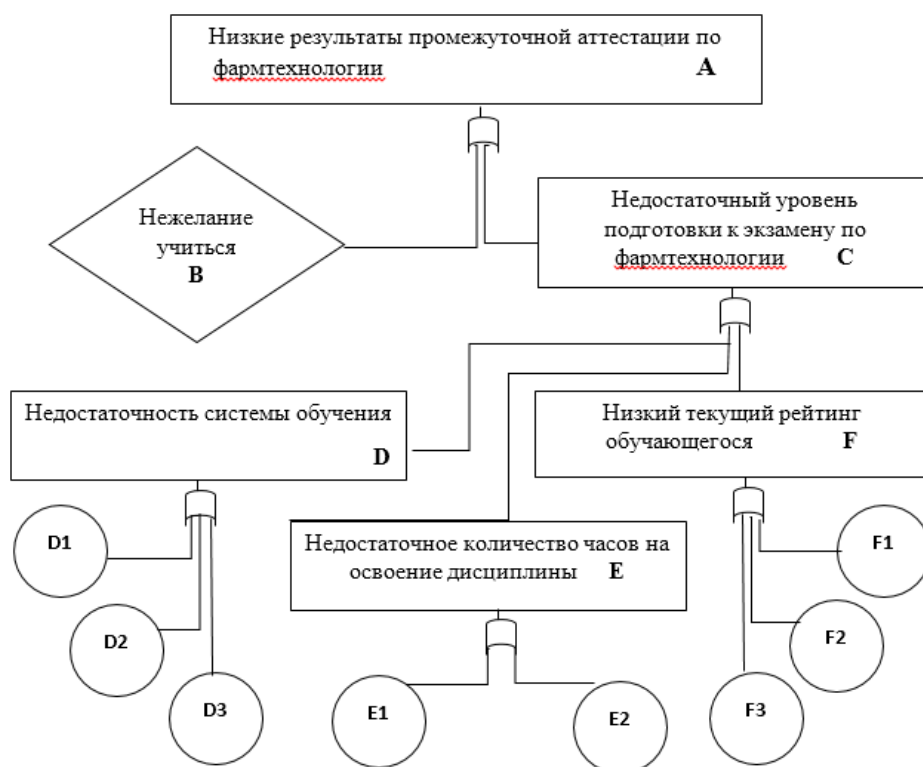


Рисунок 1. Дерево неисправностей промежуточной аттестации по фармацевтической технологии.

Расчёт вероятности наступления головного события, с учётом вероятностей всех входящих событий проводили, начиная с нижних позиций, постепенно продвигаясь к основному рисковому событию А.

Результаты расчета вероятностей наступления событий представлены в таблице 1.

Таблица 1. ФТА-анализ вероятности наступления рискового события

Событие		Вероятность наступления события, %	Вероятность наступления события после проведения корректирующих мероприятий, %
Символ	Значение		
F1	Пропуски занятий и лекций	5,0	1,0
F2	Неотработанные занятия	2,0	0,1
F3	Низкая мотивация к обучению	2,0	1,0
F	Низкий текущий рейтинг обучающегося	8,7	2,1
E1	Отсутствие типовой программы	30,0	10,0
E2	Несовершенство учебного плана	10,0	5,0
E	Недостаточное количество часов на освоение дисциплины	37,0	14,5
D1	Устаревшие технологии обучения	2,0	1,0
D2	Недостаточная квалификация преподавателей	1,0	1,0
D3	Отсутствие хороших учебников	3,0	3,0

D	Несовершенство системы обучения	6,0	4,9
C	Недостаточный уровень подготовки к экзамену по фармтехнологии	14,2	6,9
B	Нежелание учиться	5,0	5,0
A	Низкие результаты промежуточной аттестации по фармтехнологии	18,52	7,8

Вероятность получения низких результатов на промежуточном экзамене по фармацевтической технологии составляет 18,52%. Анализ показал, что наибольший риск наступления события «А», принадлежит событиям «Е» (недостаточное количество часов на освоение дисциплины) и F (низкий текущий рейтинг обучающегося). Проведение корректирующих мероприятий позволяет уменьшить вероятность получения низких результатов промежуточной аттестации по фармацевтической технологии до 7,8%.

Применение дерева неисправностей (отказов) для анализа образовательного процесса помогает идентифицировать причины проблем и разрабатывать эффективные стратегии для их предотвращения или решения. Это может быть полезным инструментом для управления качеством образования и повышения его эффективности.

#### **Литература**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 04.08.2023) «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL: <https://ba.hse.ru/mirror/pubs/share/840080001.pdf>
2. Абдюшева, С.Р. Дерево отказов как метод оценки производственных рисков [Текст] / С. Р. Абдюшева, А. А. Боброва // Сборник материалов VII Международной молодежной научно-практической конференции: Математическое моделирование процессов и систем. Ответственный редактор С.А. Мустафина. – 2017. – С. 35-40.
3. ГОСТ Р 27.302–2009 (МЭК 60812:2006). Надежность в технике. Анализ дерева неисправностей [Электронный ресурс]. URL: [https://rosogosts.ru/file/gost/21/020/gost\\_r\\_27.302-2009.pdf](https://rosogosts.ru/file/gost/21/020/gost_r_27.302-2009.pdf)

## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА АНАЛИЗА КОНКРЕТНЫХ СИТУАЦИЙ НА КАФЕДРЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

**Миклис Н.И., Черкасова О.А., Бурак И.И., Позывайло О.П.,  
Григорьева С.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

*Актуальность.* Современные требования, предъявляемые к подготовке высококвалифицированных конкурентоспособных медицинских специалистов предусматривают освоение базовой профессиональной компетенцией, предполагающей овладение основными клиническими и дополнительными методами обследования пациентов, диагностики и дифференциальной диагностики, формулировку клинического диагноза при заболеваниях, в том числе радиационно- и экологически обусловленной патологии, принципами

лечения и профилактики при наиболее распространенных заболеваниях, а также организации профилактических, санитарно-гигиенических мероприятий с целью сохранения и укрепления здоровья человека, повышение его работоспособности [1, 2].

В формировании профессиональных и академических компетенций важную роль играют технологии и методы квазипрофессиональной деятельности, представляющей собой трансформацию содержания и форм учебной деятельности в адекватные и предельно обобщенные содержание и формы профессиональной деятельности. В её формах осуществляется обработка и освоение отдельных компонентов формируемых компетенций с их последующей интеграцией в учебный процесс, имитирующий профессиональную деятельность. В основе имитационных технологий лежит имитационная или имитационно-игровое моделирование, т.е. воспроизведение в условиях обучения с той или иной мерой адекватности процессов, происходящих в реальной системе. Это можно осуществить на занятиях за счет применения таких интенсивных инновационных методов обучения, как имитационный неигровой метод анализа конкретных ситуаций [3].

Метод анализа конкретных ситуаций занимает промежуточное место между дискуссионными и игровыми методами и заключается в том, что на занятии обучаемые в рабочих группах анализируют и решают конкретные проблемные ситуации, взятые в основном из профессиональной практики. Достоинство метода состоит в том, что в процессе анализа и решения конкретной ситуации, обучаемые обычно действуют по аналогии с реальной профессиональной практикой, т.е. опираются на свой опыт, используют в учебной аудитории те способы, средства и критерии анализа, которые были приобретены ими в процессе обучения, при этом обучаемые не только получают нужные теоретические знания, но и учатся применять их на практике [3].

*Целью* работы является оценка эффективности применения метода анализа конкретных ситуаций на занятиях по преподаваемым дисциплинам кафедры экологической и профилактической медицины как инструмента для освоения студентами профессиональных компетенций.

*Результаты и их обсуждение.* В учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на кафедре экологической и профилактической медицины преподаются дисциплины «Радиационная и экологическая медицина» на лечебном, стоматологическом, педиатрическом факультете, ФПИГ по специальности «Лечебное дело», «Стоматология», «Общая гигиена» - на лечебном, стоматологическом факультете, ФПИГ по специальности «Лечебное дело», «Стоматология», «Общая гигиена и военная гигиена» - на педиатрическом факультете.

Целью учебной дисциплины «Радиационная и экологическая медицина» является формирование базовой профессиональной компетенции для обеспечения экологической и радиационной безопасности, дисциплины «Общая гигиена» – формирование базовой профессиональной компетенции для



организации профилактических, санитарно-гигиенических мероприятий с целью сохранения и укрепления здоровья человека.

Целью практико-ориентированного преподавания изучаемых на кафедре дисциплин является инновационно-педагогическая направленность в совершенствовании и развитии профессионально значимых умений и компетенций. Метод анализа конкретных ситуаций на занятиях реализуется в ходе решения проблемной ситуационной задачи, взятой из профессиональной практики.

По дисциплине «Радиационная и экологическая медицина» разделу «Экологическая медицина» ситуационная задача предполагает описание конкретной ситуации о воздействии факторов и загрязнителей среды обитания на здоровье человека. Студентам необходимо оценить факторы и загрязнители среды обитания, базируясь на работе с нормативными правовыми актами, предположить и просчитать риски развития экологически обусловленной патологии, доказать средовой характер болезни путем расчета коэффициента корреляции показателей заболеваемости с показателями среды, а также предложить методы популяционной и медицинской профилактики заболеваний и патологических состояний, обусловленных хроническим низкодозовым воздействием физических, химических и биологических факторов и загрязнителей [4].

Ситуационная задача по разделу «Радиационная медицина» состоит из указания ситуации с данными по загрязнению окружающей среды радиоактивными веществами, где обучающиеся рассчитывают прогнозное количество радионуклидов после аварийного выброса, суммарную и прогнозируемую годовую эффективную дозу внешнего и внутреннего облучения, дозу и мощность дозы ионизирующего излучения, активность источника ионизирующего излучения, оценивают радиационную обстановку в населенном пункте, канцерогенный риск, эффективность йодной профилактики и радиационную безопасность пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований, а также разрабатывают мероприятия по обеспечению радиационной безопасности для населения, пациентов и персонала [5].

По дисциплинам «Общая гигиена», «Общая гигиена и военная гигиена» в ситуационных задачах предусмотрено наличие конкретной ситуации о воздействии факторов и загрязнителей среды обитания на здоровье человека. Для ее решения студенты дают гигиеническую оценку факторам и загрязнителям среды обитания с помощью гигиенических нормативов, разрабатывают и организуют профилактические, санитарно-гигиенические мероприятия с целью сохранения и укрепления здоровья населения путем оздоровления среды обитания. Также обучающимся предлагается оценить показатели здоровья населения, индивидуального здоровья, нутриентную адекватность питания, статус питания, питание пациентов при заболевании и работников в условиях воздействия вредных профессиональных факторов, провести расследование пищевых отравлений и профессиональных

заболеваний, и указать алгоритм действий по сохранению и укреплению индивидуального и общественного здоровья [6].

Анализ конкретной ситуации как выработка алгоритма решения профессиональной задачи происходит под руководством преподавателя, осуществляющего организацию, контроль выполнения, коррекцию действий студентов и разбор ошибок. Оценка по ситуационной задаче входит в общую оценку, полученную студентом на занятии. Как правило, обучающиеся хорошо решают ситуационные задачи. При этом студенты приобретают знания, умения и навыки, необходимые для снижения степени воздействия факторов среды обитания и профилактики радиационно- и экологически обусловленной патологии, разработки мероприятий по сохранению и укреплению индивидуального и общественного здоровья.

Выводы. Таким образом, применение метода анализа конкретных ситуаций на лабораторных занятиях по радиационной и экологической медицине и практических занятиях по общей гигиене, общей гигиене и военной гигиене является эффективным инструментом для формирования у студентов системы интегрированных умений, необходимых для освоения профессиональных компетенции БПК-13 «Использование знаний о рисках развития и патогенетических механизмах формирования радиационно- и экологически обусловленной патологии, применение методов индивидуальной и популяционной профилактики заболеваний и патологических состояний, обусловленных хроническим низкодозовым физико-химическим и биологическим воздействием», БПК-14 «Использование знаний о закономерностях воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, применение методов гигиенической оценки среды обитания человека для разработки базовых профилактических здоровьесберегающих мероприятий». Это в конечном счете подтверждает практико-ориентированный подход в профессиональном образовании врачей и создает условия для формирования высококвалифицированных профессионалов.

### Литература

1. Об организации работы врача общей практики: приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 27 февр. 2018 г, № 177 // Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/normativno-pravovaya-baza/baza-npa.php?ELEMENT\\_ID=328222](http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/normativno-pravovaya-baza/baza-npa.php?ELEMENT_ID=328222). – Дата доступа: 1.10.2024.
2. Горшунова, Н.К. Инновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессионального образования // Фундаментальные исследования. – 2009. – № 2. – С. 86-88 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=1854>. – Дата доступа: 30.09.2024.
3. Коневалова, Н.Ю. Применение инновационных педагогических и цифровых технологий в образовательном процессе : метод. рекомендации / Н.Ю. Коневалова, З.С. Кунцевич, И.В.Городецкая, А.В.Гайдукова. - Витебск: ВГМУ, 2021. - 66 с.
4. Бурак, И.И. Экологическая медицина: пособие. В 2 ч. Ч. 1 / И.И. Бурак, С.В. Григорьева, Н.И. Миклис и др. – Витебск: ВГМУ, 2018. – 189 с.
5. Бурак, И.И. Радиационная медицина: пособие. В 2 ч. Ч. 1 / И.И. Бурак, О.А. Черкасова, С.В. Григорьева и др. – Витебск: ВГМУ, 2018. – 210 с.

б. Бурак, И.И. Общая гигиена: учебно-метод. пособие. В 2 ч. Ч.1 / И.И. Бурак, Н.И. Миклис. – Витебск: ВГМУ, 2017. – 323 с.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Никифорова Н.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современная жизнь ставит перед человеком различные сложные и неотложные задачи, постоянно увеличивается объём изучаемой информации. Поэтому, какие бы новшества ни приходили в образовательную деятельность, как бы ни менялись программы и учебные пособия, повышение качества знаний обучающихся не теряет своего значения. Одним из эффективных средств достижения этой цели преподаватели биологии факультета довузовской подготовки считают проблемное обучение, которое способствует формированию у обучающихся навыков самостоятельной деятельности и критического мышления. Проблемное обучение – тип развивающего обучения, в котором сочетается систематическая самостоятельная поисковая деятельность учащихся с усвоением ими готовых выводов науки [1]. Актуальность использования технологии проблемного обучения очевидна, но технология эта не должна и не может быть единственной и поглощающей другие технологии обучения. Ведь если бы обучающиеся получали знания только путём проблемного обучения, то им пришлось бы отказаться от перенимания опыта человечества. Проблемное обучение должно встраиваться в традиционное настолько, насколько это допускает проблемный материал. Под проблемным обучением понимается такая организация учебных занятий, которая предполагает создание под руководством преподавателя проблемных ситуаций и активную самостоятельную деятельность обучающихся по их разрешению, в результате чего и происходит овладение ключевыми компетенциями и развитие мыслительных способностей. В отличие от традиционного обучения, где формирование компетенций идёт через усвоение уже готовых результатов научного познания, основная цель проблемного обучения – овладение компетенциями через активизацию самостоятельной поисковой, творческой деятельности.

Эффективность использования технологии проблемного обучения определяется значительным объёмом предварительной работы преподавателя. Во-первых, надо понимать, что проблемное обучение применимо при освоении обучающимися единиц знания высокого уровня обобщённости. Это понятия, законы, теории, либо некоторые самые общие способы деятельности. Поэтому первым шагом организации такой работы стало выделение тех понятий курса биологии, качественное освоение которых является основой дальнейшего

успешного обучения. Далее была продумана последовательность освоения этих понятий так, чтобы они образовывали некоторую иерархию вложения от самого общего к частным. Во-вторых, эффективность проблемного обучения напрямую зависит от системности его применения и возраста обучающихся. Системность применения проблемного обучения совсем не означает, что его должно быть как можно больше. С одной стороны, однообразие деятельности быстро надоедает обучающимся, с другой тратится неоправданно много времени. Третий важный момент успешной организации проблемного обучения – это конструирование проблемных заданий, которые необходимы для выхода на проблемные вопросы. Они отражают внутреннее субъективное противоречие между тем объёмом знаний, которые имеются у обучающихся факультета довузовской подготовки и недостаточностью этих знаний для объяснения предложенного факта. Возникает необходимость в поиске дополнительного знания – познавательная мотивация. И когда поиск дополнительного знания завершается на основе этого нового определения обучающиеся выполняют первоначальное задание, которое и является проблемным.

На учебных занятиях преподавателями кафедры биологии ФДП используется следующая структура проблемного обучения: создание проблемной ситуации и постановка проблемы; выдвижение гипотез, предположений о возможных путях решения проблемы, обоснование их и выбор одной или нескольких; опытная проверка принятых гипотез; обобщение результатов; включение новых знаний и умений в уже освоенную обучающимися систему, закрепление и применение их в теории и практике. Применяя элементы проблемного обучения на занятиях, преподаватели стремятся не давать готовые знания, а сформировать их на особом предметном уровне. Новые знания, умения и навыки обучающиеся приобретают самостоятельно при решении проблемных задач и вопросов. Проблемный вопрос, в отличие от информационного, обязательно содержит в себе ещё нераскрытую обучающимися область субъективно новых для них знаний. Один и тот же вопрос может быть и информационным, и проблемным в зависимости от того, когда он задан: до сообщения преподавателем соответствующих знаний или после этого. Проблемная ситуация создаётся разными приёмами. Она возникает, когда преподаватель выдвигает перед обучающимся проблемный вопрос и организует вокруг него дискуссию. Вопрос является проблемным, если он для обучающихся несёт новизну, интересен, содержит в себе какие-либо противоречия и может быть решён при известном напряжении умственных сил. Различные, иногда противоположные высказывания обучающихся, усиливают ситуацию проблемности и активизируют поиск правильного решения. Обучающиеся, приходя на практические занятия, уже имеют определённые знания по биологии. Поэтому при изучении новой темы преподаватели задают проблемные вопросы, создают ситуацию разрыва между «старыми» и «новыми» знаниями. Таким образом активизируют познавательную деятельность обучающихся, учат их высказывать своё мнение, рассуждать. Проблемную ситуацию преподаватели создают и при раскрытии

вопросов при изучении темы занятия и разрешают её в процессе коллективной поисковой беседы с обучающимися. Например, при изучении темы «Сенсорные системы» задаются вопросы, при обсуждении которых обучающиеся высказывают свое мнение, рассуждают, но дать правильные и полные ответы на них они не могут. Это побуждает их к самостоятельной поисковой, творческой деятельности. На занятии по теме «Наследование признаков, сцепленных с полом» обучающимся необходимо решить генетическую задачу: «У здоровых родителей рождается сын больной гемофилией. В семье непонимание, откуда взялась болезнь, ведь последним, кто ею болел, был прадед по материнской линии». Не зная способа выполнения нового задания, обучающиеся испытывают затруднение. Возникает проблемная ситуация, которая способствует росту познавательной активности в усвоении новых знаний. Проблемное обучение не решает всех образовательных задач, поэтому оно не может заменить собой всей системы обучения, но в то же время образовательный процесс по биологии не может быть подлинно развивающим без проблемного обучения.

Таким образом, применение элементов технологии проблемного обучения на практических занятиях преподавателями кафедры биологии ФДП позволяет заменить объяснение нового материала «открытием» знаний, стимулирует активизацию самостоятельной поисковой, творческой деятельности. У обучающихся формируются умения творчески, нестандартно решать учебные задачи, вычленять главное, выдвигать гипотезы, что повышает эффективность усвоения ими объёма изучаемой информации и как следствие, повышение результативности обучения.

#### **Литература**

1. Махмутов, М.И. Организация проблемного обучения / М.И. Махмутов. – М, Педагогика, 1977. – 156 с.

## **СОКРАЩЕНИЕ СРОКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ УЧАЩИХСЯ БГМК ПОСРЕДСТВОМ РЕАЛИЗАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДЕЛОВЫХ ИГР**

**Олейник С.Н.**

*Учреждение образования «Белорусский медицинский государственный колледж», г.Минск, Республика Беларусь*

В современных условиях развития общества возрастают требования к организации образовательного процесса с целью профессиональной подготовки медицинских специалистов среднего звена. На страницах средств массовой информации, специальных и педагогических изданий часто обсуждается проблема качества подготовки молодых специалистов-медиков. Отмечается, что в целом в медицину приходят достаточно мотивированные и нацеленные на эффективную деятельность молодые специалисты, но все они сталкиваются с проблемой профессиональной адаптации.

Среди проблем формирования профессионального поведения учащихся медицинского колледжа можно выделить следующие:

- большой объем специальных знаний, умений и навыков, которые необходимо освоить качественно и в короткие сроки
- необходимость осваивать каждый профессиональный модуль и вид деятельности, включаясь в реальные условия производственной практики;
- высокие требования к приобретаемым профессиональным знаниям, навыкам и умениям;
- высокий уровень персональной ответственности при недостаточной психологической готовности к самостоятельной деятельности;
- необходимость формирования гибкого профессионального мышления, обеспечивающего способность быстро реагировать в меняющихся условиях.

Успешному решению проблем профессиональной адаптации на всех этапах способствует применение интенсивных технологий обучения.

Мы остановили свой выбор на деловой игре, как эффективном методе интерактивного взаимодействия, оптимизирующий образовательный процесс и разработали деловую игру «Школа ЭКГ».

Цели деловой игры «Школа ЭКГ» обучающие:

- научить учащихся психологически и физически готовить пациентов к ЭКГ-исследованию
- сформировать социальные умения и навыки общения с пациентом и взаимодействия с коллегами по работе при интерпретации данных ЭКГ-обследования, принятии согласованных решений при формулировании диагноза и выборе тактики дальнейших действий
- обобщить и акцентировать теоретические знания по ЭКГ-диагностике с целью практического применения в изменяющихся условиях
- выработать практические умения и навыки на нормативном уровне воспитательные:
- формирует способность быстро реагировать при изменении состояния пациента и условий оказания медицинской помощи
- стимулирует познавательный и творческий интерес
- способствует формированию желания совершенствовать профессиональное поведение в динамически изменяющихся условиях профессиональной среды

Сценарий деловой игры «Школа ЭКГ»

- Введение в игру: приветственное слово ведущего - преподавателя, играющего роль «директора школы ЭКГ», в котором он вводит в игру всех присутствующих, объясняя тему «урока» и цели его проведения: каждый пришедший в школу ЭКГ становится «учеником», по окончании «Школы ЭКГ» каждый обучаемый повысит свой начальный уровень знаний, по теме «ЭКГ-диагностика»; по окончании каждый обучаемый получит ценные подарки, свидетельствующие об окончании «Школы ЭКГ» и освоении начального курса с возможностью дальнейшего совершенствования (на факультативных занятиях).

Далее представляет присутствующим «учителей школы ЭКГ», роль которых играют наиболее подготовленные учащиеся; знакомство присутствующих с темой занятий и самостоятельный выбор начальной ступени познания на плакате «Ступени познания», результаты выбора в баллах вносятся в «Журнал успеха» для начального и итогового контроля.

- Разделение слушателей на группы: «учитель» выбирает себе «ученика» и каждая пара выбирает место для индивидуальных занятий за учебным столом

- Погружение в игру: заслушиваются мини-сообщения «учителей», во время которых «ученики» под индивидуальным контролем своего «учителя» записывают в подготовленные «рабочие тетради» необходимую информацию, которой воспользуются при выполнении практической части. После теоретической части занятия для закрепления практических умений и навыков обучаемые получают «игровое задание»: «ученикам» предлагают выполнить самостоятельно ЭКГ-исследование друг другу, проанализировать полученные ЭКГ и сделать ЭКГ-заключение в письменном виде

- Изучение и системный анализ ситуации или проблемы: «учитель» объясняет «ученику» наиболее трудные в расшифровке понятия и ЭКГ при инфаркте миокарда (ИМ) и другой патологии

- Игровой процесс: ученик под контролем учителя читает ЭКГ и записывает ЭКГ заключение. Получая новые ЭКГ (они передаются по кругу), имея порядковый номер, ученик напротив номера ЭКГ записывает своё заключение

- Общая дискуссия: каждый ученик и учитель презентуют своё заключение по пяти ЭКГ и обосновывают свой ЭКГ-диагноз, отвечают на вопросы, обмениваются мнениями и дискутируют по спорным вопросам. «Директор школы» (преподаватель) зачитывает правильные заключения по представленным ЭКГ, корректно управляет обменом мнений и делегирует ответы на задаваемые вопросы «учителям» школы

- Подведение итогов игры: команда «ученик-учитель», расшифровавшая правильно наибольшее количество ЭКГ, получает медаль выпускника и памятный лист в виде буклета по ЭКГ-диагностике (см. приложение). Ученик и учитель отмечают на «Ступенях познания» свою позицию и эксперт (директор школы) озвучивает баллы, с которыми выпускники «Школы ЭКГ» закончили обучение (см. приложение Б).

- Рефлексия: обратная связь от обучаемых хорошо отражается на плакате «Ступени познания».

- Выгружение из игры: заключительное слово преподавателя. Предоставляется возможность поделиться впечатлениями «выпускникам» и «учителям». Всем участникам на прощание преподносятся подарки: «ученикам» остаются собственноручно заполненные «Рабочие тетради школы ЭКГ» с красочным кратким теоретическим содержанием темы и вручается и памятный лист в виде краткого буклета «Алгоритм расшифровки ЭКГ» для практического применения при анализе ЭКГ.

Методики оценки эффективности деловой игры «Школа ЭКГ»:

□ начальный и итоговый контроль и оценка знаний, умений и навыков учащихся: методика «Ступени познания»

□ текущий контроль знаний, умений и навыков учащихся: технология «Прописи»

□ промежуточный контроль знаний, умений и навыков учащихся: методика «Анализ реальных ЭКГ»

Эффективность использования деловой игры «Школа ЭКГ» подтверждается результатами апробации:

- значительно улучшается и ускоряется усвоение сложной для понимания темы «ЭКГ – диагностика»

- формируются необходимые знания, умения и навыки выполнения диагностически значимого исследования, самостоятельного анализа ЭКГ в реальных условиях оказания неотложной помощи

- значительно сокращается время на проведение текущего контроля полученных знаний

- корректируются личностные и профессиональные качества, уровень самооценки обучающихся

- повышается готовность к самостоятельной профессиональной деятельности, что в конечном итоге способствует формированию профессионального поведения обучающихся.

## **САМООЦЕНКА АКАДЕМИЧЕСКИХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК ИНСТРУМЕНТ РЕФЛЕКСИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

**Помыткина Т.Ю., Жученко О.А.**

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»*

*Министерства здравоохранения Российской Федерации,*

*г. Ижевск, Российская Федерация*

Современные стандарты подготовки специалистов здравоохранения направлены на формирование практических компетенций. С учетом формирования у будущих врачей партнерского подхода во взаимодействии с пациентом особое внимание в настоящее время уделяется так называемым надпрофессиональным компетенциям: системное мышление, стрессоустойчивость, коммуникация, командная работа, мультикультуральный подход, пациентоориентированность и т.п. Эти требования обосновывают новые методологические приемы в современном медицинском образовании: внедрение проблемно- и проектно-ориентированного обучения, стимулирующего самостоятельность, умение ставить цели, брать ответственность, рефлексировать и ориентироваться на будущее.

Рефлексия как способ анализа, отражения результатов деятельности сопровождает всю педагогическую деятельность, является основным



механизмом организации и средством управления учебного взаимодействия педагога и обучающегося [2].

Рефлексия обучающегося создает благоприятную среду для формирования адекватной самооценки обучающихся. Данный способ оценивания доступен для всех студентов, включая тех, чьи учебные достижения ниже среднего. А самое главное - самодиагностика в форме самооценки расширяет возможности осознания того, на каком этапе профессионального развития находится студент.

Andrade H., Du Y. [3] в своем исследовании установили, что студенты, регулярно выполняющие рефлексивную самооценку в процессе учебной деятельности, почти в два раза чаще добиваются успехов по сравнению с теми, кто этого не делает.

А.В. Захаровой выделяется 3 вида самооценки обучающихся: прогностическая оценка своих возможностей после обучения, развернутая в будущее, актуальная самооценка и ретроспективная самооценка достигнутых уровней развития [1].

В целях рефлексии интерактивных методов обучения, самооценки сформированных надпрофессиональных компетенций на кафедре педагогики, психологии и психосоматической медицины ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации» было проведено исследование с помощью авторского опросника – самооценки академических достижений 272 студентов 6 курса лечебного и педиатрического факультетов (из них 76% женщин и 24% мужчин), изучавших дисциплину «Коммуникативные навыки врача» в 2022/23 учебном году. Дисциплину вели 3 преподавателя кафедры, использовавших разные технологии и методы интерактивного обучения. Самооценка академических достижений осуществлялась обучающимися через googl-формы в виде ответов на вопросы:

Ретроспективная самооценка 1. Я на данной дисциплине получил (-а) практические умения и навыки, необходимые для профессиональной деятельности.

2. Готов(а) ли я к прохождению коммуникативной станции после изучения данной дисциплины?

Актуальная самооценка 3. Готов(а) ли я сейчас использовать полученные практические умения и навыки в своей работе, учебе и в неформальном общении?

4. Получается ли у меня уже сейчас применять полученные знания и умения в работе, учебе и в неформальном общении?

Прогностическая самооценка 5. После изучения данной дисциплины я намереваюсь....

6. После изучения данной дисциплины я бы хотел в будущем....

Критерий Манна-Уитни выявил разницу в показателях прогностической самооценки между преподавателями З. (преимущественное использование «Стандартизированного пациента») ( $U = 2\ 345$  ( $p < 0,01$ )) и С. (использование как «Стандартизированного пациента», так и кейс-метода) ( $U = 1\ 913,5$  ( $p < 0,01$ )): готовность применять практические навыки в профессиональной деятельности и узнавать новое по этой теме выше при более активном использовании метода «СП». При этом актуальная самооценка своих профессиональных компетенций как готовность применять полученные знания и умения как профессиональной деятельности, так и за ее пределами связана как с методом «Стандартизированный пациент» и «кейс-методом», ролевыми играми.

В прогностической самооценке не выявлено значимых различий, однако следует отметить, что большинство обучающихся (от 71,8% до 87,6%) планируют применять полученные знания на практике и в неформальном общении, от 95,5% до 98,8% участников самооценки хотели бы дальше учиться общаться с коллегами и пациентами. Данные результаты свидетельствуют о высоком уровне методической подготовки преподавателей в применении интерактивных методов обучения.

Полученные результаты позволили преподавателям оценить эффективность применяемых интерактивных методов обучения, скорректировать свои образовательные технологии. Для преподавательского состава самооценка академических достижений обучающимися стала ориентиром в достижении целей занятия и продвижения группы.

Со стороны обучающихся самооценка академических достижений способствовала развитию субъектности личности, способствовало осуществлению контроля развития «было-стало», определило соответствие между строением внешней практической деятельности и внутренней умственной деятельностью, в целом способствовало развитию саморегуляции личности.

Проведенное исследование подтвердило целесообразность применения интерактивных методов обучения во всем их многообразии. В то же самое время приоритет в обучении медицинских работников надпрофессиональным компетенциям, в частности клиническим навыкам общения, принадлежит симуляционным технологиям – применение «Стандартизированного пациента» в медицинском образовании формирует готовность специалиста к профессиональной деятельности.

### Литература

1. Захарова А. В. Генезис самооценки : автореф. дис. ... д-ра психол. наук. – М., 1989. – 40 с.
2. Шарипова Д.Я. Педагогическая рефлексия как механизм развивающего педагогического мышления учащихся, направленный на анализ содержания учебной деятельности // Вестник педагогического университета (Серия 2: Педагогики и психологии, методики преподавания гуманитарных и естественных дисциплин). 2020. №4 (4). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/pedagogicheskaya-refleksiya-kak-mehanizm-razvivayuschego-pedagogicheskogo-myshleniya-uchaschihsya-napravlennyy-na-analiz> (дата обращения: 01.10.2024).

3. Andrade H., Du Y. Student responses to criteriareferenced self-Assessment. *Assessment and Evaluation in Higher Education*, 2007, Vol. 32 (2), pp. 159–181.

## **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДИКИ «СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ» НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ С УЧАЩИМИСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**Пфайфер Н.В.**

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

Сегодня процесс обучения в медицинском колледже должен ориентироваться на успешную профессиональную деятельность будущего специалиста. Ведь быть конкурентоспособным – значит быть способным мыслить и действовать самостоятельно, уметь принимать взвешенные, аргументированные решения.

Освоенная через самостоятельную деятельность информация является основным условием для перехода непосредственно к профессиональной деятельности в качестве медицинского работника.

В настоящее время в системе обучения существует множество разных методик, способствующих углублению и увеличению объема знаний, формирующих у учащихся самостоятельное клиническое мышление.

Практика показывает, что этим задачам отвечают технологии симуляционного обучения, в частности методика «Стандартизированный пациент», дающая возможность учащимся работать самостоятельно, позволяющая научиться и довести до автоматизма работу будущего медицинского работника с пациентом.

Использование методики «Стандартизированный пациент» на практических занятиях в УО «Гомельский государственный медицинский колледж» началось с 2018 года. В 2021 году в колледже была открыта Лаборатория по отработке навыков. Это дало широкие возможности для внедрения технологий симуляционного обучения, использования методики «Стандартизированный пациент».

Стандартизированный пациент – это специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающихся.

Несомненно, реализация методики «Стандартизированный пациент» и использование технологий симуляционного обучения требует от преподавателя проведения значительной подготовительной и организационной работы: создание методических ресурсов, подготовка материально-технического обеспечения, подготовка оценочной документации.

Осваивая реалистичные сценарии с участием стандартизированного пациента, учащиеся накапливают опыт, а преподаватели получают возможность оценить, как учащиеся применяют новые знания на практике.

Самое главное во взаимодействии со «Стандартизированным пациентом» – относиться к нему точно так, как к реальному человеку, имеющему или профессиональное, или личное отношение к симуляции.

«Стандартизированный пациент» не должен перебивать учащегося во время беседы, а также предоставлять информацию добровольно, пока о ней не спросят.

Когда все учащиеся, желающие опросить пациента, сделали это, преподаватель предлагает «Стандартизированному пациенту» выйти из роли и дать оценку каждому, принявшему участие в беседе.

Надо отметить, что учащиеся, уверенные в том, что они хорошо справляются с ситуациями со «Стандартизированным пациентом», испытывают чувство собственной эффективности и значимости. И, как следствие, повышается их уверенность в своей компетентности. А возможность практиковаться снижает риск причинения вреда реальному пациенту, вероятность неправильного разрешения этической проблемы и обеспечивает отработку умений, необходимых при работе с реальными пациентами в отличие от ролевых игр с коллегами.

Кого же можно использовать в качестве стандартизированного пациента? Можно использовать своих коллег – других преподавателей, лаборантов и даже самих учащихся, которые обладают определенными актерскими данными.

Одним из эффективных методов можно выделить решение коммуникативных практических задач с применением скриптов, созданных самими учащимися. Учащиеся с удовольствием и интересом разыгрывают симуляционные сценарии и участвуют в деловых играх на основе написанных ими скриптов.

Коммуникативные компетенции будущего специалиста определяются умением строить диалог. Поэтому перед составлением скрипта преподаватель актуализирует знания учащихся по правилам построения диалога между медицинским работником и пациентом (родственником пациента). Учащимся предлагается ситуационная задача, они самостоятельно определяют, как составить скрипты для сценария. Затем готовится практическая реализация. Распределяются роли: пациент, медицинская сестра, родственник пациента, сосед по палате, и т.д.; назначаются эксперты. Учащиеся составляют скрипт. Затем готовят оснащение и работают с ситуацией.

Важный этап – оценивание деятельности медицинской сестры. Это делают сами учащиеся, используя лист экспертной оценки деятельности медицинской сестры. Преподаватель задает вопросы, направляет, уточняет и проводит анализ в форме диалога по окончании разыгранного сценария.

Методика логично встраивается в структуру и содержание учебных программ. Ее элементы легко адаптируются, в зависимости от целей и задач обучения и применяются при отработке навыков оказания неотложной медицинской помощи, а также при проведении текущей и итоговой аттестации учащихся.

Наш практический опыт показывает, что использование инновационных технологий обучения позволяет повысить эффективность и безопасность

образовательного процесса, совершенствовать уровень профессионального мастерства и практических навыков учащихся на учебном этапе, обеспечивая плавный и безопасный переход к профессиональной медицинской деятельности. Кроме того, при систематическом использовании имитационных технологий отмечается снижение количества ошибок при выполнении манипуляций. Такой подход к обучению позволяет повысить интерес и мотивацию учащихся, сформировать ответственное отношение к освоению профессии, повысить качество оказания медицинской помощи в целом и обеспечить непрерывность профессионального образования медицинских кадров в соответствии с современными требованиями.

С открытием в УО «Гомельский государственный медицинский колледж» Лаборатории по отработке навыков значительно расширились возможности использования методики «Стандартизированный пациент». Методика заиграла новыми красками, повысилась качественная успеваемость учащихся. Так, в 2021/2022 учебном году по результатам анализа успеваемости учащихся качественная успеваемость составила 65%, в 2022/2023 учебном году – 72%, а в 2023/2024 учебном году – 89%.

Таким образом, можно сделать вывод, что при использовании инновационных технологий обучения, в частности методики «Стандартизированный пациент», активизируется процесс преподавания, значительно улучшается качество практической подготовки обучающихся, повышается интерес к изучаемым учебным предметам и эффективность образовательного процесса в целом, что позволяет достичь большей глубины понимания и запоминания учебного материала будущими медицинскими работниками.

### **Литература**

1. Булатов, С.А. Стандартизированный пациент / С.А. Булатов, // Симуляционное обучение в медицине: сб. науч. ст. / под ред. А.А. Свистунова; Моск. Первый МГМУ им. Сеченова. – М., 2013. – 98 с.
2. Шеламова, Г.М. Деловая культура и психология общения / Г.М. Шеламова. – Москва: Академия, 2020. – 224 с.
3. Спивак, И.М. Коммуникативная компетентность медицинских сестер как составляющая траектории профессионального развития / И.М. Спивак, И.Н. Высоцкая // Методология и технология непрерывного профессионального образования. – 2021. - №2. – С. 40-49.
4. Дощанов, Д.Х. Стандартизированный пациент в системе медицинского образования: учебное пособие / Д.Х. Дощанов. – Алматы: Эверо, 2015. – 144 с.

# ОЗВУЧИВАНИЕ СТАТЕЙ И ПРЕЗЕНТАЦИЙ ПРИ ПОМОЩИ НЕЙРОСЕТЕЙ

**Редненко А.В., Дмитраченко Т.И., Егоров С.К., Хныков А.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

С развитием технологий искусственного интеллекта (ИИ) и нейросетей, озвучивание текста стало доступным и качественным инструментом для создания аудиоконтента. Ранее для этого требовались профессиональные дикторы и студийное оборудование, но теперь достаточно воспользоваться онлайн-сервисами, которые предлагают реалистичную озвучку текста.

В современном мире, где информация потребляется в различных форматах, аудиоконтент становится все более востребованным. Люди слушают подкасты, аудиокниги и новости на ходу, что делает озвучивание текстов актуальной задачей. Нейросетевые технологии позволяют значительно упростить и удешевить процесс создания качественного аудиоконтента, делая его доступным для широкой аудитории.

Нейросети для озвучивания текста работают на основе технологий глубокого обучения. Они анализируют огромные объемы данных, чтобы научиться воспроизводить человеческую речь. Процесс включает несколько этапов:

1. Анализ текста: Нейросеть разбирает текст на составляющие, определяя структуру предложений, расставляя ударения и интонации.
2. Синтез речи: На основе анализа создается звуковая дорожка, которая имитирует человеческую речь.
3. Постобработка: Включает корректировку интонаций, тембра и скорости произношения для достижения максимальной естественности.

Преимущества использования нейросетей

1. Доступность: Онлайн-сервисы позволяют озвучивать текст без необходимости в специальном оборудовании.
2. Скорость: Процесс озвучивания занимает считанные минуты, что значительно экономит время.
3. Качество: Современные нейросети способны создавать речь, практически неотличимую от человеческой.
4. Многоязычность: Поддержка множества языков и акцентов позволяет создавать контент для глобальной аудитории.

Для исследования были использованы следующие материалы и методы:

1. Тексты: Различные типы текстов, включая научные статьи на медицинскую тематику, постерные доклады, презентации.
2. Нейросетевые модели: Использовались модели глубокого обучения, которые обучались на больших объемах данных.
3. Оценка качества: Для оценки качества озвучивания использовались субъективные и объективные методы, включая тесты на восприятие и автоматические метрики.

Исследование показало, что современные нейросетевые модели способны создавать высококачественную озвучку текста. В большинстве случаев, субъективные оценки пользователей показали, что озвучка, созданная нейросетями, практически неотличима от человеческой речи. Объективные метрики также подтвердили высокое качество синтезированной речи.

Популярные сервисы для озвучивания текста

1. NaturalReaders: Подходит для озвучивания сценариев и чтения книг. Предлагает несколько языковых моделей и возможность настройки субтитров.

2. Oddcast: Позволяет создавать дикторскую речь с анимацией. Поддерживает более 20 языков и различные голосовые модели.

3. SteosVoice: Предлагает более 400 голосов и возможность настройки эмоциональной окраски речи. Доступен в виде бота в Telegram.

Озвучивание учебных материалов для студентов, постерных докладов для конференций, презентаций студентов и преподавателей, перевод речи для иностранных студентов.

Несмотря на все преимущества, нейросетевые системы озвучивания текста имеют свои ограничения:

1. Интонация и ударения: Иногда нейросети могут неправильно расставлять ударения или интонации, что снижает качество озвучки.

2. Эмоциональная составляющая: Текущие модели могут испытывать трудности с передачей сложных эмоций и нюансов речи.

Выводы.

Использование нейросетей для озвучивания статей и презентаций в учебном процессе студентов медицинского университета открывает новые возможности для улучшения восприятия и усвоения информации.

Во-первых, нейросети позволяют создавать высококачественные аудиоматериалы, которые могут быть использованы для озвучивания лекций, учебных статей и презентаций. Это особенно полезно для студентов, которые предпочитают аудиовизуальное обучение или имеют ограничения по зрению. Современные технологии, такие как Zvukogram и CyberVoice, обеспечивают естественное и выразительное звучание, что делает процесс обучения более увлекательным и эффективным.

Во-вторых, озвученные материалы могут быть использованы для создания уроков, которые студенты могут слушать в любое удобное время, например, во время поездок или занятий спортом. Это способствует более гибкому подходу к обучению и позволяет студентам лучше управлять своим временем.

Кроме того, использование нейросетей для озвучивания презентаций помогает преподавателям создавать более динамичные и интерактивные учебные материалы. Это может повысить интерес студентов к предмету и улучшить их понимание сложных медицинских концепций.

В заключение, интеграция нейросетей в учебный процесс медицинских университетов способствует созданию более инклюзивной и адаптивной образовательной среды, что в конечном итоге улучшает качество обучения и подготовки будущих медицинских специалистов.

## Литература

1. Алексеева, В. Нейросети для озвучки текста голосом: 8 бесплатных сервисов // Журнал Тинькофф. – 2024. – URL: <https://journal.tinkoff.ru/list/neuro-voice/>
2. SteosVoice. Озвучка текста нейросетью – озвучить текст с помощью нейросети // SteosVoice. – URL: <https://cybervoice.io/ru/for-creators/ai-text-voiceover.html>
3. РБК Life. Список литературы: оформление по ГОСТу, правила, примеры // РБК Life. – URL: <https://www.rbc.ru/life/news/66db2c019a7947030fccc419>
4. Recsquare. Озвучка текста с помощью нейросетей: как это работает // Recsquare. – 2023. – URL: [<https://recsquare.ru/blog/ozvuchka-teksta-s-pomoshchyu-neyrosetey-k>
5. Какие нейросети озвучивают текст: Обзор лучших решений // Битрикс24. URL: <https://www.bitrix24.ru/journal/neuroseti-dlya-ozvuchki/>
6. Озвучка текста нейросетью – озвучить текст с помощью нейросети | сервис // CyberVoice. URL: <https://cybervoice.io/ru/for-creators/ai-text-voiceover.html>

## **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИБРИДНОЙ СТАНЦИИ «ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА НАХОДЯЩЕГОСЯ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ» ПРИ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ**

**Редненко В.В., Коробов Г.Д., Астапеня Е.В., Климов О.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Объективная оценка профессионального уровня специалистов здравоохранения не зависит от личности экзаменуемого или субъективного впечатления экзаменатора, основана на численных (объективных) параметрах оценки и/или выполнении надлежащих действий и манипуляций в ходе реалистичного моделирования клинической ситуации, диагностической или лечебной манипуляции с помощью механических, электронных и компьютерных (виртуальных) моделей [1].

Лишь с помощью объективной оценки можно быть уверенным в том, что врач-интерн действительно готов к надлежащему выполнению профессиональных действий.

В 2024 г. впервые в симуляционно-аттестационном центре (далее – САЦ) ВГМУ разработана и апробирована станция объективного структурированного экзамена «Диагностика состояния пациента находящегося в критическом состоянии» для аттестации врачей-интернов по специальности терапия и общая врачебная практика.

Клинической ситуацией лёгшей в основу станции, явилось поступление в приемное отделение больницы пациента в бессознательном состоянии.

До входа на станцию для аттестуемого доведено задание: обследование пациента и постановка клинического диагноза. Имелся лимит времени на выполнение задания, но результаты исследования были предоставлены врачу сразу по требованию (без учета на реальное время их выполнения).



Войдя на станцию, по умолчанию, экзаменуемый видел «пациента» – робота-пациента, лежащего на кровати, а так же ему представился «родственник пациента», роль которого играл сотрудник САЦ.

Врач имел возможность определить наличие признаков жизни пациента (пульса, дыхания), провести оценку уровня сознания, провести осмотр кожных покровов, пальпацию, аускультацию легких и сердца. Робот-пациент использованный нами на этой станции позволял проводить реальную аускультацию сердца и легких, но при проведении осмотра и пальпации, их результаты озвучивались оператором. Например, если врача осмотрел нижние конечности, оператор тренажера произнес «Правая нижняя конечность гиперемирована, отечна, увеличена в диаметре по сравнению с левой». Но, если врач, осмотр не проводил, данная информация не озвучивалась. Это же касалось пальпации органов брюшной полости.

Для сбора анамнеза врачу была доступна карта скорой помощи (диагноз на ней указан не был или был указан неверно). «Родственник пациента» мог ответить на вопросы в рамках анамнеза болезни и жизни.

По требованию врача может быть подключен монитор пациента, на который будет выведена информация мониторинга ЧСС, SPO2, ЧД, II отведения ЭКГ. По запросу врачу может быть предоставлена электрокардиограмма в 12 отведениях. ЭКГ в динамике не изменяется.

Результаты инструментальных и лабораторных исследований представлялись на экране только по запросу аттестуемого врача.

Врач мог использовать результаты рентгенографии и компьютерной томографии органов грудной клетки. Данные результаты исследования представлялись только в виде снимка, без его расшифровки.

Результаты эхокардиографии предоставлялись в форме заполненного бланка результата исследования.

Результаты лабораторных исследований предоставлялись не целиком, а только по конкретно истребованным аттестуемым показателям.

Работа на станции завершалась формулировкой диагноза.

Для оценки данного упражнения сотрудниками САЦ и кафедры госпитальной терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК был разработан чек-лист включающий в себя 18 позиций с трехбалльной шкалой оценивания (2 – выполнено правильно, 1 – выполнено с ошибкой, 0 – выполнено неправильно или не выполнено) и указанием элементов «критического уровня» – невыполнение или неправильное выполнение которых (получение отметки 0 (ноль) по данной позиции) может негативно повлиять на результат диагностики. Выставление экспертом оценки каждой позиции проводилось в соответствии с разработанной заранее шкалой снятия баллов – подробным объяснением критериев выставления оценки по каждой позиции.

После заполнения экспертом чек-листа, использующего 3-балльную шкалу оценивания, инструмент оценки в реальном времени проводил расчет и представлял оценку в 10-балльном формате.

Таким образом, данная станция, представляющая гибридную форму симуляции, включающую робота-пациента, монитора пациента,

симулированного «родственника», медицинскую документацию, охватывает весь спектр диагностических исследований, регламентированных протоколами Министерства здравоохранения, и позволяет объективно оценить уровень компетенций аттестуемого в плане диагностики заболевания.

Можно рекомендовать такой тип станции для аттестации практических навыков субординаторов, интернов и врачей. Необходимо увеличение перечня нозологий и количества клинических ситуаций.

### **Литература**

1. Горшков, М.Д. Объективная оценка уровня профессионального мастерства /М.Д.Горшков, А.А.Андреев, Е.Н.Ершов и др. // Специалист медицинского симуляционного обучения / под ред. В.А.Кубышкин, А.А.Свиштунов, М.Д.Горшков, З.З.Балкизов – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. – С.154-193.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЛАКСАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ПСИХОТЕРАПИИ В ПРАКТИКЕ**

**Савицкий И.С.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Активные методы обучения отличаются высокой степенью включенности обучающихся в учебный процесс, активизируют их познавательную и творческую деятельность при решении поставленных задач. Используемые методические приемы позволяют добиваться осознанного отношения к изучаемому материалу, а в системе медицинского образования, способствуют формированию навыка терапевтического выбора. В настоящее время применение релаксационных методов психотерапии является распространённым и эффективным способом коррекции стрессовых реакций. В амбулаторной и стационарной практике релаксационные техники обеспечивают восстановление динамического равновесия физического и ментального состояния человека и представлены широким спектром методов применимых при работе с психосоматическими заболеваниями, невротическими реакциями и кризисными состояниями [1]. Данные методики также широко применяются в общемедицинской практике как метод саморегуляции психофизического состояния человека, нарушенной в результате стрессового переживания соматического неблагополучия [2]. Адекватное понимание возможностей и особенностей применения данных методов позволяет значительно повысить их эффективность для пациентов в практике.

Добровольное анонимное анкетирование пациентов (было опрошено 68 пациентов, в возрасте от 36 до 62 лет), которым оказывалась динамическая психотерапевтическая помощь за время стационарного лечения осенью 2023 года с использованием релаксационных методов психотерапии, выявило ряд проблемных вопросов при их использовании. Анализ наиболее

распространенных причин и факторов, которые затрудняли эффективное использование релаксационных техник, указывает, что наиболее значимым негативным фактором для 38,2% (n=26) пациентов являлось «Недостаточное влияние на все беспокоящие симптомы»; дополнительными значимыми факторами являются: «Непонятность инструкций» у 27,9% (n=19) пациентов, «Недоверие к методу и психотерапевту» у 19,1% (n=13). Как следствие, специалисты демонстрируют формальное понимание механизмов действия релаксационной техники, а также характера положительного терапевтического эффекта.

Использование активного метода обучения, в особенности имитационных упражнений, обеспечивает оптимальную возможность изучения данных методов психотерапии. Студент получает личный опыт использования релаксационных практик, личное представление о возможных реакциях, ошибках и затруднениях, которые может испытать пациент, а также получает четкое понимание об их терапевтических эффектах. В учебный процесс на кафедре психотерапии и клинической диагностики УО «Гродненский государственный медицинский университет» был внедрен активный метод обучения (имитационное упражнение) - техника прогрессивной нервно-мышечной релаксации по Джекобсону. Применение данного метода обеспечило возможность использования техники с учетом модальности и структуры жалоб, а также позволило сформировать адекватное понимание допустимых для пациента методов саморегуляции состояния. Полученные результаты указывают на необходимость широкого внедрения имитационных упражнений с их систематическим использованием при обучении, так как для их правильного освоения требуется регулярное выполнение, что позволит значительно увеличить эффективность психопрофилактической помощи населению в перспективе.

### **Литература**

1. Каматтари Д., Баскаков В. 10+1 методов расслабления / Джанни Каматтари, Владимир Баскаков. – Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2012. – 153с.
2. Тимошенко Г.В., Леоненко Е.А. Работа с телом в психотерапии: Практическое руководство / Г.В. Тимошенко, Е.А. Леоненко. – Москва: Психотерапия, 2006. - 480с.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ФПК И ПК ВГМУ Савочкина К.А., Акулич Н.Ф., Ляховская Н.В., Ильюшенко В.В., Эйстад И.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В 2023 году ВГМУ был занесён на Республиканскую доску Почёта за достижение наилучших показателей в сфере социально-экономического

развития среди учреждений образования. Эта заслуженная победа показывает высокий уровень достижений всего коллектива университета в вопросах медицинского образования. Каждый преподаватель стремится улучшить свои методики донесения материала, в чём им успешно помогает использование новых педагогических и информационных технологий. Преподавание циклов на кафедре начинается с 3 года обучения вплоть до окончания университета, что возлагает на сотрудников большую ответственность за уровень подготовки будущих специалистов. Столь длительный срок общения подразумевает под собой и необходимость во внедрении трендов преподавания с целью повышения заинтересованности студентов в изучении профильных дисциплин кафедры.

Целью данной работы является изучение и обобщение опыта использования инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в медицинском образовании на кафедре инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК ВГМУ.

Согласно Концепции цифровой трансформации процессов в системе образования Республики Беларусь на 2019-2025 годы, важнейшими тенденциями в области цифровой трансформации процессов в системе образования являются:

1. Использование дополненной, виртуальной и смешанной реальностей;
2. Применение цифровых пользовательских устройств на уроках;
3. Создание трансформируемого рабочего пространства;
4. Использование искусственного интеллекта;
5. Персонализация учебного процесса и его геймификация [1].

Сотрудники кафедры в каждодневной работе используют демонстрационные материалы с целью трансформации учебного процесса. В электронном варианте студентам представлены видеоматериалы, мультимедийные презентации по основным вопросам эпидемиологии и инфектологии. Для реализации этого подхода каждый кабинет кафедры оборудован современными электронными устройствами. Контроль усвоения знаний студентов осуществляется с использованием платформы <https://do2.vsmu.by/> в форме тестовых заданий.

Методические и учебные материалы кафедры прошли сертификацию и лицензирование. Качество и уровень преподавания на кафедре находятся на достойном уровне. Все материалы находятся в открытом доступе, для удобства использования предлагается использование Интернет-ссылок на учебные и методические пособия для студентов.

Также на кафедре продолжается работа по классической педагогической технологии преподавания с использованием инноваций. [2] Так, реализация практико-ориентированного (клинического) подхода продолжается в форме решения ситуационных задач, однако теперь данный формат может быть реализован на базе симуляционно-аттестационного центра ВГМУ. В открытом доступе и понятной форме проводится работа со студентами с использованием манекенов и кейс-технологий, включающих основные неотложные состояния в инфектологии.

Все преподаватели являются активными пользователями Интернет-пространства, где имеют возможность получать свежие сведения о новых методах и технологиях преподавания, о новых медицинских документах и рекомендациях. Своими знаниями сотрудники кафедры активно делятся на занятиях.

Таким образом, использование инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в медицинском образовании значительно облегчает преподавание клинических дисциплин, делает материал более интересным и разнообразным, повышает результативность обучения. Практическая ориентированность позволяет студентам постоянно повышать коммуникативные навыки и легче адаптироваться к будущей врачебной деятельности. Знания и навыки, полученные преподавателями в процессе изложения материала также успешно применимы для осуществления врачебной и научной деятельности.

### **Литература**

1. Концепция цифровой трансформации процессов в системе образования Республики Беларусь на 2019–2025 годы : утв. Министром образования Республики Беларусь И. В. Карпенко, 15 марта 2019 г. : [сайт]. URL: <http://iso.minsk.edu.by/>
2. Селевко Г. К. Классификация образовательных технологий [Текст] / Г.К. Селевко // Высшее образование в России. – 2006. – № 4. – С. 87-92.

## **КЛИНИКО-МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

**Самсонова И.В., Медведев М.Н., Клопова В.А., Пчельникова Е.Ф.,  
Голубцов В.В., Товсташёв А.Л., Шевченко И.С., Лесничая О.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Сложившаяся в Республике Беларусь система медицинского образования складывается из фундаментальных и клинических дисциплин, преподавание которых неотъемлемо связано друг с другом. Особое место в этом ряду занимает патологическая анатомия [2, 3]. Являясь, с одной стороны клинической специальностью и самостоятельной дисциплиной, она включает в себя широкий блок фундаментальных знаний, необходимых для успешного овладения любой другой медицинской специальностью. Будучи научной основой практической медицины, патологическая анатомия неразрывно связана как со многими теоретическими, так и с чисто клиническими медицинскими специальностями, такими как терапия, хирургия, акушерство и гинекология, онкология, инфекционные болезни, педиатрия [2, 3].

Традиционно патологическая анатомия подразделяется на два раздела: общая патология и частная патология. Многолетний опыт преподавания дисциплины позволил нам выделить в каждом из разделов модули, что легло в основу системно-модульного принципа преподавания дисциплины.

Основной задачей преподавания патологической анатомии мы считаем мотивирование студентов к пониманию морфологической сути и диагностике патологических процессов на макро- и микроуровнях, лежащих в основе симптомов и синдромов заболеваний человека. Это, в свою очередь, стимулирует студентов к более углубленному изучению вопросов терапии, хирургии, акушерства, гинекологии, педиатрии, неонатологии и др. [1, 3].

Уже с первых занятий по общей патологии (а это общепатологические процессы – дистрофии и клеточная смерть) мы стараемся донести и продемонстрировать студентам, что любое функциональное нарушение, имеющее место в организме человека, есть проявление нарушения структуры. Зная и понимая суть процесса, можно не только диагностировать заболевание, выбрать необходимую тактику лечения, но и определить исходы и прогноз. На конкретных примерах, в процессе решения ситуационных задач мы стараемся сформировать у студентов целостное представление об организме человека как о мобильной, постоянно изменяющейся системе, в которой развиваются как патологические, так и компенсаторно-приспособительные изменения, воздействуя на морфогенетические аспекты которых можно достигнуть стабилизации и регрессии заболевания. Тем самым мы формируем у студентов навыки клинического мышления.

Максимальная наглядность и иллюстрированность (музейные макро- и микропрепараты, аутопсии с теоретическим разбором конкретных случаев, видеофильмы, компьютерные презентации с использованием фотографий, рентгеновских изображений, схем, таблиц, тестовые задания и ситуационные задачи) способствует формированию у студентов не только системности в изучении предмета, но и системности мышления, мышления врача. Даже в процессе лекций как по общей, так и по частной патологии мы стараемся излагать морфологический материал с позиций функциональных нарушений с последующим сопоставлением с клиническими данными. На практических занятиях морфологические проявления трактуются также с клинических позиций. Кроме того, по каждой нозологической единице приводятся клинико-морфологические классификации.

На конкретных морфологических препаратах, при решении конкретных ситуационных задач как по общей, так и по частной патологии мы стараемся развивать у студентов умение прогнозировать развитие клинических ситуаций, определять оптимальные пути их разрешения. При обсуждении ситуационных задач всегда анализируются ошибки в случае неправильного решения, при необходимости даются клинические разъяснения.

Уже с первых занятий по частной патологии студентам прививаются навыки и культура построения патологоанатомического и клинического диагнозов. Этому предшествует изложение основных принципов построения и структура диагноза на лекции, посвященной кардиоваскулярной и цереброваскулярной патологии. В последующем составление диагнозов по изучаемым нозологиям является одним из обязательных компонентов самостоятельной работы студентов. Диагнозы обязательно обсуждаются на

занятиях с выделением клинико-морфо-функциональных параллелей. С этих же позиций диагностики составляются также и по ситуационным задачам.

Таким образом, преподавание патологической анатомии в медицинском вузе с выделением клинико-морфо-функциональных параллелей способствует развитию клинического мышления будущего врача, реализует принципы практикоориентированного обучения, наглядно демонстрирует взаимосвязь медицинской теории и практики.

### **Литература**

1. Самсонова И.В., Пчельникова Е.Ф. Роль элективных курсов в реализации клинико-ориентированного преподавания патологической анатомии и биопсийно-секционного курса // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск: ВГМУ, 2012. – С.431-432.

2. Инновационные подходы в организации работы кафедры патологической анатомии / Самсонова И.В., Коневалова Н.Ю., Пчельникова Е.Ф. // Актуальные вопросы детской патологической анатомии: материалы межрегиональной научно-практической конференции, Ижевск 31 октября 2013 г. – Ижевск: ИГМА, 2013 – С.13-16.

3. Самсонова И.В., Бурак Г.Г. Установление и развитие межпредметных связей в формировании клинического мышления на основе академических компетенций в медицинском вузе // Вестник Витебского государственного медицинского университета. - 2018. -Т. 17. № 4. - С. 84-89.

## **УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН ИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ: ТРАДИЦИЯ ПРОТИВ СОВРЕМЕННОСТИ**

**Сандаков Д.Б.**

*Белорусский государственный университет, г. Минск,  
Республика Беларусь*

История университета насчитывает, согласно разным источникам, от 860 до 1600 лет [1]. В течение всего этого времени, за исключением последних 100 лет, устный экзамен был единственной и безальтернативной формой оценки знаний студентов. Изобретателем педагогического теста, вероятно, следует считать учителя Гринвичской школы Дж. Фишера, который в 1862 г. разработал и использовал на практике вопросы с выбором правильного ответа по грамматике, математике и другим школьным дисциплинам [2]. Массовое внедрение тестов в педагогическую практику происходит в 20-х годах прошлого века. Стэнфордский тест достижений (Stanford Achievement Test - SAT) появился в 1923 году и используется поныне. Примерно в это же время разработкой и внедрением тестов начинают интенсивно заниматься в СССР, но после известного постановления ЦК ВКП (б) «О педологических извращениях в системе Наркомпроса» (1936 г.) это направление было полностью ликвидировано [2].

В 90-х годах, когда автор этой статьи учился на биологическом факультете БГУ, никто из преподавателей не использовал тесты для контроля знаний. Все экзамены принимались традиционным способом, то есть устно. Робкое появление тестирования в учебных заведениях Беларуси начинается

только в 2000-х, с началом широкого использования в образовании компьютеров. Однако, даже сегодня применение тестирования для контроля знаний не имеет массового характера. В 2024 году многие преподаватели, особенно это касается педагогов «старой школы», крайне скептически и неодобрительно относятся к использованию тестов для контроля знаний студентов, считая их недостоверным и неприемлемым способом приема экзамена. Примерно в 2005 году я начал применять тесты для промежуточного и итогового контроля знаний по курсу «Физиология человека и животных». На мой взгляд, приём экзамена в форме теста обладает целым рядом неоспоримых преимуществ.

#### Объективность

Даже если полностью исключить фактор коррупции и намеренной предвзятости, при приёме устного экзамена можно говорить лишь о крайне относительной объективности. Экзаменатор находится под влиянием множества психологических, физиологических, социальных факторов, которые объективно влияют на оценку студента. В этом контексте примечательно исследование, в котором показано, что частота обвинительных и оправдательных приговоров, которые выносят судьи, достоверно зависит от времени, которое прошло с момента приёма судьёй пищи [3]. Если преподаватель, непрерывно принимающий экзамен в течение 6 и более часов у группы из 25 и более человек, считает, что он не подтвержден влиянию утомления, голода и личных симпатий/антипатий, то можно говорить скорее о недостаточном развитии навыка саморефлексии, нежели о реальной объективности. В противоположность этому, тест (письменный или компьютерный) полностью нивелирует эти факторы. Оценка знаний становится действительно объективной.

#### Точность оценки знаний

При 5-бальной системе оценки (которая, по сути, была 3-бальной), ещё можно было утверждать, что преподаватель может достоверно ранжировать студентов по группам «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При 10-бальной системе для выставления оценки требуется оценить знания студентов с точностью до 10%. Как достичь такой точности в рамках устного экзамена – для меня остаётся загадкой. В реальности мы можем говорить о том, что каждый педагог использует какую-то свою собственную шкалу оценки, погрешность которой оценить невозможно в принципе. В случае тестирования погрешность измерения знаний при помощи теста из 50 вопросов не превышает 5%, что позволяет с математической точностью оценивать знания студента по 10-бальной шкале.

#### Проверяемость оценки

Не знаю, как обстоят дела в других ВУЗах, но на биологическом факультете БГУ устные экзамены (включая государственный экзамен) до сих пор проводится без аудио/видео фиксации, что делает оценку студента принципиально непроверяемой постфактум. Давайте представим себе ситуацию, что преподаватель ставит студенту «три», а студент на следующий день пишет претензию о том, что он отвечал минимум на «четыре» и



преподаватель был предвзят. Разница между «три» и «четыре» составляет 10% объёма знаний. Как будет преподаватель доказывать, что эта 10% разница в оценке знаний студента объективна и достоверна? При тестировании (письменном либо на компьютерном) такие конфликтные ситуации исключены в принципе. Студент после экзамена может просмотреть свой тест и убедиться в том, что его ответы проверены корректно, итоговый балл подсчитан правильно, а оценка выставлена в соответствии со шкалой. Если у студента возникают сомнения в научной корректности теста, он может обсудить это с преподавателем и получить разъяснение по каждому вопросу.

#### Системность оценки знаний

Если говорить об объёмном курсе вроде «Биохимии» или «Физиологии», количество экзаменационных вопросов обычно достигает 80-100. В экзаменационном билете вопросов всего 3. Возникает эффект лотереи, когда студенту может повезти или не повезти с билетом. В случае тестирования мы можем системно провести сканирование знаний студента по всей «площади» программы курса. Если разделить курс на 10 блоков, то на каждый блок в тесте из 50 заданий придется 5 вопросов – уровень охвата недостижимый при устном экзамене, даже при условии использования экзаменатором десятка дополнительных вопросов.

#### Равные условия для студентов, снижение стрессовой нагрузки

Я помню свои экзамены, когда приходил в университет к 9:00, просиживал под дверью часика так 3-4, а потом уставший и голодный представал перед экзаменатором. А ведь стрессоустойчивость у людей различается весьма существенно. Некоторые студенты после 4-5 часов ожидания «эxecуции» доходят до состояния почти психоза. Да и сама процедура публичного выступления перед строгим экзаменатором в присутствии 4-5 наблюдателей создаёт мощнейший стресс. Тут для многих студентов речь идёт скорее об измерении стрессоустойчивости, чем об измерении знаний. В случае тестирования вся группа (или даже поток) сдаёт экзамен одновременно, что ставит студентов в равные и довольно комфортные условия. Студент имеет возможность спокойно обдумывать вопросы, отвечать в своем темпе, а общая продолжительность экзамена не превышает 2 часов.

Основной аргумент противников тестирования состоит в том, что тест не позволяет проверить понимание. Можно безусловно согласиться с тем, что плохо составленный тест не позволяет этого сделать. Однако, грамотно и профессионально составленный тест способен с математической точностью дифференцированно измерить и знание, и понимание. Конечно, разработка такого теста требует достаточно высокой квалификации и существенных временных затрат. К сожалению, объем данной публикации не позволяет привести примеры подобных тестов. Ещё один традиционный аргумент сторонников устного экзамена – «со студентом нужно поговорить». Безусловно, со студентами можно и нужно много беседовать и дискутировать – во время лекций, лабораторных занятий, семинаров, консультаций. Задача же экзамена – быстрая, точная и справедливая количественная оценка знаний учащихся.

## Литература

1. Родина Л. Л., Николаева Н. В., Пономарёв А. И. Из истории университетов // Вестник СПбГУ. Серия 4. Физика. Химия. 2015. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/iz-istorii-universitetov> (дата обращения: 03.10.2024).
2. Капранова В.В. Тестирование в образовании: отечественный и зарубежный опыт. // Адукацыя і выхаванне. 2007. №2. URL: <http://elib.bspu.by/handle/doc/2986> (дата обращения: 03.10.2024)
3. Shai Danziger, Jonathan Levav, Liora Avnaim-Pesso Extraneous factors in judicial decisions. // PNAS. 2011. Vol. 108. №17. P. 6889-6892. URL: <https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.1018033108> (дата обращения: 03.10.2024)

## **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА БАЗЕ СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОЙ АПТЕКИ**

**Семёнов И.П., Держинская Н.А., Мушкина О.В., Шевчук С.В.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Одной из приоритетных задач Государственной программы развития здравоохранения Республики Беларусь является разработка и осуществление комплекса мероприятий по совершенствованию системы подготовки специалистов. Практическое здравоохранение испытывает потребность в квалифицированных, конкурентоспособных специалистах, которые обладают необходимыми навыками, профессиональными компетенциями и адаптационной мобильностью [1].

На современном этапе в сложившихся реалиях при организации образовательного процесса и подготовки специалиста вполне закономерно ставится акцент на практико-ориентированное образование. Создание соответствующей современной практико-ориентированной образовательной среды и условий для становления, реализации, раскрытия и самосовершенствования студентов является актуальной решаемой задачей учреждений высшего медицинского образования.

Приобретение системной практики решения реальных профессиональных задач, сложность которых возрастает у студентов от курса к курсу, учет специфики будущей профессиональной деятельности специалистов, интеграция знаний и методов различных медицинских областей науки и практики является залогом высокой профессиональной компетентности будущих врачей и их конкурентоспособности.

Кафедрами гигиены труда и организации фармации с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» в рамках подготовки будущих врачей профилактического звена здравоохранения, формирования коммуникативных качеств, повышения качества знаний по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, формирования

практических навыков проведения надзорных мероприятий на базе симуляционно-аттестационной аптеки был разработан активный метод обучения в форме деловой игры «Проведение учебной проверки аптеки». Симуляционно-аттестационная аптека учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» создана по примеру аптеки первой категории, в которой осуществляется аптечное изготовление лекарственных средств по рецептам врачей и заявкам организаций здравоохранения; фасование; контроль качества изготовленных лекарственных средств; реализация лекарственных средств.

Целью деловой игры является формирование умений и навыков проведения надзорных мероприятий по разделу коммунальной гигиены и гигиены труда в рамках практико-ориентированного обучения. В качестве участников выступают студенты учебной группы медико-профилактического факультета, преподаватели кафедры гигиены труда и кафедры организации фармации с курсом повышения квалификации и переподготовки (модераторы). На проведение деловой игры отводится 5 академических часов, она организована в 6 этапов.

На 1-ом этапе (1 час) проводится выявление проблемы: студенты в устной форме обозначают основные гигиенические требования к оборудованию (оснащению), содержанию помещений аптек, водоснабжению и водоотведению, организации воздухообмена помещений аптек, условиям работы персонала, цели надзорных мероприятий при осуществлении государственного санитарного надзора и обосновывают необходимость их проведения. Преподаватели-модераторы при необходимости задают уточняющие вопросы и делают комментарии к аргументам студентов.

Далее (2-ой этап – распределение ролей, 0,1 часа) студенты разделяются на 2 команды: представители администрации аптеки и врачи-специалисты отдела коммунальной гигиены и гигиены труда центра гигиены и эпидемиологии.

Проведение учебной проверки аптеки (3-й этап, 2 часа) проводится по предложенным схемам, в ходе которой проводится в игровой форме коммуникация между представителями двух команд. Для отработки практических навыков студентам предоставляется следующее оснащение: люксметр, психрометр, анемометр, лазерный дальномер, калькулятор, секундомер, схема проведения проверки объекта надзора, схема проведения проверки производственного освещения, схема проведения проверки производственной вентиляции.

Обсуждение результатов (итогов) учебной проверки аптеки проводится на 4-ом этапе (1 час). Участники игры высказываются о необходимом пакете итоговых документов по итогам проверки и их содержании (акт/справка проверки, предписание на устранение выявленных нарушений, протокол об административном правонарушении и др.).

После чего на 5-ом этапе проводится выявление слабых и сильных сторон команд (0,45 часа). Внутри каждой команды обсуждают свои слабые и сильные стороны, слабые и сильные стороны другой команды, далее представители

каждой команды озвучивают мнение своей команды, обсуждают мнение другой команды.

При подведении итогов игры (6-ой этап, 0,45 часа) студентами проводится оценка достижения ими цели и поставленных задач игры, основные результаты (рефлексия). Озвучиваются заключительные слова студентов и преподавателей-модераторов о месте и роли надзорных мероприятий в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области надзора за организациями здравоохранения.

Особое внимание при проведении деловой игры уделяется соблюдению санитарно-противоэпидемических требований к организации производственного процесса и рабочих мест. Во время занятия со студентами медико-профилактического факультета акцентируется внимание на содержании и эксплуатации торгового зала, производственных и санитарно-бытовых помещений; режимы дезинфекции и стерилизации аптечной посуды, оборудования, готовых лекарственных форм, а также требованиям к водоснабжению, микроклиматическим показателям в различных помещениях, системе вентиляции и организации рабочих мест.

Такое творческое взаимодействие кафедры гигиены труда и кафедры организации фармации с курсом повышения квалификации и переподготовки на базе симуляционно-аттестационной аптеки имеет взаимовыгодные результаты по практико-ориентированной подготовке студентов медико-профилактического и фармацевтического факультетов.

#### **Литература**

1. Качество высшего медицинского образования: значение практико-ориентированного обучения / Мармыш, Г. Г. [и др.] // «Вышэйшая школа» : навукова-метадычны і публіцыстычны часопіс. - 2017. - № 4. - С. 17-21.

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ И АЛЛЕРГОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК**

**Семенова И.В., Аляхнович Н.С., Ищенко О.В., Щурок И.Н.,  
Гордиевич Т.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Сегодня невозможно представить процесс преподавания клинических дисциплин в медицинском университете без использования инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе. В связи со стремительным развитием фундаментальной и клинической иммунологии, внедрение прогрессивных педагогических технологий в процесс преподавания становится наиболее актуальным. Особую значимость и высокую эффективность эти подходы к

преподаванию продемонстрировали в условиях пандемии COVID-19, когда значительная часть обучения проходила в дистанционно [1].

На кафедре клинической иммунологии и аллергологии с курсом ФПК и ПК Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета (ВГМУ) осуществляется преподавание следующих дисциплин: «Клиническая иммунология, аллергология», «Клиническая иммунопатология», «Профессиональные болезни», «Внутренние болезни» на русском и английском языках для студентов лечебного факультета и факультета подготовки иностранных граждан (ФПИГ). Параллельно, на кафедре осуществляется преподавание дисциплины «Клиническая иммунология, аллергология» слушателям факультета повышения квалификации и переподготовки кадров (ФПК и ПК). В связи с этим, мы имеем опыт преподавания как у студентов, так и у практикующих врачей и провизоров. В настоящее время существует проблема недостаточной самоподготовки, а главное - недостаточной мотивации получения знаний, особенно в студенческой аудитории. Это в большей степени связано с ограниченным временем, выделенным для преподавания дисциплин. Именно поэтому в образовательный процесс кафедры назрела необходимость внедрения инновационных педагогических технологий, которые оказывают неоспоримое влияние на формирование различных сфер развития личности будущего специалиста, способствуют эффективному усвоению знаний, навыков и умений, активизации самоподготовки и развитию профессионального мышления [2, 3].

Кроме того, необходимость освоения большого объема материала в достаточно короткие сроки требует использования интерактивных форм обучения, основанных на активном взаимодействии преподавателя и студентов/слушателей ФПК и ПК.

Среди большого многообразия активных методов и форм обучения наш выбор был остановлен на методе анализа конкретных ситуаций (АКС), который был внедрен в работу кафедры.

АКС - это метод ситуационного анализа, который представляет собой описание реальной ситуации из профессиональной деятельности обучающихся, в которой они должны самостоятельно определить, в чем состоит проблема, оценить ее сложность и найти пути оптимального решения. Такие ситуации, как правило, не имеют единственно правильного или однозначного ответа. От обучаемого требуется глубокий анализ ситуации и принятие соответствующего оптимального решения в данных условиях. Часто необходимо умение работать в команде.

Преимущество метода АКС в сравнении с другими инновационными педагогическими технологиями заключается в том, что он выполняет множество различных функций, служит инструментом развития навыков ситуационного анализа, клинического мышления, выбора оптимального решения, стимулирует стремление к самообучению, через максимальное приближение к будущей профессиональной деятельности или к возможным проблемным ситуациям (в случае повышения квалификации специалистов). Достоинство метода состоит в том, что в процессе решения конкретных ситуаций участники обычно

действуют по аналогии с реальной практикой, то есть используют приобретенные в процессе обучения теоретические знания, способы, средства и критерии диагностического поиска в практическом ключе. Обучающиеся, имеющие опыт работы, могут задействовать его в новой конкретной ситуации, что способствует закреплению и отработке профессиональных компетенций.

Для внедрения данного метода в учебный процесс кафедры сотрудниками были составлены и утверждены на Научно-методическом совете ВГМУ методические указания для проведения клинических практических занятий для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» с использованием метода анализа конкретных ситуаций (протокол №9 от 22.05.2024 г.), оформляется акт внедрения в учебный процесс.

С начала 2024/2025 учебного года, данный метод активно используется в процессе преподавания дисциплин «Клиническая иммунология, аллергология», «Профессиональные болезни», «Внутренние болезни» у студентов лечебного факультета и ФПИГ, слушателей ФПК. Проведенная проверка выживаемости знаний студентов продемонстрировала более высокие результаты усвоения материала после внедрения метода АКС в сравнении с проверками, проводимыми в предыдущие годы, что свидетельствует о высокой эффективности внедренного метода.

Анализ обратной связи показал удовлетворенность студентов и слушателей применением данной инновационной технологии по основным критериям: 1) моделирование конкретной ситуации максимально приближено к реальной действительности; 2) использование данного метода требует систематизации имеющихся знаний и стремлению к более осознанному восприятию нового материала; 3) у обучающихся происходит развитие умений самообразовательной деятельности; 4) формируется как умение работать в команде, так и навык самостоятельного принятия решений.

Кроме того, при реализации образовательного процесса, на базе симуляционно-аттестационного центра, для студентов и слушатели ФПК и ПК используется АКС с применением технологии симуляционного обучения, в ходе которой обучаемые отрабатывают практический навык «Оказание неотложной помощи пациентам с анафилаксией». Использование данной методики обучения улучшает качество подготовки будущих специалистов, является практико-ориентированным и способствует формированию профессиональных компетенций.

Таким образом, внедрение и использование инновационных педагогических технологий, а именно метода анализа конкретных ситуаций в учебном процессе кафедры клинической иммунологии и аллергологии с курсом ФПК и ПК способствует формированию новой образовательной среды, основанной на комплексном использовании информационно-образовательных ресурсов, а также симуляционных средств обучения. Комплексный подход оптимизирует организацию педагогического процесса и повышает эффективности управления системой профессионального обучения в ВГМУ.

## Литература

1. Караулов, А.В. Современное преподавание иммунологии: традиции и актуальные тенденции / А.В. Караулов, Л.В. Ганковская, Ф.Ю. Гариб // Иммунология. – 2021. - № 42 (5). – С. 461-465.
2. Максимова, И.Р. Инновационные педагогические технологии как метод активизации познавательной деятельности обучающихся в профессиональной подготовке / И.Р. Максимова, Д.Н. Слабкая // Педагогический журнал. - 2022. - Т. 12. - № 1А. - С. 441-447.
3. Беляева, О.А. Образовательные технологии: учеб.-метод. пособие / О.А. Беляева, Т.А. Бобрович. – Минск : РИПО, 2020. – 182 с.

## УЧЕБНЫЕ ДЕБАТЫ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Семенчук И.В.

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Основной целью при изучении иностранного языка в медицинском вузе является формирование иноязычной коммуникативной компетенции, позволяющей использовать иностранный язык как средство профессионального, межкультурного и межличностного общения. Успешное освоение дисциплины «Иностранный язык» предполагает формирование у обучающихся умений и навыков чтения и понимания оригинальной литературы на иностранном языке; развитие навыков устного общения в монологической и диалогической форме по профессиональной тематике и социально-культурным вопросам. Немаловажное значение приобретает умение четко и ясно излагать свою точку зрения на проблему; способность понимать и оценивать иную точку зрения на обсуждаемую тему, умение работать в группе, стремление к выработке общей позиции в условиях различия взглядов и убеждений.

Одним из эффективных способов организации учебной деятельности, направленной на формирование иноязычной коммуникативной компетенции студентов медицинского вуза являются учебные дебаты. Дебаты – это один из методов интерактивного обучения, который стал применяться в учебном процессе с середины 1980-х годов.

В отличие от дискуссии, предполагающей открытое столкновение мнений, имеющее целью достижение некой истины, дебаты предполагают свободное высказывание и обмен мнениями по предложенному тезису [4, с. 37]. Тезис представляет собой положение, кратко излагающее какую-либо идею. Он формулируется в утвердительной форме, и предполагает наличие антитезиса.

Существуют различные форматы проведения учебных дебатов: классические (проблемные) дебаты, модифицированные дебаты, экспресс-дебаты. Самыми простыми и популярными являются классические дебаты, на которых обсуждается крупная, общественно значимая проблема на базе обширного материала, выходящего за рамки учебной программы. Время на

подготовку составляет от нескольких дней до нескольких недель. В дебатах принимают участие следующие действующие лица: председатель, в роли которого обычно выступает преподаватель; секретарь, который информирует ораторов о времени, отведенном на выступление, а также ведет документацию дебатов; команды утверждения и отрицания, состоящие из четырех человек; судьи (3 человека); зрители. Председатель отвечает за проведения дебатов, секретарь помогает председателю, следит за регламентом. Защитники и противники тезиса выступают поочередно, стараясь убедить судей в правильности своей позиции. Судьи анализируют выступления команд и решают, чьи аргументы были наиболее убедительны. Для всех выступающих устанавливается регламент: для первых спикеров – 5 минут, вторых-четвертых – 3-4 минуты, для участников дебатов – по 2 минуты. Завершающим этапом дебатов является совместное обсуждение, на котором все участники игры и зрители анализируют, насколько успешно действующие лица справились со своей задачей [2, с. 92].

Проведение учебных дебатов требует тщательной предварительной подготовки и включает семь этапов. На первом этапе обсуждается сама тема и усваивается лексический минимум, необходимый для ее обсуждения. На втором этапе подбираются аргументы в защиту тезиса и антитезиса. На третьем этапе осуществляется выбор главных идей (не менее 3-5). Задача четвертого этапа – подвести отобранные аргументы под один критерий, чтобы продемонстрировать судьям и зрителям их убедительность. На пятом этапе исходя из отобранных аргументов уточняются значения необходимых для проведения дебатов терминов. На шестом этапе готовится вступление, поясняющее необходимость и важность обсуждения выбранной темы. На седьмом этапе готовится заключение для спикеров и общее заключение, которое делается в конце дискуссии [1, с. 72].

Учебные дебаты могут использоваться на разных этапах освоения учебного материала: при введении нового материала, обобщении и систематизации ранее изученного материала, а также при проверке знаний обучающихся.

В медицинском вузе педагогическая технология «дебаты» может найти успешное применение при изучении тем социальной тематики: «Медицинский университет», «Медицинское образование в Республике Беларусь», «Здравоохранение в Республике Беларусь», «Здоровый образ жизни». Дебаты целесообразно проводить на заключительном этапе работы с темой после усвоения основного лексического минимума.

Например, при изучении темы «Медицинское образование в Республике Беларусь» преподаватель может предложить студентам на выбор несколько тезисов для обсуждения:

1. Exams make the learning process more effective. (Экзамены делают процесс обучения более эффективным).

2. The University lecture has outlived its usefulness. (Вузовская лекция изжила себя).



3. Students strive to get a diploma, not a profession. (Студенты стремятся получить диплом, а не профессию).

4. A student brilliant in studies will achieve greater success in his life. (Студент, который блестяще учится, достигнет большего успеха в жизни).

5. Only motivated students enter medical schools. (В медицинский вуз поступают только мотивированные студенты).

Студентам также предоставляется возможность предложить свой собственный тезис. После группового обсуждения обучающиеся выбирают наиболее понравившийся тезис и распределяют роли. Команды отрицания и утверждения готовят презентации в защиту своей позиции. Преподаватель проводит индивидуальный инструктаж участников игры, рекомендует необходимые литературные источники, распечатывает дидактические материалы.

Необходимо отметить, что для успешного проведения учебных дебатов преподавателю необходимо сформировать у студентов навыки использования специальных речевых клише, например, *to start with, the main reason is, it's also true that, look at the case of, I am convinced that, I see what you mean but, I agree to some extent but, the point I am trying to make is, in other words, I suppose so* и др. [3, с. 91].

Наш опыт проведения учебных дебатов при обучении иностранному языку студентов медицинских специальностей позволяет сделать вывод, что данная педагогическая технология является эффективным средством формирования коммуникативной компетенции студентов-медиков. Участники дебатов получают возможность расширить свои знания и продемонстрировать свою компетентность по обсуждаемой проблеме. Развивающая функция учебных дебатов заключается в совершенствовании навыков анализа информации, сознательном поиске аргументации для отстаивания своей точки зрения, эмоциональной вовлеченности обучающихся в учебный процесс.

Использование в учебном процессе наряду с традиционными формами обучения инновационных педагогических технологий, таких как учебные дебаты, позволяет избежать монотонности и однообразия образовательной среды, стимулирует познавательную деятельность обучающихся, способствует повышению мотивации к изучению иностранного языка.

### **Литература**

1. Коваленко, Е. Г. Организация учебных дискуссий в высшей школе по технологии «дебаты» / Е. Г. Коваленко // Вестник науки и образования. – 2016. – № 8(20). – С. 72-73.

2. Пиюкова, С. С. Педагогическая технология «Дебаты» в учебном процессе вуза уголовно-исполнительной системы / С. С. Пиюкова // Вестник Самарского юридического института. – 2016. – № 4(22). – С. 90-97.

3. Чеснокова, Н. Е. Активные методы при обучении иностранным языкам студентов технических специальностей (из опыта работы) / Н. Е. Чеснокова // Общество. – 2018. – № 1(9). – С. 89-92.

4. Чечет, В. В. Активные методы обучения в педагогическом процессе / В. В. Чечет, С. Н. Захарова. – Минск : БГУ, 2015. – 127 с.

# ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДИКИ ПОЛУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ БРОМНОЙ ВОДЫ В ХИМИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ

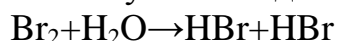
Стёпин С.Г.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Бром был открыт Баларом в 1826 г. Бром растворяется в воде, массовая концентрация брома в насыщенном водном растворе составляет 3,5%. Бромная вода используется в качественном органическом и фармакопейном анализе для идентификации алкенов, алкинов, диенов, фенола, анилина, ацетоуксусного эфира, хинина и др.

Бромную воду получают растворением 3 мл брома в 100мл воды. Бром является высокотоксичным веществом 2 класса опасности. ПДК паров брома составляет 0,5 мг на 1 м<sup>3</sup>. Пары брома раздражают верхние дыхательные пути, вызывают кашель, головокружение, носовое кровотечение, а при более высоких концентрациях – спазмы дыхательных путей и удушье. При попадании жидкого брома на кожу образуются долго не заживающие язвы. Работа с бромом должна проводиться под эффективной вытяжной системой с использованием защитной спецодежды, противогазов и специальных перчаток. Приготовление бромной воды проводится лаборантами и представляет достаточно серьезную и опасную проблему. Приготовленная бромная вода хранится в бутылке из темного стекла, которую помещают в эксикатор для уменьшения выделения паров брома. В связи с высокой токсичностью брома, бромная вода приготавливается в одном экземпляре под тягой для реактивов общего пользования, что ухудшает организацию выполнения лабораторных работ.

Бромная вода имеет низкую стабильность и обесцвечивается в течение нескольких суток вследствие реакции диспропорционирования.

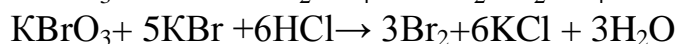
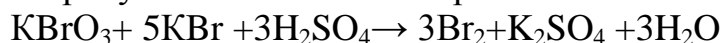


В связи с этим лаборантам необходимо постоянно контролировать качество реактива.

Цель работы: Разработать безопасный способ получения бромной воды и апробировать ее пригодность для идентификации органических соединений и подлинности лекарственных средств.

Для получения бромной воды простым и безопасным способом необходимы следующие реактивы. Калий бромовато-кислый ГОСТ4457-74. Калий бромистый ГОСТ 4160-74. Серная кислота ГОСТ 4204 77. Соляная кислота ГОСТ 3118 77.

Результаты и обсуждение. Бромная вода получается в результате окислительно-восстановительной реакции растворов бромата калия и бромида калия в присутствии сильных неорганических кислот.



Побочные продукты данных реакций (сульфат калия, хлорид калия) не влияют на проведение реакций идентификации.

Для удобства получения бромной воды безопасным способом готовятся три запасных раствора: раствор бромата калия, раствор бромида калия, 10%-ные растворы серной или соляной кислот. Концентрация растворов бромата калия и бромида калия рассчитывается таким образом, чтобы стехиометрические количества реагентов находились в одинаковых объемах.

Запасные растворы готовят следующим образом.

Раствор **1**. 2.0 г Бромата калия растворяют в 250 мл дистиллированной воды.

Раствор **2**. 7.5 г Бромида калия растворяют в 250 мл дистиллированной воды.

Бромную воду готовят смешением равных объемов раствора 1, раствора 2 и растворов 10%-ной серной или соляной кислот. Для большинства опытов по идентификации можно применять и серную, и соляную кислоты. Раствор серной кислоты нельзя применять для идентификации анилина бромной водой, т.к. серная кислота образует нерастворимый осадок гидросульфата анилина. Для идентификации анилина необходимо применять вместо серной - соляную кислоту.

Приготовленного количества реактивов достаточно для проведения лабораторного практикума в течение семестра для более чем 20 академических групп.

Безопасные и не выделяющие токсические пары растворы размещают под каждой тягой, что облегчает проведение опытов и обеспечивает необходимую безопасность эксперимента.

Примеры проведения идентификации по новой методике.

Идентификация алкенов. В пробирку поместите 2 капли раствора  $KBr$ , 2 капли раствора  $KBrO_3$  и 2 капли 10% -ного раствора  $H_2SO_4$ . Появляется желтое окрашивание. К полученному раствору бромной воды добавьте одну каплю алкена и встряхните смесь, происходит обесцвечивание.

Идентификация фенола. В пробирку поместите 2 капли раствора  $KBr$ , 2 капли раствора  $KBrO_3$ , 2 капли 10% -ного раствора  $H_2SO_4$ . К полученному раствору желтого цвета прибавьте 1%-ный раствор фенола в воде. Выпадает белый осадок.

Идентификация салициловой кислоты проводится по методике аналогичной для идентификации фенола. фенола.

Идентификация анилина. В пробирку поместите 3 капли раствора  $KBr$ , 3 капли раствора  $KBrO_3$ , 3 капли 10% -ного раствора  $HCl$ . В другую пробирку поместите 1 каплю анилина, прибавьте 5 капель воды, встряхните смесь. К раствору бромной воды прибавьте эмульсию анилина в воде. Выпадает белый осадок.

Таким образом, разработан инновационный способ получения бромной воды. Преимуществом данного способа является: замена токсичного реагента второго класса опасности на безопасные реактивы, увеличение срока хранения реагентов от нескольких дней до года, размещение необходимых реагентов на каждом рабочем месте, увеличение надежности идентификации ряда соединений и лекарственных средств.

# **ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ ФПК И ПК**

**Тимофеева А.П., Алферова М.В., Колосова Т.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Педагогический процесс в медицинском университете имеет особую специфику. Система подготовки будущих специалистов должна осуществлять эффективную схему обучения, при которой студенты получают теоретические знания в сочетании с практическими, являющимися востребованными и перспективными. С учётом современных требований традиционные формы проведения занятий можно умело сочетать с активными и интерактивными образовательными технологиями. Использование инновационных образовательных технологий в образовательном процессе повышает эффективность занятий, позволяет активизировать студентов, стимулирует их творческую активность, стремление к самообразованию.

Цель исследования – выявить особенности и обобщить опыт практической педагогической деятельности, основанный на внедрении современных педагогических методов в образовательном процессе кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК.

Наиболее эффективным методом организации образовательного процесса по дисциплинам кафедры является применение современных технологий обучения, направленным на самостоятельное активное решение проблемной ситуации, заданной преподавателем, в результате которого происходит творческое овладение профессиональными знаниями, навыками и умениями и развитие интеллектуально-творческих и мыслительных способностей, является проблемно-ориентированное обучение, цель которого заключается в поиске и развитию мыслительной активности студентов. [1].

Создавая «проблему» – ищем пути выхода из неё, применяя знания, опыт, навыки и умения. Именно постановка проблемы или проблемной задачи, приближенной к производственной ситуации, позволяет студентам быстро и легко включиться в реальную профессиональную среду. Самостоятельное решение проблемы приводит к формированию навыков самоорганизации, самообучения и самоконтроля, таким образом, повышая ответственность будущего врача [2, 3].

Решение любой проблемной ситуации [3] начинается с ее анализа, выявления связей, отношений, определения задач для ее решения, поиска ответов и выдвижения гипотез, синтеза и сравнения наиболее ценных и значимых мыслей путем проб и ошибок, и, далее, обобщения и выбора верного решения с последующим разбором и проверкой правильности решения. Важным компонентом выхода из любой проблемной ситуации является компетентность преподавателя, который выступает в роли помощника,

советчика. Данный подход к решению проблемы заставляет студентов на занятиях по дисциплинам кафедры самостоятельно искать решение, находить недостающие знания, используя ранее приобретенные на смежных кафедрах, что потребует от них мыслительной деятельности, выводов, умозаключений.

Успешно применяется при преподавании дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» командно-ориентированное обучение. Главная цель данного метода научить студентов работать в команде, оказывать помощь в понимании и усвоении новых знаний; ориентирует развитию навыков работы в команде, формированию коммуникативных навыков.

Интегрированное обучение. Одним из недостатков медицинского образования является изучение одной и той же темы на разных занятиях, на разных кафедрах и в разное время. Постоянное взаимодействие между фундаментальными науками (изучение проблем иммунологии, эпидемиологии, общественного здоровья и здравоохранения, гигиены, гистологии, анатомии, физиологии и т.д., их ход и влияние на организм, течение физиологических и патологических процессов) и клиническими дисциплинами является важным и необходимым условием для лучшего понимания механизма развития и течения болезни, действия лекарственных препаратов, путей профилактики.

Информационно-коммуникационные и компьютерные технологии: интернет-конференция, лекция-презентация, видеолекции, видеофильмы, мультимедиа лекции и др., позволяют реализовать принцип наглядности и дистанционного обучения, облегчают и положительно влияют на эффективность усвоения учебного материала [4]. Преимущества таких технологий – наглядность, возможность повторного прослушивания и просмотра наиболее интересных или трудных мест, возможность самостоятельной работы.

Проектно-ориентированное обучение – исследовательские технологии. Данный метод основывается на активном участии студентов в научных проектах и направлен на развитие исследовательских, проблемных, поисковых, творческих компетенций [5], цель которого состоит в формировании творческого мышления студентов, навыков самостоятельной работы; умения использовать приобретенные знания; развитие исследовательских умений; формирование коммуникативных навыков, навыков работы в группе, коллективе.

Заключение. Применение в образовательном процессе активных и интерактивных методов обучения способствует созданию сознательного, мотивационного подхода к обучению, активизации познавательной деятельности студентов, формированию абстрактно-образного мышления, развитию творческих качеств обучаемого, что в целом, будет способствовать совершенствованию профессионального уровня будущих специалистов-медиков.

Данные методики направлены на умение использовать на практике полученные знания, интерпретировать знания из других смежных дисциплин, адекватно воспринимать новую информацию, творчески подходить к решению самых сложных задач, постоянно самосовершенствоваться, учат студентов

выявлять суть явлений, находить взаимосвязи между явлениями, формулировать выводы.

### **Литература**

1. Матяш, Н.В. Методы активного социально-психологического обучения / Н.В. Матяш. – М.: Academia, 2019. – 200 с.
2. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе. Учебное пособие. Волгоград: ВолгГМУ, 2012. – С. 134.
3. Бурняшева, Л.А. Активные и интерактивные методы обучения в образовательном процессе высшей школы. Методическое пособие / Л.А. Бурняшева. – М.: КноРус, 2016. – 219 с.
4. Воронкова, О.Б. Информационные технологии в образовании. Интерактивные методы / О.Б. Воронкова. – М.: Феникс, 2018. – 598 с.
5. Асимов М.А. Проблемно-ориентированное обучение: проблемы и перспективы: [http://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=31045095](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31045095).

## **ГЛОССАРИЙ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

**Товсташёв А.Л., Самсонова И.В., Медведев М.Н., Клопова В.А.,  
Пчельникова Е.Ф., Голубцов В.В., Шевченко И.С., Лесничая О.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Глоссарий (лат. glossarium «собрание глосс») – словарь узкоспециализированных терминов в какой-либо отрасли знаний с толкованием, иногда переводом на другой язык, комментариями и примерами. До изобретения книгопечатания иностранные и необычные слова, с которыми приходилось сталкиваться в манускриптах на древних языках писали от руки, особенно в сочинениях греческих и латинских классиков. Глоссарии были предшественниками словаря.

Слова и термины помещают в глоссарий, если они незнакомы читателю или имеют специфическое значение в данном тексте, особенно в такой области знаний, как медицина. Определения помогают читателям понять значение терминов и воспринимать их в правильном контексте. Следует заметить, что сленг современных студентов также не всегда понятен преподавателям и требует толкований.

Глоссарий в литературе по патологической анатомии может включать определения специфических или устойчивых выражений, приобретающих особое значение в тексте. Поскольку в классических учебниках регулярно используются термины в виде образных выражений, они не всегда понятны современному читателю. Например, «саговая селезенка», «мускатная печень», «бычье сердце».

Внося ясность в значение незнакомых терминов и специфических понятий, глоссарий обеспечивает понимание содержания текста, его логику, что способствует запоминанию и дальнейшему осмысленному воспроизведению информации. Глоссарий это – путеводная нить от механической детской памяти к логической памяти взрослого человека.

В медицинском образовании существует устоявшаяся последовательность изучения патологической анатомии: от общей патологии к частной, при этом в неотрывной связи со многими теоретическими и клиническими дисциплинами. И создание общеуниверситетского глоссария должно стандартизировать понятия, обеспечить единство терминологии во всем междисциплинарном многообразии.

В терминологическом плане в патологической анатомии наиболее сложными являются первые, общепатологические темы. Множество непонятных слов, обилие «историзмов», которые более уместны в монографиях по истории медицины, значительно затрудняют восприятие и усвоение, а тем более долгосрочное запоминание материала. Уже в первой теме курса общей патологии присутствует около сотни важных терминов и понятий. Далеко не все из них понятны студентам второго-третьего курса, не менее двадцати из них являются ключевыми (необходимый минимум). Порою на занятии просьба объяснить смысл какого-либо термина или понятия, уже разобранным ранее, вызывает у ряда обучающихся определенные затруднения.

Сложность заключается и в терминах, имеющих общий корень, но несколько различную морфологию, а соответственно, и различное значение, например, муцинозный и мукоидный, фиброзный и фибринозный. Есть термины, где имеет значение количество компонентов, которое переходит в новое качество, например, фиброз и склероз, фибриноидное набухание и гиалиноз. Некоторые понятия схожи по внешнему признаку, но различны по своей сути, например, гиалин и гиалиновый хрящ.

Понятия и термины, смысл которых необходимо уяснить имеют не только латинско-греческое и английское происхождение. Даже наши, казалось бы, привычные русские слова: отек, набухание, опухоль, воспаление, кровоизлияние и кровотечение, бляшка, волдырь, пузырь и т.д. не всегда понятны и требуют толкования.

С каждой новой темой количество таких понятий увеличивается. Несистематическое усвоение материала приводит к выраженной «инфильтрации» формирующейся, неустойчивой «базы данных» студента непонятными терминами, приводит к их устойчивой «полимеризации», сопровождающейся информационно-культурным шоком. Это сложное состояние можно назвать бессистемным информационным «амилоидозом». Для решения этой проблемы существует только одно эффективное средство: «magic pendulum or kick». Другое действенное средство – помочь студентам разобраться в этом многообразии и сформировать настоящий интерес к освоению информации, поняв красоту, глубину и логическое многообразие медицины. Преподавателям нужно чаще задавать себе и им – неофитам – вопрос: «А почему?».

На кафедре патологической анатомии и судебной медицины с курсом ФПК и ПК на протяжении последних лет ведется работа над созданием глоссария по курсу общей патологии. Наличии в ВГМУ СДО2 открывает широкие возможности создания также общего глоссария при наличии таковых по отдельным дисциплинам, а также и чего-то похожего на Оксфордскую книгу

по медицине с учетом наработок теоретических и клинических базовых кафедр, таких как гистология и эмбриология, нормальная анатомия, нормальная физиология, биохимия и др. Это будет способствовать не только облегчению поиска необходимой информации, но и послужит основой междисциплинарного взаимодействия в формировании у студентов прочных знаний.

### **Литература**

1. Малый энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона. – 2-е изд., вновь перераб. и значит. доп. – Т. 1–2. – СПб., 1907–1909.
2. Большой энциклопедический словарь медицинских терминов / пол ред. проф. Э.Г. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 2263 с.
3. Мерабишвили В.М. Медико-статистический терминологический словарь. Методическое пособие для врачей, ординаторов, аспирантов и научных сотрудников. – СПб.: 2018. – 88 с.
4. The sixth edition of the Oxford Textbook of Medicine is available online from Oxford University Press.

## **СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: КЛЮЧ К УСПЕШНОЙ КОМАНДНОЙ РАБОТЕ В МЕДИЦИНЕ**

**Фоменко А.А.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Современная медицина требует от специалистов не только глубоких знаний в своей области, но и умения эффективно сотрудничать в многопрофильных командах. Симуляционные технологии играют ключевую роль в развитии этих навыков, позволяя будущим врачам отрабатывать умения принимать совместные решения и координировать свои действия в условиях, максимально приближенных к реальной клинической практике [1, 2].

Процесс симуляции включает несколько этапов: брифинг, где студенты знакомятся с деталями сценария; сам тренинг, в ходе которого студенты взаимодействуют друг с другом и с виртуальными пациентами; и дебрифинг, где проводится анализ действий команды и обсуждаются возможные улучшения.

Брифинг – это неотъемлемая часть симуляционных тренингов, обеспечивающая глубокое погружение участников в предлагаемый сценарий и способствующая развитию ключевых компетенций.

Ключевыми преимуществами брифинга являются: создание общей картины, где с помощью брифинга формируется у участников целостное представление о ситуации, задачах и целях симуляции; развитие коммуникативных навыков, где участники получают возможность отработать навыки эффективного общения, умения слушать других и выражать свою точку зрения; формирование командного духа, где активное участие в брифинге способствует сплочению команды и созданию атмосферы доверия; развитие



навыков принятия решений, за счет включения участников в различные ситуации они тренируются анализировать информацию, взвешивать разные варианты и делать обоснованные выводы; повышение мотивации, которое обеспечивает интерактивный формат брифинга, что делает процесс обучения более интересным и увлекательным.

За счет интерактивных методов, таких как групповые обсуждения, мозговой штурм, ролевые игры и дебаты, брифинг превращается в динамичный процесс, вовлекающий каждого участника. Групповые обсуждения позволяют участникам детально изучить свои роли, согласовать стратегии и выработать единое понимание ситуации. Мозговой штурм стимулирует креативность и генерирует множество нестандартных идей, необходимых для решения сложных задач. Ролевые игры позволяют участникам отработать коммуникативные навыки, научиться эффективно взаимодействовать в команде и разрешать конфликты. Дебаты, в свою очередь, развивают навыки аргументации и убеждения, помогая принимать взвешенные решения в условиях неопределенности.

Таким образом, хорошо проведенный брифинг закладывает фундамент для успешного прохождения симуляционного тренинга, обеспечивая участников необходимыми знаниями, навыками и мотивацией для достижения поставленных целей [2].

Сценарии в симуляционном обучении – это детально проработанные модели реальных клинических ситуаций. Хорошо продуманный сценарий может стать мощным инструментом для развития навыков командной работы. Он позволяет создать контролируемую среду, где участники могут безопасно экспериментировать с различными подходами к решению задач, оттачивать коммуникативные навыки и учиться работать в команде.

При создании сценария следует обратить внимание на реалистичность – сценарий должен быть максимально приближен к реальным ситуациям, с которыми команда может столкнуться в своей работе; ясность и четкость – все роли, задачи, ограничения и правила должны быть четко сформулированы, чтобы избежать путаницы и недоразумений; сложность – сценарий должен быть достаточно сложным, чтобы потребовать от команды совместных усилий, но при этом достижимым; многогранность – сценарий должен включать в себя различные аспекты командной работы: принятие решений, распределение ролей, разрешение конфликтов, коммуникацию; ограничения - введение ограничений (например, по времени, ресурсам или информации) повышает уровень сложности и требует от участников более эффективного сотрудничества; неожиданные повороты – неожиданные события делают сценарий более динамичным и позволяют участникам продемонстрировать гибкость и адаптивность.

После разработки сценария можно приступать к организации симуляционного тренинга. Потенциал симуляционного тренинга в отработке навыков командной работы заключается в следующем: участники получают возможность отработать навыки в безопасной и контролируемой среде; учатся быстро реагировать на изменения и принимать нестандартные решения;

успешное выполнение заданий повышает уверенность участников в своих силах; совместная работа над решением сложных задач способствует сплочению команды [1].

Симуляционные тренинги предлагают разнообразный инструментарий для развития навыков, среди которых особенно выделяются ролевые игры, кейсы, групповые дискуссии и мозговые штурмы. Ролевые игры позволяют участникам вжиться в различные роли и отработать взаимодействие в сложных ситуациях, развивая коммуникативные навыки, умение принимать решения в условиях неопределенности и находить компромиссы. Кейсы представляют собой реальные или смоделированные ситуации, требующие анализа, принятия решений и разработки стратегий; развивают аналитические способности, умение критически мыслить и работать с информацией. Групповые дискуссии: стимулируют обмен идеями, мнениями и опытом между участниками; развивают навыки слушания, аргументации, сотрудничества и разрешения конфликтов. Мозговые штурмы: направлены на генерацию большого количества идей в кратчайшие сроки; развивают креативность, гибкость мышления и умение работать в режиме реального времени.

Все указанные активные методы способствуют развитию следующих ключевых навыков командной работы: коммуникации, сотрудничеству, принятию решений, разрешению конфликтов, креативность.

Таким образом, симуляционный тренинг – это эффективный инструмент для развития навыков командной работы. Правильно разработанный сценарий и грамотная организация тренинга помогут участникам стать более эффективными и успешными в своей деятельности.

Основная цель дебрифинга: обучение на опыте - понимание того, что сработало, а что нет, это позволяет команде учиться на своих ошибках и улучшать свои действия в будущем; развитие навыков – отработка навыков коммуникации, принятия решений, разрешения конфликтов и работы в команде; укрепление взаимоотношений - открытое обсуждение опыта способствует созданию более сплоченной и доверительной атмосферы в команде. Дебрифинг позволяет оценить эффективность коммуникации и устранить барьеры; развить лидерские качества, улучшить процесс принятия решений и разработать стратегии управления конфликтами в команде [2].

Одним из простых, но эффективных инструментов анализа прошедших событий является метод «старт-стоп-продолжить». Метод помогает сфокусироваться на ключевых моментах и выработать конкретные рекомендации на будущее [3].

Таким образом, симуляционный тренинг с использованием современных методов является эффективным инструментом для развития навыков командной работы. Он позволяет создавать реалистичные и увлекательные учебные сценарии, которые способствуют глубокому погружению и активному взаимодействию участников.

## Литература

1. Барсукова, Профессиональная коммуникация современного врача: этапы и перспективы формирования / М. И. Барсукова, Н. А. Клоктунова, И. В. Шешнева [и др.]. – Саратов : Издательство СГМУ, 2019 г. – 142
2. Князева, Е.Г. Формирование готовности студентов медицинского вуза к командной работе средствами симуляционного обучения / Е.Г. Князева // Глобальный научный потенциал. – 2021. – №5(122). – С. 120–122.
3. Инструмент «начать – прекратить – продолжить» (Start – Keep Doing – Stop, SKS) [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://dialog.guide/instrument-nachat-priekratit-prodolzhit-start-keep-doing-stop-sks/>. – Дата доступа: 11.10.2024

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ КУРАТОРА ГРУППЫ

Шакуро Н.Ф.

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Одно из направлений деятельности преподавателя высшего учебного заведения является воспитательная работа, проводимая со студентами кураторской и академических групп. Куратор проводит организационно-воспитательную работу со студентами направленную на вовлечение их в социально активную жизнь, формирование у них чувства ответственности, воспитание нравственно зрелой, профессионально компетентной и физически здоровой личности.

В современном, быстро развивающемся обществе происходит увеличение роли и значимости информации и информационных телекоммуникаций. Информационно-коммуникационные технологии стали не только неотъемлемой частью современного образования, но и способствуют его развитию, совершенствованию и приспособлению к потребностям современного информационного общества.

Информационно-коммуникативная технология – это педагогическая технология, использующая специальные программные и технические средства для доступа к различным информационным источникам (электронным, печатным, инструментальным, людским) и инструментам совместной деятельности, направленные на получение конкретного результата [1].

Актуальным является «инструмент совместной деятельности» преподавателя и студентов группы. Одновременное использование информационно-коммуникационных технологий преподавателем и студентами способствует, с одной стороны, совершенствованию педагогических основ организации процесса воспитания, а с другой стороны, предоставляет уникальную возможность для самостоятельного обучения и саморазвития. Совместное использование данной технологии ведет к обмену знаниями и опытом между преподавателем и группой, а также между студентами группы.

Наиболее широко на кураторских и информационных часах применяется представление рассматриваемого материала в виде презентации. Совместная работа над презентацией позволяет проявить творчество, индивидуальность, расширить образовательное пространство, так как в процессе работы студенты осуществляют поиск материала, его анализ и оценивают информацию, полученную из разных источников. Кроме того, расширяются навыки работы с различными информационными источниками, коммуникативные навыки и умение работать в коллективе. Такой подход к подготовке информационных материалов, позволяет студентам стать активными участниками образовательного процесса, повышает их компьютерную грамотность, а также позволяет избежать формального подхода к проведению данных мероприятий. Информационный материал, представленный в виде презентации, доступен для восприятия и при знакомстве с ним задействуются разные виды памяти (например, зрительная, слуховая, ассоциативная).

Использование информационно-коммуникационной технологии ведет к изменению роли преподавателя – «как источника знаний». Задачей преподавателя становится не предоставить информацию, а направить студентов в нужном направлении поиска знаний и навыков. При этом процесс воспитания становится более привлекательным для студентов, повышается интерес к мероприятиям. Повышается качество педагогического труда и эффективность воспитательных мероприятий [2].

Таким образом, использование информационно-коммуникативных технологий позволяет расширить рамки воздействия воспитательных мероприятий во внеучебной деятельности, превратить воспитательный процесс в интерактивную, полезную деятельность.

### **Литература**

1. Морозов, К.А. Информационно–коммуникативные технологии и их применение в педагогической деятельности // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2013. – №30. – С. 10-17.
2. Елисеева, Е.В. Воспитательный процесс в университете цифровой эпохи / Е.В.Елисеева, И.И.Киюткина, О.Е.Никонец // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 2 (62). – С. 74-77.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ В ПРЕПОДАВАНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «АКУШЕРСТВО»**

**Шаренко Д.Н.**

*Учреждение образования «Брестский государственный медицинский колледж», г. Брест, Республика Беларусь*

Педагог - бесконечно саморазвивающаяся личность. Изучение новых обучающих программ и информационных источников, поиск постоянно совершенствующегося профессионального оборудования, все это стало

жизненной необходимостью, ежедневной обязанностью в работе современного педагога. Сейчас в современном образовательном процессе задача педагога не просто выдавать пакет знаний, а стать проводником, раскрыть учащимся смысл и творческий потенциал их будущей профессии.

Использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) в медицинских учебных заведениях является основой современного профессионального образования. Использование ИКТ в процессе образования изменяет роль учащегося на занятии – из пассивного слушателя в активного участника обучения. В этом случае отношения между учащимся и преподавателем меняются в сторону партнёрских, а учащийся из объекта педагогического воздействия превращается в субъект учебной деятельности. Для оптимизации процесса усвоения лекционного материала, как показывает опыт, лучше всего использовать комбинацию, состоящую из тематической мультимедийной презентации, плакатов, тематических муляжей. Как средства активизации учащихся, во время лекционных занятий хорошо подходят примеры из клинической практики, реальные истории из жизни. Следует отметить и такой способ приобретения знаний, умений и навыков как «ролевая игра». Именно она предоставляет учащемуся возможности для самореализации, самоорганизации, самовоспитания, саморазвития и самодвижения. Элементы имитационной игры можно использовать, к примеру, при изучении тем по учебному предмету «Акушерство» таких как: «Физиология родового акта», «Диагностика беременности», «Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии».

Все технологии интерактивного обучения делятся на имитационные и не имитационные. В основе классификации лежит признак воссоздания (имитации) контекста профессиональной деятельности, ее моделью представления в обучении. Не имитационные технологии не предполагают построения модели изучаемого явления или деятельности. В основе имитационных технологий лежит имитационное или имитационно-игровое моделирование, то есть воспроизведение в условиях обучения с той или иной мерой адекватности процессов, происходящих в реальной жизни. Выделяют следующие имитационные технологии: - технологии обучения в сотрудничестве; - технологии уровневой дифференциации самовыражения и способов; - технологии развития критического мышления; «Стажировочная площадка – обмен опытом» - технологии модульного обучения; - технология педагогического мастерства. Интерактивные технологии также включают в себя такие активные формы и методы как работа в малых группах, лекции с проблемным изложением, лекции-семинары, в виде дискуссии, лекции-конференции. Семинар-диспут предполагает коллективное обсуждение какой-либо проблемы с целью установления пути ее достоверного решения и проводится в форме диалогического общения ее участников. Он предполагает высокую умственную активность, прививает умение вести полемику, обсуждать проблему защищать свои взгляды и убеждения, убедительно и ясно излагать мысли. Функции действующих лиц на семинаре могут быть различными.

В связи с переходом к кредитной технологии обучения некоторые темы самостоятельной работы учащихся с преподавателем требуют совершенствования и применения инновационных технологий обучения. Так как в кредитной технологии обучения много времени уделяется самостоятельному изучению предмета учащимися, то инновационная технология обучения, основанная на клиническом случае (Case Based Learning - CBL), является одной из наиболее подходящих. CBL-технология широко используется на клинических предметах, для развития у будущих фельдшеров – акушеров клинического мышления, компетентностного подхода в диагностике и лечении пациентов. При методике CBL обучающиеся учатся решать конкретные клинические ситуации, проблемы, учатся находить признаки и объединять их в клинические синдромы, выявлять ведущий синдром. Для данной технологии обучения я разработала клинические ситуации по семи модулям: физиологическое акушерство, патологическое акушерство, аномалии родовой деятельности, акушерские кровотечения, акушерский травматизм, послеродовые септические заболевания, акушерские операции. Являясь одним из активных методов обучения, CBL способствует вовлечению учащихся в процесс обучения, требует от учащихся выполнения значимых действий и размышлений о проблеме. Данная технология обучения способствует генерации новых идей, творчеству учащихся.

Я учу будущих медицинских работников, доброте, терпению и отзывчивости к окружающим, чуткости, милосердию, умению сострадать и слушать. Учить других – учиться самому. Каждое занятие – это поиск. Поиск слов, фраз, действий, благодаря которым у учащегося возникает мотивация к изучению предмета и специальности. Современная молодежь легко ориентируется в сложном информационном поле, поэтому важно построить процесс обучения так, чтобы учащиеся могли выделять только нужную из потока информацию.

В завершение хотелось бы отметить, что в процессе обучения учащихся и сам учишься чему-то новому и передовому. На методических семинарах и научно-практических конференциях знакомишься с опытом коллег и их новыми разработками. Чтобы оставаться хотя бы на месте необходимо постоянно бежать.

### **Литература**

1. Роберт И.В. Информационные и коммуникационные технологии в образовании: учеб.-мет. пособие для педвузов / И.В. Роберт, С.В. Панюкова, А.А. Кузнецов, А.Ю. Кравцова. - М., 2006.
2. Чернобай Е.В., Зенкина С.В. Подготовка учителей к использованию информационно-коммуникационных технологий для создания электронных образовательных ресурсов // Информатика и образование. - 2008. - № 7.
3. Бакирова Р.Е. Инновационные технологии в обучении студентов-медиков / Нурсултанова С.Д., Муравлёва Л.Е., Тусупбекова К.Т., Турханова Ж.Ж., Аширбекова Б.Д. // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 3.

# **МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА: ОПЫТ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЗУБОЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

**Шепелевич В.Л.**

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

Симуляционное обучение направлено на создание образовательного пространства, в котором обучающийся осознанно выполняет профессиональные действия в обстановке, моделирующей реальную, с использованием специальных высокотехнологичных средств.

Для формирования у учащихся медицинского колледжа стойкого практического навыка мотивационного консультирования и информирования пациента на базе Лаборатории по отработке навыков в симулированных условиях проводятся практические занятия в форме симуляционного тренинга с применением методики «стандартизированный пациент».

Современная система здравоохранения предъявляет определенные требования к выпускникам медицинского колледжа специальности «Зуболечебное дело». Помимо базовых знаний, в повседневной практике медицинского специалиста приобретают особую значимость навыки общения с пациентом и родственниками пациента. В процессе коммуникаций зубной фельдшер решает определенные задачи: получает от пациента информацию о его анамнезе, дает разъяснения по вопросам лечения/профилактики заболевания, необходимым медицинским вмешательствам, проводит информационно-просветительскую работу, мотивационное консультирование, оказывает психологическую поддержку.

Цель – анализ применения методик симуляционного обучения по формированию коммуникативных компетенций учащихся специальности «Зуболечебное дело».

Методики «сюжетно-ролевая игра» и «стандартизированный пациент» как эффективный инструмент для формирования навыков коммуникации при проведении мотивационного консультирования и информирования пациента, а также объективного контроля профессиональных компетенций и коммуникативной компетентности будущего медицинского специалиста.

Лаборатория по отработке навыков на базе Гомельского государственного медицинского колледжа представлена различными тематическими модулями. Модуль «Стоматология» представляет собой имитацию стоматологического кабинета и дает обучающимся возможность практиковать и совершенствовать свои коммуникативные навыки путем участия в реалистичных сценариях, имитирующих ситуации из реальной жизни.

В колледже в рамках образовательного процесса разработан сквозной тренинговый курс овладения коммуникативными навыками.

В течение первого года обучения учащиеся специальности «Зуболечебное дело» изучают основы коммуникации на факультативном курсе «Введение в профессию» и в рамках учебного предмета «Психология, медицинская этика и деонтология», где на практических занятиях в тренинговой форме закрепляют навыки общения с применением методик «сюжетно-ролевая игра» и «стандартизированный пациент».

Учащиеся отрабатывают сценарии результативного и бесконфликтного ведения диалога с пациентами в наиболее часто встречающихся ситуациях с учетом самых частых возражений, при этом отсутствует риск навредить и усугубить состояние пациента, имеется возможность многократного повторения и закрепления приемов общения. Использование приемов правильного общения с пациентами позволяют повысить качество отработки возражений пациента и грамотно нейтрализовать его возможный негатив, что непосредственным образом влияет как на имидж самого медицинского специалиста, так и лечебного учреждения, где он работает.

Следующим шагом в развитии коммуникативных навыков для специальности «Зуболечебное дело» является курс «Коммуникации и конфликтология» в объеме 40 часов, из которых 32 часа отведены на практические занятия. На лекционных занятиях путем применения дискуссии и «мозгового штурма» определяются «проблемные ситуации», требующие качественной отработки навыков общения. На практических занятиях учащиеся в форме сюжетно-ролевой игры отрабатывают коммуникативные приемы и навыки проведения мотивационного консультирования и информирования пациента.

Перед проведением сюжетно-ролевой игры разрабатывается сценарий, инструктаж для каждой роли, творческие профессионально-ориентированные задания и подготавливается соответствующее материальное оснащение.

В самом начале игры преподаватель формулирует проблему, цель, знакомит с правилами игры, распределяет роли, формирует группы. Одним из условий проведения игры является вовлеченность всех учащихся в процесс, работа идет в малых группах, в которых один учащийся – медицинский работник, другой – пациент. Более подготовленные учащиеся выделяются в качестве экспертов. Обычно происходит деление на несколько групп, количество которых зависит от числа заданий и количества ролей. Чаще всего группы состоят из трех-четырех человек. Например, зубной фельдшер, пациент и эксперт-наблюдатель. Пациента могут сопровождать родственники, если это ребенок или пожилой человек, тогда количество участников увеличивается.

После проведения симуляционного тренинга в форме дебрифинга участники анализируют результаты. В процессе обсуждения качества коммуникации применяется обратная связь от «пациента».

Сюжетно-ролевая (деловая) игра дает возможность участникам импровизировать, менять ход событий, создавая все новые и новые ситуации, требующие принятия быстрых и правильных решений, смены стиля общения, выдержки. Также важным условием является соблюдение основных этико-деонтологических принципов.



Применение игровых форм обучения с моделированием профессиональных проблем и задач дает возможность формирования у учащихся коммуникативных компетенций и приобретения опыта решения профессиональных задач. Использование деловой учебной игры в ходе обучения вносит разнообразие в учебный процесс, способствует повышению интереса к изучаемому предмету, активизирует внимание, познавательную деятельность и творческий потенциал учащихся.

#### Выводы

Симуляционное обучение помогает будущим зубным фельдшерам рассмотреть наиболее типичные ситуации в профессиональной деятельности, а также получить практические навыки индивидуального подхода к мотивационному консультированию и информированию пациентов.

Методики «сюжетно-ролевая игра» и «стандартизированный пациент» логично встраиваются в структуру и содержание учебных программ. Их элементы легко адаптируются в зависимости от целей и задач обучения и применяются при отработке, как практических навыков оказания медицинской помощи, так и при отработке навыков эффективного общения.

Таким образом, симуляционное обучение является уникальным по своим возможностям для эффективной отработки коммуникативных навыков, позволяющее создать условия для закрепления навыков общения, образцов поведения, принятых в профессиональном сообществе, а также умение естественно и непринужденно реализовывать их в общении, грамотно аргументировать свою позицию и продуктивно сотрудничать в процессе решения профессиональных задач.

#### Литература

1. Давыдов, Н.С. Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / под науч.ред. Н.С. Давыдова, Е.Д. Дьяченко. - Екатеринбург: АТгрупп, 2019.–128 с.
2. Басырова, Н.М. Модели взаимодействия с пациентами (деловая игра) / Н.М. Басырова. – Москва, 2022, – 34 с.
3. Дощанов, Д.Х. Роль стандартизированного пациента в оценке коммуникативной компетентности / Д.Х. Дощанов, Н. Мендалиев // Вестник Казиму. – 2015. - №3. – С. 327 – 329.

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ПРИ НАПИСАНИИ СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

Юпатов Ю.Г., Бекиш Л.Э.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В последние годы искусственный интеллект (ИИ) стал незаменимым инструментом для исследователей и ученых. Он помогает не только в анализе данных, но и в написании научных статей. Использование студентами ИИ в научных исследованиях и при оформлении работ позволяет значительно ускорить процесс написания и повысить качество работы, что делает его актуальным и востребованным инструментом для молодых исследователей [1].

Для написания научных статей с помощью ИИ можно использовать различные инструменты. Некоторые из них включают:

- Jenni AI: Помогает генерировать идеи, создавать структуры и даже формировать цитаты;
- SciSpace: Отлично подходит для проведения литературных обзоров и поиска релевантных статей;
- PaperPal: Интегрируется с Microsoft Word и помогает в написании и проверке статей [2].

Процесс использования ИИ для написания научных статей включает несколько этапов:

- 1) выбор подходящего инструмента: определите, какой ИИ-инструмент лучше всего подходит для требуемых задач;
- 2) генерация идей и структуры: ИИ может быть использован для создания структуры статьи и генерации идей;
- 3) написание и редактирование текста: ИИ может помочь в написании черновиков и редактировании текста;
- 4) проверка и форматирование цитат: ИИ-инструменты могут автоматически форматировать цитаты и ссылки [3, 4].

Использование ИИ для написания студенческих научных статей позволяет значительно сократить время на подготовку материала и улучшить качество текста студенческих научных работ. Например, Jenni AI может предложить улучшения в структуре, содержании и ясности текста. Кроме того, автоматическое форматирование цитат и ссылок помогает студентам избежать ошибок и экономит время.

Выводы. ИИ может значительно облегчить процесс написания студенческих научных статей, предоставляя инструменты для генерации идей, написания текста и форматирования цитат. Однако важно использовать эти технологии ответственно и этично, чтобы сохранить академическую честность и качество работы [5]. ИИ должен быть вспомогательным инструментом, а не заменой труду.

## Литература

1. Рассел, С., Норвиг, П. Искусственный интеллект: современный подход / С. Рассел, П. Норвиг. – 4-е изд. – Москва: Вильямс, 2020. – 1408 с.
2. Zhang, Y., & Zheng, Y. (2021). Artificial Intelligence in Scientific Writing: A Review. *Journal of Information Science*, 47(2), 123-135. doi:10.1177/0165551520934865.
3. Smith, J. (2023). The Role of AI in Academic Publishing [Электронный ресурс] / J. Smith. – Режим доступа: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0004370221000862>. – Дата обращения: 03.10.2024.
4. Brown, T., & Lee, K. (2022). AI Tools for Enhancing Scientific Manuscripts. В: *Proceedings of the 2022 International Conference on Artificial Intelligence and Data Science*. – New York: ACM, 2022. – С. 45-52.
5. Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ (ред. от 02.07.2021) “Об информации, информационных технологиях и о защите информации” // Собрание законодательства РФ. – 2006. – № 31 (ч. 1). – Ст. 3448.

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ПРОЕКТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ХИМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Якушева Э.Е., Кононова Т.О.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Качественное образование и преподавание являются важнейшим условием успешного формирования универсальных, базовых профессиональных, углубленных профессиональных и специализированных компетенций будущего провизора, предусмотренных образовательным стандартом. При изучении дисциплин химического профиля на фармацевтическом факультете предусмотрено формирование компетенций, связанных с применением знаний об основных физических, химических и биологических закономерностях для разработки и контроля качества лекарственных средств и лекарственного растительного сырья. Основной целью работы любого современного педагога является всестороннее развитие и воспитание целостной творческой личности высококвалифицированного специалиста, ответственного гражданина и патриота своей страны, поэтому необходимость формирования у будущих провизоров таких компетенций не только не ограничивает преподавателя химических дисциплин в его профессиональной деятельности, но и требует применения дополнительных средств, подходов и методов для достижения целей обучения, предусмотренных Кодексом Республики Беларусь об образовании.

Учитывая ключевую роль преподавателя в создании и поддержании образовательной среды путем планирования, организации и реализации обучения как такового, профессиональное развитие педагога, его знакомство с новейшими исследованиями и опытом преподавания в различных странах в сочетании с собственными идеями стимулирует применение актуальных

адекватных методов, форм и приемов работы, способствует интерактивному сотрудничеству преподавателей, студентов, развитию мышления и обоюдного понимания сущности обучения и важности применения полученных знаний для решения проблем в конкретных ситуациях. В мире непрерывного образования непрерывным становится и сам процесс поиска эффективных подходов и стратегий повышения качества образования, модернизации учебного процесса как для студентов, так и для самого педагога. При этом педагогическая наука и методика преподавания химических дисциплин предоставляют в распоряжение ищущего неравнодушного педагога достаточное количество инструментов, лежащих как в области применения информационно-коммуникационных технологий, так и в области внедрения в учебный процесс инновационных педагогических технологий.

Так, для преподавания химических дисциплин, помимо прочих подходов, в учебный процесс кафедр фармацевтической и токсикологической химии и общей и органической химии активно внедряются элементы проектно-ориентированного обучения в сочетании с проблемно-ориентированным обучением. Признавая важность и необходимость так называемых навыков XXI века для каждого участника образовательного процесса, нами рассмотрены возможности применения данных подходов в рамках внедрения проектов «Ситуационные задачи руками студентов», «Химический квиз руками студентов», «Медиа-азбука руками студентов» и «Учебная инфографика руками студентов». Как следует из названия проектов, в отличие от традиционно применяемых форм повышения качества образовательного процесса за счет деятельности педагога, при реализации которых всё планирование и разработка инструментария ложится на плечи одного человека, их внедрение призвано сместить акцент с ведущей роли преподавателя на непосредственную активность студента. Это сделает его не только участником, но и автором учебных материалов, в некоторых аспектах позволит примерить на себя роль преподавателя.

Современные студенты фактически выросли в цифровой информационно-коммуникационной среде, медиа-контент и игровые модели стали непосредственной неотъемлемой частью их жизни. И сформированные таким образом представления об информации как таковой, размывание границ между необходимым и интересным, потребность в потреблении контента в необычной, яркой, интерактивной форме, так называемое клиповое мышление во многом вступают в противоречие с традиционным подходом к организации учебного процесса, с той системой взаимодействия учитель-ученик, которая сложилась в последние десятилетия. Ведь несмотря на повсеместное внедрение мультимедиа и интерактива в практику преподавания в высшей школе, студенты всё еще зачастую выступают в роли простого потребителя образовательной услуги.

Внедряемые проекты предполагают самостоятельное создание студентами оригинальных учебных материалов. Участником любого проекта может стать любой желающий. Так, в проекте по разработке ситуационных задач в курсе токсикологической химии работали все студенты курса, при этом

каждый занимался самостоятельным поиском по предложенному преподавателем направлению, а подготовленные задачи содержали историю конкретного случая отравления, тем самым углубляя связь изучаемой дисциплины с жизнью. Для работы над созданием химического квиза студенты одной группы в парах разработали вопросы пяти тем, две темы были созданы преподавателями. После редактуры и оформления викторина стала интересным и необычным этапом изучения раздела «Летучие токсиканты», а студенты, которые выступали в качестве игроков, в дальнейшем сами подготовили новые темы для следующей викторины. Проект «Медиа-азбука» представляет собой набор слайдов, содержащих графическую информацию о связанных с изучаемой темой понятиях, расположенную в алфавитном порядке. В работе над такой викториной участвует четыре-пять наиболее заинтересованных студентов, склонных к творчеству. Учебная инфографика создается только теми студентами, которые самостоятельно выбирают одну из предложенных в системе дистанционного обучения (СДО) тем. Так, в двух прошедших в прошлом учебном году этапах создания инфографики по токсикологической химии приняло участие четырнадцать студентов, всего разработано и размещено в СДО двадцать три учебных проекта, иллюстрирующих особенности токсикологического значения и химико-токсикологического анализа ряда токсических веществ из групп металлических и летучих ядов.

Руководство проектом осуществляется преподавателем. Все требования к результатам выполнения, этапы, новости, промежуточные результаты и итоги проекта удобно представлять в виде отдельного блока в структуре ЭУМК в СДО. При этом на каждом этапе реализации проекта его участники руководствуются не только этой информацией, но и могут получить консультацию и помощь как непосредственного руководителя проекта, так и других преподавателей кафедры.

В учебном процессе применяются результаты выполнения каждого проекта после тщательной проверки его содержания и корректировки оформления, чтобы совместный результат работы не только стал полезным средством представления учебных материалов в необычной форме, но и стимулировал дальнейшее участие студентов в создании уникального образовательного пространства, привлекал новых участников, способствовал развитию навыков самостоятельной работы и сотрудничества в команде.

Совместная проектная деятельность студентов и преподавателей при изучении химических дисциплин способствует созданию комфортной образовательной среды и повышает качество подготовки провизоров. Вовлечение студентов в активную деятельность по переработке информации, созданию проблемных заданий и выполнению поиска новых средств, подходов и форм для организации учебных занятий, управляемой самостоятельной работы, индивидуальных подходов к развитию собственной образовательной траектории является важным аспектом формирования компетенций будущих специалистов не только в области изучаемых дисциплин, но и в сфере развития навыков цифровой грамотности, способности учиться, восприимчивости к инновациям, навыков, необходимых для построения карьеры и жизни в социуме.

## **СЕКЦИЯ 3.**

### **Дополнительное образование взрослых: опыт и перспективы**

---

#### **ПЕРСПЕКТИВЫ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПРИ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ**

**Акулёнок А.В., Лагутчев В.В., Пиманов С.И., Окорочков А.Н.,  
Макаренко Е.В., Кавцевич М.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одним из уроков пандемии Covid-19 явилось осознание того факта, что на первый план выходит не просто способность освоить определенный набор знаний, умений и навыков (что в большей степени лежит в сфере целеполагания системы базового медицинского образования), а способность обучаться и быть готовым к переобучению в быстро изменяющихся условиях среды (например, высокая потребность системы здравоохранения во врачах ультразвуковой и лучевой диагностики).

Повышение квалификации на послевузовском этапе (система факультетов повышения квалификации, экзамены на категорию и др.) позволяет получить дополнительную профессиональную информацию и быть готовым к выполнению профессиональных задач во всем их многообразии и сложности. По определению Всемирной организации медицинского образования последипломное медицинское образование – это фаза, в которой врачи развивают свои компетенции для ведения самостоятельной практики после получения базовой медицинской квалификации и которая состоит из систематических профессиональных, специальных и других формализованных образовательных программ для обретения экспертных знаний. Целью непрерывного образования являются сохранение на высоком уровне, ревизия, углубление и расширение знаний и навыков [1].

Согласно андрагогической модели обучаемый играет ключевую роль в процессе своего обучения, опираясь на силу приобретенного опыта, знаний и собственного мировоззрения. При этом основными принципами обучения становятся индивидуальный подход и системность [2]. По результатам проведенного в 2017 г. исследования В. Sabrià-Bernadó et al. мотивирующие факторы последипломного обучения включили три группы: факторы текущего рабочего места (сохранение текущей работы, снижение риска увольнения, выполнение требований работодателя), факторы карьерного роста (увеличение шансов на повышение заработной платы и смену места работы) и факторы личностного роста (стремление улучшить навыки, удовлетворить потребность в саморазвитии и обновить свои знания). В целом, в таком контексте правильнее говорить о кластерах неких мотивационных факторов, нежели о действии лишь одного из них [3].

Однако мы убеждены, что стратегия непрерывного медицинского образования может быть успешно реализована только при наличии у врача высокой индивидуальной мотивации к профессиональному и личностному самосовершенствованию. Именно личное стремление оказывать услуги наивысшего качества является определяющим в решении врача повышать свою квалификацию [4]. Таким образом, важным стимулом врача к повышению своего профессионального уровня, очевидно, должна быть внутренняя мотивация (побуждение к действию, обуславливающее субъективно-личностную заинтересованность индивида в его свершении), направленная на осознание своей миссии, идентичности, убеждений, ценностей, способностей и поведения в отношении людей, доверивших ему свое здоровье.

Демотивирующие (способствующие отказу от обучения) факторы включили личные соображения (нежелание вновь заниматься обучением, трудный учебный материал, возраст или состояние здоровья, недостаточный уровень базовых знаний или несоответствие образовательного материала необходимым знаниям), внешние факторы (отдаленное место проведения образовательного мероприятия, высокие финансовые издержки), отсутствие времени, связанное с занятостью в семье или на работе [3]. К сожалению, падение престижа профессии врача, синдром эмоционального выгорания, перегруженность на работе, индифферентность со стороны руководства к желанию врачей проходить циклы тематического усовершенствования представляют дополнительные и значимые факторы демотивации.

Одним из способов диагностики и повышения мотивации врачей к профессиональному росту может быть применение технологий мотивационного консультирования (МК). В предложенном аспекте МК представляет собой процесс, когда двое (или более) людей рассматривают ценности, убеждения, стимулы, побуждающие врача к непрерывному медицинскому образованию. МК может быть инструментом формирования проактивной позиции врача, что означает осознание своей миссии и глубинных ценностей, которое рождает поведенческие стратегии в соответствии со жизненными принципами, независимо от условий и обстоятельств внешней среды.

Базовые инструменты в проведении МК включают открытые вопросы, поощрение и поддержку, активное слушание и резюмирование [5]. Открытые вопросы побуждают врача дать развернутый ответ, рассуждая о проблемах в процессе профессионального развития. Поощрение и поддержка направлены на признание сильных сторон личности врача, его успехов и необходимых и достаточных усилий для изменения. Активное слушание представляет высказывания, которые помогают понять смысл сказанной врачом текущей информации и побудить его развивать свои мысли дальше. Резюмирование является подведением итога с формулированием самого главного. При проведении МК коммуникация строится на партнерском стиле общения, что исключает административное давление, которое не является эффективным способом мотивации и часто вызывает сопротивление (скорее, являясь демотивирующим фактором).

Технология МК содержит четыре стратегии (этапа), которые, в приложении к изменению низкой мотивации врача к непрерывному образованию, включают:

1. Вовлечение – разговор с врачом, чтобы понять его точку зрения без предубеждений. Ключевой компонент – избегать предположений.

2. Фокусировка на центральном аспекте – низкой внутренней мотивации к профессиональному и неразрывно связанному с ним личностному самосовершенствованию.

3. Побуждение с помощью в выражении внутреннего опыта в виде причин перемен, новых целей и желаемых результатов.

4. Планирование включает обсуждение ресурсов врача, необходимых для достижения новых целей и определения плана для оценки достигнутых изменений.

Преимущества МК включают низкую стоимость, эффективность, устойчивость результатов, хорошую совместимость с другими подходами повышения мотивации (как материальными, так и нематериальными). Метод МК может помочь в идентификации логических уровней личности каждого врача, сформировать проактивную позицию в отношении непрерывного медицинского образования и быть использован широким кругом специалистов: руководителями в системе здравоохранения, преподавателями в системе базового медицинского образования и факультетов повышения квалификации, научными руководителями, врачами различных специальностей (проведение МК с коллегами и пациентами).

### Литература

1. Continuing Professional Development Of Medical Doctors. WFME Global Standards For Quality Improvement. The 2015 Revision (Electronic resource). [https://wfme.org/wp-content/uploads/2015/01/CPD\\_2015\\_v2.pdf](https://wfme.org/wp-content/uploads/2015/01/CPD_2015_v2.pdf) / (access date: 03.10.2024).

2. Мошетова Л.К., Задворная О.Л. Непрерывное медицинское образование - фактор развития кадров здравоохранения и основа качества медицинской помощи // Офтальмол. ведомости. – 2011. – Т. 4, № 2. – С. 4-7.

3. Sabrià-Bernadó B., Llinàs-Audet X., Isus S. Determinants of user demand for lifelong learning in institutions of higher education. *International Journal of Training and Development*. – 2017. – Vol. 21(2). – P. 145-166. doi: 10.1111/ijtd.12101.

4. Holm H.A. Quality issues in continuing medical education. *BMJ*. – 1998. – Vol. 316(7131). – P. 621-624. doi: 10.1136/bmj.316.7131.621.

5. Миллер У.Р., Роллник С. Мотивационное консультирование. Как помочь людям измениться. М.: Эксмо, 2024. – 544 с.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВЗРОСЛЫХ:  
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ  
В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.АНТОНОВА»**

**Андрейчикова А.П.**

*ООО «ЛОДЭ», г. Витебск, Республика Беларусь*

Повышение требований к качеству и срокам оказания медицинской помощи, возрастание технологичности выполняемых диагностических и лечебных процедур, проводимых в сжатые временные промежутки, требует от среднего медицинского персонала высокого уровня освоения практических навыков и их поддержания в процессе профессиональной деятельности.

Элементы симуляционного обучения не являются новинкой в системе образования среднего медицинского персонала. Более 30 лет преподаватели медицинских колледжей нашей страны отрабатывают практические навыки со слушателями на муляжах, фантомах, моделях, реанимационных манекенах с пошаговым выполнением, согласно алгоритмам, которые совершенствуются с учетом современных требований.

Высокотехнологические вмешательства сопряжены с нарушением целостности кожных покровов, контактом со слизистыми оболочками пациента: введение лекарственных средств инъекционным способом, осуществление инфузий и трансфузий в периферические вены, дренирование полых органов через естественные отверстия. Высокие риски осложнений при выполнении этих манипуляций, ограничения этического и правового характера, делают симуляционное обучение важным в процессе повышения квалификации медицинских специалистов в колледже.

В основе симуляционной технологии лежит имитационный тренинг по освоению практических навыков и умений, который широко используется преподавателями колледжа. Только в рамках симуляционного тренинга многократными повторениями можно умение довести до автоматизма. Выполнение медицинской манипуляции должно соответствовать всем требованиям алгоритма, а также требованиям к обеспечению безопасности медицинского работника, пациента, окружающей среды и соблюдения правил этики и деонтологии. Задача преподавателя, в процессе тренинга, вносить необходимые корректировки для правильного формирования умения, и только когда действие выполняется правильно, можно продолжить его повторение до выработки определенного автоматизма. И самое главное, следить, чтобы в процессе неоднократного повторения не повторялись и не закреплялись ошибки. Выработка автоматизма при выполнении определенного умения это уже сформированный навык. Сохранение навыка возможно только при регулярном использовании, иначе навык утрачивается.

Кроме того, симуляционно-тренинговые занятия улучшают моторные навыки слушателей, четкими, уверенными, профессиональными становятся их

движения, сокращается количество неверных и лишних действий. А осознание того, что надо быть всегда готовым к редко встречающимся в их профессиональной каждодневной практике ситуациям, нацеливает слушателя на регулярные тренинги и ответственное отношение к выполняемым манипуляциям.

Обучать навыкам сердечно-легочной реанимации без тренажеров, симуляторов не может никакая, даже самая совершенная инструкция, самый совершенный алгоритм. Необходимость этого обучения, в условиях имитации профессиональной деятельности показана слушателям, повышающим свою квалификацию, особенно, если это касается выполнения редко встречающихся в каждодневной практике манипуляций, от профессионального четкого, быстрого выполнения которых зависит жизнь человека.

Каждый наш слушатель демонстрирует практический навык на симуляционном оборудовании по неотложной помощи. В условиях симуляционного обучения деятельность слушателей должна быть направлена не только на освоение отдельных навыков, работу в команде, выработку безопасных форм профессионального поведения и навыков общения с пациентом.

Сценарный подход к обучению в симуляционной технологии связан с реализацией проблемной методики обучения и направлен на построение в рамках занятия ситуации коллективной деятельности. Сценарный подход может предусматривать различные варианты развития ситуации.

Применение методики «стандартизированный/симулированный пациент» формирует у слушателей клиническое мышление, и дает возможность отработать психологические основы взаимодействия «пациент-медработник».

Симуляционное обучение, сценарный подход к обучению позволяют многократно и точно воссоздавать типичные или нестандартные клинические ситуации, что дает возможность адаптировать ситуацию под каждого слушателя.

Преимущества симуляционного обучения:

- создание клинической ситуации максимально приближенной к реальной практике без риска для пациента и многократно самостоятельно отработать мануальные навыки с правом на ошибку, недопустимую в жизни;
- отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и группы в целом;
- сокращение количества и последствий медицинских ошибок, которые могут быть определены, обсуждены и исправлены, что увеличивает безопасность пациентов;
- создание условий для выработки и поддержания навыков профессиональных действий в редких ситуациях, необходимых каждому специалисту (например, сердечно-легочная реанимация),
- выбор тактики оказания неотложной помощи в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами;
- решение этических и правовых проблем.

Выводы: необходимость качественного оказания медицинской помощи, обеспечение безопасности пациентов – основная причина повышенной востребованности симуляционного обучения, и оно действительно способно исправить многие недостатки в практической подготовке медицинского персонала, однако, симуляционное обучение – это не альтернатива «живого» общения с пациентом, а средство сделать это общение более эффективным и комфортным для пациента и обучающегося, потому что для реализации освоения основных видов профессиональной деятельности для медицинского работника необходимы не манекены, а настоящие, реальные пациенты.

## **ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЙ В СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ УНИВЕРСИТЕТА**

**Артюшевская В.С., Редненко В.В., Брикез Ю.И., Талаш О.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Симуляционное обучение прочно вошло в систему медицинского образования и с каждым годом завоевывает новые позиции. Появляются новые тренажеры, позволяющие расширить перечень осваиваемых профессиональных компетенций.

В симуляционно-аттестационном центре (далее – САЦ) ВГМУ созданы условия для отработки навыков медицинского ухода за пациентами, медсестринских и общеврачебных манипуляций, неотложной медицинской помощи, специализированных врачебных навыков по хирургии, анестезиологии и реаниматологии, внутренним болезням, ультразвуковой диагностике.

Занятия в САЦ ВГМУ проводят как преподаватели САЦ, так и клинических кафедр университета. С преподавателями кафедр университета ежегодно проводятся занятия по методикам проведения симуляционных занятий и симуляционной аттестации в формате объективного структурированного клинического экзамена.

К сожалению, подготовка преподавателей клинических кафедр, проводящих занятия в САЦ, не всегда позволяет эффективно использовать возможности, предоставляемые САЦ по отработке практических навыков. Как правило, мы наблюдаем классическое групповое (теоретическое) занятие на фоне тренажеров САЦ, в то время как САЦ предназначен исключительно для практических симуляционных тренингов различной формы и направленности.

Без скрупулезной методической подготовки преподавателей клинических кафедр к проведению симуляционных тренингов в САЦ занятия будут проходить в форме «А что мы тут должны делать?».

Структура симуляционного тренинга значительно отличается от структуры классического группового занятия. Работа преподавателя по подготовке к симуляционному тренингу, который внесен в расписание работы

САЦ, начинается с уяснения перечня практических навыков, которые планируется отработать согласно учебной программе на этом занятии и в САЦ имеется возможность их отработки.

Следующий шаг – это подготовка (изучение) алгоритма выполнения практического навыка, который, как правило, размещен в СДО ВГМУ.

Не позднее, чем за сутки необходимо дать указания специалистам и инженерам САЦ по материальному оснащению учебного места для занятия (наличие медицинской мебели, изделий медицинского назначения, лекарственных средств, медицинской техники, роботов, манекенов, фантомов и др. средств симуляционного обучения). Информировать вспомогательный персонал об обязанностях в ходе проведения занятия: оказывать техническую (пользовательскую) помощь в ходе работы станции, проводить доукомплектование станции имуществом и наводить на ней порядок.

За 15 минут до начала занятия необходимо проверить готовность учебного места к занятию, при необходимости дать указания на доукомплектование или изменение расположения предметов. От уровня реалистичности учебного места для симуляционного тренинга зависит его эффективность: среда обучения «учебный класс», позволяет формировать только минимальный уровень компетенций, «профессиональная зона» – базовый, «отделение организации здравоохранения» – высокий.

При проверке присутствующих важным аспектом является внешний вид обучаемых и их готовность к работе в роли медицинской сестры или врача.

Следующим обязательным специфическим этапом симуляционного тренинга является проведение брифинга. Как правило, брифинг проводится в симуляционной, где до обучаемых доводится перечень индивидуальных практических навыков, которые они должны будут отработать, и демонстрируется симуляционное оборудование, необходимое для этого. Акцентируется внимание студентов на особенностях и ограничениях при отработке конкретных практических навыков на конкретных симуляторах. Длительность брифинга варьирует от минут до десятков минут, сокращается при повторных тренингах на одном рабочем месте.

При проверке базисных знаний преподаватель должен добиться полного уяснения обучаемыми алгоритма действий, как врача, так и среднего медицинского персонала для тренируемой клинической ситуации. Длительность данного этапа может колебаться от 5 минут при подготовке к тренингу изолированных технических навыков (процедур), до десятков минут при подготовке к сложным командным тренингам.

Следующий этап, демонстрация изолированных практических навыков преподавателем, требует от него полного владения данным практическим навыком. Мы, как правило, практикуем два вида демонстрации: профессиональное действие (в режиме реального времени без объяснения) и поэтапную демонстрацию с объяснением каждого этапа.

Далее проводится собственно тренинг. Тренинги делятся на несколько видов: индивидуальные, групповые, командные, междисциплинарные.

Проводя индивидуальный тренинг изолированных практических навыков, преподаватель следит за действиями студентов, корректирует ошибки выполнения элементов практических навыков, регулирует смену студентов на учебных местах до полной отработки ими практических навыков.

При проведении группового или командного тренинга формируется команда, которая приглашается в симуляционную. Остальные студенты учебной группы наблюдают за действиями команды через стекло из помещения дебрифинга.

После входя команды в симуляционную предоставляется время, как правило, 1-2 минуты для контроля командой учебного места (наличия и готовности оснащения). После сигнала лидера команды о готовности к тренингу кратко доводится информация сценария, после чего тренер (оператор) включает робота и монитор пациента.

Преподаватель (тренер) не вмешивается в процесс тренинга. Оператор (преподаватель) согласно сценарию управляет тренажером, реагируя на действия членов команды. Преподаватель контролирует действия всех членов команды, прежде всего обращая внимание на правильность выполнения практических навыков, алгоритм оказания медицинской помощи. После завершения тренинга, преподаватель дает указание членам команды привести все имущество в первоначальное состояние.

Следующим специфическим этапом симуляционного тренинга является дебрифинг. Данный этап особенно важен при проведении сложных командных тренингов. Дебрифинг – это не монолог преподавателя с указанием ошибок. В начале дебрифинга рекомендуется поинтересоваться мнением членов команды об их общем ощущении от тренинга, все ли получилось, какие ошибки они сделали, если бы они сейчас повторили тренинг, что бы они сделали по другому, какие элементы вызвали наибольшую трудность.

Далее важно узнать мнение других студентов о действии команды, попросите озвучить их мнение о наличии ошибок.

Если ошибки не были названы студентами, преподавателю не рекомендуется прямо озвучивать их. Рекомендуется провести ретроспективный анализ действий (попросить их вспомнить пошаговые действия с рассмотрением целесообразности их). В ходе дискуссии направить участников тренинга к пониманию ошибок и правильному их решению с помощью наводящих вопросов.

Выходной контроль и подведение итогов занятия может не отличаться от таковых для других видов занятий.

Подготовка методических рекомендаций преподавателю по проведению симуляционного тренинга является основой его эффективности.

### **Литература**

1. Симуляционные тренинги в медицине. Практическое руководство. / Щастный А.Т., Редненко В.В., Коневалова Н.Ю. и др. – Витебск, ВГМУ: 2021. – 173 с.

# **ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНАМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**Бекиш В.Я., Беляева Л.Е., Бекиш В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Повышение квалификации служит неотъемлемой частью работы преподавателя любого медицинского университета [1]. Согласно требованиям Министерства образования Республики Беларусь, преподаватель обязан повышать свою квалификацию каждые пять лет. Факультет повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (далее – ВГМУ) постоянно организует и проводит различные обучающие курсы, семинары, тренинги, стажировки по актуальным разделам современной педагогики, что делает эти курсы актуальными для преподавателей как младших, так и старших курсов. В то же время, преподавателям кафедр медико-биологического профиля целесообразно повышать квалификацию именно по их преподаваемым дисциплинам. По ряду причин курсы повышения квалификации (ПК), организуемые ранее одной из четырех профильных кафедр медицинских университетов Республики Беларусь для остальных трех кафедр, сейчас не проводятся. В связи с вышеизложенным, администрацией ВГМУ в 2023/2024 учебном году была поставлена задача разработать, организовать и провести курсы ПК для преподавателей медико-биологических кафедр. Согласно распоряжению по учебной части (№508 от 7.09.2023), ответственными исполнителями и основными разработчиками учебно-тематического плана, учебной программы были назначены заведующий кафедрой медицинской биологии и общей генетики, профессор В.Я. Бекиш и заведующий кафедрой патологической физиологии, доцент Л.Е. Беляева. В качестве разработчиков учебно-программной документации образовательной программы повышения квалификации руководящих работников и специалистов также были привлечены заведующие кафедрами: нормальной физиологии доцент С.С. Лазуко, клинической микробиологии профессор И.И. Генералов, экологической и профилактической медицины доцент Н.И. Миклис. Ответственными исполнителями были разработаны основные принципы разработки курса ПК: каждой из пяти кафедр отводится по одному дню для проведения курса; кафедра обязательно проводит лекцию, посвященную особенностям образовательного процесса, далее проводятся лекции и (или) практические занятия по наиболее важным разделам преподаваемых дисциплин.

В результате проведенной работы 11.12.2023 ректором ВГМУ была утверждена учебно-программная документация курсов ПК на тему «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин биологического профиля в медицинском университете» для руководящих

работников и специалистов учреждений образования системы здравоохранения Республики Беларусь. Целью программы ПК было повышение уровня предметно-методической компетентности преподавателей дисциплин биологического профиля в области проектирования содержания учебных программ и учебных занятий на основе практико-ориентированного подхода, направленных на формирование профессиональных компетенций у обучающихся и обогащение методического инструментария преподавателей. Реализация данной учебной программы направлена на решение следующих задач: расширение и углубление знаний преподавателей о современных формах образовательной деятельности в медицинском университете, стратегиях, методах преподавания дисциплин биологического профиля в свете современных достижений методической науки; расширение их знаний об организационно-педагогических условиях, обеспечивающих реализацию целей обучения, развития и воспитания в процессе преподавания биологических дисциплин, а также дальнейшее формирование преемственности и непрерывности образовательной деятельности в условиях медицинского университета; формирование представления о целесообразности эффективного использования электронных ресурсов при преподавании биологических дисциплин студентам медицинского университета и на совершенствование профессиональных навыков: планирования и проектирования содержания учебной работы с учетом специфики преподаваемых биологических дисциплин, ее организации и анализа результатов; разработки научно-методического обеспечения преподавания биологических дисциплин в медицинском университете; развитие у преподавателей биологических дисциплин умений критически анализировать свою педагогическую деятельность, изучать и обобщать инновационный педагогический опыт.

Весь материал программы, рассчитанной на 40 часов, разделен на следующие разделы:

1. «Содержание и методические аспекты преподавания медицинской биологии и общей генетики»: организация учебного процесса при преподавании медицинской биологии и общей генетики; преподавание раздела наследственные болезни и медико-генетического консультирования; преподавание вопросов болезнетворного воздействия гельминтов на организм хозяина; преподавание раздела арахноэнтомология.

2. «Содержание и методические аспекты преподавания патологической физиологии»: организация учебного процесса при преподавании патологической физиологии и воспитание студентов в процессе преподавания патологической физиологии; особенности преподавания раздела «Нарушения гемостаза. Патология тромбоза. Геморрагические синдромы»; способы повышения качества знаний студентов (на примере темы «Патология опухолевого роста»), определение надежности и валидности используемых методов оценки результатов учебной деятельности учащихся.

3. «Содержание и методические аспекты преподавания микробиологии, вирусологии, иммунологии»: особенности преподавания микробиологии, вирусологии, иммунологии как дисциплины высшего медицинского

образования первой ступени; особенности преподавания раздела «Основные определения микробиологии, принципы таксономии и классификации микроорганизмов, методы микроскопии»; особенности преподавания раздела «Динамика иммунного ответа; генетический контроль иммунного ответа»; особенности преподавания раздела «Coronavirus-2 of severe acute respiratory syndrome (SARS-CoV-2) и инфекция Covid-19».

4. «Содержание и методические аспекты преподавания нормальной физиологии»: современные аспекты преподавания нормальной физиологии в медицинском университете: биоэтические аспекты в физиологическом практикуме; использование инновационных форм преподавания учебной дисциплины «Нормальная физиология»; методические аспекты практико-ориентированного обучения при преподавании учебной дисциплины нормальная физиология.

5. «Содержание и методические аспекты преподавания экологической и профилактической медицины»: методика преподавания экологической и профилактической медицины; особенности преподавания раздела «Основы экологической медицины»; особенности преподавания раздела «Основы радиационной медицины» (практическое занятие); особенности преподавания раздела «Основы профилактической медицины».

После окончания курса «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин биологического профиля в медицинском университете» в феврале 2024 года 100% преподавателей кафедр медико-биологического профиля ВГМУ в ходе анонимного анкетирования дали высокую оценку содержанию учебной программы настоящих курсов повышения квалификации и отметили удовлетворенность качеством преподавания, отметив также, что настоящая программа повышения квалификации позволила им существенно повысить свою квалификацию и педагогическое мастерство.

### **Литература**

1. Шакарова, И.С. Повышение квалификации преподавателей медицинских университетов в России и за рубежом / И.С.Шакарова // Отечественная и зарубежная педагогика. - 2023. - №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/povyshenie-kvalifikatsii-prepodavateley-meditsinskih-universitetov-v-rossii-i-za-rubezhom> (дата обращения: 02.10.2024).



# **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СЛУШАТЕЛЕЙ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Гапова О.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Качество подготовки специалистов в условиях конкуренции на современном рынке образовательных услуг является важнейшим показателем конкурентоспособности учреждений профессионального образования. Одним из основных факторов, влияющих на качество образовательного процесса, является уровень профессиональной компетентности преподавателя.

В отечественной педагогической науке профессиональную компетентность рассматривают как определенное психическое состояние, позволяющее действовать самостоятельно и ответственно, как обладание человеком способностью и умением выполнять определенные трудовые функции (А.К. Маркова); как профессиональную подготовленность и способность субъекта труда к выполнению задач и обязанностей повседневной деятельности (К.А. Абульханова); как наличие специального образования, широкой общей и специальной эрудиции, постоянное повышение своей научно-профессиональной подготовки (В.Г. Зазыкин и А.П. Чернышева); как потенциальную готовность решать задачи со знанием дела (П.В. Симонов). По мнению В.Л. Слостенина, И.Ф. Исаева, А.И. Мищенко и Е.Н. Шиянова, профессиональная компетентность педагога выражает «единство его теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности», при этом основу структуры профессиональной компетентности преподавателя составляют многочисленные психолого-педагогические и социально-психологические знания и умения, характеризующие готовность к профессиональной деятельности.

Исследователи в структуре профессиональной компетентности преподавателя выделяют: 1) специальные знания и умения в области преподаваемой дисциплины; 2) психолого-педагогическую компетентность; 3) коммуникативную компетентность; 4) социально-организационную компетентность; 5) креативную компетентность.

Специальные знания и умения по профессиональным дисциплинам, которые характеризуют научную квалификацию преподавателя, как правило, находятся на хорошем уровне. Что касается психолого-педагогической и коммуникативной компетентности преподавателя, то они постоянно нуждаются в совершенствовании.

Функционирование системы повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов в Республике Беларусь является важным звеном непрерывного профессионального образования

преподавателей, стимулирующим их профессиональный рост, что создает условия для актуализации профессионально-психологического потенциала личности, обеспечивает социальную защиту специалиста, повышая его конкурентоспособность на рынке труда.

Выявляя сущность психолого-педагогической компетентности преподавателя, мы рассматриваем ее как составную часть педагогической компетентности, педагогической культуры, понимаемой как степень развитости и зрелости всей системы личностных качеств, продуктивно реализуемых в профессиональной деятельности [1].

По мнению А.В. Мудрика, коммуникативная культура как компонент профессиональной культуры преподавателя представляет собой особую систему знаний, норм, ценностей и образов поведения, принятых в профессиональном сообществе и умение органично, естественно и непринужденно реализовывать их в деловом и эмоциональном общении.

Коммуникативная культура выражается в умении установить гуманистические, личностно-ориентированные взаимоотношения с обучающимися и коллегами, что предполагает наличие у педагога:

- ориентации на признание положительных качеств, сильных сторон, значимости другого человека;
- способности к эмпатии, пониманию и учету эмоционального состояния другого;
- умения мотивировать других на деятельность и достижения в ней;
- умения давать положительную обратную связь партнеру по взаимодействию;
- способности осуществлять педагогическую поддержку организации совместной деятельности и межличностного общения учащихся;
- конкретных коммуникативных навыков: приветствовать, общаться, задавать вопросы, отвечать, активно слушать, оценивать, просить, поддерживать, отказывать и т.д.;
- уважения к самому себе, знания собственных сильных сторон, умения использовать их в собственной деятельности;
- речевой культуры [2].

Такими образом, целью повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов по педагогике и психологии является рост профессионализма слушателей, который может быть достигнут в процессе решения следующих задач: мотивирование саморазвития, самообразования, профессионального роста, карьеры; повышение компетентности (социальной, психологической, педагогической, правовой, специальной и др.); развитие психологических свойств, профессионально важных качеств, коррекции профессиональных форм поведения; развитие аутокомпетентности (персональной компетентности) и обеспечение условий саморазвития, самообразования и самоосуществления личности.

Анализируя личный опыт преподавания на факультете повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии в УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»,

учитывая профессиональные запросы слушателей можно утверждать, что для образовательного процесса в учреждениях профессионального образования на современном этапе характерны: личностно-деятельностный подход, человеко-центристские ориентации, практико-ориентированная направленность, стремление к инновационной педагогической деятельности, непрерывное повышение профессионально-педагогической культуры, уход от устоявшихся стереотипов педагогической деятельности и овладение новыми способами профессиональной самореализации.

Результаты систематически проводимой самодиагностики психолого-педагогической и коммуникативной компетентности выпускников факультета повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» свидетельствуют о том, что в процессе освоения программ переподготовки по специальностям «Профессиональное обучение», «Педагогическая деятельность специалистов» и «Педагогическая деятельность на английском языке» происходит повышение степени их внутренней мотивации к профессии педагога; заострение психологической наблюдательности; повышение уровня методической и технологической подготовки, развитие проектировочных способностей; реализация принципа актуализации результатов обучения (желание использовать полученную информацию в своей профессиональной деятельности), совершенствование умения гибко управлять образовательным процессом на основе обратной связи; закрепление внутренней личностной предпосылки к непрерывности совершенствования своей психолого-педагогической компетентности и четкого осознания творческого характера педагогической деятельности.

### **Литература**

1. Золотовская, Л.А. Психолого-педагогическая компетентность как условие профессионализма педагога высшей школы / Л.А. Золотовская // Социально-гуманитарные знания. – 2010. – № 6. С. 105–115.
2. Социально-педагогическая компетентность специалистов социальной сферы: результаты исследования / С.Б. Серякова, Е.В. Звонова, А.В. Мудрик, Т.В. Пушкарева // Муниципальное образование: инновации и эксперимент. – 2022. – № 3(84). – С. 5–12.
3. Шевцова, Е.В. Взаимосвязь профессиональной и коммуникативной культуры личности будущего специалиста / Е.В. Шевцова // Сб. науч. трудов СевКазГТУ. – Серия «Гуманитарные науки». – Вып. № 10. – Ставрополь, 2003.
4. Шестак, Н.В. Компетентностный подход в дополнительном профессиональном образовании / Н.В. Шестак, В.П. Шестак // Высшее образование в России. – 2009. – № 3. С. 46–52.

# **ФОРМИРОВАНИЕ ЕДИНСТВА ПРАКТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ЭФФЕКТИВНОМУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ ФПК И ПК В КОНТЕКСТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ**

**Глушанко В.С., Дмитраченко Т.И., Шевцова В.В., Алфёрова М.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В системе взаимодействия кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК ВГМУ (далее «Кафедра») с медицинскими организациями здравоохранения Республики Беларусь можно выделить три ключевых компонента: 1) международный; 2) республиканский; 3) внутриуниверситетский.

Международный аспект будет реализован посредством: 1) проведения традиционного III-го Национального Конгресса с международным участием «Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века» [1]; 2) работы в редакционных Советах рецензируемых журналов России и др.

На республиканском уровне осуществляется повышение квалификации и переподготовка кадров руководящего состава, совершенствуется внедренческая деятельность, проводится работа в Экспертной комиссии МЗ РБ по проблемам организации здравоохранения, научным исследованиям и разработкам, направленным на обеспечение деятельности Министерства здравоохранения, в ГКНТ, в Советах по защите диссертаций, в редакционных Советах, формируются партнерские отношения.

Внутриуниверситетскими составляющими является реализация профориентационного метода деловой поездки, работа по оцениванию электронного выписывания листков нетрудоспособности [2-5] и др.

Цель работы - формирование единства практических подходов к эффективному взаимодействию «Кафедры» с организациями здравоохранения.

На основании отчетов о научной и педагогической деятельности, программ и материалов конференций использован метод системного анализа и контент-анализ.

Осуществлена курация очного цикла переподготовки на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК. В частности, подготовлена документация для проведения лицензирования и государственной аккредитации переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование по специальности 1-81 02 73 «Организация здравоохранения» с получением квалификации «Врач-организатор здравоохранения».

В соответствии с образовательным стандартом сформированы учебные программы по дисциплинам: «Основы идеологии белорусского государства», «Медицинская этика и деонтология», «Основы права», «Охрана труда в здравоохранении», «Теоретические основы управления здравоохранением»,

«Общественное здоровье и здравоохранение», «Экономика здравоохранения», «Организация медицинской, лекарственной помощи и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения», утвержденные ректором ВГМУ А.Н. Чукановым 07.08.2023 г.

Установлено соответствие образовательной деятельности университета законодательству об образовании, содержания и качества предоставляемого университетского обучения требованиям академических стандартов, учебно-программной документации образовательных программ в рамках проведения государственной аккредитации университета по специальностям переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальности 1-81 02 73 «Организация здравоохранения» согласно приказа государственного учреждения «Национальное агентство по обеспечению качества образования» от 10.10.2023 № 181. В период с 16.10.2023 по 18.10.2023 в соответствии с названным нормативно-правовым документом проведён комплексный анализ академической деятельности кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет».

«Кафедра» приняла участие в ряде знаковых событий. В ходе выставки «Здравоохранение Беларуси 2024» в рамках XXIX Международного медицинского форума здравоохранения на Республиканском семинаре «Актуальные подходы к формированию здорового образа жизни» заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК, профессор Глушанко В.С. сделал 23.04.2024 г. доклад на актуальную тему «Профилактика дистрессов как предпочтительная тематика формирования приверженности к здоровому образу жизни у студенческой молодежи при проведении смотров-конкурсов». По отзывам специалистов сообщение прошло на должном уровне.

26 июня 2024 года делегация ВГМУ приняла активное участие в Семинаре XI Форума Беларуси и России по актуальным вопросам разработки и реализации программ и проектов Союзного государства. По обсуждаемым проблемам состоялся обмен мнениями, с которыми выступили представители Государственного комитета по науке и технологиям Республики Беларусь, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Постоянного комитета Союзного государства и др.

На «Форум» от Университета были делегированы: зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК, профессор Глушанко В.С.; профессор военной кафедры Бурак И.И.; главный внештатный специалист по профпатологии ГУЗО Витебского облисполкома Ефремова Л.А.; заместитель декана лечебного факультета Перевалов Я.О.; зав. кафедрой экологической и профилактической медицины, доцент Миклис Н.И.; доцент кафедры социально-гуманитарных наук Мартинкевич И.А. Исключительный интерес у слушателей вызвали доклады, посвященные проектам в области создания космических средств, в атомной сфере, объектов интеллектуальной собственности, геногеографических и геномных технологий идентификации

личности, инновации прототипирования в хирургическом лечении детей, формирования единого научно-технологического пространства и др.

Делегация ВГМУ приняла также активное участие 18.04.2024 г. в республиканской научно-практической конференции с международным участием на тему «Управление качеством медицинской помощи», на которой были представлены доклады известных ученых Минска, Москвы, Санкт-Петербурга, Астаны, Гомеля и др., посвященные стратегии развития здравоохранения Беларуси и оценке медицинских технологий. Университет на данном форуме представили: зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК, профессор Глушанко В.С., зав. кафедрой онкологии с курсом ФПК и ПК, профессор Шляхтунов Е.А., зав. кафедрой организации и экономики фармации, профессор Шульмин А.В., доцент кафедры доказательной медицины и клинической диагностики ФПК и ПК Голяченко О.А.

Выводы:

1. Роль кафедры в усилении партнерства между «Кафедрой» и организациями здравоохранения через установления конструктивного сотрудничества является значимой.

2. Результаты издательской деятельности внедрены на клинических базах учреждений г. Витебска, Витебской области и Республики Беларусь: получено более 20 актов о внедрении.

3. Неоценимым является повышение квалификации и переподготовка кадров руководящего состава, конкурентоспособных на рынке труда.

### Литература

1. Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века [Электронный ресурс]: материалы II-го Национального Конгресса с международным участием, Витебск, 17 декабря 2021 г. / Под ред. В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2021. – Электрон. текст. дан. и прогр. (объем 1 Мб). – Витебск: ВГМУ, 2021. – С. 193. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - Режим доступа: <https://elib.vsmu.by/handle/123/24037>.

2. Технология выполнения заданий в период врачебной клинической производственной практики студентами 5 курса лечебного факультета и факультета подготовки иностранных граждан по дисциплине: «Общественное здоровье и здравоохранение» / Глушанко В.С., Шевцова В.В., Рубанова О.С., Шефиев Р.Ш. – Витебск: ВГМУ, 2021. – 153 с.

3. Руководство по практическим навыкам : учеб.-метод. пособие / В.С. Глушанко, В.В. Шевцова, Т.В. Колосова, М.В. Алфёрова ; под общ. ред. д-ра мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2022. – 374 с.: ил.

4. Организация экспертизы временной нетрудоспособности: учеб.-метод. пособие / В.С. Глушанко, Т.В. Колосова, В.В. Шевцова, М.В. Алфёрова ; под общ. ред. д-ра мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2021. – 363 с.: ил.

5. Организация медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов: учеб.-метод. пособие / В.Б. Смычек, В.С. Глушанко, М.В. Алфёрова, Т.В. Колосова, В.В. Шевцова, Г.Л. Титова; под общ. ред. д-ра мед. наук, проф. В.С. Глушанко. – Витебск: ВГМУ, 2022. – 305 с.: ил.

# ПЕРСПЕКТИВЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ НА КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Голюченко О.А.<sup>1</sup>, Скребло Е.И.<sup>1</sup>, Жильцов И.В.<sup>1</sup>, Кунай Н.Н.<sup>2</sup>,  
Беляева Е.Л.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Учреждение здравоохранения «Витебский областной клинический диагностический центр», г. Витебск, Республика Беларусь

Вызовом настоящего времени является повышение качества последипломного образования врачей. С этой целью используются различные, как традиционные, так и инновационные педагогические технологии. На кафедре доказательной медицины и клинической диагностики ВГМУ разработаны и проводятся 11 курсов повышения квалификации. С целью повышения качества обучения сотрудниками кафедры уделяется большое внимание как качественному представлению теоретического материала (разработка лекций, материалов к занятиям с использованием актуальных надежных источников информации, современных технологий представления материала – мультимедийные презентации, видеофильмы), так и практико-ориентированному обучению во время практических занятий, тематических дискуссий с разбором клинических случаев с обучающимися, решением ситуационных задач для закрепления изученного теоретического материала. Для обеспечения доступности к материалам курсов повышения квалификации, совершенствования технологий контроля усвоения знаний внедрены дистанционные образовательные технологии.

Важнейшим аспектом повышения квалификации является приобретение обучающимися компетенций, которые могут быть эффективно использованы в практической деятельности на рабочих местах. К сожалению, кафедра не имеет в распоряжении современного высокотехнологичного оборудования, используемого в лабораторной диагностике и клинической практике, ввиду чего проведение практических занятий с использованием такого оборудования затруднено.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (МЗ РБ) от 20.06.2023 № 922 «О совершенствовании практической подготовки при реализации программ дополнительного образования взрослых» были введены новые требования к организации повышения квалификации врачей с необходимостью повышения доли практической подготовки. Одним из видов совершенствования подготовки явилась стажировка с привлечением квалифицированных специалистов учреждений здравоохранения. Ранее на кафедре доказательной медицины и клинической диагностики ФПК и ПК такая форма обучения не использовалась. В данной статье мы попытались представить анализ использования новой формы обучения на кафедре при

проведении некоторых курсов повышения квалификации и обозначить перспективы ее применения в будущем.

Цель работы – проанализировать результативность стажировки во время прохождения повышения квалификации для приобретения и совершенствования профессиональных компетенций врачей.

В соответствии с приказом МЗ РБ №922 и с учетом пожеланий управления по здравоохранению Витебского облисполкома на кафедре доказательной медицины ФПК и ПК ВГМУ разработано научно-методическое обеспечение учебного процесса и проведены курсы повышения квалификации со стажировкой с привлечением специалистов и оборудования клинических баз кафедры. Данный вид подготовки специалистов внедрен на таких курсах как «Гематологические и гемостазиологические исследования» (для врачей лабораторной диагностики, врачей-гематологов, врачей-лаборантов, заведующих клиничко-диагностическими лабораториями) и «Лабораторные технологии в клинических протоколах диагностики и лечения» (для врачей клинической лабораторной диагностики, врачей-лаборантов, врачей общей практики, врачей терапевтического, хирургического, педиатрического, медико-диагностического профилей). На стажировку выделено 16 часов на каждом курсе повышения квалификации. Для изучения выносились следующие разделы курса «Лабораторные технологии в клинических протоколах диагностики и лечения»: «Организация лабораторного сопровождения лечебно-диагностического процесса», «Гематологические и гемостазиологические исследования», «Клиничко-биохимические исследования», «Иммунологические и иммунохимические лабораторные исследования». На курсе «Гематологические и гемостазиологические исследования» стажировка включала разделы: «Гематологические лабораторные исследования» и «Гемостазиологические лабораторные исследования». В процессе стажировки с врачами проводили практические занятия высококвалифицированные специалисты таких клинических баз кафедры как УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр», УЗ «Витебский областной клинический диагностический центр». К проведению занятий привлекались главные внештатные специалисты по клинической лабораторной диагностике и заведующие клиничко-диагностическими лабораториями. Выбор тем для стажировки был обусловлен наличием подготовленных специалистов (врачей высшей квалификационной категории), освоенных диагностических методик, а также современного оборудования (лабораторные анализаторы) и лабораторных технологий с возможностью демонстрации их работы в гематологическом отделе клиничко-диагностической лаборатории УЗ Витебский областной клинический диагностический центр, областной гемостазиологической лаборатории и клиничко-диагностической лаборатории УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр».

В соответствующих отделениях слушатели осваивали практические навыки проведения лабораторных исследований с использованием высокотехнологичного лабораторного оборудования, интерпретации полученных результатов, проведения внутрилабораторного контроля качества



гемостазиологических, гематологических и биохимических исследований. Кроме того, слушателям предоставлена возможность совершенствования практических навыков, касающихся оценки морфологических свойств клеток периферической крови и костного мозга с использованием оборудования лаборатории и пояснением опытного высококвалифицированного специалиста в этой области, а также с разбором соответствующих клинических ситуаций.

Данный вид работы был полезен как врачам лабораторной диагностики, так и клиницистам, так как на фоне быстро развивающихся медицинских технологий на рабочих местах, в особенности в смежных специальностях, не всегда есть возможность их качественного освоения, а значит, и полного использования в практической деятельности. Слушатели смогли на практике ознакомиться с работой врачей областных лабораторий, возможностями использования современных лабораторных технологий, что позволило закрепить профессиональные знания и умения, полученные в результате теоретической подготовки на кафедре.

С учетом положительного опыта проведения курсов повышения квалификации со стажировкой кафедра рассматривает перспективы внедрения такой формы обучения и на других закрепленных курсах с привлечением более широкого круга специалистов. Так, при проведении курса повышения квалификации «Диагностика, лечение и профилактика заболеваний с позиции доказательной медицины» для врачей общей практики, врачей-специалистов терапевтического, хирургического, педиатрического профиля, врачей клинической лабораторной диагностики, врачей-лаборантов планируется привлечение специалистов в области инструментальной диагностики (ультразвуковой, функциональной, с использованием рентгеновских лучей и др.) с целью повышения качества и практикоориентированности образовательного процесса.

Выводы. Внедрение стажировки как одной из форм практикоориентированного обучения на курсах повышения квалификации представляется полезным и перспективным направлением. В сочетании с теоретическими знаниями, полученными на кафедре в процессе практических занятий, тематических дискуссий, лекций, стажировка позволяет приобретать новые и совершенствовать уже имеющиеся профессиональные компетенции, что позволит улучшить оказание медицинской помощи пациентам на местах.

### **Литература**

1. Вопросы стажировки врачей-терапевтов, врачей общей практики и врачей-неврологов на повышении квалификации "практические вопросы соматоневрологии" / М. Л. Кавцевич, С. И. Пиманов, А. Н. Окороков [и др.] // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 79-ой научной сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 января 2024 года. – Витебск: Витебский государственный медицинский университет, 2024.

# **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРИ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ КАДРОВ**

**Голяк Н.С., Сушинская О.А.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Дополнительное образование взрослых, проведение курсов повышения квалификации и переподготовка кадров являются неотъемлемой частью учебной работы кафедры фармацевтической технологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет». Для успешной реализации в своей профессиональной деятельности провизору необходимо постоянно совершенствовать свои теоретические и практические навыки.

С 2021 года на кафедре ведется программа дополнительного образования по дисциплине «Фармацевтическая технология» для уполномоченных лиц фармацевтических предприятий в объеме 40 часов. С 2022 года на кафедре организован и проводится цикл повышения квалификации для специалистов и руководителей с высшим фармацевтическим образованием «Фармацевтическое консультирование при отпуске лекарственных препаратов в виде различных лекарственных форм» в объеме 80 часов. В ходе реализации учебной программы повышения квалификации слушатель приобретает способности, необходимые для эффективного решения задач в сфере профессиональной деятельности: знание общих алгоритмов фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов; знание основных вспомогательных веществ и технологических приемов, используемых в промышленном производстве различных лекарственных форм; знание современного ассортимента лекарственных препаратов в виде различных лекарственных форм, реализуемых через аптечные сети Республики Беларусь.

Современная система образования в здравоохранении претерпевает сегодня серьезные изменения. Для совершенствования и отработки практических навыков в образовательный процесс активно внедряются симуляционные технологии. Симуляционные технологии – это новая образовательная методика, которая дает возможность моделировать условия практической деятельности максимально близкие к реальным.

В рамках реализации образовательных программ дополнительного образования, а также на цикле повышения квалификации кафедра использует новую симуляционную технологию «Виртуальный фармацевтический завод».

«Виртуальный фармацевтический завод для вузов», разработан Евразийской Академией надлежащих практик совместно с Государственным институтом лекарственных средств и надлежащих практик, который имитирует работу завода по производству твердых лекарственных форм. С помощью VR-шлема и контроллеров у слушателей появляется возможность побывать на всех производственных участках и рассмотреть производственный процесс во всех

деталей. Уникальное лицензионное программное обеспечение формирует реальное представление об организации фармацевтического предприятия и воспроизводит полный цикл производства твердых лекарственных форм в соответствии с требованиями надлежащей производственной практики (GMP) [1].

В ходе воспроизведения симуляционной технологии слушатель может изучить работу складских помещений, комнату отбора проб исходных материалов, все производственные помещения, включающие зоны взвешивания, смешивания, гранулирования и таблетирования, детально рассмотреть зоны первичной и вторичной упаковки, изучить организацию и работу инженерных систем, таких как воздухо- и водоподготовка. Каждый этап прохождения той или иной зоны сопровождается комментариями сотрудников симуляционного завода. Важным аспектом является наличие примеров документации, которая необходима при проведении производственного процесса [2].

Достоинством «Виртуального завода» является возможность специальной настройки намеренных ошибок и не соблюдения требований надлежащей производственной практики, в рамках которых слушателю необходимо их найти. Это является преимуществом в рамках повышения качества и углубления теоретической и практической подготовки в области знаний требований GMP.

Таким образом, симуляционные технологии предоставляют широкие возможности в рамках образования и повышения квалификации специалистов практической фармации, что обуславливает необходимость в дальнейшем их внедрении в образовательный процесс.

### **Литература**

1. Симуляционный учебный комплекс «Виртуальный фармацевтический завод для вузов» [Электронный ресурс] / Евразийская Академия надлежащих практик. Режим доступа : <https://gxp-academy.org/vr-factory/>. – Дата доступа : 30.09.2024.
2. Методические рекомендации для преподавателей по промышленной технологии лекарственных средств / И.В. Спичак, Н.С. Голяк, Л.В. Засова, В.Н. Шестаков. – М. : Издательский проект «Рукопись», 2024. – 278 с.

## **СОВРЕМЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ**

**Городецкая И.В., Коневалова Н.Ю.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Цель – проанализировать основные направления обеспечения качества образования в системе дополнительного образования взрослых (ДОВ), изложенные в Программе развития национальной системы обеспечения качества образования до 2025 года и на перспективу до 2030 года (далее –

Программа), утвержденной Постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 31 октября 2023 г. № 329.

В Программе обозначены следующие тенденции развития качества дополнительного образования взрослых. В системе *внешнего обеспечения качества образования – на республиканском уровне*:

*1. Элемент Единые требования к содержанию образования, образовательной деятельности УО и педагогическим кадрам.* Показатели, характеризующие выполнение задач Программы: 1. Количество разработанных (измененных) критериев и показателей, используемых для оценки деятельности учреждений дополнительного образования. 2. Количество нормативных правовых актов в сфере образования, по которым проведен правовой мониторинг по соответствующему уровню образования. 3. Удельный вес обновленных образовательных стандартов для специальностей в общем количестве специальностей соответствующего уровня образования. 4. Доля педагогических работников, прошедших повышение квалификации: дополнительное образование взрослых к 2025 году – 90. Комплекс мероприятий по реализации Программы по указанному направлению: 1. Обновление критериев оценки деятельности учреждений дополнительного образования взрослых (УДОВ) (срок реализации 2024 г.). 2. Проведение правового мониторинга нормативных правовых актов в сфере образования (2024-2025 гг.). 3. Разработка методических рекомендаций по диагностике профессиональных компетенций педагогических работников (2023 г.) 4. Проведение ежегодной диагностики профессиональных компетенций педагогических работников с целью определения необходимого направления повышения квалификации (2023-2025 гг.) 5. Ежегодный мониторинг повышения квалификации педагогических работников, в том числе на основе результатов диагностики профессиональных компетенций (2023-2025 гг.). *Перспективы развития до 2030 года (далее – Перспективы):* разработка критериев и показателей оценки образовательной деятельности УДОВ; совершенствование национальной системы оценки качества ДОВ, включая разработку критериев оценки образовательной деятельности иных организаций; унификация критериев и показателей, используемых для: процедуры государственной аккредитации, оценки образовательной деятельности УО.

*2. Элемент Лицензирование образовательной деятельности – оценка имеющихся возможностей УО к осуществлению образовательной деятельности.* На уровне ДОВ введено с сентября 2003 г. *Направления развития до 2025 года (далее – Направления):* разработка проекта нормативного правового акта по вопросам осуществления лицензионного контроля в сфере образования, определяющего компетенцию Министерства образования, Департамента контроля качества образования, лицензирующих органов в сфере образования, формы, методы, способы осуществления лицензионного контроля.

*3. Элемент Государственная аккредитация УО – установление соответствия образовательной деятельности УО законодательству об образовании, содержания и качества предоставляемого образования* требованиям образовательных стандартов, учебно-программной документации

образовательных программ и предоставление права выдавать документы об образовании. *Направления:* цифровизация административных процедур, модернизация базы данных и создание реестра аккредитованных УО, консультативно-методическая помощь УО, создание единой базы экспертов. *Перспективы:* создание системы подготовки и сертификации экспертов.

4. *Элемент Контрольно-диагностические измерения в сфере образования.* Показатели, характеризующие выполнение задач Программы по указанному направлению: 1. Доля охвата обучающихся при проведении контрольно-диагностических измерений (в рамках одного измерения): ДОВ – к 2024 году 3,0; к 2025 – 5,0 (РИВШ). 2. Доля контрольно-диагностических измерений в сфере образования, проведенных с использованием цифровых платформ, в удаленном формате – к 2024 году 65,0; к 2025 – 70,0 (РИВШ). Комплекс мероприятий: 1. Разработка диагностического инструментария и форм контрольных измерений для ДОВ (2024 г.) (РИВШ). 2. Апробация диагностического инструментария и форм контрольных измерений для ДОВ (2025 г.) (РИВШ). *Перспективы:* внедрение диагностического инструментария и форм контрольных измерений для оценки качества ДОВ.

5. *Элемент Статистическое наблюдение за образовательной деятельностью.* Показатели: 1. Доля статистической информации, представляемой УО в электронном формате – к 2025 году 100,0. 2. Доля УО, внедривших электронные формы отчетности для педагогических работников – к 2025 году 30,0. Комплекс мероприятий: 1. Разработка и апробация информационной системы управления образованием с учетом составляющих элементов системы обеспечения качества образования и стандартизации форматов собираемой информации (ГИАЦ). 2. Разработка и апробация электронных форм отчетности для педагогических работников на уровне ДОВ (УО). 3. Совершенствование технологий использования статистической информации в качестве информационной основы принятия управленческих решений в сфере образования (ГИАЦ). *Перспективы:* внедрение электронных форм отчетности для педагогических работников на уровне ДОВ.

6. *Элемент Контроль за обеспечением качества образования* – проверка соответствия образования образовательному стандарту, учебно-программной документации образовательных программ, иным требованиям, предусмотренным Кодексом и иными актами законодательства. Показатели: 1. Доля профилактических мероприятий в общей численности контрольных мероприятий за обеспечением качества образования – к 2025 году 90. 2. Доля мониторинга за обеспечением качества образования, проведенного с использованием информационно-коммуникационных технологий – к 2025 году 20. *Перспективы:* формирование системы удаленного контроля за обеспечением качества образования; внедрение новых подходов, механизмов и методов контроля на базе информационно-аналитических платформ, позволяющих проводить контрольные мероприятия без реального выхода в УО.

7. *Комплексный анализ полученной информации,* на основании которого готовятся информационно-аналитические материалы о типичных несоответствиях образовательной деятельности законодательству об

образовании. *Перспективы*: разработка и внедрение системы расчета и оценки результатов образовательной деятельности УО (республиканский рейтинг УО по уровням образования, совместный с Российской Федерацией рейтинг УО на уровне высшего образования).

В системе *внутреннего обеспечения качества образования* – на уровне деятельности УО. Одна из основных форм – самоконтроль за обеспечением качества образования. *Направления*: разработка методических рекомендаций по порядку организации и проведения самоконтроля. *Перспективы*: совершенствование технологий диагностирования компетенций обучающихся; разработка и внедрение в УО внутренних систем обеспечения качества образования (для УДОВ – проектирование и реализация новой модели системы внутреннего обеспечения качества образования), которые будут: учитывать требования к порядку проведения государственной аккредитации (подтверждения государственной аккредитации); осуществлять оценку образовательной среды, ресурсного обеспечения; оценку качества учебной деятельности педагогических работников, обучающихся и ее результатов; получать обратную связь от обучающихся, педагогических работников и других заинтересованных сторон, включая заказчиков кадров, выпускников.

Таким образом, реализация всех направлений Программы в области качества ДОВ обеспечит, в соответствии с Целями устойчивого развития в области образования, качественное образование и возможность обучения на протяжении всей жизни (ЦУР 4).

## **ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО ПЕДАГОГИКЕ И ПСИХОЛОГИИ: 20 ЛЕТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ВГМУ**

**Городецкая И.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Факультет педагогики и психологии высшей медицинской школы был открыт в 2001 году по инициативе заместителя председателя Всебелорусского народного собрания Александра Николаевича Косинца. В 2002 году факультет переименован в факультет повышения квалификации по педагогике и психологии, в 2014 году – в факультет повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии.

В соответствии с лицензией на факультете реализуются образовательные программы переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальностям «Педагогическая деятельность специалистов» и «Педагогическая деятельность на английском языке»; повышение квалификации руководящих работников и специалистов по профилю образования «01 Педагогика» (направлению образования «011 Образование»). Факультет также реализует образовательные программы

стажировки руководящих работников и специалистов, обучающих курсов, курсов целевого назначения, обучения населения «Первая помощь».

Основные направления работы факультета:

- переподготовка и повышение квалификации кадров системы высшего и среднего медицинского образования и других категорий из числа граждан Республики Беларусь и зарубежных граждан в соответствии с потребностями рынка образовательных услуг;

- оперативное удовлетворение потребностей учреждений высшего и среднего специального образования системы здравоохранения Республики Беларусь, других министерств и ведомств в специалистах с квалификацией «Преподаватель в соответствии с квалификацией по основному образованию», «Преподаватель» и «Преподаватель со знанием английского языка», а также индивидуальных потребностей граждан в приобретении ими новых профессиональных знаний в сфере педагогики;

- оказание методологической и методической помощи в самообразовании кадров, решении профессиональных задач при проведении экспериментальной работы по проблемам педагогики и психологии высшей медицинской школы;

- организация воспитательной и идеологической работы с обучающимися с учетом и на основе принципов и положений государственной идеологии Республики Беларусь;

- сотрудничество с партнерами из Республики Беларусь и СНГ с целью обмена опытом работы по вопросам психолого-педагогической подготовки преподавателей учреждений образования и по вопросам дополнительного образования взрослых.

В 2001 году факультет возглавила доктор педагогических наук З.С.Кунцевич. В состав факультета входила кафедра психологии и педагогики (заведующий кафедрой – доцент А.Л.Церковский). В 2018 году факультет возглавила профессор И.В.Городецкая.

С момента своего образования факультет проводил переподготовку по специальности «Профессиональное обучение». С 2017 года открыта переподготовка по специальности «Педагогическая деятельность на английском языке». В 2019 году в состав факультета вошли кафедры иностранных языков (заведующий кафедрой – доцент Р.В.Кадушко) и социально-гуманитарных наук (заведующий кафедрой – доцент С.П.Кулик). Также в образовательном процессе факультета принимает участие кафедра информационных технологий (заведующий кафедрой – В.А.Таллер). С 2023 года открыта переподготовка по специальности «Педагогическая деятельность специалистов».

Руководителями и рецензентами дипломных работ слушателей факультета являются одни из наиболее опытных и квалифицированных преподавателей ВГМУ: профессора Н.Ю.Коневалова, А.Н.Щупакова, И.В.Городецкая, З.С.Кунцевич, В.Я.Бекиш, А.В.Шульмин, доценты А.Л.Церковский, В.В.Редненко, С.П.Кулик, старшие преподаватели О.И.Гапова, О.А.Касьян.

С 2023-2024 учебного года начато обучение преподавателей методике преподавания соответствующих дисциплин: химического, биологического, терапевтического, хирургического, стоматологического, фармацевтического, педиатрического, морфологического профилей, дисциплин организации и экономики фармации.

Профессорско-преподавательским составом факультета проведена большая работа по разработке учебно-программной документации, научно-методическому обеспечению образовательных программ дополнительного образования взрослых.

По всем дисциплинам специальностей переподготовки разработаны и зарегистрированы в установленном порядке электронные учебно-методические комплексы. По всем образовательным программам повышения квалификации разработаны учебно-методические модули. Указанные материалы размещены в системе дистанционного обучения университета. Организованы форумы дистанционного консультирования.

Для обеспечения подготовки высококвалифицированных специалистов в области медицины и фармации на основе новейших достижений науки и техники в 2013 году создана Лаборатория инновационной педагогики. Научный руководитель – проректор по учебной работе, профессор Н.Ю.Коневалова. Первый руководитель Лаборатории – профессор И.В.Городецкая. В настоящий момент Лабораторией руководит д.м.н. З.С.Кунцевич. Организована и успешно функционирует Школа молодого преподавателя (руководитель – доцент В.В.Голубцов), развивается система наставничества.

За годы своей деятельности факультет приобрел уникальный педагогический опыт и стал экспериментальной базой для инноваций педагогических работников Республики Беларусь. Обеспечена гибкость и вариативность содержания образовательных программ переподготовки и повышения квалификации руководящих работников и специалистов в соответствии с меняющимися потребностями рынка труда, инновационным развитием отраслей педагогической, психологической, медицинской науки, экономики и социальной сферы. Технологии и содержание образования постоянно модернизируются в соответствии с требованиями образовательных стандартов, учебно-программной документации соответствующих образовательных программ. В образовательный процесс внедрены телекоммуникационные и инновационные педагогические технологии, в том числе личностно-ориентированные, активные методы обучения, проблемное обучение, андрагогический и акмеологический, рефлексивно-креативный подходы к организации образовательного процесса. Факультетом организована и проведена большая работа по обеспечению валидности и надежности методов оценивания результатов учебной деятельности.

Весь спектр своих образовательных программ факультет реализует не только на базе ВГМУ, но и на выезде – в учреждениях среднего специального образования (медицинских колледжах) в Бобруйске, Бресте, Гомеле, Гродно, Минске, Могилеве, Мозыре, Пинске, Полоцке.



Эффективность работы факультета по переподготовке и повышению квалификации педагогических работников подтверждена качеством образования, высоким уровнем научно-методического обеспечения образовательного процесса, интенсивной научной работой, многочисленными публикациями и докладами профессорско-преподавательского состава на научных мероприятиях по теме «НИР – высшая школа», победами обучающихся на республиканских и международных олимпиадах и конкурсах, актами внедрения в образовательный процесс ВГМУ и многих учреждений образования. Преподавателям факультета неоднократно выражали благодарность учреждения образования Республики Беларусь.

За счет реализации главных постулатов современного образования «Воспитание гражданина и патриота», «Единство образования, науки и производства», «От качества обучения к качеству жизни» факультет обеспечивает решение главной задачи «Качественное образование – сильное государство!».

## **РЕАЛИЗАЦИЯ СОВМЕСТНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА ВГМУ С ОБЩИМИ СРЕДНИМИ УЧЕБНЫМИ ЗАВЕДЕНИЯМИ ПУТЕМ ОТКРЫТИЯ ПРОФИЛЬНЫХ КЛАССОВ МЕДИЦИНСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

**Гусакова Е.А., Орехова Л.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

С целью создания условий для осознанного профессионального самоопределения, способствующего реализации личностного и профессионального потенциала обучающихся, обеспечения профессиональной успешности при выборе медицинских и фармацевтических профессий на базе общих средних учебных заведений создаются профильные классы медицинской направленности для учащихся 10 классов.

Совместное сотрудничество университета и общих средних учебных заведений необходимо для достижения общих целей повышения качества образования, осуществления взаимодействия, обмена опытом, организации профориентационной работы с учащимися, проведения совместных научно-образовательных мероприятий.

Учащиеся профильных классов будут изучать на повышенном уровне учебные предметы «Химия» и «Биология», необходимые для поступления в высшие медицинские учебные заведения, и осваивать содержание учебной программы факультативных занятий «Введение в медицинскую профессию».

Обучение старшеклассников в профильных классах медицинской направленности позволит абитуриентам не только успешно выдержать вступительные испытания, но и сформировать академический уровень знаний, адаптироваться к формату дальнейшего обучения в университете и более

качественно в будущем осваивать общеобразовательные и профессионально-ориентированные учебные дисциплины, т.е. это отличная возможность стартовать в профессию [1, 2].

В 2024 году в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ) с целью развития сетевого взаимодействия и повышение качества и доступности образования подготовлены и заключены договора о сотрудничестве с общими средними учебными заведениями городов Витебска, Могилева, Орши, Мозыря, Полоцка, Новополоцка, Городка, Чаусы, Поставы и др. При этом их количество постепенно увеличивается.

Для учащихся профильных классов медицинской направленности на базе ВГМУ, в том числе в рамках плана «Дорожной карты по сопровождению самоопределения и профессиональной ориентации обучающихся» запланированы ряд мероприятий (табл.).

Таблица. Мероприятия для учащихся профильных классов медицинской направленности

№	Вид мероприятия	Мероприятие
1.	Мероприятия обучающего характера	«Осенний, зимний, весенний марафоны знаний», включающие лекции, тематические тестирования, консультации по учебным предметам «Химия» и «Биология»; учебно-методическая помощь учителям и учащимся профильных классов медицинской направленности.
2.	Мероприятия ознакомительного характера	Экскурсии в анатомический музей, учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения, кабинет здоровья и здорового образа жизни ВГМУ, библиотеку, научно-образовательный центр «Центр молекулярно-генетических и биотехнологических исследований» ВГМУ, химико-фармацевтическую лабораторию, университетскую стоматологическую поликлинику и др.; мероприятия «День открытых дверей», «Стань студентом ВГМУ на один день», «Я знаю медицину», «Студенты ВГМУ ответят на вопросы абитуриентов», «Ярмарка целевой подготовки» и др.
3.	Мероприятия научно-практического характера	Секция «Довузовская подготовка» в рамках работы конференции для студентов и молодых учёных «Актуальные вопросы современной медицины и фармации»; профориентационные встречи «В науку со школьной скамьи» и др.
4.	Мероприятия информационного характера	Рассылка информационных материалов о предстоящих мероприятиях на электронную почту учреждений общего среднего образования и отделов образования; публикация материалов в <i>Telegram</i> -канале «Медиацентр ВГМУ» и сайте университета: <a href="https://www.vsmu.by/">https://www.vsmu.by/</a> и др.

Большинство мероприятий для учащихся будут проведены с использованием методики «Равный обучает равного», т.е. с активным привлечением студентов и участием членов Совета молодых ученых.

Таким образом, в ВГМУ с целью подготовки и подбора мотивированных абитуриентов создана эффективная система образовательной и профориентационной деятельности с учащимися за счет создания профильных классов медицинской направленности, совершенствования традиционных форм и методов работы, внедрения инновационных технологий, тесной взаимосвязи с учреждениями общего и среднего специального образования, организациями-заказчиками кадров, реализации гендерной политики в системе здравоохранения.

### **Литература**

1. Сычев, И.А. Медицинские классы в системе довузовской подготовки по химии / И.А. Сычев, М.А. Аронова, Т.Ю. Колосова // *Мировая наука*. – 2021. – №6. – С. 51.
2. Коньшина, Ю.Е. Профильные классы с медицинской направленностью в системе подготовки «ШКОЛА – ВУЗ» / Ю.Е. Коньшина, А.Ф.Амиров // *Педагогический журнал Башкортостана*. – 2018. – № 4. – С. 64–73.

## **ОЦЕНКА РОЛИ И ОТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР К ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**Даминова К.М., Вихров И.П.**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт, г.Ташкент,  
Республика Узбекистан*

Медицинские сестры вносят значительный вклад в всеобщий охват услугами здравоохранения, готовность к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них, безопасность пациентов и оказание комплексной и последовательной помощи, ориентированной на человека [1]. Однако, по оценкам, к 2030 году глобальная нехватка составит 5,7 миллиона медсестер [2]. Одна из причин заключается в том, что число пожилых людей в возрасте 60 лет и старше, со многими сложными заболеваниями и сложными потребностями в медицинской помощи, увеличивается, что приводит к увеличению спроса на медицинские услуги [3].

Для решения этих проблем и поддержания качества здравоохранения в сестринском образовании была запущена в качестве инициативы цифровизация медицинских услуг и упор на цифровые курсы [4]. На международном уровне рост числа пожилых людей и сокращение численности населения трудоспособного возраста создают проблемы для органов здравоохранения и социального обеспечения [3, 5]. Процесс старения часто связан с множественными проблемами со здоровьем, требующими обширного и комплексного ухода [6, 7]. Продолжающийся переход от больницы к дому представляет собой дополнительную проблему. В связи с этими

обстоятельствами внедрение цифровых технологий становится все более важным для обеспечения стабильного качества медицинской помощи [8].

На основании проведенных исследований был организован онлайн опрос, целью которого было изучение мнений целевых групп респондентов медицинских сестер относительно использования цифровых технологий в здравоохранении и медицине. В дополнение к вопросам об оценке респондентами своих знаний и опыта в области цифровых технологий, мы добавили вопросы, направленные на выявление потребности в образовательных и исследовательских мероприятиях в этой сфере.

Анкета была составлена для исследования уровня осведомленности, отношения и потребности в дополнительном обучении и научных исследованиях по применению цифровых технологий в медицине. Опрос проводился с помощью веб-приложения Google Forms (официального инструмента компании Google для онлайн опросов). Опрос был доступен онлайн в период с февраля по июнь 2024 года по ссылке <https://forms.gle/FYdFpXmojhqvUze39>. Приглашения для участия были разосланы через Telegram-каналы медицинских вузов, профессиональных медицинских ассоциаций и врачей. Мы собрали демографическую и профессиональную информацию о студентах медсестринского дела, а также уже о работающих медицинских сестрах. Каждый участник мог пройти опрос только один раз по предоставленной электронной ссылке. Участники были информированы о цели исследования (медицинское исследование) в предисловии к анкете. Добровольное участие после получения полной информации о цели опроса подразумевало их информированное согласие. Мы подтверждаем, что участие было добровольным: участников нельзя было идентифицировать по предоставленным данным, и никакой потенциальный вред для участников не мог возникнуть в результате исследования. Ответы принимались на одной веб-странице с кнопкой "Отправить", что исключало возможность отправки множественных ответов и снижало вероятность участия нерелевантных респондентов. Полученные данные автоматически вводились в Google Таблицы (аналог Microsoft Excel) для дальнейшего анализа.

Всего было собрано 200 данных от респондентов. Основная часть респондентов (89%) сосредоточена в возрастных группах до 50 лет, при этом каждая из возрастных групп "меньше 30 лет", "31-40 лет" и "41-50 лет" составляет около 30%. Женщины составляют 96% опрошенных (192 из 200 респондентов), что свидетельствует о значительном гендерном перекосе в профессии медицинская сестра. 60% респондентов имеют образование на уровне лица или колледжа.

35% респондентов имеют степень бакалавра ОМХ. 5% респондентов имеют степень магистра ОМХ. Наблюдается тенденция снижения числа респондентов с увеличением уровня образования. 70% респондентов являются медсестрами клиник и больниц. 17% респондентов составляют студенты по ОМХ. Средний медицинский персонал составляет 9.5%, а магистры по ОМХ – 3.5%. Преобладание медсестер клиник и больниц может указывать на их большую заинтересованность или доступность для участия в опросе.

60% респондентов работают в республиканских лечебно-профилактических учреждениях. 22% респондентов работают в частных клиниках. 14% респондентов работают в государственных учреждениях здравоохранения. Остальные 4% распределены между другими местами работы. Смартфоны наиболее часто используются для доступа к интернету (88.5% часто используют). Компьютеры и приложения используются иногда более 60% респондентов и часто около 30%. E-Mail и планшеты менее популярны для частного использования. Смартфоны и компьютеры являются основными устройствами для работы в интернете (74% и 38% часто используют соответственно). Приложения и E-Mail используются реже, причем E-Mail значительно реже. Планшеты являются наименее популярными для рабочих целей.

Наиболее рекомендуемые решения: М-прием лекарств (76%), мобильная профилактика (74%) и приложение для анализа (73%). Менее рекомендуемые решения: удаленный мониторинг (54%), онлайн запись (63%) и телемедицина (65%). Мнение медсестер о цифровых решениях: 51% респондентов проявляют интерес к цифровым решениям, 37% считают их полезными. Небольшая часть респондентов (4%) выражает нейтральные мнения, 2% обеспокоены и 2% пугаются цифровых решений.

Большинство медсестер положительно оценивают цифровые решения в здравоохранении, активно их рекомендуют и проявляют интерес к их использованию. Негативное восприятие встречается редко, что указывает на готовность медсестер интегрировать цифровые технологии в свою практику.

Взросшая доступность медицинской помощи с помощью цифровых средств повлияла на потребление медицинских услуг. Индивидуальные образовательные потребности медсестер должны удовлетворяться с помощью образовательных программ для медсестер. Цифровая медицинская помощь является доступной, эффективной и позволяет оказывать медицинскую помощь независимо от географических условий, ее инновационное развитие должно основываться на науке и опыте, и медсестры являются ключевым персоналом в этом процессе.

## Литература

1. World Health Organization. State of the world's nursing. Investing in education, jobs and leadership. 2020.
2. World Health Organization. Nursing and midwifery. 2022.
3. World Health Organization. Ageing and Health. 2022.
4. European Health Parliament. Digital skills for health professionals. 2016.
5. World Health Organization. Health and care workforce in Europe: time to act. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe.: 2022.
6. National Board of Health and Welfare, Health and social care for older persons. Status report 2020. Stockholm: Socialstyrelsen; 2020.
7. Regjeringen NOU. 2020:15. It's about Norway-Exploration on consequences of demographic challenges in the communities. 2020.
8. Boo S and Oh H (2023) Perceptions of registered nurses on facilitators and barriers of implementing the AI-IoT-based healthcare pilot project for older adults during the COVID-19 pandemic in South Korea. Front. Public Health 11:1234626. doi: 10.3389/fpubh.2023.1234626.

# **ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ПОЛУЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ ЗНАНИЙ ДЛЯ УСПЕШНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ПО БИОЛОГИИ**

**Деева И.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Ежегодно множество абитуриентов прикладывают все усилия для поступления в вуз своей мечты. Отправной точкой на этом сложном пути является мотивация успешному прохождению вступительных испытаний, а подготовка к этому процессу начинается ещё задолго до окончания школы. В последнее время в вузах нашей страны ввели вступительный экзамен, смысл которого заключается в том, чтобы выявить талантливых и способных, мотивированных, целеустремлённых и увлечённых своей будущей профессией подростков.

Как показывает практика, выпускники школ ещё в должной мере не обладают способностью излагать учебный материал, что и затрудняет прохождение ими устного экзамена по предмету.

Одной из основных задач довузовского образования является совершенствование процесса обучения, позволяющее обучающимся восполнить пробелы в изучаемом материале по предмету «Биология», получить необходимый уровень знаний для поступления в высшие учебные заведения, благополучно сдать вступительные испытания по биологии. Поэтому преподаватели кафедры биологии ФДП на практических занятиях требуют от своих обучающихся чётких и логически обоснованных ответов на поставленные вопросы, анализа допущенных ошибок, объяснения хода рассуждений при решении биологических задач. Это позволяет обучающимся получать опыт, необходимый для развития навыков построения устной речи и общения, умения аргументировать свои мысли, отстаивать свои интересы, взаимодействовать с другими людьми [1].

В связи с этим преподавателями кафедры биологии ФДП на практических занятиях широко используются вербальные методы, такие как рассказ, объяснение, беседа, дискуссия, лекция, работа с учебно-методическим материалом, которые позволяют в кратчайшие сроки овладеть большим объёмом информации, что приводит к расширению кругозора обучающихся и совершенствованию уже имеющихся знаний.

Приём «тонкие и толстые вопросы» развивает у обучающихся умение последовательно перейти от полученной информации к аргументированному раскрытию темы, закрепляет навык формулирования вопросов, обеспечивает активную фиксацию ключевых моментов по ходу чтения, слушания, а при размышлении – демонстрацию понимания пройденного материала. «Тонкие» вопросы требуют от обучающихся краткого воспроизведения материала, а «толстые» вопросы являются проблемными и требуют не только более

углубленных знаний по конкретной теме, но и гибкости ума в сочетании с быстротой реакции.

Приём «таблица-синтез» особенно актуален, когда предполагается сравнение трёх и более параметров или объектов. Это формирует у обучающихся навык перевода информации из текстовой формы в табличную, сравнительную систему суждений, способствует умению находить и анализировать отличительные признаки объектов, создавать целостное представление об изучаемых объектах. Например, при изучении темы «Белки. Нуклеиновые кислоты. АТФ. Биологически активные вещества», обучающиеся вместе с преподавателем заполняют таблицу, где проводится сравнительная характеристика ДНК и РНК по следующим параметрам: нахождение в клетке, строение макромолекулы, состав нуклеотида, свойства и выполняемые функции кислот.

Приём «верно – неверно» регулярно применяется преподавателями на этапе закрепления материала в ходе каждого практического занятия, когда нужно быстро проверить насколько точно усвоена новая информация обучающимися. При помощи данного приёма обучающемуся легче запомнить и воспроизвести материал, оценить логическую правильность рассуждений, распознать ошибочные заключения. Задания подобного рода часто встречаются на вступительных испытаниях.

Приём решения ситуационных задач на практических занятиях позволяет обучающимся добывать и применять знания на практике, тщательно обдумывать и чётко планировать свои дальнейшие действия [1].

Применение кейс-метода является наиболее актуальным при решении задач по молекулярной биологии, на закономерности поведения хромосом в процессе митоза и мейоза, на закономерности гаметогенеза у животных и растений, генетических задач на моно- и дигибридное скрещивание, взаимодействие генов, на наследование признаков, сцепленных с полом, задач на движение веществ и потока энергии в экосистемах, в том числе и на балансовое равенство. Например, для решения задач по молекулярной биологии необходимо знать строение нуклеиновых кислот, правила Чаргаффа, процесс репликации и плавления молекулы ДНК, строение белков и образование пептидной связи, сущность и свойства генетического кода, процессы транскрипции и трансляции, синтез и гидролиз АТФ, сущность процессов световой и темновой фаз фотосинтеза, этапы клеточного дыхания, уравнения реакций.

Графический приём систематизации материала в виде «гроздей» развивает у обучающихся умение структурировать учебный материал, выстраивать прогнозы и обосновывать их, переходить от частного к общему, устанавливать причинно-следственные связи, строить умозаключения. Например, при изучении темы «Экология как наука. Экологические факторы», для изучения закономерностей взаимодействия организмов со средой обитания используется следующий кластер (рис. 1):



Рисунок 1. Экологические группы растений по отношению к влажности.

Для проверки знаний обучающихся преподавателями на практических занятиях, контрольных работах, зачётах, экзаменах используются тесты различных видов сложности: на распознавание, дополнение, классификацию, установление соответствия между элементами множества, последовательности процессов, структур, событий, что способствует формированию у них умений применять знания как в стандартных, так и в нестандартных ситуациях, устанавливая связь между изучаемыми темами.

Таким образом, многочисленные приёмы, используемые преподавателями кафедры биологии ФДП, способствуют лучшему усвоению изученного материала обучающимися, повышают их мотивацию к обучению, дают дальнейший импульс к саморазвитию, анализу, самооценке, а также развивают творческие навыки, социальную активность, общительность, стрессоустойчивость, что содействует успешному прохождению вступительных испытаний по биологии.

### Литература

1. Деева, И. И. Дифференцированный подход в обучении биологии слушателей подготовительного отделения / И.И. Деева // Материалы 76-ой научной сессии ВГМУ «Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации» – Витебск: ВГМУ, 2021. – С. 312 – 313.

## ТЕРМИНОЛОГИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК: ДЕРИВАЦИОННЫЙ АСПЕКТ

Дерябина М.А.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современная медицинская терминология – одна из самых обширных и сложных в понятийном и словообразовательном отношении терминологических подсистем русского языка. В ней насчитывается несколько сот тысяч слов и номинаций, построенных по моделям словосочетаний. Специфической особенностью медицинской и биологической терминологии является многовековое «традиционное» применение латинского языка.



Медицинская терминология – «система систем». Она состоит из множества отдельных терминологических подсистем медицинских, медико-биологических и некоторых других наук и областей знания, связанных с медициной. Выделяются три ведущие подсистемы медицинской терминологии:

- анатомическая и гистологическая номенклатура,
- клиническая терминология,
- фармацевтическая терминология.

В особенностях словообразовательной структуры медицинских терминов отражается информация, например, об органе тела, характере патологии, виде медицинских манипуляций или о составе, способе получения или происхождения лекарственного средства. Рассмотрим некоторые наиболее продуктивные образцы словообразовательных моделей медицинских терминов на примере терминов греко-латинского происхождения. Терминоэлементы греко-латинского происхождения составляют интернациональный «золотой фонд» медицинской и биологической терминологии.

Источником языкового материала нам послужили толковые словари и справочники по медицинской терминологии [1, 2].

Любая часть производного слова (морфема, блок морфем), регулярно воспроизводимая в готовом виде при использовании уже существующих или создании новых терминов и сохраняющая определённое приписанное ей в терминологии значение, называется терминоэлементом. В традиции лингвистического анализа медицинской терминологии не имеет принципиального значения, в какой графической форме – латинской или русской – выступает один и тот же интернациональный терминоэлемент греческо-латинского происхождения: *infra-*; *инфра-*; *tomia*; *-томия* и т.д.

Членение термина на терминоэлементы не всегда совпадает с членением его на морфемы, поскольку некоторые терминоэлементы представляют собой целый блок – объединение в одном целом двух-трёх морфем: приставка+корень, корень+суффикс, приставка+корень+суффикс. В такой регулярной формальной и смысловой слитности эти блоки морфем вычленяются в ряде однотипно образованных производных, например, в терминах *asthen-opia* (*астен-опия*), *asthen-spermia* (*астен-спермия*), *asthen-o-spermia* (*астен-о-спермия*), *asthen-o-depressivus* (*астен-о-депрессивный*) вычленяется «блочный» терминоэлемент *asthen(o)-/астен(о)* от греч. *asthenes* 'слабый', куда входит префикс с отрицательным значением *a-* и корень *stehnos* 'сила'. Высокочастотные терминоэлементы *-tom-ia/-томия* (греч. *tome* 'разрез'), *-rhapfia/-рафия* (греч. *rhahe* 'шов'), *-log-ia/-логия* (греч. *logos* 'наука') – конечные части производных – двуморфемны по своему составу: помимо корня, они включают суффикс – *ia*, придающий словам общее значение 'действие, явление' (рассечение; сшивание; наука о...). Высокочастотный терминоэлемент *-ektomia/-эктомия* – конечная часть производных – состоит из трёх древнегреческих морфем: префикса *ek-* ('из'), корня *tome-* ('разрез') и суффикса – *ia*, которые в комплексе выражают значение 'вырезание', 'удаление'.

С помощью частотных терминоэлементов образуются многочисленные ряды, серии однотипных по своей структуре и семантике терминов.

Взаимодействуя друг с другом, терминологические элементы все вместе образуют сложную формально-семантическую терминосистему, в которой каждому терминологическому элементу отведено определённое место и значение и которая остаётся открытой для включения в неё новых терминологических элементов и новых серий терминов.

### **Литература**

1. Криничанский, А.В. Толковый словарь медицинских терминов / А.В. Криничанский, Л.А. Криничанский. – М., 1991.
2. Шубов, Я.И. Словарь-справочник по медицинской терминологии / Я.И. Шубов. – М., 1973.

## **КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА**

**Дерябина М.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

«Как в жизни, так и в речи нет ничего труднее, чем видеть, что уместно. Это зависит и от существа дела, о котором говорится, и от лиц, говорящих и слушающих».

*Цицерон*

Одной из важных составляющих любой профессиональной деятельности является речевое общение. В зависимости от сферы труда речевое общение может занимать до 90 % рабочего времени специалиста. Современный русский язык характеризуется определёнными нормами его употребления, без знания которых человек не может считать себя образованным. Сегодня высокая речевая культура – неперемённое качество общественно активной личности. Личность говорящего, его речевой образ играют важную роль в определённом алгоритме взаимодействия людей. Проявить себя человеку помогает поведение, его манеры, мимика, внешность, осанка, одежда, причёска, походка и т.д. Вышеперечисленные характеристики позволяют индивиду проявить себя, а нам – сложить впечатление о нём, сформировать в нашем сознании образ и сделать вывод, что представляет собой в итоге личность. Ценность и востребованность специалиста на современном рынке труда во многом зависит от наличия у него грамотной устной и письменной речи, умения общаться, воздействовать на других людей посредством слова. Нарушение языковых норм, речевые ошибки в речи даже очень авторитетного в своей области специалиста субъективно снижают в сознании слушающих или читающих уровень достоверности излагаемой им информации. Психологи считают, что деформация речи может вести к деформации сознания.

Сфера деятельности врача предполагает такие отношения, в которых объектом квалифицированной коммуникации является живой человек, его

жизнь и здоровье. В основе реализации этого процесса взаимодействия лежит определённая профессиональная среда, врачебная деятельность с присущей спецификой речи. Говоря о человеке с точки зрения его речевой практики, уместно думать о прагмалингвистических критериях личности с точки зрения языка, а также о возможностях самореализации личности через речеведение и через действия одновременно. Прагмалингвистика – научная дисциплина, целью которой является исследование взаимосвязи между языком и действием, а также воздействием языка на понимание и мировосприятие. В данном случае диада «врач-пациент», общение рассматривается как деятельность, которая имеет свои мотивы, цели, стратегии, формы реализации. В подготовке врача роль изучения естественнонаучных и клинических дисциплин неоспорима, однако очень важным является и умение доктора хорошо владеть своей речью, его умение слушать и слышать. Профессиональный уровень специалиста медицинского профиля во многом зависит от степени его владения языковыми нормами, устной и письменной речью. Происхождение самого слова «врач» на древнерусском «врати», что означает «говорить». Профессия врача изначально была и до сих пор считается лингвоактивной, так как язык является одним из основных средств эффективности и результативности в лечении, в достижении положительных результатов. Необходимость включения языковой компетенции в профессиональный стандарт врача основана на знании речевого этикета для установления контакта с пациентом, что в дальнейшем сказывается на успешности лечения.

Исследование речевого поведения врача предполагает анализ как вербальных средств общения, так и невербальных. Отношения между адресатом и адресантом, место общения, тональность, время – всё это влияет на формирование языковой личности, на создание образа этой личности, на то, как эта личность будет представлена и воспринята. Такая концепция позволяет нам увидеть, как говорит человек, какие языковые средства использует в процессе общения и, самое главное, почему и зачем он это делает именно в данный момент общения. Что побуждает врача акцентировать своё внимание на одних аспектах речи и не учитывать другие при разговоре с пациентом? Тактичность, гибкость и эмпатия необходимы врачу всякий раз, когда следует совершать над собой усилие, выслушивая пациента, претензии родственников, замечания коллег. Выбранный стиль общения в профессиональном мире также играет важную роль в формировании профессионального имиджа. Пренебрежение со стороны начальства, как и заискивающее отношение младшего медицинского персонала наносят вред авторитету врача. Очевидно, что каждому врачу необходимо обладать высокой культурой профессиональной речи, основой которой должен быть литературный язык. Требование «простоты» изложения, использование общеупотребительной лексики в диалоге с пациентом включает в себе другую опасность – переход на примитивную речь. В профессиональной деятельности медицинскому работнику «важно не впасть в... сленг... Доктор должен говорить грамотно, владеть русским литературным языком. Это предотвратит не только панибратство, но и несерьезное отношение к доктору и его словам. Отметим, ошибки в повседневной речи не воспринимаются как

большой недостаток, однако, если человек допускает такие оплошности в профессиональной среде – это может негативно сказаться не только на его репутации, но и на качестве его профессиональной деятельности, так как речь «бедная, избыточная лексическими, орфоэпическими, морфологическими, стилистическими и орфографическими ошибками, всегда, явно или скрытно, будет оказывать влияние на положительное или отрицательное мнение о компетентности врача, вплоть до отказа от его медицинских услуг»[3].

В настоящее время состояние русского литературного языка, по мнению лингвистов, оставляет желать лучшего. Свобода слова привела к тому, что в официальную речь, в научный стиль проникли просторечия, жаргоны, диалекты. Например, болеть вместо болезнь, ампутировать вместо ампутировать, психиатор вместо психиатр, находился на бюллетне вместо находился на бюллетене. Частотным является неправильное произношение таких медицинских терминов, как ро'женица, шприцы', профе'ссоры, до'кторы и т.д. Часто можно услышать флюорогрАфия вместо нормативного флюорографИя, пломбИровать (неправильно) – пломбироваТЬ (правильно), облЕгчить (неправильно) – облегчИть (правильно), закупОрить (неправильно) – закупОрить (правильно), закупОрка (неправильно) – закупОрка (правильно), заУсеница (неправильно) – заусЕница (правильно), опухОль (неправильно) – Опухоль (правильно). Частотной ошибкой является и неправильное употребление форм глаголов. Например, ляж, ляжете (неправильно) – ляг, лягте (правильно), ехай (неправильно) – поезжай (правильно). Грамотность речи современного специалиста-медика – это и правильно употребляемые существительные, имеющие только окончание -а, -я: глаза, дома, катера, доктора, директора, профессора, адреса, черепа; или только -ы, -и. Заслуживает внимание изменение по лицам глагола *выздороветь*. Я выздоровею, ты выздоровеешь, он(она) выздоровеет, мы выздоровеем, вы выздоровеете, они выздоровеют. Употребление предлога благодаря часто вызывает сложности употребления: надо помнить, что он употребляется для указания причины, поэтому требует после себя дательного падежа (кому? чему?). Например, благодаря новому исследованию, благодаря слаженной работе врачей, благодаря назначенному препарату. При этом причина должна приводить к благоприятному результату: например, абсурдным представляется высказывание благодаря несоблюдению рекомендаций врача основное заболевание осложнилось нагноительным процессом. Предлоги вопреки, согласно, навстречу по современным нормам также употребляются только с дательным падежом.

В современной лингвистике с быстрым ростом различных аспектов взаимодействия языков активно совершенствуется ещё одна проблема, проблема заимствований из других языков. И часто проникновение заимствований в наш язык, в нашу речь не всегда обоснована, что является причиной стирания литературных норм. Вопросу заимствований посвящено много работ как зарубежных, так и отечественных авторов (Л.П. Крысин, Э.А. Райст, Э. Хауген, Л. Блумфильд, Е.В. Шустрова и другие). Бурный поток заимствований особенно влился в речь врачей. Заимствование – это

универсальное языковое явление, заключающееся в акцепции одним языком лингвистического материала из другого языка вследствие экстралингвистических контактов между ними, различающихся по уровню и формам. Следует подчеркнуть, что изучение этого процесса как результата контактов между народами и их языками имеет важное значение для решения ряда лингвистических проблем, а также вопросов, связанных с историей, археологией, психологией и другими науками [2].

Очень часто можно услышать недовольство пациентов неспособностью врачей внимательно выслушать и доступно всё объяснить. Это свидетельствует о том, что главным барьером на пути выздоровления становится неэффективное общение.

### **Литература**

1. Ефремова, Н.В. Медицинский дискурс – один из видов институционального дискурса / Н.В. Ефремова // Актуальные проблемы научного знания: Материалы IV международной научной конференции. – М., 2011. – С. 51–58.
2. Володарская, В.Ф. Заимствование как отражение русско-английских контактов // Вопросы языкознания. – М.: Наука, 2002. – С. 96 – 118.
3. Кокенова, З.К. Культура профессиональной речи врача / З.К. Кокенова, Г.Ж. Турсыбекова, Г.С. Аркабаева // Вестник КазНМУ. – 2014. – № 4. – С. 328–330.

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Зиматкина Т.И., Александрович А.С.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Система последипломного медицинского образования играет ключевую роль в обеспечении практического здравоохранения высококвалифицированными специалистами. При постоянном увеличении объема информации и внедрении инновационных технологий в диагностику и лечение, она должна быть гибкой и многофункциональной.

В сложившейся ситуации, разработка системы дополнительного образования требует особого внимания и применения различных форм и методик обучения. Основной целью дополнительного образования является повышение квалификации медицинского персонала, развитие его профессиональных знаний, умений и навыков, а также совершенствование критического мышления и личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности и обеспечения высокого качества медицинской помощи.

В дополнение к системе начисления баллов за участие в научно-практических конференциях, медицинские работники обязаны непрерывно совершенствовать свою профессиональную квалификацию посредством систематического самообразования и регулярного прохождения курсов повышения квалификации по своей специальности. В условиях современной

обстановки, связанной с возможностью реализации различных чрезвычайных ситуаций, дистанционное обучение приобретает особую актуальность и значение для последипломной подготовки медицинских специалистов.

Цель исследования – изучение и анализ современных методов и перспектив последипломного медицинского образования.

В ходе исследования применялся комплексный подход, включающий анализ анкетных данных и опросов медицинских работников, статистической информации об их образовании и профессиональной деятельности, а также изучение актуальной научной литературы. Методология исследования основывалась на анкетировании, статистическом анализе, проведении интервью с преподавателями и сравнительном исследовании различных форм последипломного образования, в том числе дистанционного обучения и традиционных методов.

Независимо от того, осуществляется ли послевузовская подготовка в рамках крупного учебного заведения или непосредственно в учреждениях здравоохранения, необходимо учитывать специфику обучения взрослых. Это обусловлено тем, что преподаватели взаимодействуют с опытными специалистами, обладающими уже сформированным профессиональным багажом и взглядами.

Обучение взрослых лиц характеризуется рядом специфических особенностей. Мотивация к обучению у взрослых возникает, как правило, под воздействием острой необходимости в новых знаниях или под давлением профессиональных требований. Опытные специалисты ожидают от обучения практических советов и рекомендаций для решения актуальных профессиональных задач. Взрослые обучающиеся предпочитают комфортные условия обучения в малых группах и требуют большего времени на усвоение материала. Многие взрослые испытывают страх показаться некомпетентными или потерпеть неудачу в процессе обучения.

Для обеспечения эффективного непрерывного обучения необходимо применять комплексный подход, включающий как традиционные академические методы, так и современные, такие как индивидуальная стажировка и дистанционное обучение.

Дистанционная форма обучения обладает рядом преимуществ для взрослых:

- Модульная структура: обучение организовано по модулям, что позволяет обучающимся изучать материал в удобном темпе.
- Гибкость: возможность учиться в любое время и в любом месте.
- Совместимость с работой: Дистанционное обучение не требует отрыва от профессиональной деятельности.
- Удаленность: возможность обучения вне зависимости от местонахождения.
- Асинхронность: обучение проходит по индивидуальному графику.
- Массовость: количество обучающихся не ограничено.

- Экономическая эффективность: дистанционное обучение снижает затраты на 10-15%.

Необходимо отметить, что дистанционное обучение требует от обучающихся высокой мотивации, самоорганизации, трудолюбия и определенного уровня образования. Роль преподавателя в этом формате обучения заключается в координации процесса, корректировке курса, консультациях и руководстве проектами.

Использование социальных сетей в образовательном процессе открывает широкие возможности. Обучающиеся могут просматривать видео- и аудиоматериалы лекций и занятий, что способствует лучшему пониманию и усвоению материала. Возможность многократного просмотра помогает закрепить знания. Социальные сети создают удобное пространство для общения между преподавателями и студентами. Форумы позволяют обсуждать сложные вопросы, а чаты – проводить дискуссии в реальном времени.

Применение информационных технологий в обучении сталкивается с рядом проблем. Во-первых, объем информации в Интернете может превышать возможности обучаемого по ее осмыслению и усвоению. Во-вторых, эффективность учебного процесса может снижаться из-за недостаточной технической оснащенности и низкого уровня компьютерной грамотности как у студентов, так и у преподавателей.

Выводы. Современные методы обучения в медицинском образовании, включая дистанционное обучение и использование информационных технологий, значительно улучшают качество подготовки специалистов благодаря гибкости и возможности совмещения с профессиональной деятельностью. Важно определить оптимальные объемы использования дистанционного обучения. Однако, несмотря на преимущества, дистанционное обучение не может полностью заменить традиционные методы, особенно в медицине, где важен личный контакт между врачом и пациентом. Оптимальным является сочетание очных и дистанционных форм обучения, что обеспечивает эффективную профессиональную подготовку медицинских работников.

Образовательный процесс в медицинских вузах должен быть направлен на развитие навыков общения и формирование клинического мышления. В медицинской профессии виртуальное взаимодействие не может заменить личный контакт между врачом и пациентом. Поэтому для создания гибкой и многофункциональной системы последиplomного образования необходимо внедрение комбинированной очно-дистанционной формы обучения, что, безусловно, повысит эффективность профессиональной подготовки медицинских специалистов.

### **Литература**

1. Buja, L. M. Medical education today: all that glitters is not gold / L. M. Buja // BMC Medical Education. – 2019. – Vol. 19. – P. 1-10.
2. Wen, C. Factors affecting career decision-making of stomatology undergraduate students in China at graduation: a cross-sectional study on selection dilemmas / C. Wen, X. Lyu, Q. Zhang // BMC Medical Education. – 2024. – Vol. 24. – P. 1087-1094.

# **ОСОБЕННОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАФЕДР СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**Кабанова С.А., Жаркова О.А., Маркевич Т.Н., Дубовец А.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Развитие профессиональных компетенций педагогических кадров учреждений высшего медицинского образования требует постоянного совершенствования и развития в соответствии с возрастающими задачами повышения качества подготовки будущих специалистов, внедрения инновационных форм образовательного процесса [1]. При этом необходимо отметить значимость развития предметно-методической грамотности преподавателей специальных клинических дисциплин, что, несомненно, должно сочетаться с их развитием и совершенствованием в профессиональной деятельности врача-специалиста в соответствии с медицинской квалификацией [2, 3]. Если повышение квалификации врачей-стоматологов строго регламентировано, ориентировано на совершенствование знаний и умений в определенном разделе стоматологии и реализуется строго в соответствии со стоматологической специальностью, то повышение квалификации по педагогике и психологии и формирование компетенций преподавателя стоматологических дисциплин, зачастую, не имеет ориентации на особенности организации образовательного процесса стоматологических дисциплин.

В связи с этим, в 2023/2024 учебном году на факультете повышения квалификации и переподготовки кадров по педагогике и психологии Витебского государственного ордена Дружбы народов медицинского университета была реализована программа повышения квалификации «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин стоматологического профиля в медицинском университете». Форма обучения очная (дневная). Продолжительность обучения – 40 часов.

Целью программы повышения квалификации «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин стоматологического профиля в медицинском университете» является повышение уровня предметно-методической компетентности преподавателей дисциплин стоматологического профиля в области проектирования содержания учебных программ и учебных занятий на основе практико-ориентированного подхода, направленных на формирование профессиональных компетенций у обучающихся, и обогащение методического инструментария преподавателей.

Учебная программа направлена на решение следующих задач:

расширение и углубление знаний преподавателей: о современных формах образовательной деятельности в медицинском университете, стратегиях, методах преподавания дисциплин стоматологического профиля в свете современных достижений методической науки; об организационно-педагогических условиях, обеспечивающих реализацию целей обучения,



развития и воспитания в процессе преподавания стоматологических дисциплин, а также преемственность и непрерывность образовательной деятельности в условиях медицинского университета; об эффективном использовании электронных ресурсов при преподавании стоматологических дисциплин студентам медицинского университета;

совершенствование профессиональных навыков: планирования и проектирования содержания учебной работы с учетом специфики преподаваемых стоматологических дисциплин, ее организации и анализа результатов; разработки научно-методического обеспечения преподавания стоматологических дисциплин в медицинском университете;

развитие у преподавателей стоматологических дисциплин умений критически анализировать свою педагогическую деятельность, изучать и обобщать инновационный педагогический опыт.

В результате повышения квалификации преподаватели стоматологических кафедр должны получить следующие профессиональные компетенции:

- знать и уметь применять акты законодательства в сфере профессиональной деятельности, принимать решения в соответствии с ними;

- знать и соблюдать требования по охране труда в пределах выполнения должностных обязанностей;

- осуществлять педагогическую деятельность и профессиональную коммуникацию на основе знания содержания и особенностей педагогической профессии, соблюдения морально-этических профессиональных принципов и норм культуры речевого педагогического общения;

- применять информационно-коммуникационные технологии, использовать информационные ресурсы и сервисы глобальной компьютерной сети Интернет в профессиональной деятельности;

- осуществлять отбор содержания, форм, методов и средств обучения и воспитания для включения обучающихся в образовательный процесс; определять образовательные цели, проектировать, осуществлять и контролировать процесс обучения с учетом знания основ педагогики, закономерностей, принципов, форм и средств обучения;

- уметь осуществлять различные виды профессиональной деятельности (учебную, научно-методическую, воспитательную работу);

- уметь разрабатывать научно-методическое обеспечение образовательного процесса (учебно-программную документацию образовательных программ, учебно-методическую документацию, учебные издания, контрольно-измерительные, информационно-аналитические материалы, программно-планирующую документацию воспитания и иное) на основе знания сущности и содержания педагогики;

- уметь использовать ведущие инновационные идеи в различных видах профессиональной деятельности с учетом современных тенденций развития отечественной системы образования и систем образования зарубежных стран;

- осуществлять процесс воспитания с учетом интересов личности обучающихся, государственных и социокультурных приоритетов;

- целесообразно применять образовательные технологии в ходе осуществления различных видов профессиональной деятельности с учетом условий образовательного процесса.

Преподаватели кафедр стоматологического профиля ВГМУ изучили разделы: научно-методическое обеспечение образовательного процесса, методология инноваций, оценивание результатов обучения.

При освоении содержания образовательной программы рассмотрены вопросы: нормативные правовые и методические основы образовательного процесса, научно-методическое сопровождение самостоятельной работы студентов, использование инновационных технологий в традиционных формах обучения, симуляционное обучение как фактор реализации компетентного подхода, применение современных цифровых технологий в образовательном процессе на стоматологическом факультете, оценивание результатов обучения студентов стоматологического факультета.

Необходимо отметить, что организация и проведение занятий на цикле ФПК «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин стоматологического профиля в медицинском университете» была возложена на сотрудников кафедры педагогики и психологии, декана стоматологического факультета, заведующих профильными стоматологическими кафедрами, преподавателями кафедр стоматологического профиля, прошедшими переподготовку по педагогике.

Образовательный процесс был организован в виде лекций, семинарских занятий, тематических дискуссий.

Следует отметить активность обучающихся и их заинтересованность в совершенствовании учебно-методических компетенций, возможность проведения профессионально-ориентированных дискуссий.

Таким образом, опыт реализации программы повышения квалификации «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин стоматологического профиля в медицинском университете» показал ее актуальность, заинтересованность педагогических работников стоматологических кафедр в обучении.

### **Литература**

1. Беляева, О.А. Педагогические технологии в профессиональной школе: учеб. - метод. пособие / О.А. Беляева. – 10-е изд., стер. – Минск: РИПО, 2023. – С. 25–37.
2. Бобрович, Т.А. Методика преподавания общепрофессиональных и специальных учебных предметов (дисциплин): учеб. - метод. пособие / Т.А. Бобрович, О.А. Беляева – 3-е изд., стер. – Минск: РИПО, 2022. – 195 с.
3. Кудрявая, Н.В. Психология и педагогика в медицинском образовании / Н.В. Кудрявая. – КноРус, 2022. – 320 с.

## ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ

Касьян О.А.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Отличия взрослых обучающихся от учащихся-студентов постепенно осознавались наукой. В педагогике появился даже особый раздел дидактики, получивший название андрагогика. Была предложена и андрагогическая модель организации обучения, в рамках которой обучающийся несет ответственность за определение области обучения, выбор методов, планирование сроков, а также за оценку результатов. Он выступает в качестве основной «движущей силы» обучения, в то время как преподаватель играет роль координатора процесса, «архитектора», создающего новые формы, методы и возможности.

При организации обучения специалисты советуют учитывать следующие особенности взрослых людей [1]:

- осознанное отношение к процессу своего обучения;
- потребность в самостоятельности;
- потребность в осмысленности обучения (для решения важной проблемы и достижения конкретной цели), что обеспечивает мотивацию;
- практическая направленность в отношении обучения, стремление к применению полученных знаний, умений и навыков;
- наличие жизненного опыта -- важного источника обучения;
- влияние на процесс обучения профессиональных, социальных, бытовых и временных факторов.

Проведенные в США в 1980-х годах исследования (National Training Laboratories in Bethel, Maine) позволили обобщить данные относительно эффективности (средний процент усвоения знаний) различных методов обучения взрослых.

Эти результаты представлены на схеме «Пирамида обучения» (Learning Pyramid, рис. 1.) [2].

В образовании задача преподавателя - организовать учебный процесс так, чтобы слушатели становились со-авторами процесса собственного обучения. Специалисты описали целый ряд принципиальных отличий:

1. Научение в отличие от изучения. Образование взрослых ориентировано на раскрытие перед слушателем дополнительных практических возможностей в результате освоения новых умений и навыков.

2. Анализ общего «свода знаний» в отличие от изучения особенностей конкретных ситуаций и задач. Образование взрослых ориентировано на решение актуальных практических проблем, достижение конкретных результатов «здесь и сейчас», освоение новых методов, то есть ориентировано в основном на будущее.



Рисунок 1. Пирамида обучения.

3. Главенствующая роль содержания обучения («чему учить?») в отличие от ведущей роли процесса обучения («как учить?»).

4. Поиск правильного ответа в отличие от поиска приемлемого результата.

5. Различающиеся роли преподавателей: «эксперт» в отличие от «организатора, фасилитатора и консультанта». В образовании взрослых преподаватель является скорее помощником, его задача - организовать учебный процесс так, чтобы слушатели становились не только со-участниками, но и со-авторами процесса собственного обучения.

6. Контроль в отличие от самоконтроля.

7. Различие в постановке целей обучения: общие в отличие от конкретных. Для образования взрослых характерны предварительная оценка потребностей в обучении, и ориентация на формирование конкретных умений и навыков, необходимых для выполнения четко поставленных задач. Именно в этом - залог его эффективности [3].

В свете проблем обучения взрослых людей, особую популярность приобрела циклическая четырехступенчатая эмпирическая модель процесса обучения и усвоения человеком новой информации (Experiential Learning Model), предложенная Дэвидом А. Колбом (David A. Kolb).

Исследователи обнаружили, что люди обучаются одним из четырех способов: 1) через опыт; 2) через наблюдение и рефлексию; 3) с помощью абстрактной концептуализации; 4) путем активного экспериментирования - отдавая одному из них предпочтение перед остальными.

Согласно представлениям авторов, обучение состоит из повторяющихся этапов «выполнения» и «мышления». Это значит, что невозможно эффективно научиться чему-либо, просто читая об этом предмете, изучая теорию или слушая лекции. Однако не может быть эффективным и обучение, в ходе

которого новые действия выполняются бездумно, без анализа и подведения итогов.

Стадии модели (или цикла) Колба могут быть представлены следующим образом (рис. 2):

1. Получение непосредственного опыта.
2. Наблюдение, в ходе которого обучающийся обдумывает то, что он только что узнал.
3. Осмысление новых знаний, их теоретическое обобщение.
4. Экспериментальная проверка новых знаний и самостоятельное применение их на практике.



Рисунок 2. Циклическая четырехступенчатая эмпирическая модель Дэвида А. Колба.

Развивая идеи Д. Колба, английские психологи П. Хоней и А. Мамфорд (P. Honey & A. Mumford) описали различные стили обучения, а также разработали тест для выявления предпочитаемого стиля обучения (Honey Mumford Preferred Learning Style Test). Как правило, в общем цикле эмпирического обучения люди начинают обучение с предпочитаемого ими стиля.

Исследователи выделили следующие четыре стили обучения: «активисты-деятели», «мыслители-рефлексирующие», «теоретики» и «прагматики» (рис. 3) [1].



Рисунок 3. Стили обучения.

При планировании обучения необходимо учитывать, что в группе обязательно будут люди, тяготеющие к различным стилям обучения. Поэтому преподаватель должен стремиться строить занятия таким образом, чтобы заинтересовать слушателей в прохождении всех четырех стадий, составляющих в совокупности цикл обучения от практики до практики. Также нужно включать в программу задания и методы работы, привлекательные для всех участников, помогать людям использовать сильные стороны предпочитаемого ими стиля обучения и компенсировать слабые стороны.

### **Литература**

1. Лебедева, Н.В. Обучение взрослых на курсах переподготовки: принципы и условия // Научный диалог. – 2013. – № 4 (16).

2. <http://www.hr-portal.ru/>.

3. Подольская, Т.А. Психологическое обеспечение дополнительного профессионального образования госслужащих (На примере повышения квалификации и переподготовки специалистов налоговых органов): диссертация доктора психологических наук: 19.00.07 / Т.А. Подольская. – Москва, 2005. – 360 с.

## **ПРОБЛЕМЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕРВИЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВРАЧАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

**Кизименко А.Н., Кизименко Т.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В аспекте деятельности врача общей практики (далее – врача) находятся различные направления современных медицинских знаний как терапевтического, так и хирургического профиля. И несмотря на то, что в основе напряженного труда врачей находится амбулаторная часть оказания медицинской помощи, в поле их внимания могут оказаться пациенты, находящиеся в критическом состоянии. Знания о своевременном и квалифицированном оказании комплекса мер по сердечно-легочной реанимации входит в обязательный багаж норм и правил для врачей общей практики [1].

Современная интерпретация первичной реанимации подразумевает освоение практических навыков, состоящих из четырех блоков: компрессии грудной клетки, освобождение дыхательных путей, респираторная поддержка и использование дефибриллятора (по строгим показаниям!). Проведение занятий по вышеуказанным направлениям осуществляется в Симуляционно-аттестационном центре ВГМУ, с использованием манекенов [2]. Врачам предлагается как одиночная деятельность, так и работа в команде.

Первый практический навык – поддержание сердечной деятельности, выполняется на профильном манекене с полной компьютерной поддержкой, чтобы обучающийся сразу привыкал к правильности выполнения навыка. Отлаживается работа по правильному положению рук, глубине и частоте

компрессий. Первый тренинг – короткий – длительностью 30 с – 1 минуту. Следующий тренинг, традиционно, более продолжительный, чтобы исполнитель привыкал к повышенной эмоциональной и физической нагрузке данного этапа реанимационных мероприятий. В дальнейшем, при командной работе, реаниматоры меняются каждые 2 минуты, что соответствует выполнению 4 циклов компрессий и вдохов. Следующий практический навык – это обучение, освобождению дыхательных путей, применение оксигенотерапии. Он является самым насыщенным, по количеству тренингов, этапом, поскольку включает ознакомление с техникой выполнения тройного приема Сафара, применении различных гаджетов для подачи пациенту кислорода и множества разноплановых воздуховодов. Техника применения каждого из них принципиально разная, что вызывает неподдельный интерес у практического доктора при обучении, но, одновременно, и определенные трудности в запоминании и исполнении тренинга. Третий блок реанимационных мероприятий – вентиляционная поддержка. Данный тренинг проводится с использованием мешка Амбу. Для адаптации обучающегося к этому приспособлению преподаватель рекомендует выполнить правильно не менее 10-15 вдохов на манекене, что контролируется компьютером. Только после выполнения этого условия доктора допускаются к работе в команде. Врачи обучаются использованию лицевой маски и носовых канюль для оксигенотерапии, устанавливают в дыхательные пути манекена S-образный воздуховод, i-gel, комбитьюб и, обязательно, ларингеальную маску, одновременно проводя респираторную поддержку мешком Амбу через каждый воздуховод. Отработка применения дефибриллятора начинается с применения АНД-устройств. Это автоматические наружные дефибрилляторы, позволяющие контактировать обучающимся с собой, предлагая выполнить им то или иное действие. После небольшого тренинга врачи переходят к использованию штатных устройств, на которых есть возможность выбора мощности разряда для решения различных проблем [3].

Следующим этапом подготовки является командный тренинг. Обучающиеся разбиваются на пары и постепенно по нарастающей выполняют изученные этапы сердечно-легочной реанимации, начиная от парного выполнения компрессий и вдохов, до комплексного использования средств по протезированию дыхательных путей и дефибриллятора.

Занятие по обучению группы врачей общей практике получается очень насыщенным и интересным. Коллеги учатся работе в команде, без которой невозможно провести адекватную реанимацию. Получают навыки ряда приемов и техник. Устают (не без этого!). Казалось бы, все гладко. Однако в процессе обучения реанимационным мероприятиям обязательно возникают какие-то нюансы – проблемы. Они появляются уже на старте. Обучающиеся стараются как-то по-особенному расположить свои руки на груди манекена. Им кажется так будет удобно выполнять навык, но вскоре оказывается, что появились боли в кистях, нарастает усталость, а в это время компьютер фиксирует ложные точки контакта рук врача и манекена. Для исправления ситуации придумано особое положение рук в «замке», когда пальцы верхней

руки удерживают пальцы нижней руки и не позволяют рукам сгибаться в локтях. Привыкание к правильному выполнению компрессий по глубине и частоте занимает много времени – одного занятия, как правило, не достаточно.

Новый блок взаимосвязанных проблем рождается при обучении выполнения тройного приема Сафара. Запрокидывание головы, выдвигание нижней челюсти и открытие рта сложны при первом знакомстве, но не выполнение этих правил ведет к невозможности сделать вдох мешком Амбу. А теперь представьте ситуацию, когда первый номер выполняют неадекватные компрессии грудной клетки, а второй номер – не может сделать правильные вдохи (два), которые повторяются после каждых 30 компрессий (соотношение компрессий к вдохам у взрослых 30/2). Итог такой работы – потеря времени и трата усилий, а результата позитивного нет.

Школа реаниматора рассчитана на короткие, по времени, знакомства непрофильных специалистов с особенностями действий и взаимодействий при сердечно-легочной реанимации. Именно теми из них, которые на практике встречаются редко и отсутствует достаточная отработка и запоминание. А что мы делаем лучше всего? То, что делаем каждый день! В данном случае ситуация диаметрально противоположная.

На наш взгляд, повторные тренинги по 1-2 дня необходимо проводить каждые полгода. Тогда выработается ряд условных рефлексов, которые когда-то кому-то спасут жизнь.

### **Литература**

1. Симуляционные тренинги в медицине : пособие : для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» / А.Т. Щастный [и др.]. Витебск : [ВГМУ], 2022. 173 с.
2. Специалист медицинского симуляционного обучения / под ред. А.А. Свистунова. Москва : РОСОМЕД, 2021. 500 с.
3. Основы реаниматологии и интенсивной терапии : учеб.-метод. Пособие / Е.В. Никитина [и др.] ; под ред. Е.В. Никитиной, Л.Г. Захаровой. – Витебск : ВГМУ, 2023. – 155 с.

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФЕЛЬДШЕРОВ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СМП**

**Куликова М.Ю., Хрущева Л.В., Куликова В.И.**

*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

Активное внедрение современных медицинских технологий, повышение требований к профессиональной компетентности медицинских работников определяют необходимость усиления практического аспекта подготовки специалистов. Уровень профессионализма медицинских работников играет первостепенную роль при оказании медицинской помощи, но особое значение он имеет при оказании скорой и неотложной медицинской помощи.



В учреждении образования «Гомельский государственный медицинский колледж» систематически проводится работа по повышению качества профессиональной подготовки, как будущих специалистов, так и медицинских работников среднего звена.

Во исполнение поручения главного управления по здравоохранения Гомельского облисполкома с целью повышения профессиональных компетенций медицинских специалистов среднего звена, обеспечение продуктивного командного взаимодействия и совершенствования их коммуникативных навыков в январе 2024 года в УО «Гомельский государственный медицинский колледж» были организованы обучающие курсы для фельдшеров выездных бригад СМП. Занятия были организованы на базе Лаборатории по отработке навыков (симуляционном центре) колледжа.

Цель – проанализировать промежуточные результаты обучающих курсов.

Материалы и методы исследования – обобщение опыта, анкетирование с последующей аналитической обработкой материала.

На основании приказа директора колледжа от 31.01.2024 №44-АУ «Об обучающих курсах» на базе Лаборатории по отработке навыков были организованы и успешно стартовали курсы для фельдшеров выездных бригад СМП и фельдшеров (медицинских сестер) – заведующих фельдшерско-акушерских пунктов.

Был составлен и утвержден учебно-тематический план, разработана обучающая программа. Основа обучающей программы – симуляционный тренинг, 80% времени которого – это отработка практических навыков с применением современного симуляционного оборудования и манекенов в смоделированных возможных неотложных ситуациях.

Занятия по отработке практических навыков оказания скорой и неотложной медицинской помощи проводились в соответствии с графиком, утвержденным главным управлением по здравоохранению Гомельского облисполкома и директором колледжа.

Занятия проводились в форме симуляционного тренинга опытными преподавателями колледжа Сподникайло Н.В., Хрущевой Л.В., Горovenko Л.А., Атрощенко Т.Ф.

Продолжительность симуляционного тренинга по теме «Алгоритм оказания скорой (неотложной) медицинской помощи» – 4 часа.

В рамках тренинга рассматривались следующие вопросы: «Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация», «Отработка техники проведения сердечно-легочной реанимации. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях».

Обучение на курсе по отработке практических навыков оказания скорой и неотложной медицинской помощи на базе Лаборатории по отработке навыков прошли 249 фельдшеров. Из них 141 человек – фельдшера выездных бригад СМП и 108 человек – фельдшера и медицинские сестры ФАПов (табл. 1).

Таблица 1. Количество медицинских работников Гомельского региона, прошедших подготовку по программе обучающего курса

Название организации здравоохранения	Количество человек (фельдшера СМП)	Количество человек (фельдшера и медицинские сестры ФАПов)
Буда-Кошелевская ЦРБ	20	15
Жлобинская ЦРБ	47	-
Чечерская ЦРБ	19	7
Ветковская ЦРБ	16	11
Добрушская ЦРБ	18	13
Речицкая ЦРБ	4	4
Брагинская ЦРБ	17	10
Кормянская ЦРБ	-	6
Лоевская ЦРБ	-	10
Хойникская ЦРБ	-	7
Рогачевская ЦРБ	14	10
ГУЗ «ГГКП №11»	-	1

С целью изучения результативности проведения обучающих курсов, нами было проведено анкетирование участников. В анкетировании приняли участие 245 медицинских работников, прошедших обучение.

По мнению абсолютного большинства участников, занятия систематизируют знания и практические навыки, полученные во время учебы и практической работы в организациях здравоохранения; дают возможность окунуться в командную работу и оказывать помощь без опасений и страха допустить ошибки и причинить вред пациенту, по-новому взглянуть на алгоритм командного взаимодействия; способствуют умению концентрироваться, повышению уровня профессиональных знаний, умений и навыков, коммуникативной компетентности. Так же абсолютное большинство участников тренинга благодарны за возможность принять участие в работе курсов и считают этот опыт очень полезным для себя. Кроме того считают, данный формат обучающих курсов на симуляционном оборудовании в целом важным и нужным как на этапе обучения, так и профессионального становления медицинского специалиста.

**Выводы.**

Подводя итог, нужно отметить, обучающие курсы по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи являются уникальными и актуальными. Дают возможность отработки наиболее сложных и угрожающих жизни ситуаций в реальной, но при этом безопасной для пациента и медицинского работника обстановке, без создания угроз их жизни и здоровью. Практика показывает, что реализация данного проекта укрепляет профессиональные компетенции, способствует формированию алгоритмов эффективного взаимодействия в команде при оказании неотложной помощи, готовит медицинских специалистов к оперативному решению задач, возникающих в практической деятельности.

Программа мероприятий, направленная на повышение профессионализма медицинских работников по оказанию скорой и неотложной медицинской

помощи продолжит работу и будет развиваться и в текущем учебном году. В рамках реализации планируется внедрение новых форм взаимодействия между УО «Гомельский государственный медицинский колледж» и организациями здравоохранения Гомельского региона. Главной целью которых будет повышение уровня профессиональных компетенций медицинских работников региона.

Важно подчеркнуть, что в современных условиях широкая практика проведения занятий с использованием симуляционного оборудования и современных симуляционных технологий, организация обучающих семинаров и курсов несомненно, способствует повышению мотивации медицинских работников к получению новых знаний, профессиональных компетенций, непрерывному самообразованию и профессиональному росту.

### **Литература**

1. Редненко, В.В. Симуляционные тренинги в медицине. Практическое руководство. / В.В. Редненко [и др.]; под ред. А.Т. Щастного. – Витебск: ВГМУ, 2021. – 173 с.
2. Сурмач, Е. М. Симуляционные технологии в медицинском образовании: планирование и перспективы развития / Е. М. Сурмач, М. Г. Малкин // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2020.– Т. 18, № 1. – С. 79–84. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=42525454> (дата обращения: 31.08.2021).

## **ЦЕЛЕВЫЕ И ДИДАКТИЧЕСКИЕ ОРИЕНТИРЫ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ «СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ХИМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ»**

**Кунцевич З.С.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современная система дополнительного образования взрослых, и в частности преподавателей учреждений высшего образования, направлена на развитие их профессионально-педагогических интересов, формирование понимания большой ответственности современного педагога за результаты воспитания и обучения будущих специалистов.

Целью программы повышения квалификации «Содержание и методические аспекты преподавания дисциплин химического профиля в медицинском университете» является повышение уровня предметно-методической компетентности преподавателей химических дисциплин в области проектирования содержания учебных программ и учебных занятий на основе практико-ориентированного подхода, направленных на формирование профессиональных компетенций у обучающихся, и обогащение методического инструментария преподавателей.

Учебная программа направлена на решение следующих задач:

- расширение и углубление знаний преподавателей: о современных формах образовательной деятельности в медицинском университете, стратегиях, методах химического образования в свете современных достижений методической науки; об организационно-педагогических условиях, обеспечивающих реализацию целей обучения, развития и воспитания в процессе преподавания химических дисциплин, а также преемственность и непрерывность образовательной деятельности в условиях медицинского университета; об эффективном использовании электронных ресурсов в химическом образовании студентов медицинского университета;
- совершенствование профессиональных навыков: планирования и проектирования содержания учебной работы с учетом специфики преподаваемых химических дисциплин, ее организации и анализа результатов; разработки научно-методического обеспечения преподавания химических дисциплин в медицинском университете;
- развитие у преподавателей химических дисциплин умений критически анализировать свою педагогическую деятельность, изучать и обобщать инновационный педагогический опыт.

При реализации образовательной программы применяются следующие методы обучения: решение ситуационных задач, метод проблемного изложения, групповой метод решения проблем, дискуссия, круглый стол.

Образовательная программа повышения квалификации направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций преподавателей химических дисциплин:

знать и уметь применять акты законодательства в сфере профессиональной деятельности, принимать решения в соответствии с ними;

знать и соблюдать требования по охране труда в пределах выполнения должностных обязанностей;

осуществлять педагогическую деятельность и профессиональную коммуникацию на основе знания содержания и особенностей педагогической профессии, соблюдения морально-этических профессиональных принципов и норм культуры речевого педагогического общения;

применять информационно-коммуникационные технологии, использовать информационные ресурсы и сервисы глобальной компьютерной сети Интернет в профессиональной деятельности;

осуществлять отбор содержания, форм, методов и средств обучения и воспитания для включения обучающихся в образовательный процесс; определять образовательные цели, проектировать, осуществлять и контролировать процесс обучения с учетом знания основ педагогики, закономерностей, принципов, форм и средств обучения;

уметь осуществлять различные виды профессиональной деятельности (учебную, научно-методическую, воспитательную работу);

уметь разрабатывать научно-методическое обеспечение образовательного процесса (учебно-программную документацию образовательных программ, учебно-методическую документацию, учебные издания, контрольно-измерительные, информационно-аналитические

материалы, программно-планирующую документацию воспитания и иное) на основе знания сущности и содержания педагогики;

уметь использовать ведущие инновационные идеи в различных видах профессиональной деятельности с учетом современных тенденций развития отечественной системы образования и систем образования зарубежных стран;

осуществлять процесс воспитания с учетом интересов личности обучающихся, государственных и социокультурных приоритетов;

способность моделировать, осуществлять и оценивать образовательный процесс и проектировать учебные программы по химическим дисциплинам в соответствии с примерными и типовыми учебными программами;

способность обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения химическим дисциплинам и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития обучающихся;

способность к организации мониторинга и педагогическому оцениванию образовательных результатов изучения химических дисциплин;

способность к конструированию информационно-образовательной среды в области теории и методики обучения химическим дисциплинам;

способность к разработке содержания учебных дисциплин

Таким образом, реализация образовательной программы повышения квалификации преподавателей химических дисциплин направлена на осуществление следующих функций профессиональной деятельности: реализация образовательных программ высшего медицинского образования в соответствии со спецификой преподаваемых учебных дисциплин; организация и осуществление научно-методической работы в учреждении образования в соответствии со спецификой преподаваемых учебных дисциплин; организация и осуществление воспитательной работы в учреждении образования.

### **Литература**

1. Белохвостов, А. А. Методика обучения химии в условиях информатизации образования : учеб. пособие / А. А. Белохвостов, Е. Я. Аршанский. – М. : Интеллект-Центр, 2016 – 336 с.

2. Гавронская, Ю. Ю. Методика обучения химии в вузе : учеб. пособие / Ю. Ю. Гавронская. – СПб. : РГПУ имени А. И. Герцена, 2021 – 136 с.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ КАК ИНСТРУМЕНТА ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Мартыненко Л.П.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Темпы развития современных информационных технологий и необходимость усвоения большого количества научной информации ставят перед системой довузовского образования важную задачу: как качественно

передать обучающимся значительный объём учебной информации за короткий срок обучения без снижения требований к качеству получаемых ими знаний? Это приводит к необходимости коренного пересмотра преподавателями факультета довузовской подготовки как общей методологии, так и конкретных приёмов обучения, что подразумевает иные методы подачи учебной информации и возможность для её дистанционного получения. Применение ранее известных методов обучения совместно с новыми технологиями визуализации информации поможет повысить эффективность образовательного процесса. В настоящее время наглядное представление учебной информации посредством иллюстраций и графики в целом считается актуальным, эффективным и выразительным. Это связывают с тем, что человек в большей мере воспринимает информацию в визуальной форме, которая на данный момент преобладает в современном мире. Всё больше людей ориентированы и легче воспринимают зрительные образы: изображения, схемы, коллажи и в меньшей степени – текст.

Богатейший потенциал для интенсификации учебной деятельности предоставляет инфографический мультимедиа продукт, разработанный преподавателями кафедры биологии ФДП для обучающихся по основным модулям дисциплины «Биология» и размещённый в системе Moodle для дистанционного использования. Инфографический мультимедиа продукт является особым образом иллюстрированной информацией, которая включает одновременно текст, диаграммы, графики, различные рисунки, схемы, таблицы и призван обеспечить ясную и чёткую визуализацию больших объёмов биологического материала, донесение сложной учебной информации до аудитории быстрым и понятным образом. Любой визуальный объект, представленный средствами инфографики, обладает большой информационностью, становится дополнением к текстовой информации, охватывающей тему в полном объёме, уточняя её отдельные аспекты, позволяет создать условия для дальнейшего поиска нового материала по изучаемой теме [1].

Создание электронного учебно-методического комплекса с использованием инфографического мультимедиа продукта насыщает иллюстративные блоки дополнительной когнитивно-продуктивной информацией, направленной на генерацию новых биологических знаний, стимулируя у обучающихся умение анализировать, устанавливать причинно-следственные связи, видеть тенденции и давать прогнозы развития проблемной ситуации. Инфографические объекты позволяют целенаправленно формировать навыки видения главного и наиболее значимого в изучаемом материале посредством акцентирования внимания и анализа графической информации.

В основу инфографического мультимедиа продукта были положены принципы интерактивности, адаптивности, информационной открытости и дистанционности, что значительно помогает активизировать процессы восприятия и мышления обучающихся, способствует усилению их интеллектуальных возможностей, мобилизует память и внимание, позволяет сделать их знания более глубокими и прочными, создаёт условия для активной самостоятельной работы с учебной информацией, а также в доступности её

получения. В современном коммуникативном процессе присутствие инфографики повышает качество преподносимого материала, а также увеличивает его значимость и наглядность. Применение инфографического мультимедиа продукта, в котором размещены логически построенные схемы и таблицы, рисунки биологических объектов, является весьма востребованным направлением работы с обучающимися и широко используется как на этапе предъявления новой учебной информации, так и для самостоятельного усвоения теоретического материала в процессе самоподготовки и интерактивного взаимодействия с компьютером, а также при повторении, закреплении, систематизации изученного биологического материала и применении его в нестандартных ситуациях, при решении биологических ситуационных задач различного типа сложности.

Немаловажную роль играет чёткое и верное понимание схематически сжатого учебного материала, содержащегося в инфографике. Благодаря такой информации, для многих обучающихся становится значительно проще решать предусмотренные на вступительных испытаниях задания по биологии в схемах и рисунках, а также задачи на анализ графиков биологических явлений и особенностей протекания процессов в различных живых организмах.

Использование интерактивных элементов помогает более эффективно воспринимать большой объём информации с помощью наглядных компьютерных динамических моделей, а также даёт имитационное представление реального объекта, ситуации или среды в динамике. Этот материал используется обучающимися не только при подготовке к практическим занятиям, но и для самостоятельной работы под руководством преподавателя. Мультимедийная поддержка позволяет активизировать процесс восприятия биологических знаний, с помощью компьютерной визуализации учебной информации значительно расширить возможности предъявляемого познавательного материала, повысить мотивацию обучающихся к овладению новыми знаниями и получению навыков. Оценивая индивидуальную значимость инфографического мультимедиа продукта многие обучающиеся считают его немаловажной формой своего успешного обучения и осознаёт важность использования иллюстративной формы подачи учебной информации.

Систематическое использование слушателями материалов инфографического мультимедиа продукта, внедрённого преподавателями кафедры биологии ФДП, повлияло на усиление интереса к навигации по курсу с целью поиска необходимой информации для самостоятельной работы, значительно расширило возможности предъявления учебно-методической информации, оказало комплексное воздействие на различные виды памяти слушателей, предоставило возможность оперирования большими объёмами информации, обеспечило наглядность и эстетику оформления образовательного процесса.

Таким образом, с уверенностью можно сказать, что применение интерактивной визуализации усиливает привлекательность подачи нового учебного материала и позволяет сочетать логический и образный способы освоения информации, обеспечивает активизацию образовательного процесса за счёт усиления наглядности и интерактивного взаимодействия, обеспечивает

эффективность обучения и интенсификацию всех уровней учебного процесса, положительно влияет на содержание образования и повышает качество подготовки обучающихся к вступительным испытаниям по биологии.

### **Литература**

1. Мартыненко, Л.П. Информатизация образовательного процесса на этапе довузовской подготовки / Л.П. Мартыненко // Материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Медицинское образование XXI века: информационные компьютерные технологии при подготовке медицинских кадров» – Витебск: ВГМУ. – 2021. – С. 355 – 358.

## **ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ФПК ПО ПЕДАГОГИКЕ НА КАФЕДРЕ ЧЛХ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВГМУ**

**Минина А.Н., Дорошенко Н.В., Никитин Д.Д., Титов В.Р., Гончарова А.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В июне 2024 г. впервые на стоматологическом факультете ВГМУ под руководством декана стоматологического факультета Карпука И.Ю. был организован курс повышения квалификации для преподавателей «Содержание и методологические аспекты преподавания дисциплин стоматологического профиля в медицинском университете».

В течение недели слушатели проходили обучение на кафедрах терапевтической, ортопедической, хирургической стоматологии и стоматологии детского возраста. Занятия проводились в форме лекций, дискуссий и сопровождались демонстрацией видео и наглядных материалов.

20.06.2024г. на кафедре ЧЛХ и хирургической стоматологии с курсом ФПК и ПК состоялось знакомство слушателей с преподавателями кафедры.

Старший преподаватель **Титов В.Р.** дал общую характеристику современных цифровых технологий, внедряемых в образовательный процесс учреждений высшего образования. В своей лекции он представил мобильное приложение VOKA Anatomy Pro. 3D – атлас нормальной и патологической анатомии головы и шеи с возможностью дополнительной реальности позволяет значительно расширить и углубить знания как студентам, так и преподавателям. Для поиска научных статей и исследований рекомендован сервис PubMed на основе доказательной медицины.

Старший преподаватель **Никитин Д.Д.** представил лекцию «Основные дистанционные образовательные технологии». Предложения по созданию чатов в мессенджерах со старостами учебных групп для осуществления обратной связи со студентами, увеличение количества и качества учебных материалов на ДО-2, вынесение лекционных материалов на ДО вызвали горячее обсуждение и одобрение преподавателей и слушателей факультета.

Старший преподаватель **Дорошенко Н.В.** поделилась разработкой электронного журнала и подсчета рейтинга студентов. В ходе тематической дискуссии выяснилось, что на каждой кафедре осуществляется своя система



рейтинга, что создает определенные сложности и расхождение в системе оценки знаний как для студентов, так и для преподавателей. При всеобщности мнений был сделан вывод о необходимости и целесообразности разработки единой общеуниверситетской (или факультетской) системы рейтинга и единой формы электронного журнала.

В ходе тематической дискуссии, организованной ст. преподавателем **Мининой А.Н.**, обсуждались приемлемые для медицинского вуза инновационные методы обучения. Наряду с традиционными методами обучения активные и интерактивные методы приобретают особую значимость в современном изменяющемся мире. Ролевые и деловые игры, тренинги, решение проблемных и ситуационных задач, умение вести диалоги с пациентом, работа в команде и др. представляют собой комплекс образовательного процесса на практических занятиях.

Позитивными результатами данного цикла повышения квалификации по педагогике являются отзывы самих слушателей.

«Цикл ФПК по педагогике, проводимый на стоматологических кафедрах, является актуальной формой обучения, общения и обмена опытом специалистов стоматологического профиля» (А.А.Костюченко, ассистент кафедры СДВ и ортодонтии).

«Понравилось профессиональное обсуждение новых технологий и различных педагогических ситуаций, общение с коллегами. Такие курсы нужны и имеют смысл быть!» (Эль Захри Эль Яри Омар, ассистент кафедры общей и ортопедической стоматологии).

Мы, преподаватели, солидарны с нашими коллегами-слушателями, т.к. приобрели бесценный опыт взаимодействия, общения и обмена опытом, что без сомнения, будет способствовать повышению эффективности и качества учебного процесса для подготовки будущих врачей в современных условиях.

## **ФОРМИРОВАНИЕ ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГРАМОТНОСТИ ОБУЧАЮЩИХ В РАМКАХ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ НА ЭТАПЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Осипова В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Обучающиеся с высоким уровнем учебной мотивации сильны в области предметных знаний, но у них возникают трудности во время переноса предметных знаний в жизненные обстоятельства. Под функциональной грамотностью понимается способность человека использовать теоретические знания и практические навыки для того, чтобы выйти победителем из сложной или незнакомой ситуации.

Учебно-методические задания, составленные преподавателями кафедры биологии ФДП с целью формирования функциональной грамотности,

отличаются целым рядом характеристик. Прежде всего, обучающимся предлагаются задания, поставленные вне предметной области, но при этом предполагается, что решаются они при помощи предметных знаний, а также жизненного опыта. В каждом из таких заданий моделируется понятная жизненная ситуация, которая вызывает эмоциональную реакцию, живой отклик. Для транслирования информации предлагаются разные формы визуализации: диаграммы, схемы, фотографии, смешанные и составные тексты, видеоролики.

Каждое из практических занятий формирует у обучающихся ключевые компетенции, составляющие естественнонаучную грамотность. К таким компетенциям относятся следующие виды деятельности: научное объяснение биологических явлений, понимание особенностей естественно-научного исследования, интерпретирование данных и использование доказательств для получения выводов. Каждая из трёх компетенций включает в себя набор конкретных умений и навыков, формируемых тщательно продуманными заданиями.

К базовым умениям и навыкам обучающихся, необходимым для формирования естественнонаучной функциональной грамотности, относятся использование естественнонаучных знаний в жизненных ситуациях, выявление особенностей и методики естественнонаучного исследования, чёткая формулировка выводов и ответов в понятной форме. Также уделяется большое внимание умению описывать, объяснять и прогнозировать естественнонаучные явления, интерпретировать научную аргументацию и выводы, выделять вопросы и проблемы, которые могут быть решены с помощью научных методов, перечислять в логическом порядке, характеризовать, анализировать, объяснять и сравнивать явления, факты, события, видеть суть проблем. Много внимания уделяется и умениям составить таблицу, схему, план ответа, развёрнутый конспект [1].

На развитие функциональной грамотности обучающихся продуктивно работают приёмы технологии критического мышления. В частности, умение правильно формулировать вопросы для характеристики биологических объектов и явлений развивает приём «пирамида Блума», где на первом уровне задаются простые вопросы, затем уточняющие, практические, интерпретационные, творческие и оценочные. Соответственно, в ходе формулировки этих вопросов у обучающихся развиваются умения воспроизводить, понимать, применять знания, анализировать, производить синтез информации из разных естественных наук, оценивать значимость полученной информации.

Достаточно высок развивающий потенциал таких приёмов технологии критического мышления, как составление кластеров, таблиц «плюс-минус», «кто-что-где-когда-почему», сводных таблиц, формулирование «толстых» и «тонких» вопросов, соотнесение фактов и причин в виде схемы «фиш-бон».

Обучающиеся на подготовительном отделении позитивно и с интересом воспринимают приёмы «восстанови текст», «лови ошибку», «выбери верные и неверные утверждения», «пометки на полях», «сконструируй определение», «расшифруй картинку».

Например, при изучении фотосинтеза преподаватели предлагают обучающимся выяснить, зачем нужны автотрофам разные типы пигментов. Для этого приходится применять знания из области физики, вспоминать спектральный состав солнечного излучения, длину волны, поглощение и отражение световых лучей. В качестве «подсказки» используется график со спектрами поглощения разных пигментов, но для его интерпретации необходимо умение работать с графической информацией, что также является частью функциональной грамотности.

При изучении раздражимости у растений преподаватели предлагают обучающимся в парах составить схему классификации тропизмов по направлению и типу раздражителя, затем результаты деятельности обучающихся сравниваются и корректируются. В ходе изучения форм структурной организации живых организмов обучающимся предлагается вопрос «почему так редко встречаются в природе организмы с сифоновой формой структурной организации». При рассмотрении биологической роли воды организуется обсуждение – почему для внутривенного введения можно использовать только физиологический раствор и какие будут последствия при инъекциях раствора большей или меньшей концентрации. Характеризуя кислотность среды, предлагается уточнить, в каких биологических жидкостях организма возможны значительные колебания кислотности, а в каких нет, и почему. Подготовка к каждому занятию предусматривает подборку заданий, развивающих естественнонаучную функциональную грамотность на примерах взаимосвязи строения, свойств и функций биосистем различного уровня.

Таким образом, деятельность преподавателей по развитию естественнонаучной функциональной грамотности интегрирует предметные знания по биологии, химии, физике и другим естественным наукам в целостную систему. Работа над повышением естественнонаучной функциональной грамотности через комплексное влияние на учебную деятельность обучающихся продолжается, так как это направление является одним из приоритетных в работе кафедры, необходимым для того, чтобы наши обучающиеся в будущем стали студентами ВГМУ.

### **Литература**

1. Мартыненко, Л.П. Сравнительный анализ и пути развития творческого потенциала обучающихся на этапе довузовской подготовки / Л.П. Мартыненко // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 76 научной сессии ВГМУ. – Витебск: ВГМУ, 2021. – С. 369 – 372.

# **ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Пашук В.Т., Яколцевич Т.С.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский колледж», г.Гродно, Республика Беларусь*

Современное общество, переживающее глубокие социальные и экономические изменения, предъявляет новые требования к системе образования на всех ее уровнях. Модернизация содержания и структуры образования остается значимым условием решения актуальных проблем эффективности, доступности и качества процессов обучения и технологий организации всего образовательного процесса.

В настоящее время все более актуален вопрос оптимизации информационного процесса в образовании, который предоставляет возможность решения таких задач, как создание единого информационного пространства; применения методов социального моделирования на основе привлечения к этому процессу информационных образовательных ресурсов: онлайн-платформ, дистанционного обучения с помощью различных платформ и программных обеспечений, что создает условия для проведения занятий с помощью текстов, общения голосом и обмена информационными сообщениями.

Дополнительное профессиональное образование можно во многом объединить с непрерывным - «образование через всю жизнь» по целому ряду аспектов:

- во-первых, направленность на обучение взрослых;
- во-вторых, связь с повышением квалификации;
- в-третьих, теоретический фундамент, предусматривающий усиление компонента мотивации обучающегося на саморазвитие и самообразование.

Важнейшей задачей дополнительного профессионального образования является формирование качественно нового уровня мышления. Инструментом для профессионального роста специалиста с учетом таких факторов, как повышение профессиональных компетенций и увеличение конкурентоспособности, становится дополнительное профессиональное образование. Именно дополнительное профессиональное образование позволяет следовать принципу «образование через всю жизнь» и позволяет гибко и своевременно получать важные и столь востребованные профессиональные компетенции

Наряду с традиционными методами получения образования значительное развитие получили дистанционные технологии, имея значительные преимущества, в том числе экономия времени и средств.

Таким образом, дистанционное обучение становится одним из ведущих трендов современного образования. Многообразие его форм обеспечивает его актуальность и предполагает взаимодействие преподавателя и слушателей на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты. Очевидно, что методика обучения на расстоянии должна быть максимально проработана и адаптирована для определенной группы слушателей в зависимости от индивидуальных возможностей и профессиональной направленности.

Задача использования дистанционных технологий при реализации образовательных программ повышения квалификации руководящих работников и специалистов обозначена в постановлении Совета Министров Республики Беларусь 29 января 2021 г. № 57 О Государственной программе «Образование и молодежная политика» на 2021-2025 годы.

Для использования дистанционных технологий при реализации образовательных программ повышения квалификации руководящих работников и специалистов в учреждении образования «Гродненский государственный медицинский колледж» создана информационно-образовательная среда, включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, телекоммуникационные технологии, соответствующие технологические средства, обеспечивающие освоение обучающимися образовательных программ частично, независимо от места нахождения обучающихся. Функционирует сервис для проведения видеоконференций:

- Zoom (Платформа для проведения онлайн-занятий. Бесплатная учетная запись позволяет проводить видеоконференцию длительностью 40 минут с возможностью онлайн-общения до 100 человек. В платформу встроена интерактивная доска, можно легко и быстро переключаться с демонстрации экрана на доску, имеется наличие чата, в котором можно писать сообщения, передавать файлы).

Функционирует платформа для онлайн обучения:

- Moodle - система управления курсами, также известная как система управления обучением или виртуальная обучающая среда. Является аббревиатурой от англ. Modular Object-Oriented.

Для каждой образовательной программы повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов в системе MOODLE используются электронные учебно-методические комплексы (ЭУМК) для обучающихся. ЭУМК включает следующие разделы:

- 1) Теоретический раздел (материалы лекций, тематические статьи);
- 2) Практический раздел (материалы для подготовки к практическим занятиям, материалы с видеоманипуляциями);
- 3) Раздел контроля знаний (тестовые задания);
- 4) Вспомогательный раздел (учебно-тематический план, учебная программа, образовательный стандарт, учебные пособия, ссылки на учебные пособия, нормативно-правовые акты).

Раздел контроля знаний для образовательных программ переподготовки содержит окно загрузки самостоятельных работ и окно загрузки рефератов. Данная система контроля знаний позволяет контролировать активность обучающихся и сохраняет всю статистику обучения, а также облегчает работу преподавателя, позволяя эффективно и экономно использовать его время.

Платформа Moodle на отделении повышения квалификации предназначена для дистанционного обучения. С использованием дистанционных технологий была реализована образовательная программа повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры общей практики» (28.11-09.12.2022 г.) согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.09.2022 № 1271 «О повышении квалификации и образовательных мероприятиях». Теоретические занятия для обучающихся проводились дистанционно с использованием платформы ZOOM. Материалы практических занятий изучались обучающимися самостоятельно, с использованием базы электронного УМК, с последующим оформлением самостоятельной работы по данной теме. Для контроля усвоения обучающимися материала самостоятельные работы размещались с окно загрузки раздела контроля знаний в системе Moodle.

Каждый курс содержит материалы по учебно-программной документации, учебный материал, ссылки на электронные учебные пособия, видео манипуляций, нормативные правовые акты, материалы для самоконтроля, тестовые задания, материалы для самостоятельной работы. Постоянно ведется работа по актуализации курсов, в том числе по мере обновления законодательства Республики Беларусь.

В 2023 году продолжена работа по актуализации учебных материалов модульной объектно-ориентированной динамической учебной среды Moodle. За период 2023 года размещены учебные, информационно-справочные материалы по 64 образовательным программам повышения квалификации и 4 образовательным программам специальностей переподготовки.

В разделе «В помощь преподавателям» размещена учебно-программная документация по 68 образовательным программам. Также размещен блок «Нормативно-методическая помощь», в котором содержатся нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере дополнительного образования взрослых, примерные учебные планы по специальностям переподготовки, методические рекомендации по организации образовательного процесса.

В 2023 году была продолжена работа по разработке тестовых заданий для проведения компьютерного тестирования. На сегодняшний день на сервере размещены тесты по 48 образовательным программам повышения квалификации.

Использование системы Moodle в учреждении образования «Гродненский государственный медицинский колледж» позволяет создавать доступную для слушателей образовательную среду, позволяющую без ограничений времени выполнять задания, просматривая размещенный материал в электронном курсе и при необходимости обращаться к ресурсам, размещенным в системе. Таким образом каждый слушатель может изучать тему «по своей траектории», в

собственном темпе, что наиболее актуально на сегодняшний день. Доступ к материалам не ограничен по времени.

## **ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ХИРУРГОВ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

**Петухов В.И.**

*УО «Витебский государственный, ордена Дружбы народов, медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Кафедра хирургии ФПКС (факультета повышения квалификации специалистов) была создана в ВГМУ в 1989-м году и первоначально работала по программам, создаваемым на основе единой типовой программы повышения квалификации разработанной еще в СССР.

В 1998-м году перед сотрудниками кафедры ректором была поставлена задача пересмотреть программную политику кафедры с тем, чтобы максимально приблизить ее к нуждам практического здравоохранения. И тогда в Республике Беларусь впервые появились короткие монотематические 2-х недельные циклы повышения квалификации, позволявшие практическим хирургам углублять свои знания, умения и навыки по очень конкретным разделам хирургии. Названия циклов говорят сами за себя – «Хирургическое лечение зоба», «Инфекция в хирургии», «Практическая флебология», и так далее.

Подобный подход вызвал большой интерес у хирургов не только Витебской области, но всей страны. В результате, более чем за 30 лет существования кафедры (в настоящее время объединенной с кафедрой госпитальной хирургии), повышение квалификации прошли более 1500 врачей хирургического профиля.

Цель: оценить результаты, проблемы и перспективы работы кафедры в системе повышения квалификации специалистов хирургического профиля.

Материал и методы: анализ 35 лет работы кафедры хирургии ФПК и ПК.

Результаты и обсуждение: Следует сказать, что подготовка программ ПК для нас всегда было вопросом не наших пожеланий, а результатом анализа тех проблем хирургии, которые оказывались наиболее актуальными на текущий момент времени. Поскольку современная хирургия развивается весьма динамично, ряд циклов выводился из календарного плана, а взамен разрабатывались программы, соответствующие новым запросам практического здравоохранения.

Наиболее актуальными, и, поэтому функционирующими на протяжении всего времени существования системы повышения квалификации по хирургии в ВГМУ, оказались циклы – «Инфекция в хирургии», «Практическая флебология», «Травма груди», «Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы». В связи с радикальным изменением подходов к лечению язвенной болезни желудка, 12-ти перстной кишки и заболеваний

щитовидной железы, существенным уменьшением этого контингента пациентов в районных и городских больницах и концентрацией их в лечебных учреждениях 1-2 уровня, необходимость в циклах ПК по этим разделам хирургии отпала. В то же время, периодически возникали новые проблемы оказания хирургической помощи, на которые наша кафедра оперативно отзывалась. Так, например, был создан 2-х недельный цикл повышения квалификации «Травма головы и шеи», к участию в котором были привлечены не только сотрудники нашей кафедры, но и кафедр неврологии и нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии и оториноларингологии, для того, чтобы обеспечить комплексный подход к обучению специалистов хирургического профиля к диагностике и оказанию помощи пациентам с этой сложной травмой. На сегодняшний день успехом пользуется цикл ПК «Диагностика и лечение гнойных спондилитов» (для врачей-хирургов, врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей-неврологов, врачей-нейрохирургов, врачей-торакальных хирургов) основанный на кафедральной разработке инновационных подходов к диагностике и лечению этого тяжелого заболевания.

Всего сотрудниками кафедры было подготовлено более 30 программ ПК по различным разделам хирургии, то есть календарный план практически обновляется ежегодно на 1-2 программы, не считая того, что длительно существующие курсы обновляются как минимум раз в два года в соответствии с появлением новых методов лечения.

Особенностью повышения квалификации хирургов по узким разделам хирургии является то, что в ней бывает недостаточно вербального и визуального (слайды, фильмы) компонентов, важен также компонент мануальный, технологический, что вступает в определенные противоречия с возможностями такой подготовки на практике. Нигде, никогда и ни при каких обстоятельствах, ни на одном курсе ПК, обучающийся не может быть поставлен к операционному столу в качестве основного хирурга с заданием «делай, как я сказал». В лучшем случае – вторым-третьим ассистентом, для того, чтобы впоследствии он мог воспользоваться полученным опытом по принципу «делай как я». И если в эндоскопической хирургии мы уже имеем возможность обучать хирурга с применением симуляционных методов, то в классической хирургии наши возможности еще очень ограничены.

Вторым существенным моментом подготовки хирургов является возможность максимально гибкого подхода к самому педагогическому процессу, который не всегда укладывается в Прокрустово ложе жестких ограничений по количеству лекций, семинарских, практических занятий. Например, операции по поводу грыжи или холецистита это повседневная практика и демонстрация методов и приемов оперативного лечения не вызывает у преподавателя затруднений. Что же касается, например, ушивания раны сердца, то, с нашей точки зрения, наилучшим решением на сегодняшний день является микролекция с хорошо подобранным видеорядом, плавно переходящая в подобие тематической дискуссии, так как ряд обучающихся имеет, пусть и небольшой, но собственный опыт и готов обсудить его, задать



вопросы и поделиться своими соображениями. Кроме того, мы также считаем, что любая лекция, заявленная в расписании, может, и должна быть прервана при поступлении редкого тематического пациента и завершение ее безболезненно можно перенести на другое время, а обязательная на сегодняшний день «стажировка» в ходе монотематического цикла теряет смысл, так как они проводятся именно на базах специализированных отделений.

Выводы:

- Монотематические циклы – динамичная, хорошо зарекомендовавшая себя практикоориентированная система ПК в хирургии;
- Учебно-тематические планы для разных циклов должны быть гибкими и опираться не столько на жесткую расписовку, сколько на объективные возможности клиники максимально удовлетворить запросы обучающегося;
- Перспективы дальнейшего совершенствования системы повышения квалификации хирургов неразрывно связаны с расширением возможностей симуляционного обучения.

### **Литература**

1. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 10 октября 2022 г. № 379 «Об утверждении Положения об учреждении дополнительного образования взрослых».
2. Рекомендации Министерства образования Республики Беларусь от 15 мая 2012 г. «Об общих требованиях к разработке и утверждению учебно-программной документации образовательных программ профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации рабочих (служащих)».
3. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 23 декабря 2022 г. №485 «О вопросах реализации образовательных программ дополнительного образования взрослых».

## **РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ПРОБЛЕМА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ**

**Тетелютина Ф.К., Бушмелева Н.Н., Копысова Е.Д., Шилева Е.Г.**

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Ижевск, Российская Федерация*

Проблема здоровья женщин и детей, особенно в плане прогноза генеративной функции в сложившейся в настоящее время демографической ситуации требует особого внимания. В послании Президента РФ Федеральному Собранию (2020) указывается, что в современных условиях в России социальная значимость здоровья рассматривается не только с точки зрения гуманистических идеалов гражданского общества, национальной безопасности, факторов обороноспособности государства, но и экономической эффективности здравоохранения [1].

Стародубов В.И. с соавторами указывают, что значимость проблемы охраны репродуктивного здоровья является первостепенно важной задачей для сохранения нации, формирования будущих поколений здоровых, способных к полноценному социальному функционированию и творческому самовыражению людей [2].

Большое количество методов, процедур и услуг, которые способны поддержать репродуктивное здоровье населения и каждого отдельного человека входит в понятие охраны репродуктивного здоровья населения. В связи с чем необходима большая работа по профилактике различных заболеваний, прежде всего тех, которые оказывают влияние на половую сферу. В сохранении соматического и репродуктивного здоровья особую роль надо отвести: профилактике аборт, особенно в раннем возрасте; предохранению от заражения различными инфекциями, которые передаются половым путём; рассматривать вопросы планирования семьи и рождения детей [3-6]. Нельзя исключать тот факт, что репродуктивное здоровье населения формируется с младенческих лет и даже раньше – еще до рождения и во внутриутробном периоде.

Особую актуальность проблеме репродуктивного здоровья подростков придает демографическая ситуация в стране, обусловленная социальными причинами и низкими репродуктивными возможностями современных юношей и девушек. Социальная значимость здоровья детей и подростков обусловлена тем, что они представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, оборонный, экономический, социальный, политический и культурный резерв общества [2, 7]. Стародубов В.И. с соавторами считают, что в связи с нарастанием масштабов и значимости демографической проблемы возникла необходимость комплексного подхода и междисциплинарного взаимодействия в охране здоровья детей и подростков [2].

В рамках единого понимания охраны репродуктивного здоровья и репродуктивного потенциала общества на этапе модернизации образования объективно возникла необходимость в разработке принципиально новой модели изучения данной проблемы. С целью внесения новых составляющих в образовательный и познавательный процессы с реализацией межпредметных связей методологического характера для получения взаимо-дополнительности специальных знаний кафедрой акушерства и гинекологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы репродуктивного здоровья детского и подросткового возраста». Данный нормативно-методический документ, регламентирует содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании с целью совершенствования профессиональных знаний в рамках имеющейся квалификации врачей по специальностям «акушерство и гинекология», «педиатрия», «урология», «терапия», «хирургия», «врач общей практики», углубления знаний специалистов по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, новых методов диагностики и лечения

соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи и новым нормативным документам в вопросах сохранения репродуктивного здоровья детей и подростков.

Задачами обучения в рамках данной программы являются: профилактическая деятельность (предупреждение возникновения заболеваний среди девочек, мальчиков, подростков-юношей и девушек-подростков путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий); диагностическая деятельность (диагностика заболеваний и патологических состояний девочек и девушек-подростков; мальчиков и юношей-подростков); знание физиологии и патологии репродуктивной системы у девочек и девушек-подростков; мальчиков и юношей-подростков; выбор оптимального метода лечения, реабилитации и восстановления репродуктивной функции; сохранения качества жизни будущей женщины, планирование семьи и пр.

Значительная роль в охране репродуктивного здоровья населения принадлежит врачам первичного звена, особенно в первичной профилактике, необходимых превентивных мерах, направленных на охрану репродуктивного здоровья подростков и предупреждение нежелательной беременности, учитывая все уровни воздействия – физиологический, психологический, социально- психологический, микро- и макросоциальный [3-6]. Ценность апробированной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы репродуктивного здоровья детского и подросткового возраста» при обучении врачей с высшим профессиональным образованием заключается в возможности каждого практического врача, прошедшего по ней подготовку, использовать знания при работе с детьми и подростками, что позволит достичь эффективности деятельности системы здравоохранения по повышению уровня и качества в системе обеспечения доступной, своевременной и безопасной медицинской помощи населению по сохранению репродуктивного здоровья, а также улучшению ситуации воспроизводства населения. Обеспечение повышения знаний врачей разных специальностей по подготовке молодого поколения к взрослой жизни является важной задачей и требует постоянного совершенствования, как на уровне врачей-специалистов, так и руководителей медицинских организаций. В контексте общей медико-демографической ситуации междисциплинарный подход в сохранении репродуктивного здоровья детей и подростков сегодня наиболее актуален.

### **Литературы**

1. Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 15.01.2020 "Послание Президента Федеральному Собранию" [Электронный ресурс] / Режим доступа: URL : <http://www.kremlin.ru/events/president/news/62582/> (дата обращения: 11.09.2024 г.).
2. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Савченко Е.Д. Совершенствование деятельности центров здоровья /В.И. Стародубов, Н.П. Соболева, Е.Д. Савченко // Казанский медицинский журнал. – 2016. – № 6. – С. 939-945.
3. Чернова Ж.В., Шпаковская Л.Л. Антиабортная повестка в консервативном дискурсе современной России: идеологические кампании, правовые инициативы и региональные практики /Ж.В.Чернова, Л.Л. Шпаковская //Демографическое обозрение. – 2021. 8(2): – С. 27-50.

4. Литвинова Е.В., Носкова О.В., Мацынин А.Н., Чурилов А.А. Тенденции изменения количества аборт в Российской Федерации и их связь с общественным мнением и законодательным регулированием / Е.В. Литвинова, О.В. Носкова, А.Н. Мацынин, А.А. Чурилов // *Мать и дитя в Кузбассе*. – 2023. – №1(92). – С. 94-101.

5. Брюно В.В. Рискованное сексуальное поведение современных подростков в России. Часть I / В.В. Брюно // *Социологическая наука и социальная практика*. – 2018. – Т. 6. – № 4. – С. 117-129.

6. Мирсаидова, Х. М. Роль врачей общей практики при выявлении факторов, влияющих на репродуктивное здоровье / Х.М. Мирсаидова // *Молодой ученый*. – 2014. – № 3 (62). – С. 211-213.

7. Карпова, В.М. Репродуктивная история как фактор репродуктивного поведения / В.М. Карпова // *Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология*. – 2018. – Т. 24. – № 3. – С. 62-86.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИНГИ В ОБУЧЕНИИ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ**

**Тетелютина Ф. К., Шиляева Е.Г., Копысова Е.Д., Бушмелева Н.Н.,  
Данилова К.А.**

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
г. Ижевск, Российская Федерация*

Симуляционное обучение является важнейшим инструментом современного медицинского образования, которое имитирует выполнение реальных навыков в интерактивном режиме. На современном этапе внедрение симуляционных технологий в дополнительное профессиональное образование является обязательным шагом в повышении качества подготовки кадров. Они способствуют формированию высококвалифицированных специалистов, соответствующих современным требованиям профессиональной деятельности [1].

На кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ симуляционное обучение стало основой системы подготовки по специальности акушерство в постдипломном повышении квалификации врачей акушеров-гинекологов. Основные преимущества симуляционных тренингов - это обучение без привлечения пациента и нанесения им вреда, но в реалистичных условиях, неограниченное число повторов, которое необходимо для обучающегося, отработка алгоритма действий при критических ситуациях, возможность объективной оценки достигнутого уровня профессиональной подготовки конкретного специалиста [2].

Симуляция (имитирование) в медицинском образовании – это актуальный вид обучения и оценки практических навыков и знаний, основанный на реалистичном моделировании клинической ситуации [3]. Обучение при помощи виртуальных тренажеров сегодня дает возможность повысить качество подготовки специалистов, оптимизируя обучение и снижая риски при работе с пациентами. Акушерство и гинекология - одна из профессий, специалистам

которой требуются практические знания, в том числе при оказании помощи в различных критических ситуациях, от которых зависит жизнь матери и ребенка. На кафедре акушерства и гинекологии факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, симуляционное обучение используется для обучения не только клинических ординаторов, аспирантов, но и для обучения практикующих врачей, желающих пройти переподготовку и углубить знания по разделам своей специальности в рамках циклов непрерывного медицинского образования. Сотрудниками кафедры разработаны программы дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы применения практических навыков в акушерстве и гинекологии», в объеме 36 часов и 72 часа. Работа осуществляется в тесном сотрудничестве с Многофункциональным аккредитационно-симуляционным центром ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ РФ. Все циклы в своем составе содержат дополнительные модули по симуляционному обучению, в зависимости от тематики цикла. Актуальность программ обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление практических навыков по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, новых технологий, методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130-н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" от 20.11.202 года и Федеральному закону Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года. Целью дополнительного профессионального образования является отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами. Работа в рамках симуляционного курса ведется по проблемно-ориентированному обучению. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами. Обучающимся под контролем преподавателя предлагается в течение рабочего дня проводить «больной» необходимые лечебно-диагностические мероприятия в пределах предложенных сценариев различных клинических ситуаций по акушерству гинекологии и перинатологии с последующим подробным обсуждением. Обучение проходит на базе Многофункционального аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ, в профильных учебных комнатах: имитирующих родильный зал, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделения анестезиологии и реаниматологии и аудиторного класса, оснащенного мультимедийным оборудованием. Обучение происходит на высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажерах:

компьютерной беспроводной системе симуляции родов «Noelle», акушерском тренажере "Софи и мама Софи", имитаторе рождения ребенка «SimOne», мобильном дистанционном манекене новорожденного ребенка для оказания неотложной помощи «NewBorn», мобильном дистанционном манекене женщины для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях, манекене эндоскопических манипуляций, симуляторе для обследования молочных желез, гинекологическом имитаторе а также тренажерах, предназначенных для отработки различных мануальных навыков. Цикл рассчитан на командное (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей акушеров-гинекологов, работающих в родовом блоке и оказывающих неотложную помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, работающих в условиях гинекологического отделения и женской консультации. Данный цикл проводится на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПП с 2018 года. В качестве предварительной подготовки обучающиеся проходят дистанционное обучение на платформе Moodle для внеаудиторной учебной работы сайте академии в разделе кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ПП. Благодаря предварительному этапу обучающийся имеет возможность подготовиться к симуляционному занятию, узнать предстоящие практические действия, их последовательность и технику манипуляции. За с 2020 года на кафедре акушерства и гинекологии ФПК и ПП было проведено 10 циклов по практическим навыкам с использованием симуляционных технологий и в 14 циклах были отдельные модули по практическим навыкам. Всего за 5 лет на кафедре освоили и отточили свои практические навыки 125 человек.

Таким образом, симуляционные технологии в акушерстве и гинекологии являются не только составной частью практической подготовки клинических ординаторов и врачей акушеров-гинекологов, но и позволяют формировать клиническое мышление на высоком и мотивированном уровне, а также приобретать навык работы в команде.

#### **Литература:**

1. Червинских Т.А. Подготовка врачей-педиатров в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ИГМА / Т.А. Червинских, Е.С. Наймушина, К.А. Данилова, А.В. Килина, Е.В. Ивашкина // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. – 2022. – №3. – С. 12-15.

2. Панова И.А., Рокотянская Е.А., Сытова Л.А., Салахова Л.М. Опыт симуляционного обучения акушеров-гинекологов навыкам оказания помощи при акушерских кровотечениях // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 3.

3. Якимова Н.В. Клинический сценарий: разработка и применение в симуляционном обучении / Н.В. Якимова, Л.И. Асулмарданова, Е.В. Скурихина, И.А. Черников, О.И. Булыгина // Информационные материалы и методические рекомендации. – 2019. – С. 7-9.

# **РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ХИМИИ ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Тригорлова Л.Е.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Изменения в образовании в настоящее время предполагают не только расширение его содержания, но и внедрение новой философии, а также использование современных средств и технологий в образовательном процессе. В частности, особое внимание уделяется использованию инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) для обеспечения эффективного процесса обучения.

На кафедре химии факультета довузовской подготовки (ФДП) информационно-коммуникационные технологии активно применяются в повседневной образовательной практике. С этой целью разработано девять электронных учебно-методических комплексов (ЭУМК) по предмету «Химия» в системе дистанционного обучения (СДО) Moodle университета для слушателей:

- подготовительного отделения дневной формы получения образования;
- подготовительных курсов (8 класс, 9 класс, 10 класс, 11 класс второй год обучения, 11 класс и абитуриенты, 11 класс и абитуриенты с использованием ИКТ) вечерней формы получения образования;
- подготовительных курсов выходного дня (10 класс, 11 класс) вечерней формы получения образования;
- подготовительных курсов вечерней формы получения образования для подготовки к вступительным испытаниям с использованием информационно-коммуникационных технологий.

ЭУМК обеспечивают слушателям доступ к современному образовательному контенту, расширяют их возможности в области эффективного усвоения учебной информации, формирования навыков самоуправления и самоорганизации в рамках учебного процесса.

Более подробно остановимся на реализации информационно-коммуникационных технологий на примере организации учебного процесса на подготовительных курсах выходного дня (10 класс, 11 класс) вечерней формы получения образования.

Система организации курсов выходного дня сочетает очное и заочное обучение. Содержание учебного материала структурировано в 17 блоков, каждый из которых включает в себя теоретические основы изучаемого блока, практические задания, упражнения, направленные на развитие навыков решения задач, тестовые задания. Учебным планом факультета довузовской подготовки предусмотрено:

- 17 практических занятий в университете продолжительностью 3 часа (воскресенье);

- 17 практических занятий с использованием информационно-коммуникационных технологий 2 раза в месяц продолжительностью 2 часа (в вечернее время по расписанию);
- 17 контрольных работ;
- 3 обобщающих тематических тестирования по основным разделам курса «Химия».

Слушатели 2 раза в месяц посещают практические занятия в университете, где они изучают теоретический материал, обсуждают наиболее сложные вопросы и алгоритмы решения задач.

Кроме того, они могут в любое удобное для них время заходить на электронный учебно-методический комплекс подготовительных курсов выходного дня в СДО, прорабатывать лекционный материал. Обучающие лекции, созданные на основе интерактивного элемента курса «Лекция», презентации лекционного материала в PowerPoint, конвертируемые в формате HTML5 при помощи программы iSpring Suite, дают возможность преподносить учебный материал в интересной и гибкой форме, повысить наглядность учебного материала, расширить спектр активных методов обучения [1].

К ЭУМК прикреплены учебно-методические пособия управляющего типа «Углеводороды» и «Функциональные производные углеводородов», в которых теоретический материал представлен в структурированном формате (с использованием таблиц, схем и рисунков), включены вопросы, упражнения и задачи различной сложности. Для повышения интерактивности в пособиях предусмотрены QR-коды, ведущие к видеозаписям химических экспериментов и тестам для самоконтроля.

В период между занятиями в университете и подготовки к выполнению контрольной работы проводятся практические занятия с использованием ИКТ в виде видеоконференций на платформе Zoom. Слушателям доступны различные способы подключения к занятию: с помощью компьютера или смартфона. Во время проведения таких занятий слушатели имеют возможность задать вопросы, уточнить непонятные им моменты по новому материалу и заданиям контрольной работы. Zoom дает возможность преподавателю проиллюстрировать рассказ презентацией, видеоопытами, рисунками, а использование онлайн-доски сообщений в сочетании с графическим планшетом дает полную свободу для демонстрации практического материала. Главное преимущество такого подхода – возможность рукописного ввода информации, что позволяет отойти от жесткой последовательности заранее заготовленного теоретического и практического материала. Преподаватель может ответить на любой вопрос слушателя, продемонстрировать решение любой задачи, даже если это было не запланировано [2].

Затем слушатели в указанный срок отправляют на электронную почту кафедры выполненную контрольную работу, которая подготовлена в формате педагогических тестов централизованного тестирования. Контрольная работа представляет собой форму самостоятельной работы слушателей, которая помогает оценить уровень их знаний и умений, определить области, требующие коррекции.



Преподаватели тщательно проверяют контрольную работу, анализируют ее и оценивают, а результаты анализа публикуют в СДО, для обеспечения обратной связи и помощи слушателям в их учебном процессе. Затем, на следующем практическом занятии, преподаватель проводит детальный разбор контрольной работы, помогает слушателям исправить ошибки, закрепить знания и перейти к изучению материала нового блока, что способствует их успешному обучению.

Помимо контрольных работ, слушатели также выполняют три интерактивных обобщающих тематических тестирования, которые позволяют им систематизировать знания и умения по основным разделам химии. Каждое тестирование сопровождается подробным анализом заданий, что позволяет слушателям выявить области, требующие дополнительного внимания.

Таким образом, использование информационно-коммуникационных технологий в работе кафедры химии ФДП способствует формированию нового подхода к обучению, нацеленному на самообучение и развитие самостоятельности у слушателей.

### **Литература**

1. Тригорлова, Л.Е. Реализация возможностей электронно-образовательной среды в системе довузовской подготовки медицинского университета / Л.Е. Тригорлова, Н.Н. Лузгина // *Фундаментальная наука и образовательная практика: материалы XI Респ. науч.-методол. семинара «Актуальные проблемы современного естествознания»*, Минск, 3 дек. 2020 г. / РИВШ; редкол.: В.А. Гайсенюк (пред.) [и др.]. – Минск: РИВШ, 2020. – С. 178–182.

2. Гаевская, Д.Л. Использование доски сообщений Zoom на онлайн-занятиях / Д.Л. Гаевская // *Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации [Электронный ресурс]: материалы 79-ой научной сессии ВГМУ, Витебск, 24–25 января 2024 г.* / Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Витебский государственный медицинский университет; редкол.: А.Н. Чуканов [и др.]. – Витебск: ВГМУ, 2024. – 1 электронный диск (CD-ROM).

## **ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ С КУРСОМ ФПК И ПК**

**Хишова О.М., Котляр С.И., Шимко О.М., Юркевич А.Б.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На кафедре фармацевтических технологий с курсом ФПК и ПК организован курс повышения квалификации «Биофармацевтические аспекты создания лекарственных средств и проблемы контроля качества». Учебная программа данного курса предназначена для повышения квалификации и обновления базисных знаний создания и оценки качества лекарственных средств (ЛС) провизоров-специалистов организаций, осуществляющих контроль качества ЛС.

Целью разработанной образовательной программы повышения квалификации «Биофармацевтические аспекты создания лекарственных средств и проблемы контроля качества» является совершенствование знаний в области

теории и практики провизоров-специалистов организаций, осуществляющих контроль качества ЛС, изучение современных направлений биофармацевтических аспектов создания ЛС.

В качестве методов обучения на данном курсе используются лекции, семинарские занятия, тематические дискуссии.

Для наглядности представляемого материала применяется телевизионная панель, оборудование фирмы «Эрвека» (Германия) для проведения испытаний для твердых дозированных ЛС (распадаемость, растворение, прочность на сжатие, истираемость).

При изучении образовательной программы данного курса провизоры совершенствуют свои знания по нормативным правовым актам, регулирующим создание (фармацевтическую разработку), постановку на производство и промышленное производство ЛС в Республике Беларусь, совершенствуют теоретические знания биофармацевтического анализа. Также изучают современные направления совершенствования состава и технологии получения ЛС по критерию биологическая доступность. Развивают навыки оценки качества ЛС в соответствии с Государственной Фармакопеей Республики Беларусь. Расширяют знания по технологиям (в том числе, нанотехнологиям) получения ЛС с модифицированным высвобождением, изучают технологии получения систем с направленной доставкой ЛС в органы, ткани, клетки-мишени организма человека.

Формирование социально-личностных компетенций осуществляется при рассмотрении вопросов модели социально-экономического развития Республики Беларусь, на основе Конституции Республики Беларусь о праве граждан на охрану здоровья, а также вопросов трудового права.

Важной частью образовательной программы является раздел биофармация.

В данном разделе рассматриваются вопросы истории возникновения биофармации как науки, ее этапы развития и основные задачи.

Уделяется внимание современным направлениям биофармацевтических исследований, биофармацевтическим аспектам технологий получения ЛС и пути модификации их биодоступности.

Основопологающим понятием в биофармации является биологическая доступность ЛС. При проведении тематических дискуссий слушатели знакомятся с принципами расчета биологической доступности, с рядами биофармацевтической предпочтительности ЛС с модифицированным высвобождением и с особенностями их разработки и постановки на производство.

Изучаются критерии оценки фармацевтических факторов при выполнении фармацевтической разработки, выбор лекарственной формы, химической модификации структуры активной фармацевтической субстанции, ее физического состояния, теоретическое прогнозирование и определение оптимальных вспомогательных веществ для обеспечения надлежащего терапевтического эффекта ЛС с технологией их получения.

Вопросы общих принципов организации производства ЛС промышленными предприятиями рассматриваются под руководством преподавателя при посещении слушателями фармацевтического предприятия ООО «Рубикон».

Слушатели также имеют возможность познакомиться с разработкой и производством новых ЛС на примере конкретного фармацевтического предприятия.

При проведении семинарских занятий слушатели изучают вопросы организации и проведения доклинических исследований, объема доклинических испытаний ЛС с новой активной фармацевтической субстанцией (безопасность и переносимость ЛС и его эффективность).

Далее в ходе тематической дискуссии рассматриваются вопросы клинических испытаний ЛС и фазы проведения клинических испытаний с целью создания безопасных и высокоэффективных лекарственных препаратов.

В программе имеется раздел, посвященный основным аспектам косметологии, в котором изучаются фитотерапевтические косметические средства, их использование в клинической косметологии.

Главным результатом обучения слушателей является умение выбирать технологические приемы для установления вида лекарственного средства с наибольшей степенью биологической доступности и оценивать качество лекарственных средств в соответствии с Государственной Фармакопеей Республики Беларусь.

Для подготовки слушателей на кафедре фармацевтических технологий с курсом ФПК и ПК разработан ЭУМК «Биофармация» [1], в котором размещены учебно-методические материалы к занятиям, ситуационные задачи для оценки практического навыка, полученного в результате обучения, перечень литературы для подготовки к занятиям и написанию рефератов и др.

Итоговая аттестация слушателей проводится в форме защиты реферата.

Опыт преподавания дисциплины показывает востребованность данного курса ФПК и ПК, что связано с появлением на фармацевтическом рынке Республики Беларусь принципиально новых лекарственных средств с модифицированным высвобождением. Информационный материал о курсе ФПК и ПК кафедры размещен на сайте университета в разделе кафедры.

### **Литература**

1. Хишова, О. М., Котляр, С. И. Электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК) на основе курса дистанционного обучения кафедры сайта СДО ВГМУ: «Биофармация». [Электронный ресурс]. – 2016. Регистрационное свидетельство № 3761609916 от 19.10.2016 г. Государственный регистр информационных ресурсов. Научно-инженерное республиканское унитарное предприятие «Институт прикладных программных систем» (НИРУП «ИППС»).

## **ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ПОДХОДОВ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВЗРОСЛЫХ**

**Шевцова В.В., Глушанко В.С.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Здравоохранение – отрасль, в которой происходит постоянное обновление информации, повышается требовательность и информированность самих пациентов, поэтому профессиональное совершенствование медицинского работника происходит в течение всей жизни [1]. Если в прошлом столетии основная функция курсов повышения квалификации во многом состояла в наполнении слушателей новой медицинской информацией, то сейчас эта проблема отсутствует, но возникла необходимость в критическом анализе имеющихся данных, поэтому устаревшими педагогическими подходами в дополнительном образовании взрослых вряд ли можно добиться серьезных успехов [2].

Надлежащая профессиональная подготовка управленческих кадров является значимым компонентом в обеспечении качественного оказания медицинской помощи населению, так как качество на 85-90% является результатом системных управленческих решений и процессов [3].

С 2017 года в ВГМУ на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК организованы курсы повышения квалификации для руководителей организаций здравоохранения (ОЗ). В 2023 году проведен первый цикл переподготовки для 23 специалистов Витебской и Могилевской областей в очной форме получения образования по специальности переподготовки 1-81 02 73 «Организация здравоохранения», квалификация «Врач-организатор здравоохранения».

Постепенное накопление опыта обучения взрослых послужило основанием к обсуждению проблем и перспектив развития этой сферы образования. В связи с тем, что реализация Концепции непрерывного управления качеством в здравоохранении требует в процессе обучения врачей-организаторов здравоохранения формирования у них целого ряда профессиональных компетенций, образовательные программы включают подготовку по основам идеологии белорусского государства, медицинской этике и деонтологии, по основам права, охране труда в здравоохранении, по теоретическим основам управления здравоохранением, общественному здоровью и здравоохранению, по экономике, по организации медицинской, лекарственной помощи и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Опыт подготовки врачей-организаторов здравоохранения в системе дополнительного образования взрослых подтверждает необходимость и значимость участия в образовательном процессе помимо профессорско-преподавательского состава кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК сотрудников смежных кафедр ВГМУ: социально-гуманитарных наук, психологии и

педагогике, организации и экономики фармации, экологической и профилактической медицины, а также руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций региона. Таким образом обеспечивается мультидисциплинарный подход и практикоориентированность образовательного процесса.

Взрослые обладают определенными знаниями, профессиональным опытом, концентрируются на наиболее значимых для них практических аспектах обучения, что требует учета индивидуальных и возрастных особенностей аудитории. Проблемные лекции, лекции-беседы, лекции с применением техники обратной связи способствуют активному вовлечению слушателей в образовательный процесс. Семинары и тематические дискуссии осуществляются преимущественно в форме обсуждения, обмена опытом, рассмотрения алгоритмов принятия управленческих решений. Проблемное обучение побуждает участников самостоятельно искать пути решения поставленных задач, способствует активному формированию новых компетенций и потребности в непрерывном самосовершенствовании.

При проведении практических занятий используются ситуационные задачи и примеры из статистики здоровья и здравоохранения. Отработка навыков расчета статистических показателей здоровья населения и деятельности системы здравоохранения, его отдельных территорий и районов, медицинских организаций, а также принципов проведения системного и контент - анализа позволяют повысить вовлеченность обучающихся в учебный процесс, их компетентность, готовность к успешному выполнению своих профессиональных обязанностей. Перспективным является направление деятельности по расширению выездных занятий на рабочих местах руководителей здравоохранения в целях обмена опытом, обратной связи и организационно-методической помощи. Каждому обучающемуся доступны консультации любого из преподавателей, что позволяет не только обеспечить профессиональную направленность обучения, но и применить личностно-ориентированный подход. Широкое использование информационно-коммуникационных технологий в педагогическом процессе, получение доступа к информационной базе университета в библиотеке, электронному учебно-методическому комплексу способствует повышению эффективности образовательного процесса.

Воспитательно-идеологическая работа проводится в соответствии с утвержденным планом и включает идеологическое, гражданско-патриотическое, духовно-нравственное, этическое, эстетическое воспитание, а также работу с общественными организациями и молодежными активами. Практика подтверждает важность осуществления этого раздела работы с учетом целевой аудитории: по данным анкетирования 34,8% слушателей - члены партии «БЕЛАЯ РУСЬ», 13% – кандидаты на вступление в партию, 28,6% женщин - члены Белорусского Союза Женщин, 100% являются членами профсоюза и «Красного креста», а также состоят во врачебных сообществах по медицинскому профилю своих организаций. Активному вовлечению слушателей способствуют интерактивные формы обучения в виде бесед,

обсуждений, дискуссий, что ведет к модификации знаний в твердые личные убеждения, прививает навыки устного выступления, приучает свободно оперировать понятиями и категориями. Актуальность данного раздела работы для руководителей заключается еще и в том, что именно они являются активом, который формирует идеологическую и патриотическую составляющую в деятельности своей ОЗ и в системе здравоохранения в целом. Таким образом, этот раздел работы является важным компонентом повышения квалификации и переподготовки врачей-организаторов здравоохранения.

С целью презентации университета и активизации взаимодействия с заказчиками кадров была организована экскурсия «ВГМУ: современность, и будущее». Врачи-организаторы здравоохранения ознакомились с состоянием образовательного процесса в университете, его техническим, информационным, кадровым, материальным обеспечением. Многочисленные выставки художественного творчества студентов и сотрудников воспринимались с большим энтузиазмом и интересом. Руководители организаций здравоохранения высоко оценили подготовку врачебных кадров в ВГМУ и пожелали университету дальнейшего развития и процветания.

13 декабря 2023 года в ВГМУ под руководством декана ФПК и ПК профессора Т.И. Дмитраченко была организована диалоговая площадка «Круглый стол «Молодой врач глазами студента и руководителя организации здравоохранения». В мероприятии приняли участие студенты 6 курса лечебного факультета, сотрудники университета, главные врачи и заместители главных врачей организаций здравоохранения Витебской и Могилевской областей. Руководители ОЗ рассказали студентам о своих организациях, о требованиях, предъявляемых к врачам, работающим в практическом здравоохранении: ответственность, теоретическая и практическая подготовленность, работоспособность, коммуникативные компетенции. Студенты смогли задать все интересующие их вопросы. Обсуждалась потребность в кадрах, обеспечение жильем молодых специалистов, заработная плата, возможности карьерного роста. Руководители поделились своим личным опытом начала профессиональной деятельности и дальнейшего карьерного роста, рассказали о наставничестве, о возможностях развития во врачебной специальности, с теплотой и благодарностью отзывались о своих учителях. Обращено особое внимание на важность формирования самостоятельности с самого начала врачебной деятельности, постепенного приобретения профессионального опыта. Университет готовит не просто врачей, а специалистов системы здравоохранения, которая в Республике Беларусь является государственной. Все медработники, в том числе и молодые врачи, должны понимать ответственность за претворение в жизнь социально-ориентированной политики нашего государства. Беседа получилась конструктивной, искренней, доверительной, доброжелательной и позитивной.

Выводы. Дополнительное медицинское образование взрослых должно представлять собой динамичную систему, позволяющую оперативно реагировать на требования практического здравоохранения, предлагая инновационные организационные формы и технологии.

Внедрение современных интерактивных форм идеологического и патриотического воспитания позволяет осуществлять совместную образовательную деятельность, способствует развитию и обучающихся, и преподавателей, концентрируя усилия на повышении результативности системы охраны здоровья населения Республики Беларусь и реализации социально-ориентированной политики нашего государства.

### **Литература**

1. Щастный, А.Т. Пути совершенствования системы дополнительного медицинского образования взрослых в Республике Беларусь / А.Т. Щастный, А.Н. Щупакова, Т.А. Дорофеева // Наука - образованию, производству, экономике : материалы 14-й Междунар. науч.-техн. конф., Минск, 25 февр. 2016 г. : в 4 т. / Белорус. нац. техн. ун-т ; редкол.: Б. М. Хрусталева, Ф. А. Романюк, А. С. Калиниченко. – Минск : БНТУ, 2016. – Т. 4. – С. 453.

2. Плоцкий, А.Р. Проблемы и перспективы развития дополнительного образования взрослых в области медицины / А.Р. Плоцкий // Непрерывное дополнительное образование в государствах - участниках СНГ: опыт, приоритеты и перспективы развития : сб. ст. IV Междунар. науч.-практ. конф., посвященной 20-летию ИПКиП, г. Могилев, 26–27 ноября 2020 г. / под ред. В. А. Гайсенка, И. В. Шардыко. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2021. – С. 112-115.

3. Киреева, И.А. Повышение качества медицинской помощи: стратегии, мировой опыт, основные тенденции / И.А.Киреева, В.Б.Смычек, Д.Ю.Рузанов [и др.] // Вопросы организации, информатизации здравоохранения. – №1. – 2022. – С. 4-14.

## **О ФОРМИРОВАНИЕ ОПЫТА САМОКОНТРОЛЯ У СЛУШАТЕЛЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫХ КУРСОВ ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Шульга Г.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На подготовительных курсах вечерней формы получения образования факультета довузовской подготовки Витебского государственного медицинского университета обучаются учащиеся 8-11-х классов учреждений образования, реализующих образовательные программы общего среднего образования и абитуриенты.

Обучающиеся на подготовительных курсах имеют сложившееся определенным образом собственное представление об учебной деятельности. Однако в ходе процесса обучения эти представления, как правило, претерпевают существенные изменения, так как сама система организации учебной деятельности на факультете довузовской подготовки направлена на формирование самостоятельности и потребности в самообразовании и самосовершенствовании, что в дальнейшем позволяет многократно расширить возможности получения новых знаний на основе уже имеющихся.

Важным этапом в процессе обучения является формирование у учащихся опыта самоконтроля. В самом начале занятий всем категориям слушателей необходима помощь в организации самостоятельной работы и её контроль, осуществляемый преподавателем. На последующих этапах уровень контроля

преподавателя может снижаться, а управление самостоятельной работой становится функцией самого обучаемого. Происходит такой процесс в ходе учебной деятельности, регламентируемой учебно-методическими комплексами (УМК) для различных курсов: 8-х, 9-х, 10-х, 11-х классов и абитуриентов, разработанных преподавателями кафедры химии. УМК включают информацию по поиску теоретического материала, задания, предполагающие усвоение новых знаний, приобретение новых умений. Самостоятельная работа с данными материалами сочетает в себе различные виды деятельности, требует от слушателя достаточно высокого уровня мотивации учебной деятельности и сформированных навыков самоконтроля.

Контроль и самоконтроль представляют собой систему действий, направленных на выявление правильности (степени совпадения с эталоном) и полноты выполнения операций, составляющих контролируемый процесс. Две основные формы самоконтроля выполняют различные функции: пооперационный самоконтроль выполняет диагностическую функцию, рефлексивный – корректирующую. Пооперационный самоконтроль позволяет получить прогностическую оценку путем соотнесения требований выполняемой задачи и сформированных у обучающегося знаний, освоенных способов действий, мотивов. Прогностическая оценка позволяет обоснованно ответить на вопрос: «Справлюсь ли я с поставленной задачей?»

Рефлексивный самоконтроль позволяет получить рефлексивную оценку определения собственных знаний и возможностей, а также пробелов в знаниях, накладывающих ограничения в выполнении поставленной задачи. Рефлексивная самооценка позволяет ответить на вопрос: «Почему я могу (не могу) справиться с поставленной задачей?»

Сформированность навыков самоконтроля и действие самооценки позволяет обучающимся определить: освоен или не освоен способ решения поставленной задачи, в какой степени освоен способ (абсолютно самостоятельное выполнение требуемых действий, выполнение с помощью преподавателя, с помощью других слушателей, с помощью сети Интернет), насколько результат промежуточных учебных действий соответствует конечной цели, достаточно ли у слушателя возможностей (знаний, опыта) для решений подобного типа задач, какова динамика роста личных достижений.

Содержание и формы контрольно-оценочных действий со стороны преподавателя должны соответствовать целям, задачам, этапам обучения; иметь максимально индивидуализированный характер, быть направленным на выявление динамики роста учебных достижений обучающихся; проводиться в целях диагностики и обеспечения возможностей проведения коррекции.

Широкие возможности для формирования навыков самоконтроля предоставляет учебная деятельность, организуемая для наших слушателей на основе образовательной платформы Moodle [1]. Размещенные в системе электронные учебно-методические комплексы (ЭУМК) для различных категорий обучающихся позволяют эффективно организовать контролируемую самостоятельную работу слушателей. Например, слушатели в теоретическом разделе ЭУМК могут ознакомиться с лекционным материалом по теме в виде



отдельных текстовых файлов в формате pdf, в виде презентаций PowerPoint, а также в виде обучающих лекций (созданных на основе интерактивного элемента курса «Лекция»). Лекции в виде текстовых файлов или презентаций не дают слушателю возможности проконтролировать насколько хорошо усвоен теоретический материал, тогда как работа с обучающими лекциями позволяют осуществить самоконтроль.

Задания для практических занятий, размещенные в практическом разделе ЭУМК дифференцированы и имеют различный уровень сложности. Слушатели имеют возможность самостоятельного выбора уровня сложности задания, для чего им необходимо проанализировать уровень усвоения учебного материала и сгенерировать прогностическую оценку ситуации.

Возможности для формирования навыков самоконтроля и самооценки дает работа с различными видами тестов в разделе контроля знаний ЭУМК. Тренировочные тесты могут быть выполнены слушателями в любое время подготовки к занятию, а возможность выполнить несколько попыток, а затем посмотреть комментарии к заданиям позволяет заинтересованным слушателям наиболее полно разобраться с вопросами, вызвавшими затруднения. Благодаря компьютерному тестированию и у преподавателя появляется возможность объективно проконтролировать усвоение материала всеми слушателями с любой необходимой регулярностью, а не обходиться выборочным контролем.

Для слушателей 8-х и 9-х классов кроме тренировочных тестов в разделе контроля знаний предусмотрены большие тестовые работы (тестирования), проводимые в конце изучения крупных тем. Формат заданий таких работ повторяет формат заданий педагогических тестов централизованного экзамена и централизованного тестирования. Выполнение тестирования требует большой внимательности и собранности, поэтому, пока слушатели не имеют большого навыка выполнения такого рода деятельности, им предоставляется две попытки выполнения теста. И, как правило, в начале обучения преподаватель сталкивается с ситуацией, когда некоторые слушатели после первой попытки просматривают комментарии и правильные ответы, а затем делают вторую попытку и отвечают на уже знакомые вопросы максимально правильно с целью получения высокой оценки. Но уже ко второму тестированию большинство слушателей высказываются против возможности иметь две попытки выполнения теста.

Постепенно даже у слушателей 8-х и 9-х классов формируются навыки самоконтроля и самооценки, понимание того, что результаты, полученные при выполнении тренировочных тестов, контрольных работ, тестирования, зачета и экзамена важны лично для каждого из них, как показатель динамики роста личных достижений.

### **Литература**

1. Гаевская, Д.Л. Использование ЭУМК на этапе довузовской подготовки / Д.Л. Гаевская // Инновации в образовании и медицине: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Махачкала, 27 мая 2017 г. / ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ; редкол. С.Н. Маммаев [и др.]. – Махачкала, 2017. – Т1. – С. 77-81.

## **ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**Щелкунова Н.В., Мицкевич Е.А., Редненко В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Симуляционное обучение является инновационным подходом в сфере обучения и отработки практических навыков [1, 2]. На сегодняшний день симуляционные методики как метод обучения, так и как способ контроля качества навыков внедрены в медицинские ВУЗы включены в государственную аттестацию студентов, выпускников и врачей. Симуляционное обучение имеет как преимущества, так и недостатки. К сильным сторонам можно отнести: усовершенствование практического опыта в безопасных условиях для специалиста; внедрение теоретического материала в практическую деятельность; отработка навыка без риска для здоровья пациента; возможность многократной отработки навыка; последующее снижение уровня стресса во время самостоятельных манипуляций; возможность оценки навыка обучающегося. Недостатком симуляционного обучения является его дороговизна, необходимость создавать и обустроить специальные учебные классы, подготавливать специалистов для работы с обучающимися и сложным оборудованием. Кроме этого, минусом является и отсутствие обратной связи (вербальной, невербальной) от манекена или тренажера - того, что во многих случаях и является маркером качественно выполненной манипуляции.

Использование симуляционных технологий улучшает качество работы в операционной [3]. Существует множество исследований, которые продемонстрировали эффективность применения симуляционного обучения [4-9]. На данный момент многие медицинские сообщества придерживаются практики использования симуляционных тренингов. Так, в 2014 году было опубликовано руководство «Important recommendation on endoscopic training and quality assurance» (Рекомендации по эндоскопическому тренингу и обеспечению качества) под эгидой ACOG, ESGE, EBCOG, EAGS, AAGL и ENTOG. Основной текст консенсуса заключался в следующем: «Мы, как авторитетное сообщество, настоятельно рекомендуем, чтобы в каждом учреждении, где преподается эндоскопическая хирургия, была оборудована эндоскопическая тренировочная лаборатория для обучения и повышения квалификации врачей эндоскопической хирургии, поскольку имеются данные о том, что обучение в виртуальной лаборатории, предшествующее обучению в операционной, снижает заболеваемость и смертность пациентов во всех эндоскопических хирургических направлениях». Во многих странах уже внедрены или разрабатываются тренинги, которые помогают решить эту задачу. Многие сообщества включили в свои программы обязательные курсы по эндохирургической подготовке.

Применение симуляционных технологий в обучении и усовершенствовании практических умений специалистов здравоохранения

является относительно новым методом развития практических компетенций в нашей стране. В рамках становления симуляционного обучения в Витебском государственном медицинском университете (далее ВГМУ) был создан Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения, в котором сконцентрированы все основные симуляционные технологии учреждения образования. Центр практической подготовки оснащен медицинскими фантомами, манекенами, тренажерами, а также современными образцами медицинской техники.

Сотрудники кафедры репродуктивной медицины, акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и переподготовки кадров ВГМУ активно используют симуляционные методики и внедряют их в образовательный процесс. В рамках курсов повышения квалификации занятия с врачами проводятся на базе симуляционно-аттестационного центра ВГМУ. Слушатели курсов имеют возможность интегрировать свои теоретические знания в практику и отработать навыки на тренажерах и симуляционном оборудовании. В качестве первой ступени обучения используется лапароскопический видеотренажер, который позволяет обучиться базовым навыкам работы с лапароскопическим оборудованием. Тренажер представляет собой коробку с фиксированными отверстиями, через которые вводятся эндохирургические инструменты. Данный тренажер помогает адаптироваться к двумерному изображению на мониторе, работе в закрытом пространстве. Навыки, которые тренирует данный вид тренажера: координация и навигация в двумерном пространстве, работа с камерой; отработка бимануальных манипуляций; координация «глаз-рука»; ориентация в двумерном изображении; навигация инструмента; подъем и захват объектов; перенос деталей разного размера и формы; иссечение по контуру. На втором этапе, после отработки основных базовых эндоскопических навыков, курсанты приступают к работе на лапароскопическом виртуальном симуляторе LapSim для обучения эндоскопической хирургии и отработки техники выполнения лапароскопических операций. В разделе отработки базовых навыков имеются упражнения FLS – Fundamentals of Laparoscopic Surgery, рекомендованные SAGES (Американским Обществом эндохирургов). Возможна отработка базовых эндоскопических навыков с последующей оценкой их выполнения: навигация камерой, инструментов, координация рук, захват и перенос предметов, скорости и точность выполнения, эндоскопический шов, диссекция. Кроме этого, в базе симулятора имеются клинические сценарии с имитацией осложнений в режиме реального времени с реалистичной тактильной обратной связью и визуализацией. В арсенале запрограммированных операций имеются хирургические, урологические и гинекологические операции, к примеру: окклюзия труб, эктопическая беременность, удаление придатков, миомэктомия, гистерэктомия. Кроме режима тренажера, симулятор включает в себя дидактические функции и учебные пособия, поэтапные реальные видео, а также интерактивные инструкции.

В 2022-2023 учебном году на кафедре репродуктивной медицины, акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и переподготовки кадров было проведено 12 циклов повышения квалификации и 2 цикла переподготовки. Все они проходили с привлечением средств обучения

симуляционно-аттестационного центра ВГМУ. Всего было проведено 34 занятия. В 2023-2024 учебном году на 14 циклах повышения квалификации и 2 циклах переподготовки было проведено уже 45 занятий в симуляционно-аттестационном центре. Три цикла повышения квалификации прошли со стажировкой: количество занятий с использованием симуляционных технологий на них достигло 25%.

Симуляторы могут обеспечить безопасный и стандартизированный подход к обучению, не неся риски, возникающие при работе с реальными пациентами. Обучающиеся обретают большую уверенность в выполняемых навыках и, как следствие, повышают свои профессиональные компетенции. Однако, не смотря на колоссальные достижения в сфере методик образования, в частности, развития симуляционных тренингов, хирургическая подготовка требует больше, нежели просто технической «отточки» навыков. Личностные качества, способность к коммуникации являются также значимыми факторами качественного взаимодействия между врачом и пациентом. Таким образом, симуляция должна быть частью полученного опыта практической работы при взаимодействии с старшими коллегами, обладающих значительной компетентностью и клиническим мышлением.

### **Литература**

1. Gavin, N. R. Satin Simulation training in obstetrics/N. R. Gavin, A. J. //Clinical obstetrics and gynecology. – 2017. – Т. 60. – №. 4. – С. 802-810.
2. Thornblade, L. W. Simulation-based training in robotic surgery: contemporary and future methods/ L. W. Thornblade, Y. Fong //Journal of Laparoendoscopic & Advanced Surgical Techniques. – 2021. – Т. 31. – №. 5. – С. 556-560.
3. MacCraith, E. Robotic simulation training for urological trainees: a comprehensive review on cost, merits and challenges/ E. MacCraith, J. C. Forde, N. F. Davis//Journal of robotic surgery. – 2019. – Т. 13. – С. 371-377.
4. Ahlberg, G. Proficiency-based virtual reality training significantly reduces the error rate for residents during their first 10 laparoscopic cholecystectomies/G. Ahlberg [et al.] //The American journal of surgery. – 2007. – Т. 193. – №. 6. – С. 797-804.
5. Альберг, Г. Отработка эндохирургических практических навыков с использованием виртуальных технологий/Г. Альберг//Виртуальные технологии в медицине. – 2009. – №. 1. – С. 8-8.
6. Ström, P. et al. Early exposure to haptic feedback enhances performance in surgical simulator training: a prospective randomized crossover study in surgical residents /P. Ström [et al.] //Surgical endoscopy and other interventional techniques. – 2006. – Т. 20. – С. 1383-1388.
7. Zendejas, B. et al. State of the evidence on simulation-based training for laparoscopic surgery: a systematic review/ B. Zendejas [et al.] //Annals of surgery. – 2013. – Т. 257. – №. 4. – С. 586-593.
8. Zendejas, B. et al. Simulation-based mastery learning improves patient outcomes in laparoscopic inguinal hernia repair: a randomized controlled trial / B. Zendejas [et al.] //Annals of surgery. – 2011. – Т. 254. – №. 3. – С. 502-511..
9. Stefanidis, D. Does the incorporation of motion metrics into the existing FLS metrics lead to improved skill acquisition on simulators? A single blinded, randomized controlled trial. /D. Stefanidis [et al.] //Annals of Surgery 258(1) – С. 46-52.

## **РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВГМУ**

**Шупакова А.Н., Савчук М.М., Флерьянович М.С., Василенко Н.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения является основой социального направления государственной политики Республики Беларусь. Подготовка компетентных, ответственных медицинских кадров для практического здравоохранения является основной задачей медицинского вуза. Преимуществом медицинских вузов является тесная связь с практическим здравоохранением – заказчиком кадров, что позволяет наиболее эффективно подготовить врачей и провизоров для практического здравоохранения.

Лечебная работа в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ) выполняется 343 педагогическими работниками на 35 клинических кафедрах, военной кафедре и в обособленном подразделении «Филиал кафедр анестезиологии и реаниматологии с курсом ФПК и ПК и госпитальной хирургии с курсом ФПК и ПК» ВГМУ на базах 22 учреждений здравоохранения (УЗ) г.Витебска, 2 учреждений здравоохранения г.Могилева, на базе Управления Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь по Витебской области и университетской клиники «Университетская стоматологическая поликлиника». Высшая квалификационная категория присвоена 169 (49%) штатным сотрудникам, первая – 94 (28%), вторая – 31 (9%). 7 сотрудников университета являются внештатными специалистами главного управления по здравоохранению.

Показатели лечебно-консультативной деятельности: в среднем за год сотрудниками клинических кафедр университета проводится около 112400 консультаций; консилиумов – 44880.

Отдельное внимание заслуживает работа хирургических кафедр университета. С каждым годом расширяется перечень высокотехнологичных и сложных медицинских вмешательств, возрастает объем технологических инноваций. Обеспечена высокая доступность высокотехнологичной медицинской помощи населению благодаря созданию разноуровневой системы ее оказания – не только на республиканском уровне, но и на базе областных больниц и в межрайонных центрах. На базе Областной детской клинической больницы УЗ «Витебский областной детский клинический центр» сотрудниками ВГМУ в 2023 году были внедрены и выполнялись такие новые виды высокотехнологичных вмешательств как лапароскопический уретеронеоцистаностомоз при врожденном уретерогидронефрозе, видеоассистированная торокоскопическая атипичная резекция легкого. В феврале 2023 года сотрудниками кафедры госпитальной хирургии с курсом ФПК и ПК на базе УЗ «Витебская областная клиническая больница» проведена уникальная операция на позвоночнике по установке комбинированного имплантата, изготовленного с помощью клеточных технологий.

Работа хирургических кафедр университета характеризуется постоянным ростом числа проводимых операций (табл. 1). Причем процент высокотехнологичных операций в структуре оперативных вмешательств увеличился за 3 года в 2 раза.

Таблица 1. Показатели выполненных оперативных вмешательств педагогическими работниками ВГМУ, выполняющих лечебную работу

Показатели	2021	2022	2023
Операции (общее количество), из них:	11538	12809	14182
Операций ВТО	847	964	2217
Процент ВТО от общего количества операций	7,3 %	7,5 %	15,6 %

Хочется отметить помощь практическому здравоохранению в части обеспечения выполнения эндопротезирования крупных суставов сотрудниками кафедры травматологии и ортопедии ВГМУ. В целях выполнения распоряжения Президента Республики Беларусь «О повышении эффективности работы системы здравоохранения» в части обеспечения выполнения эндопротезирования крупных суставов с ноября 2023 года в УЗ «Оршанская городская больница №1 им. Семашко» организованы выезды сотрудников кафедры травматологии и ортопедии ВГМУ, где в тесном сотрудничестве с практическим здравоохранением проводятся операции по эндопротезированию тазобедренных суставов, обучение врачей специалистов в рамках мастер-классов. С января 2024 года для оказания травматолого-ортопедической помощи организованы выезды УЗ «Новополоцкая городская больница».

На основании приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О создании рабочих групп» было создано 12 рабочих групп из 56 сотрудников ВГМУ для оказания инструктивно-методической и консультативной помощи 23 учреждениям здравоохранения Могилевской и Витебской областей.

В рамках сотрудничества между ВГМУ и ГУЗО Витебского и Могилевского облисполкомов сотрудники клинических кафедр ВГМУ оказывают лечебно-консультативную и организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения Витебской и Могилевской областей.

В нынешнем году ВГМУ увеличены темпы оказания консультативной помощи населению регионов. Так с января по сентябрь 2024 года осуществлено 450 выездов (Витебская область – 339, Могилевская область – 111) и оказана консультативная помощь около 7000 пациентам. Также, во время выездов проводятся обучающие мастер-классы для врачей специалистов на местах. Результаты выездной работы нынешнего года в 4,5 раза превышают количество выездов в сравнении с 2023 (96 выездов) и 2022 (97 выездов) годами.

Сотрудники из числа профессорско-преподавательского состава университета являются руководителями 9 областных научно-практических центров. Опыт работы центров показал их эффективность и позволил оказывать

большой объем высокотехнологичных методов диагностики и лечения, внедрение результатов завершенных научных исследований в работу организаций здравоохранения на региональном уровне.

На базе ВГМУ 2020 году создан и начал функционировать «Центр экстренного телемедицинского консультирования». За время его работы число сотрудников, выполняющих телемедицинское консультирование, выросло на 68% и в настоящее время составляет 86 человек. В 2022 году количество проведенных телеконсультаций составило – 243, в 2023 году – 318, за первые 6 месяцев 2024 года – 567.

Профессорско-преподавательский состав ВГМУ по запросам ГУЗО Витебского облисполкома участвует в экстренных выездах в учреждения здравоохранения по линии ГУ «Республиканский центр организации медицинского реагирования». За 2022 год осуществлен 141 выезд, за 2023 год – 205.

Приказом ректора университета в ВГМУ создана школа «Молодого специалиста» в рамках которой проводятся онлайн вебинары для врачей молодых специалистов Витебской и Могилевской областей, что способствует регулярному взаимодействию профессорско-преподавательского состава университета с молодыми врачами. Уникальный научный и клинический опыт преподавателей ВГМУ позволяет подробно разобрать с молодыми специалистами самые сложные клинические ситуации, что способствует быстрому процессу адаптации молодых врачей к работе в практическом здравоохранении и одновременно повышать качество оказания медицинской помощи населению.

## **СЕКЦИЯ 4.**

### **Стратегия развития экспорта образовательных услуг в сфере медицинского образования. Совершенствование форм и методов обучения и воспитания иностранных граждан**

---

#### **ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ И ОБЩЕЙ ГЕНЕТИКИ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ**

**Бекиш В.Я., Бекиш В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Чтение лекций – один из важных компонентов обучения дисциплины «Медицинская биология и общая генетика» иностранным гражданам на английском языке. Подходы к чтению лекций за последние годы постоянно изменялись. Изначально использовался традиционный подход, а именно лекции по времени составляли два академических часа (по 45 минут) с одним перерывом. Из иллюстративного материала использовались нарисованные таблицы, рисунки, схемы, сделанные лектором на доске, а также диапозитивы из стандартных образовательных комплектов или содержащие фотографии из учебников. Достоинством таких лекций было их количество и достаточный временной объем, недостатками – невозможность всеми студентами записать весь материал, низкая иллюстративность (в больших потоковых аудиториях таблицы и схемы были плохо видны студентам, находящимся в конце аудитории).

В дальнейшем при чтении лекций по медицинской биологии и общей генетики произошли следующие изменения: количество лекций уменьшилось, что не позволяло их читать по всем разделам дисциплины; уменьшилась продолжительность лекции – один астрономический час (60 минут); в достаточном объеме были изданы курсы лекций и учебники, содержащие весь материал; отпала необходимость конспектирования лекций; появилась возможность отказаться от таблиц, схем на доске, диапозитивов и заместить их использованием мультимедийными презентациями, созданными в программе PowerPoint. Почти все лектора начали использовать мультимедийные презентации. В тоже время возникли некоторые проблемы при чтении лекций. Во-первых, низкая активность студентов во время лекций (материал есть в учебнике, зачем слушать лекции), во-вторых – низкая дисциплина и шум со стороны студентов привели к тому, что лектора слушали только первых три-четыре ряда студентов, а остальные ряды слышали только при резком повышении голоса лектора. В-третьих – молодые лектора заканчивали лекцию раньше, так как не хватало материала, а более опытные лектора, наоборот, не



успевали изложить большой объем материала, так как лекций мало, хотелось объяснить подробнее материал или просто «заговаривались».

Современные информационные технологии дали возможность лекторам создавать видеолекции с последующим их размещением в системе дистанционного обучения. В качестве контроля прослушивания видеолекции предполагалось проведение в конце видеолекции тестового контроля. Записать видеолекцию предлагалось лекторам во время чтения аудиторной лекции или на кафедре при технической поддержке сотрудников технической службы обеспечения университета. Создание видеолекций оказалось весьма неэффективным способом решения проблем чтения лекций. Во-первых – лектора отказывались их записывать (зачем терять время на ее запись, просто лень их делать, стеснительность лектора перед видеокамерой, боязнь скачивания файла и распространение его в интернете). Во-вторых – студенты индивидуально не прослушивали лекции, а тесты отвечали по распространённым студентами ответам.

Вышеуказанные проблемы при чтении лекций по медицинской биологии и общей генетики поставили нам цель – разработать подходы к проведению интерактивных лекций и создать их самостоятельно для проведения аудиторных лекций на английском языке.

Материалом для создания интерактивных лекций послужили презентации четырех лекций по медицинской биологии и общей генетики на английском языке – раздел паразитология («Введение в медицинскую паразитологию», «Медицинская гельминтология», «Медицинская арахноэнтомология») и раздел «Ядовитые грибы, растения и животные». Выбор этих тем был обусловлен их значительным объемом и сложностью в понимании материала иностранными студентами. Эти лекции читались всегда не в полном объеме из-за недостатка времени. Для создания файла лекции были использованы следующие программы: Zoom, Powerpoint 2013 и Видеомонтаж.

При разработке интерактивных лекций были разработаны следующие подходы к их созданию: во-первых, лекция должна быть слышна всем студентам в аудитории, которая должна быть оборудована усилителем и динамиками по ее периметру; во-вторых, записанный видеофайл лекции должен быть не более 45-50 минут при общей продолжительности лекции в 60 минут, так как лектор должен иметь резерв времени для пояснений, примеров, поддержания дисциплины, проверки присутствия студентов и объяснения новых вопросов; в-третьих обязательное присутствие автора лекции в аудитории, так как использование видеофайла при чтении не должно заменять лектора, а облегчать его работу и улучшать восприятия лекционного материала студентами.

Работа по созданию каждой интерактивной лекции начиналась с создания презентации. На отдельных слайдах в презентацию включались видеоролики в формате видео Windows media (wmv). Были использованы видеоролики по паразитологии (движение личиночных стадий паразитов, половозрелых многоклеточных паразитических червей и членистоногих) по продолжительности не более 1 минуты.

Для создания видеофайла лекции использовали программу Zoom в стандартном пакете, которая позволяет проводить видеоконференции с продолжительностью до 45 минут. Планировали повторяющуюся видеоконференцию. Для записи использовали стандартную видеокамеру ноутбука Lenovo Z51, к которому подключали высококачественный микрофон Sven MK600 на подставке. Запись проводилась в относительно звукоизолированной комнате. Запускалась запись видеоконференции с трансляцией презентации и лица лектора. При этом обязательно в видеоконференции участвовал второй сотрудник, который со второго компьютера или мобильного телефона контролировал правильность трансляции видеоконференции (есть ли качественный звук, правильно ли переключаются слайды, запускаются ли видеоролики). Всю лекцию разделяли на 3-4 отдельные видеозаписи, что позволяло отдохнуть лектору и получать более качественную звуковую дорожку. В результате получали 3-4 файла в формате mp4, которые в дальнейшем объединяли в единый файл в программе ВидеоМОНТАЖ 17.5. Обязательно проводилась подрезка файлов в начале и конце, формировались плавные переходы при склеивании видеофайлов. В случае получения неудачного видеофайла или наличие излишней, недостаточной его временной протяженности проводилось его переписывание. В результате для интерактивной лекции получали видеофайл с продолжительностью до 50 минут.

Разработанные четыре интерактивные лекции по медицинской биологии и общей генетики на английском языке были апробированы при проведении лекции со студентами первого курса факультета подготовки иностранных граждан по специальности «лечебное дело» в поточной аудитории, оборудованной усилителем с динамиками, расположенными по периметру. Автор интерактивной лекции обязательно присутствовал в поточной аудитории. Студенты оценили применение интерактивных лекций положительно, все студенты слышали лектора одинаково. Было отмечено лучшее усвоение лекционного материала студентами на итоговых занятиях и экзамене. Лектору лучше удавалось поддерживать дисциплину студентов, лекция не останавливалась и не терялось ее время в случае опоздания студентов. 10-15 минут лекции было достаточно для объяснения студентам примеров, новых вопросов и проверки присутствия студентов на лекции. В тоже время весь материал лекции был изложен студентам.

Таким образом, самостоятельное создание лектором и применение интерактивных лекций по медицинской биологии и общей генетики на английском языке, основанных на применении предварительно записанных видеофайлов продолжительностью 45-50 минут на лекции протяженностью 60 минут является высокоперспективным в аудиториях, оснащенных усилителем с динамиками. Материал интерактивных лекций лучше воспринимается студентами, облегчает работу лектора и стабильно позволяет полностью изложить запланированный объем материала, а также поддерживать дисциплину на лекции.

# **РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК СО СТУДЕНТАМИ ФАКУЛЬТЕТА ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН**

**Богомазова А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В 2024 году Витебский государственный университет отмечает 90-летие своего существования, что является значимым событием не только для учебного заведения, но и для всей образовательной системы Беларуси. В контексте этой юбилейной даты особенно необходимо подчеркнуть, что его история – это не только путь преодоления, открытий и достижений, но и многолетние славные традиции международного сотрудничества, и, в частности, области профессиональной подготовки иностранных студентов. Образовательный процесс подразумевает достижение и обучающих целей, и воспитательных, что в полной мере касается и работа со студентами факультета подготовки иностранных граждан (ФПИГ).

Особое внимание стоит уделить воспитательным целям, которые реализуются на занятиях по дисциплине "Иностранный язык" в группах студентов ФПИГ. В современных условиях глобализации и интеграции образовательных систем важность изучения иностранных языков, в частности английского, становится неоспоримой. Для студентов факультета подготовки иностранных граждан данный процесс не только способствует овладению языком как средством общения, но и играет ключевую роль в их воспитании и социальной адаптации. В данной статье рассматриваются воспитательные цели, которые могут быть реализованы на занятиях по английскому языку, а также методы и подходы к их достижению.

Основные воспитательные цели, которые можно выделить в рамках данной дисциплины, включают:

1. Формирование уважения к культуре и истории Беларуси. Изучение исторических событий, таких как Великая Отечественная война, помогает студентам осознать трагические моменты и ценность мира.

2. Развитие чувства сопричастности к национальным ценностям. Понимание политического устройства и избирательной системы способствует формированию гражданской ответственности.

3. Воспитание толерантности и межкультурного общения. Обсуждение культурных особенностей и традиций Беларуси помогает создать атмосферу взаимопонимания.

4. Формирование профессиональной идентичности. Понимание системы высшего образования и здравоохранения Беларуси способствует развитию у студентов чувства привязанности к стране, где они получили знания и навыки.

Для достижения указанных воспитательных целей можно использовать разнообразные методы:

1. *Дискуссии и дебаты.* Обсуждение тем, связанных с историей и политикой Беларуси, позволяет студентам высказывать свои мнения, формируя критическое мышление и уважение к различным точкам зрения.

2. *Проектная деятельность.* Создание проектов, посвященных культурным аспектам Беларуси, помогает студентам глубже погрузиться в изучаемую тему и развивает навыки командной работы.

3. *Экскурсии и выездные занятия.* Посещение исторических мест и культурных учреждений Беларуси позволяет студентам не только увидеть страну, но и почувствовать её дух. Так, например, при прохождении темы «ВГМУ» традиционным стало посещение музея университета, что обычно вызывает у студентов живой интерес.

4. *Интерактивные методы обучения.* Использование ролевых игр и симуляций помогает студентам лучше понять политическую систему и избирательный процесс. Это применимо для темы «Конституция Беларуси» и т.д.

5. *Кросс-культурные обмены.* Организация встреч с белорусскими студентами позволяет иностранным гражданам обмениваться опытом и взглядами на жизнь в разных странах.

6. *Анализ кейсов.* Изучение реальных случаев из практики медицины в Беларуси и за рубежом поможет студентам понять сложные моральные дилеммы и выработать собственные взгляды на них.

7. *Работа с законодательными актами.* Ознакомление студентов с законами о биоэтике и правами пациентов в Беларуси позволит им лучше понять правовые рамки медицинского обслуживания.

8. *Вовлечение в научную деятельность.* Привлечение студентов к научной работе (например, в области сравнительной лингвистики или культурологии) может способствовать развитию не только исследовательских навыков, но и глубокому пониманию культурологической составляющей, а также гуманитаризации образования.

На занятиях также, в рамках учебных тем, можно влиять и на формирование уважения к жизни и достоинству человека, поднимать вопросы деонтологии. Обсуждение этических норм, касающихся медицинского обслуживания, поможет студентам осознать важность гуманного отношения к каждому пациенту. Обсуждение вопросов биоэтики способствует пониманию студентами того, что в Беларуси приняты законы и нормы, которые защищают права пациентов и регулируют медицинскую практику.

Формирование критического мышления по вопросам гендерной идентичности и смены пола также может быть частью аудиторной работы. Обсуждение этих тем должно быть проведено с акцентом на существующие законы и этические нормы, чтобы избежать пропаганды экстремистских взглядов.

Потенциал тем программы для студентов ФПИГ по дисциплине «Иностранный язык» невозможно переоценить, их содержание дает плодородную почву для формирования личности студентов.

Так, например, особенно в контексте темы "Medical Service in Belarus and Abroad", можно акцентировать внимание на воспитательных целях, связанных с деонтологией и этическими аспектами медицинского обслуживания. Это позволит студентам не только получить знания о системе здравоохранения, но и сформировать моральные и этические установки, соответствующие гуманным принципам. Кроме того, дисциплина "Иностранный язык» также играет важную роль в формировании гибких навыков у иностранных студентов. Умение адаптироваться к новым условиям, работать в команде, критически мыслить и эффективно общаться – все эти навыки становятся важными не только в профессиональной сфере, но и в повседневной жизни.

Таким образом, занятия по дисциплине "Belarus in Brief" не только обеспечивают студентов знаниями об истории, культуре и политической системе Беларуси, но и способствуют развитию уважения к стране, формированию национальных ценностей и мировоззрения. Иностранные студенты, окончив университет, унесут с собой не только профессиональные знания, но и любовь к Беларуси, что станет важным аспектом их дальнейшей жизни и карьеры.

### **Литература**

1. Глазкова Т.К., Сидорчук И.С. Психолого-педагогические аспекты обучения студентов- иностранцев английскому языку как второму иностранному // Лингвокультурное образование в системе вузовской подготовки специалиста. 2017. Т. 1. No 2(10). С. 179-184.
2. Вадбольская Н.В. Лучникова А.В. Формирование положительной мотивации к изучению английского языка у студентов неязыковых специальностей // Аллея Науки. 2018. No 5(21). С. 427-433.
3. Рахимов Т. Р. Особенности организации обучения иностранных студентов в российском вузе и направления его развития // Язык и культура. 2010. No 4(12). С. 123-136.

## **О РОЛИ СТРУКТУРЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)**

**Брус Т.Б., Малькова Т.А., Родионова О.Ю.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Обучение русскому языку как иностранному и овладение им при всём многообразии форм учебного процесса осуществляется главным образом в рамках аудиторного занятия. Конкретное занятие способствует формированию навыков и умений на языковом материале, определяемом будущей сферой речевой деятельности студентов. Главной целью практического курса обучения русскому языку как иностранному является подготовка студентов к коммуникативной деятельности на изучаемом языке в естественных условиях общения. Успешное усвоение материала и эффективность учебного процесса зависят от правильного распределения и последовательности учебного материала, т.е. от планирования на всех этапах обучения. Занятие выполняет организационную, психолого-методическую, дидактико-воспитательную

функции, на основе которых решаются коммуникативные, познавательные, воспитательные, страноведческие и лингвострановедческие задачи.

Занятие является обязательной формой организованного обучения. Основной его признак – речевая направленность, поскольку содержание и цель обучения русскому языку как иностранному формируют умения и навыки речевой деятельности. Правильное определение цели конкретного занятия и цикла занятий делает учебный материал посильным для студентов, обеспечивает их заинтересованность, активность и, следовательно, обуславливает эффективность учебного процесса в целом. «Только всесторонняя и целенаправленная подготовка занятия, включающая в себя личные творческие поиски преподавателя, может сделать каждое конкретное занятие эффективным шагом учебного процесса» [1].

Ведущую роль при этом играет чёткое построение занятия – его структура. Стандартная структура занятия – это последовательность его обязательных этапов. Составные части занятия находятся в тесной взаимосвязи и в определённом порядке. Занятия отличаются друг от друга своими особенностями, даже если они проводятся по одной и той же теме в параллельных группах, так как возможны различные, возникшие естественным образом, изменения. Каждому преподавателю известна схема типового занятия. Известно также и то, что полная его схема, при всём опыте и знаниях преподавателя, практически нереализуема и зависит от многих факторов:

- степени сложности учебного материала;
- уровня подготовки студентов к занятию;
- индивидуальных качеств студентов;
- эмоционального состояния студентов и их контакта с преподавателем;
- усталости и перенапряжения из-за большой учебной нагрузки;
- способности студентов работать самостоятельно и др.

Тем не менее каждое занятие должно строиться по определённому стандарту и включать в себя обязательные компоненты. Построение (композиция) занятия представляет собой этапы с различными видами деятельности студентов и преподавателя.

Первым обязательным и закреплённым по времени компонентом является организационный момент, от которого во многом зависит успех занятия в целом. Именно поэтому преподаватель должен хорошо знать и уметь использовать разнообразные формы и приёмы организации начала занятия, такие как приветствие, сообщение плана предстоящего занятия, ориентирующие обучающихся на достижение цели занятия, обмен информацией. На данном этапе работы преподаватель стремится установить контакт с аудиторией, создать творческую, деловую, доброжелательную атмосферу, мотивировать к дальнейшей работе на занятии.

Второй этап – контроль выполнения домашнего задания – не только осуществляет коррекцию и закрепление знаний студентов, но и является переходным моментом к следующей части занятия – презентации и активизации нового учебного материала, который вводится в коммуникативной форме, через тематические или ситуативные тексты, с помощью средств

наглядности, в виде творческой задачи, через реалии русского языка, путём имитации в аудитории (классе) условий реальной коммуникации.

При этом преподаватель постоянно контролирует уровень понимания и усвоения нового материала, использует различные типы тренировочных заданий (имитативные, трансформационные, подстановочные упражнения, упражнения в сознательном выборе, на дополнение предложений, на аналогию, ответы на вопросы, конструирование предложений с заданными словами), обеспечивает естественный переход от языковых заданий к речевым, а затем и к коммуникативным.

Целесообразно использовать различные формы аудиторной работы: фронтальную, групповую, в парах и индивидуальную. На занятии могут быть реализованы различные формы контактов: «преподаватель – студент – книга – средства наглядности», «студент – преподаватель», «студент – книга», «студент – студент» и т.д.

Презентация нового материала должна совпадать по времени с одним из пиков напряженности занятия. При этом не следует перегружать объяснение большим объемом нового материала и многообразием форм работы. От этого возникает быстрая утомляемость обучающихся, снижается их активность и концентрация внимания.

Следующий этап работы – это объяснение заданий для самостоятельной (домашней) работы. Важно помнить, что формулировка заданий должна быть заранее апробированной, привычной, содержать понятные, однозначные пояснения, рекомендации и указания, сколько времени потребуется на это.

На заключительном этапе занятия преподаватель подводит итоги, находит возможность объективно в деликатной форме оценить (похвалить или указать на недостатки) каждого студента, выявляет практическую значимость проведённого занятия, создаёт стимулы для дальнейшей работы. Также целью подведения итогов занятия является введение в работу элемента осознанности (студенты сознательно оценивают, что было сделано).

Желательно, чтобы преподаватель нашёл время коротко неофициально побеседовать со студентами, ответить на вопросы, не входящие в план занятия.

Следует обратить внимание, что на любом этапе обучения студентов преподаватель должен быть терпелив, доброжелателен, с уважением относиться к обучаемым, поощрять их малейшие успехи. Занятие следует заканчивать на позитивной ноте, что пролонгирует мотивацию, укрепляет веру студентов в свои способности. На практике занятие не всегда идёт по намеченному плану, поэтому перед преподавателем встает проблема продумывания запасных вариантов с учётом ситуаций, которые могут возникнуть в конкретном случае, что открывает возможности для его профессионального творчества. Важна и так называемая однозначность речи преподавателя, особенно при объяснении нового материала. Преподаватель всегда продумывает терминологию объяснения, поскольку новые русские слова могут быть не поняты студентами. И наконец, преподавателю необходимо в течение всего занятия слышать себя, контролировать и регулировать свою речь, которая должна быть чёткой, ясной, доступной и краткой.

Структура занятия играет важную роль, так как она облегчает переход между этапами занятия, что способствует последовательному процессу обучения студентов. Соблюдение структуры практического занятия дисциплинирует и преподавателя, и обучающихся.

### **Литература**

1. Пособие по методике преподавания русского языка для студентов нефилологов / В.С. Девятайкина, В.В. Добровольская, З.Н. Иевлева и др. – М. : Рус. яз., 1984. – 184 с. – С. 179.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН**

**Иванова А.А., Семенов В.М., Дмитраченко Т.И., Зенькова С.К., Крылова  
Е.В., Егоров С.К., Хныков А.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицина – одна из наиболее перспективных и непрерывно развивающихся сфер деятельности человеческого общества. В связи с этим имеется постоянная необходимость в квалифицированных специалистах, способных осуществлять ее специфические производные функции: диагностическую, лечебную, профилактическую. Поэтому большое внимание уделяется сфере медицинских образовательных услуг во всех странах мира, в том числе и в Республике Беларусь.

Система образования Республики Беларусь является непрерывной, последовательно и гармонично объединяющей различные уровни и ступени образования, что в полной мере соответствует передовым тенденциям в сфере образования и позволяет ей беспрепятственно интегрироваться в мировое образование и научное пространство. На начало 2021 г. Беларусь является участником 112 международных договоров в сфере образования, науки и молодежной политики [1].

Витебский государственный медицинский университет имеет огромный опыт подготовки специалистов для зарубежных стран. Степени, присваиваемые по окончании ВГМУ, признаны Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Образовательной комиссией по иностранным медицинским дипломированным специалистам (ECFMG, Филадельфия), Федеративной службой проверки дипломов (Даллас, США) и др. ВГМУ занимает достойные позиции в международных рейтингах (Webometrics Ranking of World Universities, RankPro World Leading Universities и др.), что является немало важным аргументом в выборе студентами университета [2].

Университет готовит врачей, провизоров и стоматологов для стран Юго-Восточной Азии, Африки, арабских стран, стран Латинской Америки, Франции, Швеции, Норвегии и др. Выпускники университета успешно работают более чем в 100 странах мира, включая США, Канаду, Германию, Францию,



Великобританию, Австралию и т.д. [3]. На факультет подготовки иностранных граждан ВГМУ принимаются иностранные граждане независимо от расовой и национальной принадлежности, пола, языка и отношения к религии. Университет стремится не только к увеличению количества обучающихся иностранных граждан, но и к совершенствованию системы их подготовки с учётом требований мирового рынка труда и повышению качества образовательной деятельности.

Эпидемиология – это общемедицинская наука, определяющая закономерности возникновения и распространения заболеваний различной этиологии с целью разработки контроля и профилактических мероприятий [4]. С помощью эпидемиологических исследований можно дать количественную оценку значения каждого фактора в возникновении той или иной болезни, а также оценить эффективность проводимых профилактических программ по устранению каждого из этих факторов. Эпидемиологический подход наиболее эффективен в установлении причинно-следственных отношений возникновения инфекционных заболеваний. Эпидемиологическая информация используется для укрепления и охраны здоровья населения как на индивидуальном, так и на коллективном уровне [5].

Изучение курса «Эпидемиология» студентами факультета подготовки иностранных граждан проводится в соответствии с учебной программой по специальности «Лечебное дело». Согласно учебной программе в структуре изучаемой дисциплины выделяют основные модули: общая эпидемиология, иммунопрофилактика инфекционных заболеваний и эпидемиология инфекционных заболеваний. При этом в Витебском государственном медицинском университете проходят обучение студенты, в местах проживания которых отмечается высокая заболеваемость разнообразными, нетипичными для территории Республики Беларусь, инфекциями, нередко отличающимися высокой заболеваемостью, распространённостью и летальностью. Преподаватели кафедры при разборе материала обращают внимание студентов на регионарные особенности, присущие разным странам и климатическим поясам. Значительное время при изучении модуля «иммунопрофилактика» уделяется разбору национальных календарей профилактических прививок разных стран мира – США, Германии, Шри Ланки, Ганы, Ливана и др.

В процессе обучения студентов максимально эффективно используются пациенты с диагнозами, соответствующими теме занятия или максимальное приближенными к ней для полноценного освоения студентами навыка сбора эпидемиологического анамнеза и заполнения карты эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания. Однако, среди изучаемых заболеваний есть редко встречающиеся или характерные для определённого региона заболевания. В таких ситуациях нами применяются ситуационные задачи, в которых изложена вся необходимая информация и студенту предлагается предположить диагноз, отразить возможные источники инфекции, механизмы передачи, данные о вакцинации и предложить мероприятия по ликвидации очага инфекции. В тоже время активно используется кейс-метод, когда студентам предоставляется для анализа клинический случай и даётся

возможность описать свои действия в данной ситуации. Студентам нравится проведение практической части занятия в виде деловых игр, с применением ролевых функций (врач-пациент), причем ситуацию могут придумывать и сами студенты. Это позволяет развивать такие качества, как умение выбрать наиболее оптимальный вариант постановки диагноза, комплекс профилактических мероприятий в зависимости от ситуации.

В течение цикла «Эпидемиология» каждый студент готовит реферативный доклад с мультимедийной презентацией, при этом темы презентаций соответствует тематике занятий. Готовая презентация докладывается студентом в ходе практического занятия, а остальные студенты группы задают вопросы и оценивают качество презентации. При изучении курса «Эпидемиология» широко используются видеоматериалы на английском языке. Создана видеотека фильмов по всем изучаемым темам, которая постоянно пополняется.

Наряду с традиционными формами обучения и информационными материалами, используются современные информационные ресурсы, такие как система дистанционного обучения, где студенты могут найти контрольно-тестирующие комплекты, ситуационные задачи для контроля усвоения учебного материала, список и расписание занятий, методические рекомендации для обучающихся, учебную и вспомогательную литературу.

Практико-ориентированная направленность обучения иностранных студентов медицинских вузов, применение разнообразных современных информационных технологий обучения, сочетание разнообразных форм контроля знаний способствует созданию условий для формирования достаточно высокого уровня знаний и умений иностранных студентов и приводит к подготовке специалистов, обладающих высоким уровнем профессиональных компетенций, готовых к профессиональной деятельности в разных странах.

### Литература

1. Концепция развития экспорта образовательных услуг (продвижение бренда «Образование в Беларуси») на 2022-2025 годы: приказ Первого заместителя Министра образования Респ. Беларусь, 25 янв. 2022 г., №28.

2. Study in Belarus [Электронный ресурс]/ Официальный ресурс Министерства образования Республики Беларусь. –2011. – Режим доступа: <https://edu.gov.by/sistema-obrazovaniya/upravlenie-mezhdunarodnogo-sotrudnichestva/proposals-for-the-education-of-foreign-citizens/>. – Дата доступа: 02.10.2024.

3. Факультет подготовки иностранных граждан [Электронный ресурс]/ Официальный сайт УО «ВГМУ». – Режим доступа: <https://www.vsmu.by/about-vsmu/facultety/fpig.html>. – Дата доступа: 02.10.2024.

4. Оралова К.А. Краткий исторический очерк развития эпидемиологии / К.А. Оралова, С.К. Кишкентаева, К.Ч. Атаханова // Клиническая медицина Казахстана. – 2012. – Т.2, №25. – С. 137–139.

5. Брико, Н.И. Парадигма современной эпидемиологии / Н.И. Брико// Медиаль. – 2014. – Т.3, №13. – С.8-36.

# **PROBLEMS OF FORMING INTERCULTURAL LEXICAL HABITS AND THEIR ACTIVATION IN SPEECH AMONG STUDENTS OF THE OVERSEAS STUDENTS TRAINING FACULTY**

**Kabral D.S.**

*Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University,  
Vitebsk, Republic of Belarus*

The purpose of modern foreign language education is not language and speech as a "way of forming and formulating thought", and ultimately not the speech activity itself, subdivided into speaking, listening, reading and writing, but the above-mentioned types of speech activity as a means of intercultural communication [1, p. 5]. In relation to speaking, the use of means of oral communication is understood along with paralinguistics (facial expressions, gestures, volume of sound) and proxemics (movements, positions).

The process of mastering vocabulary, without which any intercultural communication is extremely problematic, is based on the following provisions:

1. The idea of vocabulary as a way of reflecting the ethno-cultural picture of the world.

2. The idea of vocabulary as a cultural tool that influences a person's worldview.

We conducted diagnostic testing on the basis of the educational institution "Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University", in which the first-year students of the Overseas Students Training Faculty took part. The testing aimed to determine such indicators of the lexical skill level formation of foreign language communication as: 1) the logic of utterance; 2) the pace of speech and the absence of unreasonable pauses; 3) normativity (the presence and number of grammatical, lexical and phonetic mistakes); 4) the volume of utterance, 5) possession of the national and cultural specifics of the use of words.

In order to establish the initial level of active lexical skill formation of foreign language communication, students had to make up a dialogue based on a communication scheme. In the course of dialogical communication, students had difficulties choosing lexical and grammatical means, in particular, lexical units adequate to a given intercultural situation. Many students felt insecure, as a result of which their statements were extremely brief and uninformative, the speech was full of unreasonable pauses.

The analysis of the diagnostic testing results allowed to establish the initial level of formation of active intercultural lexical skills of foreign language communication, the average of which was 71%.

To solve the problems that arose during the diagnostic testing, the following factors were taken into account:

1. Methodical competent choice of the semantization method. The lexical material of any foreign language is diverse, in terms of simplicity and accessibility of its assimilation. Due to the fact that in the process of learning vocabulary, students should learn three aspects of the word – form, meaning and usage – difficulties may

arise in the process of mastering any of these aspects. For example, a word can be simple in form, but difficult to use (*get, receive*), complex in form, easy to use (*amazing, society*), at the same time complex in form and use (*knowledge, breathlessness*).

In this regard, it is not necessary to allocate the same amount of time to introducing words of varying complexity. In addition, familiarization with a new word must necessarily be carried out in an intercultural situation, illustrating the specifics of the meaning.

2. Training based on language and mainly conventional speech exercises. Language exercises contribute to a detailed analysis of the language form, while conventional speech exercises are aimed at developing speech skills based on acquired knowledge and formed skills. Conventional speech exercises are divided into the following types:

- imitation exercises, for example, confirm the following statement: *“In the first year students study basic sciences such as anatomy and histology”*. – *“You are absolutely right. In the first year students study basic sciences such as anatomy and histology”*. While doing this exercise, students repeat the teacher's statement, imitating real communication.

- substitution exercises, *“In the first year students study basic sciences such as anatomy and histology”*. – *“I disagree with you. In the first year students study basic sciences such as anatomy and histology, but also biophysics, biochemistry, physiology and bacteriology”*. When performing this exercise, students are given a speech sample suggested in the teacher's remark, into which they substitute a new lexical unit.

- transformation exercises, for example, *“Expand the following sentences according to the given model, using new words”* – *“Vitebsk State Medical University has 8 comfortable hostels”*. – *“There are also gyms, concert halls, international clubs, rooms for rest in these hostels”*.

- reproductive exercises that aim to activate vocabulary in speech, for example, *“Come up with the ending of a text using new words, or associate each new word with different situations”*.

3. The presence of communicative practice based on situations that simulate real intercultural communication. For example, *“Discuss in pairs the features of medical education in your country and the Republic of Belarus”*. At the same time, students should be able to interpret key ideas from the point of view of socio-cultural concepts.

An adequate response to a sudden situation is one of the most important tasks of the forming communicative skills in teaching a foreign language in general and developing lexical speaking skills in particular. Thus, the forming of foreign-language active intercultural lexical skills should be based on the principles of the communicative approach in teaching foreign languages, suggesting the active involvement of each student in the cognitive process, rejecting passive comprehension of knowledge, supporting joint work in cooperation. The conceptual basis of communicative learning is the organization of the educational process in the form of a communication model. However, at the same time, this model is not a

direct copy of the communication process, as the key characteristics of this process are reproduced, which ensures the conscious implementation of actions in intercultural discourse.

### **Literature**

1. Пассов, Е. И. Коммуникативный метод обучения иностранному говорению / Е. И. Пассов. – М.: Просвещение, 1985. – 208 с.
2. Щерба, Л. В. Преподавание иностранных языков в средней школе / Л. В. Щерба. – М.: Высшая школа, 1974. – 112 с.

## **ПОТЕНЦИАЛ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

**Киреенко В.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Систематическое прохождение курсов повышения квалификации является обязательным фактором качества и эффективности работы преподавателя высшей школы. Данная форма работы направлена на актуализацию имеющихся знаний, а также приобретение новых знаний, умений и навыков, необходимых для качественного выполнения своих профессиональных обязанностей.

Программы повышения квалификации, которые разрабатывает и проводит кафедра иностранных языков Витебского государственного медицинского университета, направлены на решение следующих задач:

- повышение качества преподавания учебной дисциплины на иностранном языке;
- подтверждение соответствия преподавателя занимаемой должности и выполняемой преподавательской деятельности с использованием иностранного языка;
- формирование и усовершенствование дополнительных компетенций, необходимых для организации и осуществления образовательного процесса в высшем учебном заведении;
- знакомство с передовыми достижениями в области образования и возможностью их реализации в собственной педагогической практической деятельности.

Одной из основополагающих целей при составлении программы курсов повышения квалификации является формирование и развитие у преподавателей иноязычной коммуникативной компетентности. Под компетентностью мы понимаем овладение необходимыми компетенциями, включающими совокупность взаимосвязанных качеств личности (знаний, умений, навыков, способов деятельности), задаваемых по отношению к определенному кругу

предметов и процессов и необходимых для качественной и продуктивной деятельности по отношению к ним.

Иноязычная коммуникативная компетентность рассматривается как фактор и условие повышения качества преподавания учебной дисциплины, поскольку процесс иноязычной коммуникации является ключевым при реализации образовательного процесса со студентами факультета подготовки иностранных граждан. Под иноязычной коммуникативной компетентностью мы понимаем совокупность определенных знаний, умений и навыков, которые позволяют эффективно и результативно осуществлять коммуникацию на иностранном языке в соответствии с поставленной коммуникативной задачей.

При многообразии подходов к компонентному содержанию иноязычной коммуникативной компетентности, при разработке своих программ мы учитываем три основных компонента:

- 1) лингвистический компонент (совокупность фонетических, лексических и грамматических средств иностранного языка);
- 2) прагматический компонент (использование иноязычных знаний, умений и навыков для решения определенной коммуникативной задачи);
- 3) социолингвистический компонент (знания о национально-культурных особенностях лингвистического социума носителей языка).

При составлении и практической реализации программы мы стараемся, чтобы все перечисленные компоненты были представлены в полном объёме. Перед нами стоит задача, чтобы преподаватели смогли усовершенствовать лингвистическую составляющую иноязычной коммуникативной компетентности. Для решения этой задачи мы используем как традиционные методы обучения, а также проблемный, частично-поисковый и исследовательский методы.

Не менее важным нам видятся умения и навыки реализации прагматического компонента посредством решения различных коммуникативных задач, которые мы предлагаем слушателям. Наиболее эффективными методами для решения данных задач, безусловно, являются разнообразные интерактивные методы и технологии – дискуссии, круглые столы, сюжетно-ролевые игры, дебаты, мастер-классы и кейс-технологии. По возможности стараемся максимально реализовать эти технологии на курсах, которые проводит кафедра с учетом темы и поставленных задач.

Овладение социолингвистическим компонентом основывается на знаниях лексических единиц во взаимодействии с национально-культурным компонентом семантики и умения адекватно их применить в коммуникативной ситуации.

Таким образом, можно сделать вывод, что программа повышения квалификации и её практическая реализация обладают огромным потенциалом для формирования иноязычной коммуникативной компетентности преподавателей. Важнейшим условием является наличие в программе и практическая реализация в ходе проведения занятий всех трех компонентов, присущих иноязычной коммуникативной компетенции с опорой на средства, условия, факторы и принципы организации эффективного процесса обучения.

## Литература

1. Азимов, Э.Г. Новый словарь методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам) / Э.Г. Азимов, А.Н. Щукин. – М.: Икар, 2009. – 448 с.
2. Айсмонтас, Б.Б. Теория обучения: учебное пособие для вузов / Б. Б. Айсмонтас. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 141 с.
3. Гальскова, Н.Д. Теория обучения иностранным языкам: лингводидактика и методика: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Теория и методика преподавания иностранных языков и культур" / Н.Д. Гальскова, Н.И. Гез. – 6-е изд., стер. – Москва: Академия, 2009. – 333 с.
4. Соловова, Е.Н. Методика обучения иностранным языкам: базовый курс лекций / Е.Н. Соловова. – Москва: Просвещение, 2002. – 239 с.

## **КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ ИНОСТРАННЫМИ ГРАЖДАНАМИ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Ковалевская Т.Н., Гайфулина Р.И., Рубанова О.С., Пашкевич Н.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Расширение образовательного пространства неразрывно связано с увеличением притока обучающихся иностранных граждан в учреждения высшего образования страны. Работа со студентами факультета подготовки иностранных граждан в системе непрерывного медицинского образования является комплексным процессом, направленным на формирование психологической готовности к учебной деятельности в условиях новой социально-культурной среды.

Еще с начала 1960-х годов К. Обергом установлено и доказано наличие у иностранных студентов «культурного шока», который возникает после приезда в чужую страну, и характеризуется шестью основными симптомами: перенапряжением в процессе адаптации, чувством потери привычного окружения, ощущением отверженности представителями чужой культуры, ролевой диффузией, повышенным уровнем тревожности либо чувством отвращения. В настоящее время устаревшее понятие культурного шока заменено на термин «стресс аккультурации», который рассматривает негативные симптомы (стресс, депрессию), как часть обычного процесса адаптации к новым условиям. При построении воспитательной работы с иностранными студентами немаловажное значение имеет институт кураторов. Воспитательная работа с иностранными гражданами строится с учетом работ Л. Уарда, которые считаются самым значимым трудом, доказавшим наличие «синдрома иностранного студента». Выявленный автором синдром характеризуется жалобами на физическое состояние, замкнутостью, пассивностью, небрежным внешним видом, а также склонностью придумывать проблемы со здоровьем, что помогает не «потерять лицо» и служит оправданием трудностей адаптации. Воспитательная работа куратора строится на принципах адаптации не только к учреждению образования,

но и в целом к жизни в другой стране, к особенностям национальной культуры и традициям Республики Беларусь, к системе моральных и этических норм и ценностей. Это является одной из важнейших задач воспитательной работы учреждения высшего образования, поскольку решение данной задачи позволяет студентам адаптироваться к новым условиям, успешно заниматься учебной деятельностью, а также наравне с отечественными студентами принимать активное участие в общественной, культурно-массовой, спортивной жизни учреждения образования, города и республики, что способствует укреплению престижа университета в целом [1].

На всех кафедрах ВГМУ воспитательная и идеологическая работа с иностранными студентами проводится в соответствии с утвержденным планом, который включает идеологическое, гражданско-патриотическое, духовно-нравственное, этическое, эстетическое воспитание и т.д. В частности, анализ научной литературы и практический опыт кураторов кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и ПК показал, что необходимо ориентироваться на формирование среди студентов толерантного отношения друг другу в межкультурной среде, снижение стресса аккультурации, включение иностранных студентов в социально значимую деятельность, знакомство с культурой и традициями Республики Беларусь. Воспитательная работа наших кураторов с иностранными студентами проводится не только в рамках образовательной сферы, но и за ее пределами, и включает участие в общественных мероприятиях, посещение музеев, посещение городских мероприятий и организацию экскурсий [2].

Одними из наиболее запоминающихся по мнению студентов являются: выставка работ М. Шагала, экскурсия в г. Полоцк, экскурсия в Астрономический центр ВГУ им. П.М. Машерова, городские мероприятия – «Новогодний трамвай», «Зажжём елку вместе», «Фестиваль фонариков», кураторские часы «День защитников Отечества», «Международный женский день». В основе воспитательной работы лежит принцип диалогического взаимодействия, основанный на субъект-субъектном отношении участников образовательного процесса. Позитивные отношения между кураторами и студентами направлены на преодоление тревожности, страха, формирование возможности студентов проявить себя в той или иной сфере жизнедеятельности. Так, например, студенты курируемых групп активно принимают участие в работе творческих коллективов университета, посещают спортивные секции, являются членами молодежных ассоциаций (клуб «Students to lead»).

В свою очередь, не менее важным аспектом воспитательной работы с иностранными студентами является активное и регулярное участие кураторов академических групп и иностранных землячеств (Шри-Ланка) в национальных и традиционных праздниках и мероприятиях, таких как индуистский фестиваль Дивали (Фестиваль Огней), Ланкийский Новый год, День Независимости, Freshers' Night, Farewell и др. Это помогает кураторам глубже узнать культуру и традиции своих студентов, особенности их поведения в различных ситуациях, определить пути взаимодействия и сотрудничества со студентами как с отдельными личностями, так и с курируемой группой в целом.



Формирование культуры интернет-пользования также играет значимую роль в воспитательной работе с иностранными гражданами. Интеграция в социальную систему, вхождение в новую социальную среду приводит к увеличению количества социальных сетей (ВКонтакте), мессенджеров (Viber, Telegram), которыми начинают активно пользоваться иностранные студенты. Это приводит к замещению живого общения, потребности в личном взаимодействии, что может негативно сказываться на процессе адаптации. Кроме того, одним из ключевых моментов данного направления воспитательной работы является знакомство иностранных студентов с особенностями современных видов киберпреступлений с целью предупреждения участия студентов в данных преступлениях, а также предупреждения возможности стать жертвой кибермошенников.

Таким образом, воспитательная и идеологическая работа является значимым компонентом в процессе адаптации иностранных студентов к учебной деятельности в условиях новой социокультурной среды, что способствует повышению ее качества [2]. Успешное освоение новых социальных ролей, приобретение новых ценностей, осмысление значимости выбранной профессии невозможно без адаптивного взаимодействия студентов-иностранцев с социокультурной и интеллектуальной средой учебного учреждения, что достигается благодаря интенсивной работе института кураторов кафедры и университета в целом. Полноценная интеграция иностранных студентов в образовательную систему университета является немаловажным условием формирования не только положительного имиджа учебного учреждения, но и страны в мировом интеллектуальном и политическом сообществе.

### **Литература**

1. Социокультурная адаптация иностранных студентов : пособие / Брест. гос. ун-т им. А. С. Пушкина ; сост. Ю. Е. Иванюк. – Брест : БрГУ, 2019. – 71 с.
2. Иванова, Г. П. И Иностраный студент в российском вузе : монография / Г.П. Иванова, Н.Н. Ширкова, О.К. Логвинова. – Москва : РУСАЙНС, 2022. – 138 с.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ИНОСТРАННЫХ СЛУШАТЕЛЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «ХИМИЯ»**

**Конюшко Т.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Иностранные слушатели факультета довузовской подготовки представляют собой особый контингент обучающихся и на начальном этапе обучения требуют особого внимания преподавателей. Это связано с языковым барьером, различием в системах образования разных стран и уровнем базовой

подготовки. Организация управляемой самостоятельной работы иностранных слушателей под руководством преподавателя является одним из способов активизации их учебной деятельности. Самостоятельная работа повышает качество языковой и общеобразовательной подготовки, способствует углублению и расширению знаний обучающихся, формирует ответственное, осознанное отношение к познавательной деятельности, овладению разных приемов процесса познания.

В условиях интенсивно развивающейся информатизации общества одним из эффективных методов организации самостоятельной работы как аудиторной, так и внеаудиторной является использование информационных технологий (ИТ).

Для организации, управляемой самостоятельной работой иностранных слушателей в системе дистанционного обучения Витебского государственного медицинского университета, нами разработаны и представлены учебные обучающие модули. Учебные модули построены так, чтобы помочь разобраться со всеми стоящими перед ним задачами, овладеть нужной информацией для успешного усвоения материала, так как дисциплина «Химия» является достаточно сложной наукой и требует систематизации физических, химических и математических знаний. Обучающий модуль содержит: банк информации (теоретическая часть), практические задания по формированию умений (вопросы и упражнения), тестовые задания для диагностики достижения поставленных целей.

При разработке компьютерных тестов учитывается уровень базовой подготовки иностранных граждан по химии. Использование разноуровневой дифференциации позволяет учесть познавательные интересы всех иностранных слушателей, снижает психологическое напряжение на занятиях, повышает качество знаний и активность слабоуспевающих учащихся развивая каждого в меру его способностей.

Компьютерное тестирование иностранных слушателей можно провести исходя из обязательной и вариативной частей работы. В обязательной части включаются задания, проверяющие минимально необходимые знания и умения, усвоение которых нужно для каждого слушателя. В вариативную часть включают задания, выполнение которых говорит о более высоком уровне усвоения данной темы.

В качестве примера приведем задания для самостоятельной работы из обучающего модуля «Основные классы неорганических соединений» по теме «Основания», выполняемые иностранными слушателями. Здесь применяются компьютерные тесты, содержащие 15-20 вопросов при 4 выборочных ответах, из которых правильный лишь один.

Разрабатываемые тестовые задания по данной теме с применением информационных технологий делятся на три уровня сложности.

Первый уровень требует таких знаний, как понятия, классификации, названия оснований. Этим тестам отводится диагностирующая роль. В основном это компьютерные тесты закрытой формы с одним правильным ответом, например:

Из приведённых оснований:  $Mg(OH)_2$ ,  $Ba(OH)_2$ ,  $KOH$ ,  $Zn(OH)_2$  щелочами являются:

1.  $Ba(OH)_2$  и  $KOH$ ;
2.  $Mg(OH)_2$  и  $Ba(OH)_2$ ;
3.  $Mg(OH)_2$  и  $Zn(OH)_2$ ;
4.  $Zn(OH)_2$  и  $KOH$ ;

Второй уровень предполагает наличие умения применять полученные знания для выполнения тестовых заданий, содержащих вопросы, связанные с ранее изученным материалом и требующих более глубокого осмысления. Роль этих тестов может быть формирующей. Тестовые задания по той же теме второго уровня могут быть следующими:

Из приведенных оксидов:  $Al_2O_3$ ,  $SO_3$ ,  $NO$ ,  $MgO$ ,  $CuO$  с водным раствором гидроксида натрия взаимодействуют:

1.  $NO$  и  $SO_3$ ;
2.  $Al_2O_3$  и  $SO_3$ ;
3.  $Al_2O_3$  и  $MgO$ ;
4.  $NO$  и  $CuO$ .

Выполнение заданий третьего уровня требует умения анализировать, обобщать, применять и прогнозировать свойства веществ на основании полученных знаний, решать расчетные задачи. Количество верных ответов может быть несколько, например:

В схеме превращений  $K \xrightarrow{X_1} KOH \xrightarrow{X_2} K_2CO_3$  буквами  $X_1$  и  $X_2$  обозначены вещества:

1.  $X_1 - H_2O$  и  $X_2 - CaCO_3$ ;
2.  $X_1 - H_2O$  и  $X_2 - CO_2$ ;
3.  $X_1 - H_2O$  и  $X_2 - C(тв.)$ ;
4.  $X_1 - H_2O$  и  $X_2 - CO$ ;

Тестовые задания первого уровня могут быть использованы иностранными слушателями для закрепления учебного материала в конце занятия по предмету «Химия».

Тесты второго уровня могут быть использованы на следующем занятии как проверка выполнения домашнего задания, которое позволяет закрепить и углубить изученный материал. После выполнения компьютерного тестирования преподаватель предлагает ознакомиться с правильными ответами, разбирает решение задач, которые вызвали затруднения.

Компьютерные тестовые задания второго и третьего уровня сложности можно использовать для проведения итоговой контрольной работы по теме, разделу или модулю. Иностранцам слушателям предлагаются тестовые задания трёх уровней. Таким образом, осуществляется дифференцированный подход к обучению.

При текущем контроле для иностранных слушателей рекомендовано применять компьютерные тесты закрытого типа с конкретными заданиями, не усложненные дополнительными рассуждениями, с выбором одного правильного ответа. Рассмотрим часть одного из вариантов тестирования.

1. Формулы только оснований записаны в ряду:

1.  $BaO$ ,  $KOH$ ,  $Ba(OH)_2$ ;
2.  $Na_2O$ ,  $BaO$ ,  $CuO$ ;
3.  $K_2O$ ,  $KOH$ ,  $Li_2O$ ;
4.  $Fe(OH)_2$ ,  $Ba(OH)_2$ ,  $NaOH$ .

2. Фенолфталеин становится малиновым в растворе:

1. Гидроксида натрия;
2. Гидроксида меди (II);
3. Гидроксида железа (III);
4. Соляной кислоты;

3. Вещество формула которого  $Mn(OH)_2$  называется:

- |                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1. Оксид магния;        | 2. Гидроксид марганца (II); |
| 3. Оксид марганца (II); | 4. Гидроксид магния.        |

4. Гидроксиду бария соответствует формула:

- |                    |              |
|--------------------|--------------|
| 1. $Ba(OH)_2$ ;    | 2. $BaO$ ;   |
| 3. $Ba(HCO_3)_2$ ; | 4. $BaO_2$ . |

5. Гидроксид калия взаимодействует:

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. $KNO_3$ ;    | 2. $SO_2$ ; |
| 3. $Mg(OH)_2$ ; | 4. $CaO$ .  |

Представленный компьютерный тест по теме «Основания» захватывает не только теоретические знания, но и проверяется умение составлять формулы оснований, записывать уравнения реакций, знать, как изменяют окраску индикаторов водные растворы щелочей, растворимость их в воде.

### Литература

1. Конюшко, Т.А. Диагностика знаний по химии у иностранных слушателей подготовительного отделения / Т.А. Конюшко, Н.В. Деменкова, З.С. Кунцевич // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 75-ой научной сессии сотрудников университета. Витебск. – 2020. – С. 405–407.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ИНОСТРАННЫМИ СЛУШАТЕЛЯМИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Конюшко Т.А.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На сегодняшний день в белорусских университетах отмечается устойчивая тенденция к увеличению численности иностранных граждан. Медицинское образование в Беларуси, которое славится своими глубокими традициями, фундаментальностью и формирующими качественными профессиональными навыками в результате обучения является особенно привлекательным для иностранных слушателей и студентов.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет имеет большой опыт работы с иностранными гражданами. В сентябре 1981 года решением Министерства образования и Министерства здравоохранения СССР, ВГМУ, одним из первых, получил право подготовки специалистов для зарубежных стран. Иностранные граждане получают в ВГМУ высшее медицинское образование и фармацевтическое образование по специальностям: провизор, врач, врач-стоматолог. На сегодняшний день в медицинском университете обучаются более 1000 студентов из 44 стран ближнего и дальнего зарубежья и организация воспитательной работы иностранных слушателей особенно важна для будущих врачей и провизоров. Профессия врача требует не только хорошей базовой подготовки, но и определенных личностных качеств [1].

Часто обучение иностранных граждан в ВУЗах Республики Беларусь начинается с факультета довузовской подготовки. Здесь они проходят годичный курс обучения на подготовительном отделении изучая такие базовые дисциплины, как русский язык, биология и химия. За это время иностранные слушатели должны овладеть основными терминами, понятиями, символикой по каждой дисциплине, которые ранее изучались ими на протяжении 11-12 лет на родном языке. По результатам выпускных экзаменов обучающиеся зачисляются на первый курс ВГМУ, после чего они могут продолжить обучение на русском или английском языках.

Обучение иностранных граждан имеет ряд особенностей и требует особого подхода при проведении учебного процесса и здесь необходимо учитывать такое явление, как «культурный шок». Он возникает, когда исчезают психологические факторы, помогающие учащемуся адаптироваться в новом обществе и появляется ряд новых, таких как климат, одежда, еда, религия, обычаи, отсутствие семьи, что приводит к психологическому дискомфорту и может затруднять усвоение материала.

Воспитательный и адаптационный процессы иностранных слушателей являются важными компонентами учебного процесса. Педагоги и учебно-вспомогательный персонал медицинского университета должны учитывать индивидуальные особенности иностранных граждан, а также присутствие в одной группе учащихся с разной этнокультурной принадлежностью, психологической, бытовой, климатической, языковой барьеры, так как это приводит к повышенным эмоциональным и физическим нагрузкам, что несомненно, влияет на процесс обучения.

Воспитательная работа и социально-культурная адаптация иностранных учащихся являются одними из важнейших направлений деятельности не только факультета подготовки иностранных граждан и факультета довузовской подготовки, но и профессорско-преподавательского состава медицинского университета. Разработан план воспитательных и адаптационных мероприятий, позволяющих иностранным слушателям привыкнуть к новой для себя среде, правилам поведения, традициям, социальной роли учащегося медицинского университета.

Воспитательная работа с иностранными слушателями проводится с учётом формирования у них доброжелательного отношения к гражданам Республики Беларусь, чувства интернационализма, уважительного отношения к преподавателям и тактичного отношения друг к другу. Много внимания уделяется укреплению между учащимися разных национальностей дружеских отношений путём знакомства с экономической, политической и культурной жизнью стран. Регулярно проводятся кураторские часы.

В рамках учебного процесса систематически проводятся беседы о соблюдении учебной дисциплины. Содержание учебного материала включает в себя вопросы медицинской этики и деонтологии.

Проводятся объединённые тематические занятия: «В мире медицинских профессий», «Химия и медицина», «Витебск – город, в котором мы учимся и живём».

В группах с иностранными слушателями проводятся беседы на темы: «Цели и задачи обучения в университете», «Подготовка к экзаменам», «Правила и нормы поведения в общежитии, вузе и в общественных местах», «Права и обязанности иностранных студентов», «Соблюдение личной гигиены, «Здоровый образ жизни».

Часто в воспитательные мероприятия активно привлекаются иностранные студенты старших курсов, что повышает эффективность такой работы. Вместе с преподавателями кафедр они организуют и проводят экскурсии по научным и учебным лабораториям, рассказывают о специфике учебного процесса в медицинском университете, о внеучебной работе.

Организовываются встречи с представителями учреждений здравоохранения (врачами, провизорами, стоматологами) в рамках организации цикла мероприятий по тематике «В мире медицинских профессий».

Цель воспитательной работы с иностранными гражданами заключается в создании условий для развития личности и регулирования социально-культурных процессов, которые способствуют укреплению нравственных, гражданских и общекультурных качеств иностранных учащихся медицинского университета. Эффективность воспитательной работы напрямую зависит от степени психологической и профессиональной готовности, как иностранного гражданина, так и преподавателя.

### **Литература**

1. Конюшко, Т.А. Организация профориентационной работы с иностранными слушателями подготовительного отделения в медицинском университете/ Т.А. Конюшко // Качественное профессиональное образование: современные проблемы и пути решения: материалы XIII научно-методической онлайн конференции с международным участием, Кемерово, 22 декабря 2021 г. /ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. – Кемерово: КемГМУ, 2021. – С. 402 -407.

## **ВАЖНЕЙШИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ ФАКУЛЬТЕТА ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ВГМУ**

**Кравченко Р.В., Жизневская Н.Г., Родионов Ю.Я.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Образовательные услуги в Республике Беларусь стремительно развиваются. Одна из важных задач современного этапа развития системы высшего образования в Беларуси – подготовка высококвалифицированных специалистов для разных сфер общественной жизни зарубежных стран, в том числе и работников медицинской сферы[1].

Для обеспечения образовательного процесса студентов на кафедре патологической физиологии отлажены учебные и воспитательные аспекты работы.

В рамках учебно-методической работы кафедрой разработаны и утверждены учебные программы для дисциплины «Pathological physiology» по

специальностям General medicine, Stomatology, Pharmacy и Clinical pathophysiology для специальности General medicine. Ежегодно проводится актуализация методических указаний для студентов и методических рекомендаций для преподавателей, в которых отражены мотивационная характеристика необходимости изучения темы, цели и задачи занятия, перечислено материально-техническое оснащение кафедры, соответствующее занятию, вопросы для повторения ранее изученного материала, связанного с темой текущего занятия, контрольные вопросы по теме занятия, практическая работа, примеры клинко-патофизиологических ситуационных задач и тестовый контроль.

Основными целями патологической физиологии как фундаментальной медико-биологической дисциплины являются формирование базовой профессиональной компетенции, основу которой составляет знание общих закономерностей и механизмов возникновения, развития и исходов болезней, патологических процессов для выявления и профилактики различных форм патологий.

Всю актуальную информацию студенты могут найти на странице кафедры в системе do2. Каждая дисциплина и специальность имеет следующие разделы:

1. Электронный журнал. Студенты могут перейти по ссылке, переводящую их на электронный журнал их курса, благодаря которому студенты могут получать актуальную информацию о своей успеваемости.

2. Нормативные документы дисциплины. В данном разделе обучающиеся могут ознакомиться с учебной программой, изменениями и дополнениями к ней, положением об освобождении от устного этапа экзамена, положение о рейтинговой системе, правила безопасного поведения при нахождении обучающихся в лабораториях и кабинетах на кафедре патологической физиологии, графиками проведения коллоквиумов, отработок и консультаций, календарно-тематические планы лекций и занятий, а также с расписанием занятий.

3. Теоретическая часть включает в себя основные и дополнительные источники информации для подготовки к занятиям.

4. Практический раздел содержит методические указания студентам для подготовки к практическим занятиям.

5. Раздел управляемой самостоятельной работы включает в себе методические указания для студентов для выполнения самостоятельной работы.

6. В блоке контроля знаний студенты могут ознакомиться с открытыми экзаменационными тестами.

7. Справочные и вспомогательные материалы, содержат ссылки на учебные фильмы и цветные плакаты и схемы.

Под авторством заведующей кафедрой, к.м.н., доцента, Беляевой Л.Е. выпущены следующие учебники на английском языке: «General pathophysiology: the essentials: the manual for the students of higher medical educational establishments» и «Clinical pathophysiology: the essentials».

Патологическая физиология является сложной для изучения дисциплиной, в связи с тем для облегчения усвоения теоретического материала кафедрой закуплены и используются анатомические 3D-модели.

Важной составляющей образовательного процесса с иностранными студентами на кафедре патологической физиологии является воспитательная работа, осуществляемая в процессе проведения занятий и в виде курирования групп факультета подготовки иностранных граждан. Использование разнообразных форм кураторской работы способствует укреплению этических, нравственных, эстетических, гражданских и общекультурных качеств будущих специалистов, приобщая их к общечеловеческим ценностям[2].

В качестве наиболее эффективных и результативных форм работ, можно отметить информационные и воспитательные часы, которые организуются кураторами в соответствии с планом воспитательной работы. Они дают возможность студентам ознакомиться с культурным наследием Беларуси. Данный подход крайне важен и позволит сохранить сторонников белорусского государства в различных странах мира, которые будут разделять и поддерживать наши гуманные цели, национальные и культурные традиции. Куратору напоминает студентам о правилах проживания в общежитии, об общих нормах поведения, которые касаются соблюдения санитарно-гигиенических правил, а также о том, что важно соблюдать правила пожарной безопасности. Это поможет сформировать у студентов уважение к другим людям и их ценностям. Куратор всегда помнит о том, что он является руководителем деятельности, направленной на повышение уровня успеваемости студентов и на формирование личности студента. Эта цель включает в себя регулярный мониторинг посещаемости занятий и лекций, а также анализ результатов сессии. Куратору регулярно проводит индивидуальные беседы с учащимися с целью формирования и последующего поддержания у них необходимой мотивации к учебе.

Взаимодействие куратора с иностранцем – многомерный процесс, происходящий на разных уровнях социального взаимодействия (психологическом, бытовом, социокультурном, социально-психологическом и лингвистическом). Наставникам так же необходимо учитывать ряд специфических условий, которые могут влиять на общее эмоциональное состояние иностранных студентов (например, наличие языкового и культурного барьера, обучение в полиэтнических группах, изоляция студентов от привычной социокультурной среды, проживание в общежитиях, изменения характера питания и т.д.).

Таким образом на кафедре патологической физиологии отлажены образовательный процесс, который строится на гармонизации учебного и воспитательных аспектов, составляющих его.

### **Литература**

1. Данилов Ю.Д. О некоторых аспектах современного патриотического воспитания / Ю.Д. Данилов // Совершенствование форм и механизмов социального партнерства образовательных организаций, учреждений культуры, учреждений в сфере молодежной политики, некоммерческих организаций по популяризации идеи: Материалы Всероссийской



научно-практической конференции с международным участием, май 2021 г. [Электронный ресурс]. – Санкт Петербург: СПб ГБУ «Дзержинец», 2021. С. 53-57.

2. Денисенко, А. Г. Некоторые аспекты воспитательной работы куратора с иностранными студентами, обучающимися в медицинском вузе / А. Г. Денисенко, А. А. Буйнов, О. А. Федчук // Межвузовский научный симпозиум с международным участием, посвященный 110-летию со дня рождения члена-корреспондента НАН Беларуси Н. И. Аринчина: сборник материалов, Гродно, 28 февраля 2024 года. – Гродно: Гродненский государственный медицинский университет, 2024. – С. 55-58.

## **ПРЕПОДАВАНИЕ ТРОПИЧЕСКИХ ПАРАЗИТАРНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Крылова Е.В., Зенькова С.К., Дмитраченко Т.И., Семенов В.М.,  
Иванова А.А., Егоров С.К., Хныков А.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В жарком климате встречается большое разнообразие паразитарных болезней. Это происходит по причине необыкновенной активности личинок тропических паразитов в благоприятных условиях тропической зоны. Инфицирование может происходить при хождении босыми ногами по земле и траве (стронгилоидоз), при употреблении инфицированной воды личинками (дракункулез), через укусы насекомых (филяриозы) и другими путями. Такие насекомые, как комары и мухи, являются частыми переносчиками большого числа паразитарных заболеваний в тропических странах. Зона распространения некоторых из них ограничена тропическим поясом. Так, сонная болезнь (африканский трипаносомоз) распространена главным образом по побережьям тропических рек в Африке, что обусловлено приспособленностью её переносчика, мухи цеце (*Glossina palpalis*), к условиям обитания в этой климатической зоне [1].

В связи с расширением международных связей в Витебском государственном ордена Дружбы народов медицинском университете ежегодно увеличивается количество студентов из стран тропического и субтропического регионов. Качественная подготовка будущих специалистов здравоохранения тропических стран в плане эпидемиологии, клиники, диагностики и лечения тропических паразитарных заболеваний является для них критически важной. Для изучения паразитарных болезней студентами факультета подготовки иностранных граждан необходима выработка у них навыков оказания медицинской помощи пациентам с учетом патогенеза заболеваний, распознавания болезни на основании выявления характерных синдромов, организации лечебного процесса в зависимости от характера клинического течения и максимально эффективного предупреждения распространения паразитарных инфекционных болезней в процессе профессиональной деятельности врача. Основная задача в подготовке студентов по тропическим паразитарным болезням заключается в разработке мотиваций по овладению

принципа – от синдрома к диагнозу. Преподаватель помогает студенту выделить дифференциальные критерии для постановки диагноза [2, 3].

Практические занятия по тропическим и паразитарным болезням насыщены количеством нозологических форм заболеваний, которые схожи по клинической картине. С целью выделения основных симптомов и синдромов конкретного заболевания, а также различий в клинической картине и эпидемиологических предпосылках, мы создали карты-задания, в которых проводится дифференциальная диагностика. Карты-задания состоят из таких пунктов, как, нозологическая форма заболевания, возбудитель и источник инфекции, механизм и путь распространения, географическое распространение заболевания, особенности клинической картины, диагностики заболевания и этиотропного лечения пациентов, возможности специфической профилактики.

В инфекционный стационар г. Витебска редко поступают пациенты с завозными случаями паразитарных тропических инфекций, таких как, малярия, амебиаз и др. Учитывая нехватку тематических пациентов, при разборе соответствующих заболеваний мы используем архивные копии историй болезни, а также ситуационные задачи. В ситуационных задачах кратко описываются жалобы пациента, история заболевания, эпидемиологические данные, данные осмотра пациента и результаты основных клинико-лабораторных исследований. Студенту необходимо поставить диагноз, обосновать его, решить с какими заболеваниями необходимо дифференцировать и какое дообследование необходимо провести, чтобы подтвердить диагноз, а также назначить адекватную этиотропную терапию, выписать рецепты основных препаратов.

Так же, с максимальной эффективностью используются пациенты, у которых клиническая картина заболеваний хотя бы отчасти напоминает изучаемую тропическую патологию. В этом случае студенты проводят дифференциальную диагностику заболевания с соответствующей паразитарной инфекцией. Например, любое лихорадочное состояние можно дифференцировать с малярией, висцеральным лейшманиозом, шистосомозом, инвазивную диарею – с амебиазом, рожистое воспаление нижних конечностей – с лимфатическими филяриозами, невенерическим сифилисом, кожным лейшманиозом, и т.д.

В ходе подготовки к занятиям студенты готовят реферативный доклад с мультимедийными презентациями. Тематический охват презентаций достаточно обширный («висцеральный лейшманиоз», «африканский трипаносомоз», «американский трипаносомоз» и т.д.), но не избыточный; возможно выборочное рассмотрение более узких тем, представляющих эпидемиологический, клинический, либо терапевтический интерес. При подготовке презентации необходимо использовать качественные источники информации – англоязычные руководства, рекомендации ВОЗ и CDC и т.д.; презентация должна быть обильно иллюстрирована. Готовая презентация докладывается студентом в ходе практического занятия; остальные студенты группы слушают, задают вопросы, оценивают качество презентации и участвуют в обсуждении.

Широко используется внедрённая в ВГМУ система дистанционного обучения: на соответствующем сайте в специально созданных его разделах студенты могут получить доступ к списку тем занятий, методическим рекомендациям для студентов, учебной литературе (в том числе – англоязычной), а также тестовым заданиям и ситуационным задачам для контроля усвоения учебного материала. Для выпускников ВГМУ сохраняется возможность доступа к системе дистанционного обучения (и доступной там учебной и справочной информации) и после завершения обучения в университете и отъезда в страну постоянного проживания.

Такая работа способствует заинтересованности студентов в изучении тропических паразитарных болезней, что позволяет добиться достаточно высокого уровня знаний и умений иностранных студентов в плане диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики тропических паразитарных болезней. Кроме того, такая работа имеет воспитательное значение: она формирует самостоятельность не только как совокупность умений и навыков, но и как черту характера, играющую существенную роль в структуре личности современного специалиста высшей квалификации.

#### **Литература**

1. Тропические и паразитарные болезни : учеб. пособие / Т74 С. В. Жаворонок [и др.]. – Минск : Вышэйшая школа, 2014. – 400 с., [4] цв. вкл. : ил.
2. Леутина, Л.И. Компетентностный подход подготовки специалистов высшей квалификации / Л.И.Леутина, Т.Е.Бондарь // Новая экономика. – 2012. – №1. – С. 271-276.
3. Педагогика и психология высшей школы: Учебное пособие / Под ред. М. В. Буланова-Топоркова - Ростов н/Д : Феникс, 2002. – С. 544.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ**

**Кужель О.П., Кужель Д.К.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Кейс-метод относится к интерактивным методам и предполагает более тесное взаимодействие как между преподавателем и студентами, так и между самими обучающимися. Кейс (от англ. case) – это конкретная ситуация или случай в какой-либо сфере: социальной, экономической, медицинской и т. д. Как правило, кейс содержит не просто описание, но и некую проблему или противоречие и строится на реальных фактах.

Совместное рассмотрение жизненных ситуаций – это универсальный способ обучения, который довольно широко использовался в античности. Как известно, обсуждение интересных случаев со своими учениками было излюбленным методом Сократа. Но в современном виде кейс-метод начал использоваться в 1870-е годы в Гарвардской школе права, а в бизнес-обучении утвердился с 1920-х годов. Преподаватели этих школ были учеными, а не бизнесменами, которые поняли, что обучить студентов ведению бизнеса только

при помощи лекций и учебников невозможно. Поэтому они стали использовать в процессе обучения интервью с ведущими предпринимателями и топ-менеджерами компаний и написанные на их основе подробные отчеты о том, как они решали ту или иную проблему или поступали в той или иной ситуации. Какие факторы, влияющие на их деятельность, становились доминирующими и почему [1]?

На современном этапе использование кейс-технологий в различных областях довольно широко. Решить кейс – это значит проанализировать предложенную ситуацию и найти оптимальное решение. Врач решает кейсы каждый раз, когда ставит пациенту диагноз, поэтому использование кейс-технологий в подготовке студентов-медиков является обязательным. Это одна из самых эффективных технологий обучения, так как имеет практическую направленность и интерактивный формат. Практическая направленность кейса позволяет применить теоретические знания к решению практических задач и отработать конкретные навыки. Такой подход компенсирует исключительно академическое образование и дает студентам возможность осознания и погружения в их будущую профессию. Интерактивный формат этого метода обеспечивает более эффективное усвоение материала за счет высокой эмоциональной вовлеченности и активного участия самих обучаемых в образовательном процессе. Студенты полностью погружаются в предложенную ситуацию, вживаются в образ. Очень важным является то, что при решении кейсов студенты не только используют готовые знания, но и приходят к нему эмпирическим путем.

На кафедре нормальной физиологии ВГМУ более десяти лет и довольно успешно используются кейс-технологии при обучении отечественных студентов. Весь накопленный опыт был сгенерирован и опубликован в учебно-методических пособиях по нормальной физиологии. В последние годы преподаватели кафедры всё больше времени уделяют совершенствованию методов и форм при работе с иностранными студентами. Для качественного оказания экспорта образовательных услуг широко внедряются в учебный процесс компьютерные и интерактивные технологии. Они являются необходимым условием интеллектуального, творческого и нравственного развития студентов-медиков. Иностранные студенты менее ориентированы на академическое обучение и очень хорошо реагируют на включение в учебный процесс игровых методов и интерактивных методов обучения, которые позволяют взаимодействовать всем учащимся, наряду с преподавателем. При этом каждый вносит свой индивидуальный вклад в решение проблемы, а в ходе работы идет обмен знаниями, идеями, устанавливаются логические связи, делаются выводы.

В зависимости от поставленной цели кейс-технологии могут служить для обучения студентов (case study), так и выступать в качестве контрольно-измерительных материалов, которые позволяют оценить уровень сформированности профессиональных компетенций обучающегося (case testing) [2].

Кейс-технология требует подготовленности обучающихся, наличия у них навыков самостоятельной работы, групповой работы, уверенного владения материалом, поэтому использование кейс-технологий начинается с постепенного использования простейших кейсов, а затем происходит их усложнение. При этом студенты овладевают навыками работы с медицинской и научной информацией, развивают коммуникативные способности, умение работать в команде, что необходимо для формирования профессиональных компетенций будущего врача.

При применении кейсов как средства контроля необходимо четко установить критерии оценки знаний. В процессе решения кейсов решаются одновременно развивающие и воспитательные задачи, это позволяет лучше узнать иностранных студентов, мотивировать их на получение знаний и приобретение навыков будущей профессии. Кейс-технологии способствуют формированию у студентов следующих умений: распределять время, отстаивать свое мнение, делегировать полномочия, умение слушать и быть услышанным. Кроме того, в условиях использования кейс-тестинга происходит быстрая дифференциация студентов по степени их готовности продемонстрировать владение профессиональными знаниями и умениями [3].

Основным условием кейс-технологии является разработка эффективного кейса и методики его использования в образовательном процессе. Так как цель кейса – это обучение или проверка конкретных умений, в него закладывается комплекс знаний и практических навыков, которые обучающим нужно получить, а также устанавливается уровень сложности и дополнительные требования.

При разработке кейса следует помнить, что он должен соответствовать четко поставленной цели; иметь соответствующий уровень трудности; быть актуальным на сегодняшний день; иллюстрировать типичные жизненные ситуации; не устаревать слишком быстро; побуждать на дискуссию; развивать аналитическое мышление.

Кейс объединяет в себе два компонента: исследовательский и учебный, поэтому его создание требует от преподавателя большой предварительной работы. Она проводится в два этапа:

- Подготовительный этап, в ходе которого формулируется задание, то есть описывается сама учебная ситуация или берется реальная ситуация, которую можно упростить или дополнить фактами. Далее определяются вопросы, на которые предстоит дать ответ в ходе решения кейса.

- Этап проведения – это непосредственная работа обучающихся с кейсом. Этот этап проходит в две стадии:

- ознакомительная, где описывается ситуация, идет обсуждение проблемы, осуществляется поиск информации;

- аналитическая, где производится анализ проблемы, обсуждаются возможные варианты решения, формулируются гипотезы [4].

Одним из плюсов использования кейс-технологии является и то, что она не требует значительных материальных вложений и легко вписывается в существующую систему обучения, мотивирует иностранных студентов на

овладение знаниями для их будущей профессиональной деятельности, создает уверенность в том, что они смогут справиться с аналогичными задачами в реальной жизни. Использование кейс-технологий в процессе преподавания нормальной физиологии у иностранных студентов способствует их более быстрой социокультурной адаптации и более глубокому усвоению знаний.

### **Литература**

1. Курганова, Е.Б. Кейс-стади как метод обучения студентов направления "реклама и со" / Е.Б. Курганова - Текст: непосредственный // Вестник воронежского государственного университета. серия: филология. журналистика. - 2014. - № 3. - С. 117-120.

2. Полухина, А.К. Кейс как средство контроля в учебном процессе [Электронный ресурс] // Сидоров С.В. Сайт педагога-исследователя – URL: <http://si-sv.com/publ/kejs/14-1-0-563> (дата обращения: 06.10.2024).

3. Джулай, Г.С. Кейс-технология и клинические ситуационные задачи в процессе обучения и контроля сформированности профессиональных компетенций студента медицинского вуза / Г.С. Джулай, Т.Е. Джулай // Материалы межрегиональной научно-методической конференции с международным участием. Под общей редакцией И.Ю. Колесниковой. «Методическое обеспечение практико-ориентированного медицинского образования». Тверь, - 2021. - С. 18-22.

4. Чаплыгина, Е.В. Использование интерактивных методов обучения в практике подготовки студентов на кафедре нормальной анатомии ростовского государственного медицинского университета / Е.В. Чаплыгина и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – №3.

## **TEACHING ENGLISH TO FOREIGN STUDENTS: CHALLENGES AND PERSPECTIVES**

**Kulinich O.S.**

*Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University,  
Vitebsk, Republic of Belarus*

One of the most challenging issues of teaching is teaching to overseas students since they represent a different culture, a different way of living, and speak a foreign language.

Teaching English in Belarus implies knowledge of the language which is the most widely taught foreign language at schools, universities etc. It means that people of our country do not naturally use English at shops, hospitals, cafes, restaurants etc. that's why when teachers teach the English language to students who already use it as a mother tongue, it deserves credit. For example, many overseas students of Vitebsk State Medical University are from countries where English is widely used as in Sri-Lanka or is one of the official languages as in India.

According to the curriculum in VSMU overseas students of general medicine faculty must attend English classes once a week for a one-year period. At the end of the course they take a pass. The syllabus includes the topics about Belarus, some general facts, its administrative and territorial structure, its past, present, cultural and social issues, educational and health affairs, etc. Such topics are usually based on the current situation in our country which enable our learners to stay up-to-date as well as

to adapt more quickly to the new surroundings learning the way of life of Belarusian citizens.

Using modern information through texts, articles, interviews, videos helps them to get adjusted to a new country where they will be studying.

At the same time, the goal of a teacher of English in Belarus is to bring up the students who appreciate people of Belarusian culture and are able to co-exist peacefully with other people. It is necessary to show diversity of our culture, that people of different ethnicities live here, live in different cities, towns and villages, go to different schools and theatres, eat different meals and speak different languages. The students must be aware of Belarusian culture to embrace diversity, to strengthen bonds between different cultures, albeit they live far from our place.

To foster tolerance in the learners it is necessary to show that Belarusian people are human beings like them and experience the same emotions. As Shin et al put it, “recognition of the diversity of the contexts of English language use and an ability to use strategies to communicate effectively in English in international setting are critical for ensuring a high level of communicative competence. In other words, both local and international contexts are equally important settings for language use.” [2]

Admittedly, to include a wide array of different up-to-date tasks and activities about the history of Belarus, famous people, traditions and customs, holidays and local food is not an easy thing to do. Weaving local Belarusian culture and local knowledge to the students should be of prior importance. It is the primary goal to acquaint them with Belarusian national symbols, traditions, customs, holidays.

For example, for the unit about the Republic of Belarus in the course book “Belarus in brief” post-cards with national flowers, birds, berries, cuisine, monuments, bridges contributed greatly to stimulating students’ interest, discussions of the facts, by comparing them with their national peculiarities.

In the unit “population of the Republic of Belarus” customizing tailor-made materials such as worksheets including questions for comparing information related to their superstitions, traditions and superstitions, traditions of Belarusian nation. (celebration of Easter, New Year, Pancake day, etc.) has been of great importance and relevance.

For the units about education and medical service in Belarus alternative materials can be included as well. A series of presentations coming up with some questions related to the topics of education and health systems can arouse interest.

When discussing the unit about the history of Belarus a new slant should be given to the materials because the overseas learners have never heard about the Great Patriotic War, for example. Augmenting texts about the Great Patriotic War with the photos of the real people, teachers’ relatives who fought heroically defending Belarus can serve as a stimulus to bring up appreciation and respect to our country in the learners. The visit to Vitebsk regional museum of the hero of the Soviet Union M.F. Shmyrou who is not known for the overseas students has been included to the educational process. The main idea is that his act of heroism managed to strike a chord with the overseas students.

'Localising' the content can be achieved by adding information and pictures about art in Vitebsk represented by M. Chagall, modern artists in the unit 'cultural life of Belarus' to arouse genuine interest and appreciation of the art many learners had hardly heard of.

These materials have added novelty to the classes, enabling to avoid some routine and to add authenticity and verisimilitude to the classroom developing opportunities for cross-cultural awareness while teaching overseas students.

#### **Literature**

1. Malinina I. The wide, wide world / I. Malinina // Modern English teacher. – 2023. – Vol. 32, iss. 1. – P. 72 – 73.

2. Shin J. Presentation of local and international culture in current international English language teaching textbooks. / J. Shin // Language, Culture and Curriculum. – 2011. – Vol. 24, iss. 3. – P. 254 – 268.

## **ЛИНГВОКУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ИЗУЧЕНИЯ ПОСЛОВИЦ И ПОГОВОРОК НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ**

**Лейко И.М., Куриленко К.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Поликультурное воспитание является одним из направлений, которому уделяется особое внимание на занятиях и во внеучебное время при изучении русского языка как иностранного.

Включенные в программу адаптированные художественные рассказы, научно-популярные тексты, диалоги, учебные тексты отражают национальную картину мира, которая является незнакомой и непривычной для языкового осознания иностранными студентами. Тексты и задания к ним, диалоги включают пословицы и поговорки русского языка, которые рассматриваются не изолированно, а являются привязанными к теме, тексту, диалогу, отражают языковую картину мира и знакомят обучающихся с культурой страны изучаемого языка.

Паремиологические единицы являются отражением картины мира носителей языка, концентрируют в себе лингвистическую информацию, передавая народную мудрость. Данные единицы представляют собой пословицы, поговорки, афоризмы и т. д., являются трудными для изучения иностранными студентами, т. к. им нужно понять значение составных элементов, определить значение всей единицы, изучить возможные ситуации их употребления, вписать в языковую картину мира, соотнести с подобными единицами родного языка.

Ограниченный словарный запас на начальном этапе обучения при изучении учебной дисциплины «Русский язык как иностранный» по специальности «Лечебное дело» (английский язык обучения) не дает возможности предлагать большее число пословиц и поговорок. На



практических занятиях им уделяется недостаточное внимание, не прослеживается системность их изучения.

Пословица или поговорка не предлагается сама по себе, она вытекает из содержания учебного материала занятия, раскрывает основную мысль текста или задания, тем самым на конкретном примере происходит знакомство студентов с некоторыми особенностями нашей культуры.

Следует отметить, что в медицинском учреждении высшего образования значительная часть времени учебных занятий отводится обучению студентов профессиональной речи в устной и письменной формах. В соответствии с учебной программой при изучении тем профессионального модуля владения языком пословицы, поговорки встречаются редко. В большем количестве паремиологические единицы предлагаются при изучении тем модуля общего владения языком.

На занятиях по русскому языку как иностранному пословицы и поговорки представляют собой микротексты и используются для развития различных навыков: фонетических, в т. ч. интонационных, лексических, языковой догадки, навыков установления связи между языковым средством и конкретной ситуацией общения. Пословицы и поговорки выступают средством знакомства с новой культурой, снятия языкового барьера, улучшения межкультурной коммуникации.

Этапы работы с пословицами и поговорками включают семантизацию (объяснение составных языковых элементов и всей единицы в целом), отработку правильного произношения и точности воспроизведения, толкование/определение ситуации употребления, уместность их использования и др.

Предлагаемые для изучения паремиологические единицы основаны на лексико-грамматическом минимуме изученных уроков. Так, пословица «Не говори, что делал, а говори, что сделал» связана с изучаемыми темами прошедшего времени и повелительного наклонения глаголов. Пословицы «Нет друга – ищи, а нашел – береги», «Скажи мне, кто твой друг, и я скажу тебе, кто ты» также связаны с изучением родительного и дательного падежей имен существительных. Поговорка «На ошибках учатся» вводится после изучения употребления предложного падежа имен существительных во множественном числе. С пословицей «Не имей сто рублей, а имей сто друзей» студенты знакомятся после изучения употребления родительного падежа существительных во множественном числе, а с пословицей «Лучше поздно, чем никогда» – степеней сравнения прилагательных и наречий. Таким образом реализуются принципы развивающего обучения: последовательности, логичности, доступности, преемственности и др.

Полезным и интересным этапом работы в учебном процессе является использование контрастивного анализа пословиц, когда студенты объясняют значение сходных единиц своего родного языка (пословицы «Кончил дело – гуляй смело!», «Один за всех и все за одного», «Все хорошо, что хорошо кончается»). Для этого студентам-иностранцам необходимо иметь определенный словарный запас и навыки построения высказываний. Интереснее такая работа проходит в интернациональных группах, где на одном занятии можно проследить различия языковых картин мира в высказываниях представителей разных стран. Следует

отметить, что выражения, существующие в родном языке обучающихся, не всегда являются образными, не всегда показывают иную языковую действительность. Такой сравнительный анализ дает возможность предположить трудности в усвоении студентами русских пословиц и поговорок.

При использовании пословиц и поговорок в учебном процессе студентам предоставляются возможности:

- 1) расширить и систематизировать страноведческие знания, касающиеся страны изучаемого языка, отметить особенности культуры данного народа;
- 2) лучше осознать явления действительности путем сравнения их с выражениями в родном языке;
- 3) проявить толерантность к необычным проявлениям иной культуры, к особенностям менталитета носителей изучаемого языка.

Таким образом, изучение паремиологических единиц на занятиях по русскому языку как иностранному способствует расширению представлений иностранных студентов о нашей культуре. Понимание особенностей изучаемого языка сопряжено с определенными трудностями, связанными с необходимостью осознания смысла лингвистических единиц, отражающих особенности национальной культуры. Контрастивный анализ пословиц и поговорок дает возможность студентам сравнить способы выражения народной мудрости в разных языках.

### **Литература**

1. Козлова, Т. В. Методика работы с русскими пословицами на начальном этапе обучения студентов-иностранцев / Т. В. Козлова // Русский язык для студентов иностранцев: Сб. метод. статей № 25. – М.: Русский язык, 1988. – 205 с. – С. 108-117.
2. Баско, Н. В. Приемы семантизации пословиц и поговорок при обучении иностранцев русскому языку / Баско Н. В. // Язык, сознание, коммуникация: Сб. статей / Ред. В. В. Красных, А. И. Изотов. – М.: «Филология», 1998. Вып. 3. – 120 с. – С. 67-72.

## **АНАЛИЗ ЭКСПОРТА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ВГМУ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»**

**Маркевич Т.Н., Дубовец А.В., Кузьменкова А.В., Костюкович А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных динамичных условиях развития мирового социума и международных взаимодействий каждому государству необходимы надежные партнеры и союзники для реализации совместных социальных, культурных, финансовых и других проектов [1]. Качественный союз возможен между партнёрами, которые имеют общие цели, готовы к открытому диалогу, а также уважают культуру и ценностные ориентиры друг друга [2]. Экспорт и импорт образовательных услуг являются одними из эффективных способов межнационального взаимодействия, обогащения культуры и профессионального сотрудничества как для страны экспортера, так и для

страны импортера [3]. Иностранцы граждане во время обучения на территории Республики Беларусь узнают нашу страну, постигают ее культурно-историческую многогранность, формируют основы международного профессионального, коллегиального и научного взаимодействия [4]. На 4 и 5 курсе стоматологического факультета обучаются студенты из России, Ливана, Иордании, Туркменистана, Украины, Ирана, Ирака, Марокко и Палестины. Качественное оказание образовательных услуг является вкладом в налаживание межкультурных и межэтнических связей между нашими странами [5].

Цель. Определить степень удовлетворенности качеством образовательного процесса и качеством жизни в РБ иностранных граждан, обучающихся по специальности «Стоматология» в ВГМУ.

Данные анкетирования 48 студентов 4 и 5 курса ФПИГ, обучающиеся по специальности «Стоматология» с русским и английским языком обучения.

Были использованы аналитический и статистический методы.

Результаты анкетирования представлены в Диаграмме 1 «Качество образовательного процесса», Диаграмме 2 «Качество жизни», Диаграмме 3 «Трудоустройство и постдипломное образование».

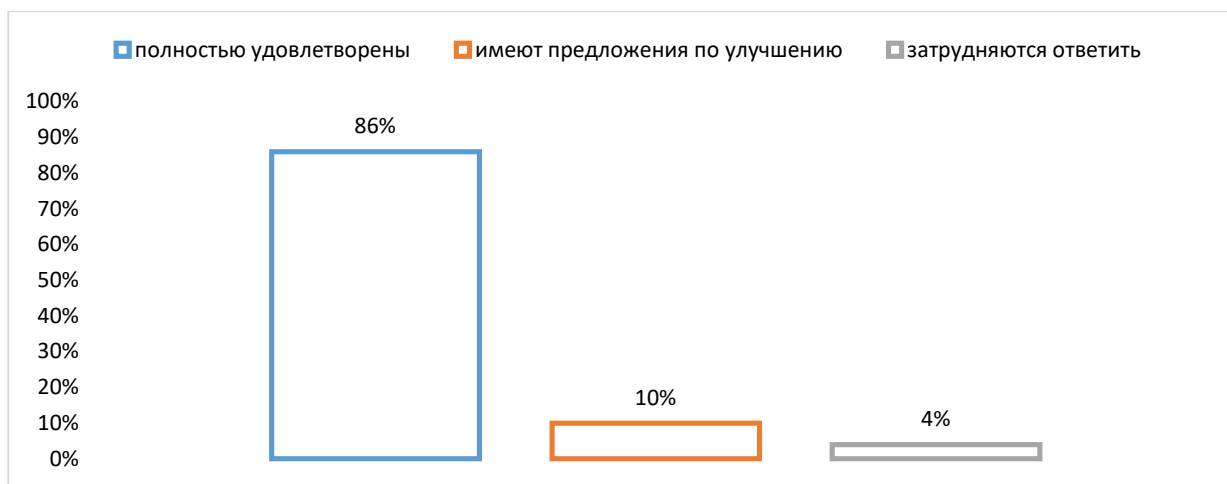
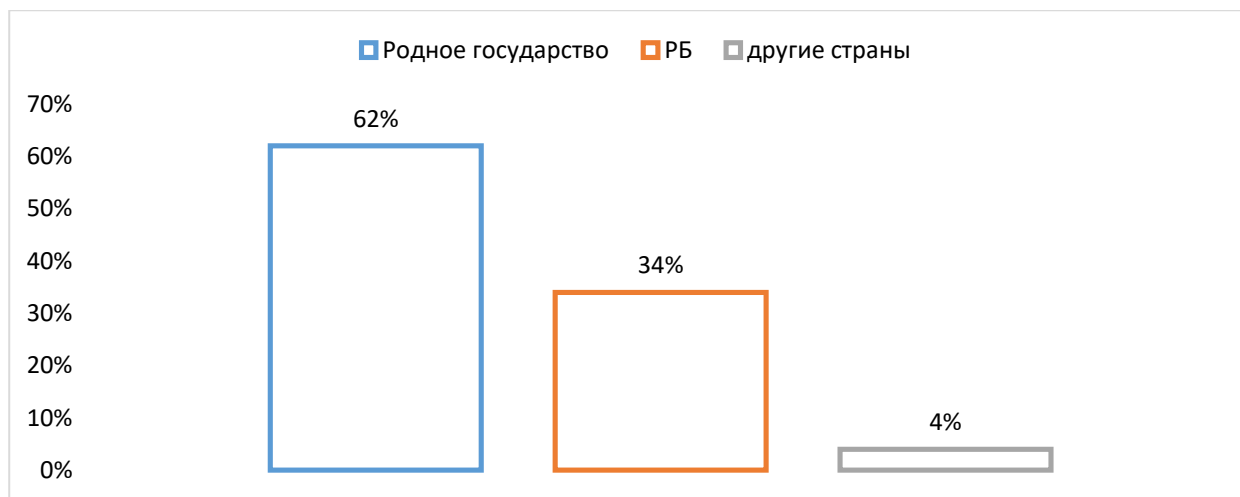


Диаграмма 1. «Качество образовательного процесса».



Диаграмма 2. «Качество жизни».



*Диаграмма 3. «Трудоустройство и постдипломное образование».*

Вывод. По результатам исследования степень удовлетворенности как образовательным процессом, так и качеством жизни в РБ иностранных граждан, обучающихся по специальности «Стоматология» на 4 и 5 курсе ВГМУ является высокой, что говорит о качественной организации данных процессов.

Результаты анкетирования иностранных студентов позволили определить дальнейший вектор воспитательной и методической работы для усовершенствования экспорта образовательных услуг.

### **Литература**

1. Хуторской А. В. Педагогика: Учебник для вузов. – 2-е изд. [Электронное издание]. – М.: Эйдос, 2023. – 608 с.: ил.
2. Подласый, И. П. Педагогика: учебник для прикладного бакалавриата / И. П. Подласый. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 576 с.
3. Факторович, А. А. Педагогические технологии: Учебное пособие для СПО / А. А. Факторович. – 2. изд., испр. и доп. – Москва: Юрайт, 2020. – 128 с. – (Профессиональное образование). – На тит. л. подзаг.: Книга доступна на образовательной платформе «Юрайт» urait.ru, а также в мобильном приложении «Юрайт. Библиотека». – Библиогр.: с. 123–128.
4. Елисеева, Л. Я. Педагогика и психология планирования карьеры: Учебное пособие для бакалавриата и магистратуры: Для вузов по гуманитарным направлениям / Л. Я. Елисеева. – 2. изд. – Москва: Юрайт, 2019. – 241, 1 с.: ил., табл. – (Бакалавр и магистр. Академический курс) (УМО ВО рекомендует). - На тит. л. в подзаг.: Книга доступна в электронной библиотечной системе biblio-online.ru. – Библиогр.: С. 160–173.
5. Данилюк, А. Я. Цифровое общее образование / А. Я. Данилюк, А. А. Факторович // М-во науки и высшего образования РФ, ФГБОУ ВО МПГУ, ИВШО. – Москва: Авторская Мастерская, 2019. – 229 с.

# МНЕМОНИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ АНГЛОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТЕМЫ «АНАТОМИЯ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ»

Петько И. А., Усович А. К.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Освоение темы «Анатомия плечевого сплетения» является для англоязычных студентов сложной задачей. Проблема заключается не только в необходимости запоминания объемного массива информации, который не всегда поддается логической систематизации, необходимости в хорошем знании иннервируемых структур и топографических образований верхней конечности, но и в различиях подачи материала в переводной учебной литературе русскоязычных авторов и англоязычными атласами, пособиями, учебниками других стран. Именно поэтому вопрос преподавания анатомии плечевого сплетения для англоязычных иностранных студентов до настоящего времени остается запутанным и несогласованным. В связи с существенными различиями в подаче материала [1-4] и возникает необходимость в применении новых нестандартных методик для оптимизации и упрощения организации их обучения. Знакомство с современной литературой выявило огромное количество нестандартных методик и способов, облегчающих запоминание и эффективное усвоение материала, а также увеличивающих объем памяти [5-8].

Цель исследования - систематизация мнемонических методик, которые можно эффективно использовать в учебном процессе при изучении темы «Анатомия плечевого сплетения» иностранными англоязычными студентами.

Проводился анализ текстов лекций, учебников, руководств, практикумов, атласов и рабочих тетрадей по анатомии человека для студентов медицинского университетов на русском и английском языках из раздела «Анатомия плечевого сплетения», описания методов и приемов создания мнемонических аббревиатур на английском языке. В основу работы вошли практические результаты, полученные при проведении практических занятий на кафедре анатомии человека УО ВГМУ.

Выбрали наиболее используемые студентами технологии и методы обучения, которые, по нашему мнению, позволяют студентам научиться структурировать мысли в процессе усвоения новых знаний.

1. Применяем метод образования смысловых фраз из начальных букв запоминаемой информации для запоминания последовательности структур, входящих в плечевое сплетение. В англоязычных атласах и учебниках плечевое сплетение от начала формирования до места вхождения в иннервируемые структуры, подразделяется на следующие структуры: **roots** (корешки), **trunks** (стволы), **divisions** (подразделения), **cords** (пучки), **nerves** или **branches** (терминальные нервы или ветви). Для запоминания последовательности подразделений плечевого сплетения студентам предлагается использовать

следующие смысловые фразы «**Really Tired Don't Care Now**» или «**Rugby Teams Drink Cold Beers**».

Данный метод можно использовать и для запоминания нервов, отходящих от пучков плечевого сплетения:

А. Для латерального пучка применяем смысловую фразу "**Lucy Loves Me**". **Lateral pectoral nerve** (латеральный грудной нерв), **Lateral root of Median Nerve** (латеральный корешок срединного нерва), **Musculocutaneous nerve** (мышечно-кожный нерв).

Б. Для медиального пучка плечевого сплетения предлагаем использовать фразу "**Most Medical Men Use Morphine**". **Medial pectoral nerve** (медиальный грудной нерв), **Medial cutaneous nerve of arm** (медиальный кожный нерв плеча), **Medial cutaneous nerve of forearm** (медиальный кожный нерв предплечья), **Ulnar**, **Medial root of the median nerve** (медиальный корешок срединного нерва)

2. Мнемонический метод «Словесная аббревиатура» – это простая мнемоника, основанная на сокращении слов до начальных букв для составления из них слова. Например, для запоминания иннервации срединным нервом мышц кисти используем буквенные аббревиатуры. **LOAF** (**L**ateral two **l**umbricals, **O**pponens pollicis, **A**bductor pollicis brevis, **F**lexor pollicis brevis).

3. Метод «Цифробуквенная аббревиатура» – этот прием мнемоники, при котором связываются одинаковые начальные буквы нескольких терминов с цифрой. **Union of 4 Medials** помогает запомнить ветви медиального пучка плечевого сплетения **Ulnar nerve** (локтевой нерв), **Medial pectoral nerve** (медиальный грудной нерв), **Medial cutaneous nerve of arm** (медиальный кожный нерв плеча), **Medial cutaneous nerve of forearm** (медиальный кожный нерв предплечья), **Medial root of the median nerve** (медиальный корешок срединного нерва).

4. Метод ментальных карт – это техника визуализации и альтернативной записи, наглядно отображающая основные моменты изучаемой темы. При изучении плечевого сплетения мы предлагаем студентам нарисовать схему формирования плечевого сплетения, в которой отображены все структуры и понятна их взаимосвязь [8].

Выводы. Данные приемы и методы, используемые в процессе преподавания на кафедре анатомии человека Витебского государственного медицинского университета для англоязычных студентов доказали свою жизнеспособность и эффективность в запоминании учебного материала. Они используются для систематизации и упорядочивания информации, для более быстрого запоминания. Наиболее положительным свойством использования данных педагогических приемов является наглядность (визуальность), структурированность информации, запоминаемость, возможность обнаружить недостающую информацию и стимулировать креативность студентов. Для преподавателя появляется возможность экономить время на занятии для практической работы с анатомическим материалом и служит элементом повышения квалификации педагога.

## Литература

1. Гайворонский И. В. Нормальная анатомия человека. Т. 2. 10-е издание. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. 567 с.
2. Козлов В. И. Анатомия нервной системы и органов чувств. Москва: Практическая медицина, 2016. 256 с
3. Netter F. H. Atlas of human anatomy. 7th edition. Philadelphia: Elsevier, 2019.
4. Romanes G. J. Cunningham's manual of practical anatomy. Vol. 1. Upper and lower limbs. 15th edition. Oxford: Oxford University Press, 2003
5. Аракчеева, Е. С. Ментальные карты как один из активных методов обучения иностранному языку / Е.С. Аракчева // Научный журнал. –2019. – № 4. – С. 74-77.
6. Куликова, В. В. Ментальная карта как метод обучения / В.В. Куликова // Карельский научный журнал. – 2021. – Т. 10, № 1. – С. 29-32.
7. Палкова, А. В. Когнитивный потенциал ментальных карт. В кн.: Горизонты психолингвистики-3. Тверь: Тверской государственной университет, 2020. – С. 124-128.
8. Храдко, В.В. Использование ментальных карт при обучении дисциплине "Естественнонаучная картина мира" в вузе / В.В. Храдко, О.Г. Надеева, А.П. Усольцев // Физика в школе. –2020. – № S2. – С. 23-27.
9. Петько, И. А. Применение метода ментальных карт в процессе обучения студентов на примере темы «Анатомия плечевого сплетения» / И. А. Петько, А. К. Усович // Морфология. – 2023. – Т. 161, № 4. – С. 129-135.

## ПРЕПОДАВАНИЕ АКУШЕРСТВА ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ: НАШ ОПЫТ, СЛОЖНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ

**Радецкая Л.Е., Лысенко О.В., Огризко И.Н., Цуран Ю.Г., Кибик С.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Преподавание любой дисциплины в учреждении высшего образования ведется по утвержденным программам, общим как для отечественных, так и для зарубежных студентов, независимо от языка преподавания. Однако изложение материала в англоязычных изданиях по ряду моментов отличается от таковых в наших учебниках. Естественно, что сам физиологический процесс не меняется при пересечении границы или изменении языка, но изложение, классификации, расстановка акцентов могут отличаться, порой значительно. Особенно актуально для студентов, обучающихся на английском языке, так как они пользуются для подготовки к занятиям англоязычными учебниками, поэтому преподавателю приходится знать и согласовывать между собой обе терминологии, техники обследования и др. Проблема еще и в том, что сдавать экзамены в университете студенты должны, пользуясь нашей системой изложения материала, а при подтверждении диплома и последующей работе у себя в стране – своей. Поэтому важно, чтобы студенты поняли основы, базис, к которому они легко смогут приложить актуальную на данный момент классификацию или терминологию, уметь видеть общую закономерность физиологических процессов. Кроме того, имеющее место сокращение времени на преподавание акушерства и гинекологии в учебных планах последних лет

требует упрощения, алгоритмизации изложения материала для его лучшего запоминания и усвоения обучающимися.

Целью работы явилось обобщение накопленного опыта преподавания акушерства и гинекологии иностранным студентам в свете повышения практической направленности и качества медицинского образования по дисциплине «Акушерство и гинекология».

В своей работе со студентами мы базируемся, безусловно, на опыте, наработках и методиках Белорусской акушерской школы, однако ряд тем целесообразно излагать в соответствии с их трактовкой в актуальных англоязычных руководствах, которыми пользуются студенты. В работе со студентами выпускных курсов широко используются новейшие международные Guidelines, в первую очередь рекомендации группы экспертов ВОЗ и Международной ассоциации акушеров-гинекологов (FIGO-The International Federation of Gynecology and Obstetrics).

Проиллюстрируем сказанное на примере преподавания темы «Физиологически роды». Если в течении и ведении первого периода родов в наших и зарубежных учебниках подходы абсолютно идентичны, то в изложении течения второго периода имеются существенные различия

Так, в «базовом» учебнике D. Dutta и соавторов., которым пользуются англоязычные студенты (как и в ряде других англоязычных источников), принято разделение второго периода родов на 2 фазы: propulsive и expulsive. Во время propulsive фазы происходит последовательное продвижение головки плода по родовым путям от плоскости входа в малый таз до тазового дна. Expulsive – то, что мы называем потугами, не разделяя период на фазы. В нашей стране такое разделение периода изгнания негласно существует, в частности, в утвержденной министерством здравоохранения Республики Беларусь документации присутствует понятие как «второго периода родов», так и «потужного периода», однако четкого разграничения и определения понятий нет ни в медицинской документации, ни в программах медицинских учебных заведений. На наш взгляд, целесообразно и в нашей стране принять данную классификацию, что не только соответствует как природе периода изгнания, так и рекомендациям ВОЗ [5], но и официально способствовало бы более физиологическому подходу к ведению родов, а следовательно, уменьшению осложнений вследствие раннего начала потуг.

Еще большее расхождение имеет место в изложении биомеханизма физиологических родов в переднем виде затылочного вставления. Так, в наших учебниках [2] биомеханизм включает четыре момента: сгибание, внутренний поворот, разгибание, внутренний поворот туловища и наружный поворот головки, а в руководстве D.C.Dutta – девять: engagement, descent, flexion, internal rotation, crowning, extension, restitution, external rotation, expulsion of the trunk [4]. Надо сказать, что в других источниках [1] этих моментов шесть: вставление, сгибание, продвижение, внутренний поворот, разгибание головки, наружный поворот. Мы объясняем студентов, что сам биомеханизм родов не меняется в зависимости от того, насколько подробно разделен на мелкие движения и не зависит от языка изложения. Подробно разбирая все моменты



биомеханизма, наглядно демонстрируя на фантоме, акцентируем внимание на наиболее ответственные и важные движения плода. Мы считаем целесообразным оптимизировать изложение, убрав несущественные пункты из английского варианта, но добавив один пункт в нашу интерпретацию. Речь идет о том, чтобы подчеркнуть последовательность событий, разделив продвижение головки и ее внутренний поворот на два момента и представить биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления головки следующим образом: 1. Сгибание. 2. Продвижение (опускание). 3. Внутренний поворот. 4. Разгибание головки. 5. Внутренний поворот плечиков и наружный поворот головки (flexion, descent, internal rotation, extension, external rotation of the head and internal rotation of the trunk).

Что касается момента начала биомеханизма (сгибание либо вставление), то здесь, на наш взгляд, наш “советский” и белорусский подход более правильный, так как, во-первых, вставление может происходить задолго до начала родов, тем более второго периода родов, во-вторых, будет мешать пониманию студентами различий между сгибательными и разгибательными вставлениями головки плода.

При нормальном течении родов наблюдается последовательное прохождение головки через родовые пути, она не стоит длительно в одной плоскости, а если таковое случается, это указывает на возникновение каких-то препятствий к изгнанию плода или на ослабление родовой деятельности.

В англоязычной литературе в настоящее время для описания высоты стояния головки перед родами широко используется так называемый прием «пяти пятых», который был предложен в 1976 году южноафриканским врачом Crichton и получил широкое распространение в мире. Поэтому с иностранными студентами имеется необходимость его рассмотрения. При этом часть головки, которая может быть пропальпирована над лонным сочленением, оценивается путем наложения пальцев акушера над лобковым симфизом на пальпируемую лежащую часть плода. Полученный результат заносится в документацию как отношение числа пятых долей лежащей части, пальпируемой над входом в малый таз (от 5 до 0), к полному размеру головки, который составляет 5 частей. Если на головке над лоном помещается 5 пальцев (запись 5/5), это означает, что головка целиком пальпируется над входом в малый таз. Если головка плода через переднюю брюшную стенку не пальпируется, так как она полностью опустилась в малый таз, это описывается как 0/5 [3].

Заключение. Таким образом, преподавание медицинских дисциплин зарубежным гражданам на английском языке имеет ряд особенностей, обуславливает необходимость интегративного подхода к изложению материала, облегчая понимание физиологии процесса и законов природы. Предлагаемая нами детализация изложения материала позволяет повысить уровень усвояемости студентами материала, а также позволяет углубить интеграцию обучения и практического здравоохранения, приближая теорию к практике.

## Литература

1. Акушерство и гинекология: Уч. пособие: В 2 кн./Де Черни А.Х., Натан Л.; Пер с англ.; Под общ ред. акад. РАМН А.Н.Стрижакова. – М.: МЕДпрессинформ, 2008.- 776с.
2. Акушерство: учебное пособие /С.Н.Занько и др. – Витебск: ВГМУ, 2017.- 383с.
3. Crichton D. A reliable method of establishing the level of the fetal head in obstetrics/S.Afr. Med. J. – 48. - 1974. – P.784-787.
4. Dutta D. C. Textbook of obstetrics: Including perinatology and contraception: textbook /Calcutta: New Central Book Agency (P) Ltd. – 2018. – 659 p.
5. Managing complications in pregnancy and childbirth: a guide for midwives and doctors – 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2017. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

## ОПЫТ ЯЗЫКОВОЙ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

**Разводовская Я.В.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

Развитие экспортного потенциала является неотъемлемым условием интеграции системы высшего образования в мировое образовательное пространство, а также одним из важнейших стратегических направлений государственной политики Республики Беларусь в области образования [1]. Постоянное увеличение количества иностранных студентов в медицинских университетах свидетельствует о привлекательности национальной системы образования. При этом иностранные абитуриенты, желающие получить высшее медицинское образование в Республике Беларусь, отдают предпочтение образовательным программам на английском языке [2, с. 28].

Следовательно, преподавателям нужны умения и компетенции для разработки учебно-программной документации образовательных программ высшего образования и создания учебно-методической базы, а также для проведения учебных занятий с иностранными студентами, обучающимися на иностранном языке. Решение таких задач невозможно без мотивационной готовности преподавателей, а также без языковой и коммуникативной подготовки к реализации образовательных программ на иностранном языке.

За последние десять лет (2014-2024) доля иностранных студентов в учреждении образования «Гродненский государственный медицинский университет» (далее – ГрГМУ) увеличилась втрое (с 433 до 1230). При этом количество иностранных студентов, обучающихся на английском языке на сегодняшний день составляет 87% от всех иностранных студентов из 28 стран мира (Шри-Ланка, Индия, Нигерия, Мальдивы и т.д.). На сегодняшний день до 90 учебных дисциплин преподаются для иностранных студентов на английском языке, в этом задействованы 231 преподаватель университета; это составляет примерно 40% от штатного состава профессорско-преподавательского состава (далее – ППС) университета.

Ежегодно университет разрабатывает план мероприятий по обеспечению расширения подготовки на иностранных языках, в рамках которых на кафедре иностранных языков каждый учебный год (уже более 10 лет) организуются языковые курсы для ППС университета, осуществляющих преподавание учебных дисциплин в группах иностранных студентов с английским языком обучения.

По запросу заведующих кафедрами для повышения уровня владения английским языком и сдачи аттестационного экзамена преподаватели кафедр зачисляются приказом ректора в группы языковой подготовки, организуемые по нескольким учебным программам в соответствии с направлением и уровнем базовой языковой подготовки слушателей. Специально разработанные программы предполагают развитие основных навыков владения устной и письменной речью для академических целей.

За последние три года наиболее востребованной и эффективной оказалась программа «Комбинированный курс английского языка для профессиональной коммуникации». Учебные занятия в каждой группе комбинированного курса проводятся двумя преподавателями кафедры два раза в неделю по два академических часа каждое. Одно занятие отводится на формирование и развитие грамматических навыков. Второе занятие направлено на формирование и развитие навыков чтения, говорения и понимания аутентичной речи на слух. Комбинированный курс включает 120 часов практических занятий.

В зависимости от потребностей слушателей кафедра предлагает и другие программы: «Английский язык для научной коммуникации», «Английский язык для преподавательской деятельности», «Английский язык для академической и профессиональной коммуникации» и пр. Для организации работы со слушателями курсов широко используется образовательная платформа Moodle, позволяющая размещать различного формата учебно-методические материалы и обеспечивать обратную связь.

Учебный процесс в группах ППС университета организуется на основании утвержденных в установленном порядке локальных документов, регламентирующих учебно-методическую деятельность (Положение о языковой подготовке и проведении аттестации профессорско-преподавательского состава по определению уровня владения английским языком (Рег. №01-02/3 от 16.02.2022), учебные программы).

В соответствии с Положением по окончании курса проводится итоговая аттестация ППС, целями которой являются: стимулирование повышения уровня коммуникативной компетенции преподавателей в области английского языка и, как следствие, повышение эффективности их педагогического труда, а также определение необходимости и путей повышения квалификации ППС по основным видам речевой деятельности на английском языке.

Аттестация включает проверку уровня владения грамматикой английского языка в форме компьютерного тестирования; контроль понимания аутентичной английской речи на слух (по академической тематике); контроль навыков чтения и говорения на английском языке по тематике преподаваемой

учебной дисциплины, а также навыков говорения на английском языке посредством решения речевой задачи в рамках академического общения, например: речевое оформление начала учебного занятия, проведения экзамена, правил поведения в лаборатории и т.д.

Определение уровней владения английским языком осуществляется в соответствии с Общеввропейскими компетенциями владения иностранным языком [3], адаптированными для потребностей ГрГМУ. В ходе аттестации определяется уровень владения английским языком: «высокий», «выше среднего», «средний», «ниже среднего» и «начальный» (низкий), каждый из которых предполагает наличие у аттестуемого определенных языковых и речевых компетенций, позволяющих участвовать в осуществлении процесса обучения иностранных студентов на английском языке. Для осуществления преподавания на английском языке уровень «выше среднего» рассматривается как минимально допустимый, при этом навыки чтения и говорения в пределах академической и специальной тематики (решение речевой задачи, понимание и беседа на основе специального текста) являются определяющими. Баллы за эти компоненты аттестационного экзамена должны быть не ниже уровня «выше среднего».

Таким образом, организованная на кафедре иностранных языков ГрГМУ многоуровневая языковая подготовка ППС, с последующей тщательно разработанной системой проведения аттестации ППС по определению уровня владения английским языком для академических целей, а также исчерпывающая учебно-методическая база позволяют осуществлять эффективную подготовку преподавателей для реализации образовательных программ на английском языке. В качестве перспективных направлений профессиональной языковой подготовки рассматривается применение индивидуализированных и смешанных моделей обучения, использование широких возможностей образовательных платформ, использование положительного опыта по организации языковой подготовки преподавателей в университетах-партнерах.

### Литература

1. Концепция развития экспорта услуг (продвижение бренда «Образование в Беларуси») на 2021–2025 гг.: приказ первого заместителя Министра образования Респ. Беларусь, 25 янв. 2022 г., № 28 // Министерство образования Респ. Беларусь. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://edu.gov.by/sistema-obrazovaniya/upravlenie-mezhdunarodnogo-sotrudnichestva/Концепция+План%202022-2025.pdf>. – Дата доступа: 05.10.2024.

2. Снежицкий, В. А. Успехи и проблемы преподавания на английском языке в Гродненском государственном медицинском университете / В. А. Снежицкий, А. А. Стенько, Л. Н. Гущина // Вышэйшая школа: навукова-метадычны і публіцыстычны часопіс. – 2017. – № 2(18). – С. 28-31.

3. Sahib F. H. global trends of the Common European Framework of Reference: A bibliometric analysis [Electronic resource] / F. H. Sahib, M. Stapa // Review of Education. – 2022. – vol. 10, iss. 1, e3331. Mode of access: <https://doi.org/10.1002/rev3.3331>. – Date of access: 05.10.2024.

## **КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

**Янголенко В.В., Прудников А.Р., Огризко Н.Н., Морхат Г.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В настоящее время получение высшего образования гражданами других стран является одной из приоритетных задач и важной частью государственной политики Республики Беларусь. Расширение деловых связей между разными странами, возникновение межнациональных коллективов, кросс-культурное взаимодействие в 21 веке – это важный компонент политической, деловой и образовательной стратегии Республики Беларусь. В Витебский ордена Дружбы народов медицинский университет на обучение приезжают иностранные студенты (ИС) из арабских стран, Африки, Азии и ближнего зарубежья, которые являются представителями разных культур. Понимание специфики менталитета разных типов культур, умение учитывать эти особенности в процессе коммуникации – все это необходимо для правильной организации процесса обучения ИС.

Обучение – это процесс, который объединяет два вида деятельности: преподавание и учение. Преподавание – это передача содержания образования обучающимся, организация учебного процесса с целью передачи обучающимся опыта познавательной деятельности и мотиваций к получению профессиональных компетенций. Учение представляет собой процесс усвоения обучающимися содержания образования в непосредственном контакте между преподавателем и студентом. Цели обучения: практическая, общеобразовательная, развивающая, воспитательная.

Опыт нашей работы показывает, что в процессе обучения в медицинском вузе ИС испытывают определенные учебно-познавательные, культуральные и коммуникативные трудности.

1. Сохранение языкового барьера. Особенно данный аспект ощущается во время проведения ИС курации и клинического разбора на практическом занятии, так как многие пациенты говорят на белорусском языке, смеси русского и белорусского языков, специфическом диалекте.

2. Избирательная незрелость в социальных установках и ролях, предубеждение к своеобразию и совокупности ценностей нашей страны.

3. Трудности, связанные с дистанцией общения, которая устанавливается в зависимости от религии, пола, возраста, социального положения коммуницирующих субъектов.

4. Гендерные предубеждения. Особенности гендерного национального воспитания ощущаются у ИС, приезжающих из мусульманских стран, где недопустимым является прикосновение человека, принадлежащего к другой религии и тот факт, что для многих ИС в их стране преподаватель-женщина и женщина вообще не играет такой важной роли, как в нашей стране; отсутствует осознание значимости женщины в нашем обществе и белорусской культуре

5. Информационная насыщенность учебного занятия, которая диктует необходимость больших временных затрат для усвоения материала, более медленного вербального контакта.

Для преодоления вышеуказанных трудностей мы учитываем и используем классификацию кросс-культур по способу организации деловой деятельности, предложенную Ричардом Льюисом и классификацию деловых культур Холла по критерию «контекст» и «время», так как национальные модели поведения ИС, приехавших из разных стран значительно отличаются [2, 4]. Согласно классификации Льюиса выделяют три типа культуры: моноактивная, полиактивная и реактивная.

Представителями моноактивных культур являются ИС Франции, ФРГ, скандинавских стран, США, которые ориентированы на получение профессиональных навыков, решение поставленных задач, пунктуальны и обязательны. Социальной ценностью для них является достижение экономической выгоды и финансового успеха. ИС этих стран представляют низкоконтекстную культуру, при которой обмен информацией между индивидами происходит в открытой конкретной форме с помощью вербального метода общения. Для них характерна разговорчивость, отчетливость речи, высокое чувство ответственности, практичность, амбициозность, вербальность общения [1, 2, 3].

Представители полиактивных культур – это ИС стран латинской Америки, Африки, арабских стран, ближнего зарубежья. Социальной ценностью для них являются общение, деловые связи, дружба. Это высоконтекстная культура, в которой информация подается в неявной, иногда завуалированной форме и в общении большое значение придается невербальному общению (жесты, мимика, тон голоса) для них характерны такие черты как изменчивость планов и жизненных ориентиров, непунктуальность, эмоциональность, импульсивность, несдержанность.

Представителями реактивных культур являются представители Кореи, Китая, Японии. ИС данной культуры пунктуальны, дисциплинированы, уважают собеседника, молчаливы. Для них время не привязано к зарабатыванию денег. Считается, что первым двум группам трудно общаться между собой, а легче с представителями реактивных структур [2, 3].

Холл классифицирует кросс-культуры не только по критерию «контекст», но и по критерию «хронос» – время, выделяя монохронные и полихронные культуры [4, 5]. Для монохронной культуры время имеет прямолинейность «из прошлого – в будущее», имеет последовательный ход и эффективной является занятие только одним видом деятельности. Представители полихронной культуры стремятся выполнять одновременно несколько дел, для них все происходит одновременно, динамично, изменчиво. Представители одной страны могут иметь черты сразу нескольких культур и отличаться различным отношением к сущности времени, связанное с различным обоснованием его сущности [3, 4, 5]. Поняв специфику общения и менталитета разных типов культур, умение учитывать эти особенности в процессе обучения и коммуникации, можно гармонизировать дидактические формы, методы,

средства, применяемые в обучении, влиять на речевую деятельность, межличностные коммуникации, создавать устойчивую мотивацию к обучению, акцентировать социальные ценности профессиональной деятельности врача, интенсифицировать процесс обучения.

Кросс-культурная грамотность преподавателя является связующим звеном белорусской культуры с различными типами культур Востока и Запада, гармонизирует коммуникационные внутренние и внешние взаимоотношения способствует целенаправленной идеологической и воспитательной цели обучения будущего врача.

### **Литература**

1. Организационное поведение: учебник и практикум для академического бакалавриата / С. А. Барков [и др.]; под редакцией С. А. Баркова. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 453 с.
2. Льюис, Ричард Д. Деловые культуры в международном бизнесе: От столкновения к взаимопониманию: [Пер. с англ. Т. А. Нестика] / Р. Д. Льюис. – 2. изд. – Москва: Дело, Акад. нар. хоз-ва при Правительства Рос. Федерации, 2001. – 446 с.
3. Грошев, И. В. Организационная культура: Учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности 061100 «Менеджмент организации» / И. В. Грошев, П. В. Емельянов, В. М. Юрьев. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 288 с.
4. Минков, М. Эволюция модели культурных измерений Хофстеде: параллели между объективной и субъективной культурой / М. Минков, Б. Соколов, И. Ломакин // Социологическое обозрение. – 2023. – Т. 22. – № 3. – С. 287–317.
5. Smith, P.V. Nations, Cultures and Individuals: New perspectives on old dilemmas / P. V. Smith // Journal of cross-cultural psychology. – 2004. – Vol. 35, N 1. – P. 6–12.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА-ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ» ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ-МЕДИКАМ**

**Яцковская Н.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Изучение физиологии является важным связующим звеном между доклиническими и последующими клиническими дисциплинами. Уровень осмысления и владения физиологическими терминами, понятиями, механизмами регуляции жизнедеятельности целого организма может оказать значительное влияние на формирование навыков медицинских исследований.

Физиология является высокосистематической дисциплиной и охватывает широкий спектр абстрактного содержания, что делает ее учебную программу достаточно сложной для восприятия иностранными студентами-медиками. Использование только традиционных методов обучения (стандартные лекции, статические наглядные пособия и модели и т.д.) не всегда соответствует академическим потребностям в обучении иностранных студентов-медиков, что потенциально может препятствовать получению ими новых знаний и навыков, требуемого уровня.

В традиционной обстановке обучения физиологии иностранные студенты часто занимают пассивную позицию не только во время лекций, но и при проведении лабораторно-практических занятий и ориентированы только на преподавателя, что препятствует активному участию в учебном процессе. Использование мультимедийных средств, учебных моделей способствует повышению познавательной активности студентов, но проблема пассивного усвоения учебного материала сохраняется. Традиционные дидактические формы и средства обучения не обеспечивают всестороннее понимание физиологических процессов и сопровождаются невысокой заинтересованностью иностранных студентов в самостоятельном изучении дисциплины.

Для повышения заинтересованности в учебном процессе и эффективности обучения физиологии иностранных студентов-медиков на кафедре нормальной физиологии наряду с традиционными методами активно используются инновационные подходы к обучению, например: метод виртуального эксперимента, интерактивные лекции, решение плохо структурированных задач, кейс-метод и т.д. Использование инновационных дидактических методов обучения позволяет студентам визуализировать и взаимодействовать со сложными физиологическими процессами, механизмами в интерактивной манере. Включение в образовательный процесс новейших технологий, таких как: виртуальная реальность (VR), дополненная реальность (AR), смешанная реальность (MR) имеют многообещающее преимущество в обучении физиологии студентов-медиков. Однако широкое внедрение данных методов в учебный процесс сталкивается с проблемой высокой стоимости оборудования, необходимости мощных вычислительных устройств и потребностей в специальном программном обеспечении и разработке, соответствующего контента, сопряженных со значительными финансовыми затратами. Все выше перечисленное стимулирует поиск более доступных средств и методов обеспечивающих необходимый уровень визуализации и понимания, излагаемого материала.

Одной из инновационных образовательных стратегий, используемых преподавателями кафедры нормальной физиологии при обучении иностранных студентов, стал метод «Hand as Foot» («Рука как Стопа»). Данный метод позволяет творчески использовать визуальные демонстрации (жесты верхних конечностей) для имитации анатомических структур и физиологических процессов, что способствует установлению осязаемой связи между абстрактными понятиями, концепциями и практическим опытом [1]. Используя принцип аналогичной индукции, метод визуализации способствует лучшему осмыслению сложных физиологических явлений и усвоению новых академических знаний иностранными студентами. Это обуславливает применение метода «Hand as Foot» в обучении физиологии иностранных студентов-медиков.

Для оценки эффективности данного метода при изучении дисциплины «Нормальная физиология» было выбрано несколько разделов, изучаемого курса. Одним из выбранных разделов является тема «Физиология мочевыделительной



системы», требующая знания строения, соответствующих органов в сочетании с пониманием физиологических механизмов, часто составляющих трудности для восприятия материала иностранными студентами, так как требует осмысления протекающих динамических процессов. Во время интерактивного занятия по данной теме преподаватель демонстрирует нефрон, используя жесты рук, имитирующие почечное тельце, сопровождая это пояснениями, с последующим синхронным повторением студентами жестов преподавателя. Затем преподаватель переходит к объяснению фильтрационной функции почечного тельца, используя имитационные жесты (капсула Боумана-Шумлянского представлена правой рукой, окружающей левую руку, имитирующую клубочек на подобии чашеобразной структуры). Демонстрация фильтрационных процессов сопровождается движениями правой руки, чтобы представить почечный каналец. Целью использования метода имитации является повышения эффективности процесса обучения иностранных студентов-медиков.

Внедрение в академический процесс метода визуализации может способствовать стимуляции познавательной активности студентов, удержанию их внимания и интереса к изучаемой теме. Интерактивная и осязаемая природа метода «Hand as Foot» повышает вовлеченность иностранных студентов в учебный процесс, позволяет преодолеть разрыв между абстрактными понятиями и конкретным опытом, позволяет визуализировать и усваивать сложные физиологические механизмы [2].

Интеграция визуальных, кинестетических и когнитивных элементов в данном методе, вероятно, обеспечивает более целостный и мультимодальный способ обучения студентов [3].

Визуализация, как метод обучения иностранных студентов-медиков способствует созданию позитивной среды обучения, которая поощряет их активное участие в учебном процессе, повышает мотивацию студентов к изучению и пониманию физиологических процессов, механизмов регуляции физиологических функций и стимулирует более глубокое осмысление изучаемой дисциплины.

Использование метода «Hand as Foot» наряду с традиционными дидактическими методами обучения иностранных студентов-медиков имеет потенциал для улучшения академической успеваемости обучающихся по дисциплине «Нормальная физиология» и соответствует текущим образовательным тенденциям, подчеркивающим необходимость использования методов обучения ориентированных на студентов.

### **Литература**

1. Hsieh, S-J. The innovation and practice of "Hand as Foot teaching method" in blood supply of the kidney / S-J. Hsieh, P-W. Ku // Asian J Surg. – 2022. – Vol. 45, №12.
2. He, B. The innovation and practice of "Hand as Foot teaching method" in the teaching of motion system injury course / B. He, Q. Li, J. Zhao, R. Liu, Y Li, Y. Xu // BMC Med Educ. – 2021. – Vol. 21, №1.
3. Cui, X. Hand as Foot" teaching method in brachial plexus anatomy: an orthopedics teaching experience / X. Cui, R. Liu, J. Zhao, Y Li, L. Nian // Asian J Surg. – 2020. – Vol. 43, №11.

## **СЕКЦИЯ 5.**

### **Идеологическая и воспитательная работа в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования**

---

#### **ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА СО СЛУШАТЕЛЯМИ ДНЕВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

**Базылева Н.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Слушатели дневной формы получения образования (ДФПО) факультета довузовской подготовки (ФДП) ВГМУ – особая категория обучающихся. Это молодые люди, имеющие аттестат об общем среднем образовании, для которых, занятия на ФДП – основной вид деятельности в учебном году. Как правило, среди них достаточная доля несовершеннолетних. Практически все слушатели обычно иногородние и живут не дома. Некоторые (сироты, многодетные и т.п.) имеют льготы: обучаются бесплатно и проживают в общежитии университета. Все слушатели имеют достаточную учебную нагрузку в виде аудиторных занятий и сопутствующих им домашних заданий. Эта категория обучающихся на ФДП, в отличие от групп вечерней формы получения образования, обязательно сопровождается курацией преподавателей факультета.

На кафедре химии ФДП сложилась определённая система воспитательной работы со слушателями ДФПО. Её неотъемлемой частью являются Дни информирования, информационные, кураторские часы, встречи с психологами, экскурсии, посещение выставок, музеев, театров, профориентационные мероприятия и т.п.

Знакомство с подопечными, начинается с беседы об университете, о внутреннем распорядке в учебном заведении, на факультете в частности, правилах поведения, в том числе в общежитии.

Одним из первых мероприятий является посещение музея истории и развития ВГМУ. В ходе экскурсии слушатели знакомятся с историческими вехами становления университета, его талантливыми сотрудниками и выпускниками различных лет, их подвигами, достижениями и открытиями. Таким образом, задается высокая планка для будущих студентов, которые призваны стать достойным продолжением предшествующих поколений.

Регулярно проводятся Дни информирования, посвящённые важным для государства темам. Информационные и кураторские часы часто приурочены к традиционным праздникам, памятным датам, ежегодным международным акциям, пропагандирующим здоровый образ жизни. Например, в прошлом сентябре слушатели курируемой группы посетили открытие выставки в витебском Художественном музее «Край белых аистов. Образ Родины в

произведениях белорусских художников XIX–XXI веков», приуроченной ко Дню Народного Единства. Таким образом, начало учебного и воспитательного процессов совпало с этим государственным праздником.

В ноябре группа побывала на экскурсии в Музее истории Витебского народного художественного училища и посетила выставку работ Марка Шагала. Таким образом, молодые люди смогли расширить свои представления не только о городе, в котором им предстоит учиться, но и собственный кругозор. Этой же цели способствовали экскурсии по исторической части Витебска, также на экспозиции Художественного, Краеведческого и других музеев.

Среди мероприятий профориентационной направленности традиционным стало участие в интеллектуально-познавательно-профориентационном мероприятии «Я знаю медицину!», где среди победителей были слушатели ДФПО. Также в прошлом учебном году были организованы экскурсии в химико-фармацевтическую лабораторию ВГМУ, в Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения ВГМУ.

Однако, главной задачей слушателей ДФПО является подготовка к успешной сдаче различного рода экзаменов для поступления в вуз. Это и централизованное тестирование по предметам, и устные вступительные испытания в выбранном учебном заведении. Кроме преподавателей и кураторов, со слушателями традиционно работают сотрудники социально-педагогической и психологической службы. В форме мини-лекций, практических тренингов и, при необходимости, личных консультаций педагоги и психологи стремятся помочь обучающимся справиться с учебной нагрузкой и сопутствующими бытовыми заботами, научить их учиться и общаться, рационально распределять своё время и виды деятельности. Кроме того, могут возникать проблемы поведенческого или межличностного характера в общении, в том числе в процессе совместного проживания в общежитии. В таких случаях, куратор работает в связке с родителями, деканатом, воспитателями общежития, психологами и, если необходимо, с социальным педагогом университета.

Период обучения на дневном отделении у большинства слушателей соответствует возрасту, когда завершается созревание личности. Безусловно, он сопряжён формированием трудовых, учебных навыков. Он также подразумевает прохождение очередного этапа социализации. Усилия преподавателей, кураторов сконцентрированы на том, чтобы привить слушателям грамотные, рациональные пути формирования умения учиться, предложить направления культурного (эстетического) развития, продемонстрировать формы и модели коммуникации, которые позволят в будущем успешно функционировать в обществе.

# **ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ФПК И ПК**

**Бекиш Л.Э., Семенов В.М., Грижевская А.Н.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Воспитание студентов медицинских вузов отличается от моделей воспитательной работы в других высших учреждениях формированием в первую очередь профессионально значимых качеств будущего врача.

Понятие личности врача так же, как и личности вообще, комплексное, многоуровневое и многоплановое.

Весь модуль воспитательной работы на кафедре инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК способствует накоплению знаний, приобретению практических навыков и умений, опыта, а, следовательно, гражданскому и профессиональному становлению будущего специалиста. В основе лежат следующие принципы воспитания: профессиональное, гражданское, нравственное и физическое развитие личности; непрерывность, преемственность и последовательность воспитательного процесса.

Идеологическая и воспитательная работа на кафедре инфекционных болезней осуществляется на основании нормативных документов Министерства здравоохранения и Министерства образования Республики Беларусь, Концепции «Воспитание в системе непрерывного медицинского образования», Программы идеологической и воспитательной работы вуза на 2023/2024 учебный год, перспективного комплексного плана идейно-воспитательной работы со студентами на период обучения в университете, а также в соответствии с требованиями государственной политики в области высшего образования.

Важная роль в организации воспитательной работы на кафедре принадлежит куратору студенческой группы, который закреплён за группой в соответствии с приказом ректора «О назначении кураторов академических групп». Завучем кафедры расписание составляется так, чтобы куратор по возможности приводил практические занятия по эпидемиологии, инфекционным болезням в своей группе. Это позволяет лучше узнать способности, рабочие качества и стремления студентов в профессиональной деятельности.

Кураторские часы на кафедре инфекционных болезней проводятся 1 раз в месяц согласно индивидуальным планам кураторов, согласованным с курируемыми группами и представленными в отдел по воспитательной работе. Еженедельно проводятся информационные часы, посвящённые актуальным вопросам политической жизни республики Беларусь, современной культурной жизни, молодёжной политике. Третий четверг каждого месяца проводится единый день информирования, тема которого предоставляется отделом по воспитательной работе с молодежью ВГМУ.

Успеваемость студентов курируемых групп контролировалась на протяжении всего 2023-2024 учебного года кураторами, обсуждение и анализ успеваемости осуществлялся на заседаниях кафедры инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК, во время проведения кураторских часов, бесед в общежитиях, практических занятиях на циклах эпидемиология и инфекционные болезни.

Много внимания уделяется обучению студентов умениям профессиональной защиты от инфекционных заболеваний. Большое внимание уделяется такой инфекции, как ВИЧ. При проведении практических занятий на цикле «Эпидемиология» проводится разбор темы по частной эпидемиологии, в которую включены вопросы по проведению противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции. При проведении практических учебных занятий со студентами 4 и 5 курсов лечебного факультета на цикле «Инфекционные болезни» проводится разбор темы «ВИЧ-инфекция, герпетическая инфекция», в которую включены вопросы по этиологии, патогенезу, классификации, клинико-лабораторным показателям, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции. Занятиям предшествует лекция «ВИЧ-инфекция».

К дню борьбы со СПИДом проводится единый день информирования.

Посещение кураторами общежитий носит не запугивающий характер, а, наоборот, это помощь по бытовым вопросам, по вопросам здорового образа жизни, культуры быта и морально-этических норм поведения.

На практических занятиях студенты 4 курса лечебного факультета, проходившие цикл на кафедре, привлекались к работе в научном студенческом кружке при кафедре инфекционных болезней, а во внеучебное время студенты-кружковцы занимались научными исследованиями под руководством преподавателей.

Вопросы медицинской этики и деонтологии анализировались со студентами на практических занятиях при обсуждении историй болезни курируемых пациентов, на врачебных обходах, консилиумах.

В процессе проведения практических занятий на кафедре инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК проводилась контролируемая самостоятельная работа среди студентов 4 курса лечебного факультета и ФПИГ, большое внимание уделялось вопросам самообразования студентов. Методика самостоятельной работы заключалась в составлении карт эпидемиологического расследования, решении клинических задач, выполнении итоговых тестовых заданий для контроля уровня знаний по вопросам УСР, изучении литературы по инфекционным болезням из дополнительных источников.

Большое внимание кафедра уделяет вопросу формирования у студентов принципов здорового образа жизни. Это связано с озабоченностью общества по поводу здоровья специалистов, выпускаемых высшей школой, роста заболеваемости в процессе профессиональной подготовки, последующим снижением работоспособности.

Во время нахождения на кафедре инфекционных болезней у студентов формируется чувство ответственности за сохранность мебели и оборудования, чистоту учебных комнат и мест общественного пользования.

Со студентами курируемых групп проводилась также индивидуальная работа по мере необходимости. Организовывались обследования отдельных студентов, если они обращались по поводу своего здоровья, учебы и семейных проблем. Созданы чаты групп с кураторами в телеграмм-канале для оперативного обмена информацией. В чат куратором направлялась информация по вопросам воспитательной работы, а также материалы по организации воспитательной работы кураторов из деканата и ОВР ВГМУ.

Воспитательная работа, проводимая кураторами кафедры в группах, регулярно обсуждалась на заседаниях кафедры инфекционных болезней.

Огромную помощь кураторам оказывает отдел по воспитательной работе ВГМУ, кроме того кураторы всегда могут прибегнуть к помощи сотрудников социально-педагогической и психологической службы университета.

Основными критериями эффективности работы куратора является повышение уровня учёбы, участие в научно-исследовательской работе, общественной активности студентов.

### **Литература**

1. Об организации идеологической и воспитательной работы в учреждениях образования и мерах по повышению ее эффективности. Приказ Министерства образования Республики Беларусь от 14.11.2016 № 902

2. Идеологическая и воспитательная работа в учреждениях высшего образования: традиции и инновации : материалы заоч. науч.-метод. конф., 15–17 мая 2013 г. [Электронный ресурс]. – Минск : РИВШ, 2013. – 430 с.

3. Методические рекомендации по организации воспитательной, социальной и идеологической работы в УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на 2023 – 2024 учебный год.

4. О совершенствовании работы по патриотическому воспитанию. Приказ Министерства образования Республики Беларусь от 25.05.2022 № 368

5. О проведении воспитательной работы педагогическими работниками во внеурочное время с обучающимися. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 22. 09.2022 №332

## **ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ**

**Болтрушевич Н.Г., Королькова Н.К.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Современные глобальные экономические и социальные изменения ставят перед Республикой Беларусь новые задачи, среди которых в приоритете обозначены реализация целей устойчивого развития страны в условиях экономических и социальных трансформаций, повышение конкурентоспособности национальной системы образования. Эти задачи не

могут быть решены без новых технологий и новых знаний, без создания инновационной экономики, важнейшим институтом развития которой является система образования. Обществу нужны образованные, нравственные, предприимчивые и компетентные личности, способные самостоятельно принимать ответственные решения в ситуации выбора, прогнозируя их возможные последствия, умеющие выбирать способы сотрудничества. В Стратегии развития государственной молодежной политики Республики Беларусь до 2030 г. молодёжь рассматривается как активный субъект преобразования общества, драйвер развития и лидерства страны, а также объект социализации, ценнейший ресурс экономического роста и обеспечения благосостояния поколений.

В соответствии с Концепцией развития системы образования Республики Беларусь до 2030 года компетентностный подход в образовании признается ключевым [1]. Гуманизация системы образования проявляется в переносе акцента с педагогической деятельности на продуктивную учебно-познавательную и иную деятельность обучающегося. В связи с этим наблюдается переход от преимущественно информативных форм обучения к проблемному, исследовательскому и проектному обучению через использование резервов самостоятельной работы, созданию условий для самоутверждения, самореализации и самоопределения личности. В образовании, ориентированном на личность, строго регламентированные контролируемые способы организации педагогического процесса заменяются творческими, развивающими, активизирующими личность способами, а позиции педагога и обучающегося преобразуются в личностно-равноправные, в позиции сотрудничества. Сформировано консолидированное представление о том, что целью современного образования является помощь обучающимся в приобретении компетенций, необходимых для успешной социализации и ответственного принятия осознанных решений, с которыми связана жизнь человека, в том числе при осуществлении профессионального выбора.

Еще одной тенденцией развития современного образования является неотделимость обучения от воспитания. Характерными чертами такого образования являются гуманитаризация, призванная формировать духовность, культуру, целостное развитие всех сторон личности, а также национальная направленность, обеспечивающая сочетание образования с историей и народными традициями, сохранение и обогащение национальных ценностей. Системы образования становятся открытыми. В большинстве стран учебные программы задают базовое, общее ядро знаний, которое впоследствии дополняется в зависимости от потребностей человека. Поэтому непрерывность образования, его трансформация в процесс, длящийся на протяжении всей жизни человека, также являются мировой тенденцией развития образовательных систем. При этом обеспечивается достижение целостности и преемственности в обучении и воспитании. Гуманизация способствует усилению и усложнению уровневой и профильной дифференциации образования сообразно склонностям, интересам, возможностям и способностям обучающихся. В то же время наблюдается тенденция распространения и

углубления фундаментальной подготовки при одновременном сокращении объема общих и обязательных дисциплин за счет строгого отбора материала, системного анализа его содержания. Эта тенденция обусловлена лавинообразным нарастанием объема информации и необходимостью умения работать с ней, что способствует переходу от фактологической к методологической форме обучения.

Таким образом, формирование у будущих специалистов необходимых социально личностных компетенций в сочетании с профессиональными должно стать целевой установкой и содержательной основой процесса воспитания личности студента. Достижение указанной цели представляется возможным, если воспитательный процесс будет являться важнейшей составляющей образовательного процесса.

Инновации в педагогике – совокупность передовых методов для повышения эффективности образовательного процесса. Суть инновационных методов состоит в том, чтобы организовать учебный процесс в форме диалога, что поможет студентам научиться выражать свои мысли, анализировать проблемные ситуации и находить эффективные пути их решения. Такие методы повышают уровень образования, развивают студентов, формируют навыки и умения, которые будут использоваться ими в дальнейшей профессиональной деятельности.

Большое значение для эффективности обучения и обеспечения интеллектуальной самостоятельности имеет развитие творческой активности студентов, их находчивости, инициативы, способности к профессиональной адаптации. В этой связи особую актуальность приобретают вопросы создания благоприятных педагогических условий для формирования творчески-активного субъекта обучения. Большинство исследователей подчеркивают важность включения в образовательный процесс *методов стимулирования познавательной творческой активности обучающихся*, с помощью которых происходит переосмысление установок преподавателей на процесс обучения и на позицию каждого участника образовательного процесса.

В современных условиях необходимо обеспечивать воспитательную направленность профессиональной подготовки студентов, полноценное формирование социально-личностных компетенций будущих специалистов. Это возможно только при содержательно-технологической интеграции процессов обучения и воспитания.

Изучив опыт современных исследований [2], можно выделить *основные педагогические условия организации целостного образовательного процесса на основе междисциплинарной интеграции и процесса воспитания*:

- 1) включение в содержание учебных дисциплин комплексных социально-профессиональных задач-ситуаций, отражающих суть общечеловеческих гуманистических, демократических, культурных ценностей, национальных культурно-исторических традиций, социокультурного многообразия, интеграционных процессов, цивилизационного кризиса, глобальных проблем человечества и др. Это будет способствовать осмыслению студентами ценностей и традиций, пониманию ими происходящих в мире



глобализационных процессов, негативных кризисных проявлений, а также формированию у них готовности разрешать разнообразные проблемы на основе гуманно ориентированных технологий;

2) установление междисциплинарных связей (через решение междисциплинарных научно-прикладных проблем глобального или регионального значения в рамках проблематики устойчивого развития). Это будет способствовать принятию и освоению студентами идей и принципов устойчивого развития, поиску в сфере своей будущей профессии путей разрешения глобальных проблем человечества;

3) осуществление студентами проектной деятельности по разрешению комплексных научно-прикладных, социально-экономических, экологических задач (проблем) с внедрением полученных результатов в социальную практику (проекты по волонтерской деятельности, направленные на оказание помощи и поддержки нуждающимся; по проблемам «зеленой» энергетики и экономики, энергосбережению, здоровьесбережения, охраны окружающей среды и др.);

4) опора на стратегии проблемно-исследовательского, активного и коллективного обучения. Это предполагает создание в образовательном процессе комплексных проблемных ситуаций, моделирующих научно-прикладные, социальные, экологические, экономические проблемы в обществе, будущей профессии и в мире целом. Реализация этих условий способствует «выходу» за рамки учебного процесса (в социум, производство, науку) полученных образовательных продуктов и их внедрению через проектную деятельность в практику, обеспечивает воспитывающий характер обучения, повышает воспитательный потенциал и качество подготовки будущих специалистов.

Эффективными механизмами подготовки востребованного специалиста в системе воспитательной работы вуза являются, как показывает опыт, развитие молодежных общественных организаций и органов студенческого самоуправления, активное участие обучающихся в их деятельности.

*Студенческое самоуправление* представляет особую форму общественной деятельности студентов, направленной на решение важных вопросов жизнедеятельности студенческой молодёжи, развитие её социальной активности. Система студенческого самоуправления в университете способствует активному включению студентов в учебный, научный и воспитательный процессы, позволяет им реализовать свой потенциал в различных направлениях деятельности.

В Витебский государственный медицинский университет поступают творческие, активные абитуриенты из разных городов Беларуси, России и других стран ближнего и дальнего зарубежья. Каждый из них находит в университете поддержку своим инициативам, направленным на формирование позитивных жизненных стратегий, активной социальной позиции. В университете проводится большая работа по повышению престижа лидерства и лидерских качеств у студенческой молодёжи.

Для этого в ВГМУ сложилась система выявления, поддержки, продвижения и сопровождения инициативных, талантливых студентов путем

привлечения их к активному участию в различных сферах жизнедеятельности университета, тем самым обеспечивая необходимые условия для реализации студенческих инициатив.

*Основными мотивами* участия студентов в деятельности молодежных общественных организаций и органов студенческого самоуправления выступают: потребность в самореализации; желание развивать коммуникативные умения и навыки; развивать лидерские качества; активно участвовать в общественной жизни факультета; получить опыт административной и управленческой работы, помогать другим студентам и защищать их интересы; формирование и развитие профессионально важных качеств личности; возможность сделать что-то полезное для университета; возможность получать материальное поощрение.

Таким образом, в современных условиях разработку и использование инновационных методов, средств обучения и воспитания в системе учреждений высшего образования необходимо рассматривать с позиции комплексной оценки социально-педагогических аспектов применения педагогических технологий в образовательном процессе вуза.

#### **Литература**

1. Концепция развития системы образования Республики Беларусь до 2030 года (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 02.12.2021, 5/49678)

2. Богомазов А.П. Воспитательная работа в учреждении высшего образования: социологический и педагогический анализ / О.Л. Жук, А.П. Богомазов, Ю.Г. Черняк // Адукацыя і выхаванне. 2014. №2. С. 3-12.

## **ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК НЕОБХОДИМАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Болтрушевич Н.Г., Тиханович Н.У.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

События последних десятилетий свидетельствуют о том, что формирование патриотизма и гражданственности у молодёжи является фактором национальной безопасности. К сожалению, в некоторых соседних странах проводится политика переписывания истории, игнорирование общего прошлого народов. Противостоять этому можно только выстроив комплексную систему патриотического воспитания молодёжи. В Республике Беларусь принята Программа патриотического воспитания населения на 2022-2025 годы, которая стала основой этой работы.

Образование является одним из высших приоритетов государства и, следовательно, играет ключевую роль в будущем нашей страны. Система высшего профессионального образования в Республике Беларусь динамично изменяется под воздействием происходящих в образовательной сфере перемен. Характерной особенностью современной высшей школы становится поиск

новых путей повышения эффективности обучения. Под эффективным обучением нами понимается обеспечение такого учебного процесса, при котором достигается установленная вузом цель – образование и воспитание квалифицированного специалиста.

В настоящее время для дальнейшего процветания нашей страны очень важно, чтобы человек получил не только качественное образование, но и максимально способствовал её эффективному развитию. В послании Президента белорусскому народу и Национальному собранию отмечалось, что экономическое возрождение нашей республики не может состояться без гражданского становления каждого человека. От того, насколько человек почувствовал себя человеком, осознал свою сопричастность происходящему, ответственность за судьбу Отечества, от его ценностных ориентаций и мировоззренческих установок зависит содержание, характер, направленность социально-экономического и политического развития Республики Беларусь.

Гражданско-патриотическое воспитание формирует не просто законопослушного гражданина, а человека, осознанно и активно исполняющего свой гражданский долг. Оно предполагает привитие уважения к Государственным флагу, гербу и гимну Республики Беларусь, героическому и историческому прошлому и культуре своего народа.

Воспитание гражданственности и патриотизма – одна из приоритетных задач современного учреждения образования. В ВГМУ сложилась системная работа по формированию у молодежи высокого патриотического сознания, готовности к выполнению гражданского долга. Эта работа отличается идейной насыщенностью содержания и разнообразием форм.

Так, в университете кафедрой социально-гуманитарных наук подготовлены и внедрены интернет-площадка по гражданско-патриотическому воспитанию студентов на сайте ВГМУ «Подвигу народа в Великой Отечественной войне – благодарная память потомков» и фотогалерея «Солдаты Великой Победы. Сотрудники и студенты ВГМИ на фронтах Великой Отечественной войны».

В ВГМУ с целью формирования у студентов готовности к выполнению долга по защите Отечества сложилась системная работа по военно-патриотическому воспитанию обучающихся, в которой особая роль отведена военно-патриотическому клубу «Служу Отечеству».

Актуальными формами работы со студенческой молодёжью являются диалоговые площадки, встречи с представителями органов власти и общественных организаций, сотрудниками правоохранительных органов. Большой интерес у студентов как участников диалога вызывает тема геноцида белорусского народа. Студенты знакомятся с материалами и ходом расследования уголовного дела о геноциде белорусского народа в годы Великой Отечественной войны, участвуют в поисковых мероприятиях, благоустраивают памятники, посвящённые героям войны.

Большой интерес вызывают у студентов передвижные интерактивные выставки. В рамках проекта «Партизаны Беларуси», подготовленного учреждением Администрации Президента Республики Беларусь «Издательский

дом «Беларусь сегодня» и Национальным архивом Республики Беларусь, в целях повышения патриотического воспитания молодежи, активизации поисковой работы, сохранения исторической памяти в университете демонстрировалась выставка «Подвиги и судьбы партизан в документах».

По инициативе студентов ВГМУ накануне Дня Победы стало традиционным проведение военно-медицинского спортивного мероприятия (д. Малые Лётцы, о.Шевино).

При участии Совета студенческого самоуправления ВГМУ, кафедры социально-гуманитарных наук были разработаны экскурсионные туры по ознакомлению студентов с историческими и культурными достопримечательностями Республики Беларусь «Я люблю сваю Радзіму з чыстай назвай Беларусь».

Эффективной формой воспитания гражданственности и патриотизма студенческой молодежи является реализация масштабных социально-значимых гражданско-, героико-, военно-патриотических проектов и акций республиканского, городского и университетского уровней (республиканские акции «Беларусь помнит», Звездные походы, историко-культурные экспедиции, военно-патриотические марафоны, благоустройство мемориалов и памятников воинской славы, оказание помощи ветеранам, посещение музеев и др.); проведение мероприятий в дни государственных праздников (День народного единства, День Государственного Герба, Государственного Флага, Государственного Гимна, День Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг., День независимости Республики Беларусь); реализация проектов «Цветы Великой Победы», «Спасибо за Победу».

С 2021 году в рамках Года народного единства студенты ВГМУ стали активными участниками проекта – Всебелорусская молодежная экспедиция «Маршрутами памяти. Маршрутами единства». Многие новые формы и инициативы были реализованы в рамках 2022 года – Года исторической памяти, 2023 года – Года мира и созидания, а сегодня – в Год качества – , приоритетное внимание уделяется формированию у молодёжи личной ответственности за достижение высокого качества жизни.

В современных условиях важным направлением в деятельности университета является гражданская активность в интернет-пространстве. Так, через систему дистанционного обучения университета организовано ознакомление студентов с материалами дней информирования, оперативному информированию студентов по разным аспектам политической, социально-экономической, культурной жизни Беларуси, вопросам обучения и воспитания в ВГМУ.

Таким образом, гражданско-патриотическое, в том числе и военно-патриотическое, воспитание является одной из наиболее значимых и сложных сфер воспитания, поскольку в ней формируются не только соответствующие мировоззренческие ориентации, идеалы и принципы, но и происходит становление необходимых личностных качеств. Комплексная и органичная система воспитания молодёжи способствует укреплению гражданского

согласия, преодолению духовно-нравственных кризисов, созданию условий для процветания государства и благополучия его граждан.

## **НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

**Гапоник А.М.**

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь*

В последнее время растет тенденция к всё более тесному, и, отчасти, зависимому отношению студентов к электронным носителям информации. В связи с этим роль преподавателя в системе высшего образования сложно переоценить. С одной стороны, возможность в течение нескольких секунд несколькими кликами клавиатуры посетить библиотеку и скачать необходимую книгу предоставляет обучающимся доступ к огромному множеству научных источников. С другой, повсеместность рекламы, доступность развлекательных приложений, и, не побоюсь такого выражения, как «информационный мусор», зачастую уводит студента в совершенно другом направлении. В результате этого начальная идея и цель у обучающихся утеряны, а внимание приковано к получению «информационного» удовольствия. Кроме того, влияние закреплённых в среде молодых людей стереотипов, жизненных ценностей, а также особенностей характера также играют немаловажную роль в формировании у студента целостной картины мира и видения себя в ней. Исходя из вышеуказанных факторов (положительных или отрицательных), глобальной целью преподавателя является указать правильный путь обучающимся к необходимым и достоверным источникам информации. Для того, чтобы преподаватель смог это осуществить, ему следует иметь духовные силы, крепкую волю, дабы не прогнуться под тяжестью меняющихся обстоятельств. Данная концепция как никогда стала актуальной в системе высших учебных медицинских учреждений.

Воспитание – это навыки поведения, привитые семьёй, школой, средой и проявляющиеся в общественной жизни. Студенческую группу составляют разные по характерам и судьбам молодые люди, которые объединены общей целью и зачастую цель эта сводится к успешному распределению. Уже на этапе поступления в высшее учебное заведение личность человека практически сформирована. Однако изначально мотивы поступления именно в медицинский университет у каждого студента свои. Кто-то из них, ещё будучи учащимся школы, принял для себя решение поступить в медицинский университет и подготовиться к ответственной работе врача. Другие, как это нередко бывает, последовали совету родителей. Некоторые студенты из соображений престижа или веса в обществе получают высшее медицинское образование, хотя совершенно не видят себя работником здравоохранения. К сожалению,

таких примеров множество. Тем не менее все эти люди объединены в студенческую группу.

В современных условиях, под влиянием стремительной скоростью развивающегося научного прогресса и информационных технологий, моральные и жизненные ценности молодого поколения зачастую направлены на получение удовольствия от жизни. Принципы индивидуализма, невмешательства в проблемы других людей, ничем не мотивированное потребление, культ повышения уровня жизни, а также колоссальное снижение взаимной ответственности приводят к тому, что такие явления, как зависть, злорадство и даже ненависть друг к другу активно проявляются среди молодых людей. И в данном случае закрыть глаза, пустить все на самотек, сделав поправку на возраст, может в будущем обернуться катастрофой. Поэтому принципы воспитательной работы среди обучающихся должны быть направлены не только на проведение информационных часов со студентами, но и на как можно более частое объединение молодых людей вне учебного процесса, например, участие в волонтерских организациях, а также содействие вторичной занятости студентов именно в учреждениях медицинского профиля. Усилиями своей деятельности преподавателям необходимо воспитывать у студентов взаимовыручку, повышение ответственности как друг перед другом, так и перед другими людьми. Это поможет молодым людям развить в себе качества для дальнейшей работы с пациентами, их родственниками и коллегами.

Федор Углов в своей книге «Сердце хирурга» пишет: «Я глубоко убежден, что подлинным хирургом может стать только человек с благородным и добрым сердцем». Это касается не только хирургов, но и абсолютно всех врачей других специальностей.

## **АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ ПЕРВЫХ КУРСОВ К ОБУЧЕНИЮ В ВГМУ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИКА**

**Головинова Е.С., Романовская А.П.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Специфика обучения в медицинском университете требует особого подхода к периоду психофизиологической адаптации студентов. Эффективность адаптации первокурсников университета определяет успешность учебной деятельности, сохранение физического и психического здоровья, что является важными показателями в будущей профессии.

Одним из основных направлений деятельности СППС является адаптация студентов первого курса к условиям обучения в ВГМУ. Под адаптацией первокурсников понимается процесс приспособления студента к условиям обучения в университете, к новой для него организации интеллектуальной деятельности, к другим различным внешним факторам (новый коллектив, система обучения и др.).

Процесс адаптации связан с отрицательными переживаниями, обусловленными потерей привычного школьного коллектива, неопределенностью мотивации выбора профессии, недостаточной психологической подготовкой к будущей профессии, неумением осуществлять психологическое саморегулирование поведения и деятельности, привычкой к ежедневному контролю со стороны педагогов, поиском оптимального режима труда и отдыха в новых условиях, налаживанием быта и самообслуживания при переходе из домашних условий в общежитие и на съемное жилье, отсутствием навыков самостоятельной работы, неумением конспектировать, работать со справочниками, указателями [1].

Социальная адаптация студентов в ВУЗе делится на профессиональную адаптацию, под которой понимается приспособление к характеру, содержанию, условиям и организации учебного процесса, выработка навыков самостоятельности в учебной и научной работе и социально-психологическую адаптацию – приспособление студента к группе, взаимоотношениям с ней, выработка собственного стиля поведения [2].

Для изучения особенностей адаптации в 2023-2024 учебном году проводился опрос особенностей протекания адаптации к условиям обучения в университете у студентов первых курсов лечебного, фармацевтического, стоматологического и педиатрического факультетов ВГМУ, в котором приняли участие 694 человека (54 учебные группы), из них 521 девушка и 173 юноши.

Целью проведения опроса явилось изучение особенностей протекания процесса адаптации студентов первого курса к обучению в университете.

Для изучения протекания адаптации студентов первого курса к обучению в ВГМУ были использованы следующие методики:

- диагностика уровня алекситимии (адаптирована в институте им. В.М. Бехтерева);
- определение индекса групповой сплоченности (опросник Сишора);
- оценка эмоционально-деятельностной адаптивности (Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М.);
- самооценка психологической адаптивности (Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М.);
- тест Спилберга-Ханина (ситуативная и личностная тревожность);
- методика «Прогноз» (признаки нервно-психической неустойчивости, риск дезадаптации в стрессе);
- шкала депрессии Бека.

Данные, полученные в ходе диагностики уровня алекситимии: 63% опрошенных студентов способны распознавать свое эмоциональное состояние и эмоциональное состояние других людей; 28% первокурсников испытывают трудности в осознании собственных чувств и выражении эмоций, но при этом тяготеют к общению, нуждаются в поддержке окружающих; 9% испытуемых испытывают ощущения тревоги, чувствуют неудовлетворенность жизнью.

Диагностика индекса групповой сплоченности показала, что 14% студентов имеют очень высокую привлекательность группы и для 51%

опрошенных характерна высокая привлекательность группы, т.е. все члены считают себя частью учебной группы, способны поддерживать атмосферу доброжелательности, умеют работать в одном коллективе; 26% испытуемых имеют среднюю привлекательность группы, т.е. не все члены считают себя частью учебной группы, но способны поддерживать атмосферу доброжелательности в коллективе, возможны сложности дальнейшего протекания процесса адаптации студентов друг к другу; 8% и 1% студентов имеют низкую и очень низкую привлекательность группы соответственно.

Исследование оценки эмоционально-деятельностной адаптивности позволило получить следующие результаты: 26% и 50% обучающихся первого курса ВГМУ показали высокий и средний уровни эмоционально-деятельностной адаптации. Для студентов с высоким и средним уровнем эмоционально-деятельностной адаптации характерна высокая активность; способность эффективно выполнять как привычные, так и новые для них виды деятельности; формировать новые способы поведения. У 23% испытуемых выявлен низкий уровень эмоционально-деятельностной адаптации, а 1% первокурсников имеют очень низкий уровень эмоционально-деятельностной адаптации. Студенты с низким и очень низким уровнем эмоционально-деятельностной адаптивности часто характерны следующие особенности: не сформированы навыки саморегуляции – перехода от покоя (отдыха) к интенсивной деятельности; не могут сосредоточиться на чём-нибудь одном; беспокоятся по всякому поводу; часто волнуются; периодами из-за беспокойства теряют сон; их легко «вывести из себя»; пасуют перед трудностями; временами чувствуют свою бесполезность.

Данные, полученные в ходе диагностики самооценки социально-психологической адаптивности: 23% опрошенных первокурсников показали высокий уровень социально-психологической адаптивности, у 27% опрошенных выявлен уровень выше среднего, а 12% испытуемых имеют средний уровень социально-психологической адаптивности. Студенты с высоким, выше среднего и средним уровнем социально-психологической адаптивности характеризуются способностью установления партнёрских отношений, устойчивых связей и контактов с другими людьми, а именно: одноклассниками, студентами старших курсов, преподавателями, администрацией университета. Среди опрошенных студентов первого курса ВГМУ выявлено, что 11% имеют уровень социально-психологической адаптивности ниже среднего, а 27% - низкий уровень. Студенты с низким уровнем социально-психологической адаптивности и ниже среднего испытывают трудности в освоении новой обстановке, включении себя в новое дело; сложности в общении с новыми людьми, завязывании и поддержании новых знакомств; застенчивы.

Результаты исследования ситуативной тревожности (тест Спилберга-Ханина): 67% испытуемых имеют низкий уровень ситуативной тревожности, 14% студентов показали умеренный уровень, а у 19% первокурсников выявлен высокий уровень ситуативной тревожности



Диагностика личностной тревожности (тест Спилберга-Ханина) показала, что 43% испытуемых имеют низкий уровень личностной тревожности, 33% студентов - умеренный уровень, а 24% опрошенных - высокий.

Сравнительный анализ данных исследования ситуативной и личностной тревожности среди девушек и юношей первого курса показал, что девушки имеют более высокий уровень ситуативной и личностной тревожности, чем юноши.

По методике «Прогноз» получены следующие данные: 43% студентов имеют высокий уровень нервно-психической устойчивости. 49% опрошенных показали удовлетворительный уровень нервно-психической устойчивости. У 8% первокурсников выявлена низкая способность к совладанию со своим психоэмоциональным состоянием в острых стрессовых ситуациях, а также при длительных психоэмоциональных нагрузках средней интенсивности. Данной группе студентов рекомендовано консультация психиатра или психотерапевта.

Результаты исследования по методике «Шкала депрессии Бека»: у 74% студентов не выявлено признаков депрессии; 17% опрошенных имеют признаки легкой депрессии; у 4% первокурсников выявлены признаки умеренной депрессии; 4% студентов имеют признаки выраженной депрессии и у 1% обучающихся первого курса выявлены признаки тяжелой депрессии.

По мере обработки результатов с учебными группами были организованы и проведены занятия, в ходе которых каждый студент имел возможность ознакомиться со своими результатами, получил индивидуальные рекомендации по организации своей учебной деятельности, работе с эмоциональным состоянием, предупреждению возможных сложностей в период подготовки к сдаче первой экзаменационной сессии, улучшению коммуникативных навыков, развитию дальнейшего совершенствования навыков личной дисциплины и ответственности за результаты своей деятельности.

На основе полученных результатов для каждого куратора учебной группы первого курса разработаны рекомендации по сопровождению адаптации студента к обучению в ВГМУ, оказанию помощи в построении взаимоотношений с одногруппниками, своевременному реагированию на возможные затруднения в учебной деятельности и общении. Особое внимание уделяется рекомендациям для кураторов, чьи группы имеют низкий уровень групповой сплоченности.

Со студентами с возможным риском дезадаптации в тесном сотрудничестве с деканатами проведены занятия по формированию навыков управления своим эмоциональным состоянием, основам организации эффективного управления учебной и внеучебной деятельностью в условиях высокоинтенсивных информационных нагрузок и дефицита времени на досуг и сон. Также с данной группой студентов проведена дополнительная диагностика

Дальнейшее развитие деятельности по адаптации студентов первых курсов к обучению в ВГМУ видится в координации и объединении усилий членов педагогической системы университета.

## **Литература**

1. Привалова Г. Ф., Колерова М. С, Паршинцева А. С. Адаптация студентов первого курса к обучению в вузе / Г.Ф. Привалова, М.С. Колерова, А.С. Паршинцева // Современные проблемы адаптации обучающихся в социально-культурном пространстве образовательного учреждения / сост. и науч. ред.: Е. В. Милькова, Ю. В. Жегульская, Т. И. Варова; Кемеров. гос. ун-т культуры и искусств. – Кемерово: Кемеров. гос. ун-т культуры и искусств, 2015. – С. 70-76.
2. Артемьева, А.А. Адаптация студентов ВГМА различных специальностей и курсов в группе и к учебной деятельности / А.А. Артемьева, И.С. Горбунова, Я.Г. Скорик, У.С. Труфанова, Т.П. Склярова, Г.И. Сапронов // 16-я межрегиональная научно-практическая конференция. - Воронеж, 2014. С. 14-18.

## **ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ С КУРСОМ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Голяк Н.С., Сечко О.Г., Царенков В.М.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Идеологическая и воспитательная работа на кафедре фармацевтической технологии с курсом повышения квалификации и переподготовки непрерывно осуществляется с профессорско-преподавательским составом кафедры, с сотрудниками кафедры и с обучающимися. В число обучающихся входят белорусские и иностранные студенты 3, 4 и 5 курсов, а также слушатели курсов повышения квалификации и переподготовки.

Идеологическая работа с трудовым коллективом кафедры направлена на стимулирование активной гражданской позиции путем укрепления патриотизма и гражданственности, чувства гордости за Республику Беларусь. В трудовом коллективе кафедры поддерживается благоприятный климат, все сотрудники вовлечены в идеологические мероприятия с учетом их профессиональных и личных интересов, возраста, а также рационального использования времени. Все сотрудники вовлечены в социально значимую деятельность кафедры, организовано регулярное проведение круглых столов, встреч, единых дней информирования, направленных на актуализацию и улучшение идеологической и воспитательной работы с обучающимися.

Организация идеологической и воспитательной работы на кафедре осуществляется в соответствии с основными нормативными и правовыми актами Республики Беларусь, регулирующими данную деятельность, это Кодекс Республики Беларусь об образовании [1], Закон Республики Беларусь от 4 января 2007 г. № 203-З «О противодействии экстремизму» [2], Закон Республики Беларусь от 3 января 2002 г. № 77-З «О борьбе с терроризмом» [3], Закон Республики Беларусь от 14 мая 2021 г. № 103-З «О недопущении

реабилитации нацизма» [4], Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2021 г. № 773 «О Программе патриотического воспитания населения Республики Беларусь на 2022-2025 годы» [5], Протокол заседания коллегии Администрации Президента Республики Беларусь от 24.05.2023 № 1 «Об эффективности идеологической и воспитательной работы в учреждениях высшего образования» [6], Постановление коллегии Министерства образования Республики Беларусь от 19.01.2024 № 1 О взаимодействии учреждений образования с общественными организациями «Белорусский республиканский союз молодежи» и «Белорусская республиканская пионерская организация» [7], Постановление коллегии Министерства образования Республики Беларусь от 10.05.2024 № 7.1 «О деятельности учреждений образования по профилактике суицидов» [8], Постановление коллегии Министерства образования Республики Беларусь от 10.05.2024 № 7.2 «О состоянии работы по противодействию незаконному обороту наркотиков» [9], Инструктивно-методическое письмо Министерства образования Республики Беларусь «Единые требования к ведению документации по организации воспитательной работы с обучающимися в учреждениях высшего образования» [10].

С целью научно-методического обеспечения воспитательного процесса, повышения профессиональной компетентности, обмена положительным педагогическим опытом профессорско-преподавательский состав кафедры прошел обучение на курсах повышения квалификации по учебной программе для профессорско-преподавательского состава, кураторов учебных групп, осуществляющих воспитательную деятельность в учреждениях высшего образования.

Основными направлениями работы с обучающимися – это в первую очередь идеологическое, гражданское и патриотическое воспитание, формирование у обучающихся навыков здорового образа жизни, выработка правильной модели взаимоотношений в семье, трудовое и профессиональное воспитание, воспитание культуры безопасности жизнедеятельности. На кафедре на регулярной основе проводятся мероприятия, приуроченные к Году качества. Студенты вовлечены в организацию, проведение и участие в мероприятиях, приуроченных к годовщинам освобождения Республики Беларусь от немецко-фашистских захватчиков. Студенты неоднократно принимали участие в экскурсионных программах по историческим местам Беларуси, включая мемориальные комплексы, достопримечательности и святыни, музеи, места боевой и партизанской славы, захоронения жертв геноцида белорусского народа. На кафедре организован просмотр художественных и документальных фильмов с целью патриотического воспитания и сохранения исторической памяти.

Профессорско-преподавательский состав кафедры, сотрудники и студенты кафедры принимают участие в диалоговых площадках со знаковыми лицами Республики Беларусь: политиками, государственными служащими, общественными деятелями, деятелями культуры и искусства. Это повышает

качество идеологической и воспитательной работы и формирует понимание государственной идеологии Республики Беларусь.

### Литература

1. Кодекс РБ об образ.: принят Палатой представителей 2 дек. 2010 г.: одобр. Советом Республики 22 дек. 2010 г. : в ред. Закона РБ от 06 марта 2023 г., № 1257-3 // Нац. реестр правовых актов РБ – 2023. – 2/2874.

2. О противод. экстремизму [Электронный ресурс] : Закон РБ, 4 янв. 2007 г., № 203-3 : с изм. и доп. от 14.05.2021 г. № 104-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. РБ. – Минск, 2024.

3. О борьбе с терроризмом [Электронный ресурс] : Закон РБ от 3 янв. 2002 г. №77-3 : в ред. от 15 декабря 2005 г. №71-3 : с изм. и доп. от 3 января 2024 г. №337-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. РБ. – Минск, 2024.

4. О недопущении реабилитации нацизма [Электронный ресурс] : Закон РБ, 14 мая 2021 г., № 103-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. РБ. – Минск, 2024.

5. О Программе патриот. восп-я насел. РБ на 2022–2025 годы: Пост-е Сов. Мин. РБ, 29 дек. 2021 г., № 773 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. РБ. – Минск, 2024.

6. Протокол засед-я коллегии Адм. Президента РБ от 24.05.2023 № 1 «Об эффект-ти идеолог. и воспит. работы в УВО» [Электронный ресурс] URL:[nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BB\\_1\\_%D0%BF-793\\_cору.pdf](https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BB_1_%D0%BF-793_cору.pdf) (дата обращения: 27.08.2024).

7. Пост-е коллегии Мин. обр. РБ от 19.01.2024 № 1 О взаимод. УО с общ. орг-ми «Бел. респ. союз молодежи» и «Бел. респ. пионерская организация» [Электронный ресурс] URL:[nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5\\_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf](https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf) (дата обращения: 10.09.2024).

8. Пост-е коллегии Мин. обр. РБ от 10.05.2024 № 7.1 «О дея-ти УО по профилактике суицидов» [Электронный ресурс] URL: [https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5\\_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8\\_%D0%BE%D1%82\\_10.05.2024\\_\\_7.1.pdf](https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8_%D0%BE%D1%82_10.05.2024__7.1.pdf) (дата обращения: 13.09.2024).

9. Пост-е коллегии Мин. обр. РБ от 10.05.2024 № 7.2 «О состоянии работы по противодействию незаконному обороту наркотиков» [Электронный ресурс] URL: [https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5\\_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8\\_%D0%BE%D1%82\\_10.05.2024\\_\\_7.2.pdf](https://nihe.by/images/2024/vospitanie-inoe/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%B8%D0%B8_%D0%BE%D1%82_10.05.2024__7.2.pdf) (дата обращения: 12.09.2024).

10. Инстр.-метод. письмо Мин. обр. РБ «Единые треб-я к ведению докум. по орг. воспитат. работы с обучающимися в УВО» [Электронный ресурс] URL: <https://nihe.by/index.php/ru/normativnoe-soprovozhdenie> (дата обращения: 13.09.2024).

# **ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ И АЛЛЕРГОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Гордиевич Т.Г., Ищенко О.В., Семенова И.В., Щурок И.Н.,  
Генералов С.И., Янченко В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном мире, в период глобальных изменений в политической, экономической, социальной и культурной жизни государств наблюдается снижение моральных и нравственных устоев личности, которая теряет способности к сохранению и поддержанию общенационального наследия и традиций, главное значение обретает формирование и развитие морального, этического и физического здоровья молодого поколения, воспитания истинно патриотической личности, разумно мыслящей, наделенной интеллектуальными способностями, человека с принципами нравственности и морали, которые будут отражать государственные, общественные и личностные интересы.

Институт кураторства – стратегически важное направление идеологической и воспитательной работы вуза, являющийся бесценным инструментом в решении одной из важных задач высшего учебного заведения – становления нравственности личности и гражданской позиции студентов.

Кураторами используются подходы к воспитанию всесторонне развитой личности обучающегося, которые основаны на определении понятия «воспитание», описанного в Кодексе об образовании Республики Беларусь и Концепции непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи и включают такие составляющие как: духовные, нравственные, эмоциональные компоненты [1].

Реализуя основополагающие принципы государственной политики в области образования и в соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании, руководствуясь Программой непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2021-2025 годы, Концепцией непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи, Государственной программой «Образование и молодежная политика» на 2021-2025 годы, Стратегией развития государственной молодежной политики Республики Беларусь до 2030 года, Программой воспитания, утвержденной ректором вуза на период с 2021 по 2025 годы, в полном соответствии и следуя Закону Республики Беларусь от 29 октября 1991 года «Об образовании», инструкции о работе куратора группы, согласно уставу ВГМУ и положению о кураторе студенческой группы вуза, утвержденным ректором университета, кураторы осуществляют процесс идеологической и воспитательной работы учащихся.

Основными подходами в процессе выполнения воспитательной деятельности являются: ценностный, интегральный, деятельностный, компетентностный, альтруистический, культурологический, личностно

направленный. Использование таких подходов содействует развитию творческой индивидуальности личности, обучению и развитию самостоятельности, чувства ответственности, готовности прийти на помощь, формированию организаторских, личностных и иных положительных черт и качеств, столь необходимых современной зрелой личности индивидуума [2].

Кураторы на кафедре клинической иммунологии и аллергологии применяют подходы, способствующие формированию и социализации студентов, развитию их интеллектуальных способностей, саморазвитию и совершенствованию правовой и нравственно-этической культуры, уважению к законам и правовым нормам государства, формированию у студентов фундаментальных идей, мировоззренческих установок, которые отражают первооснову белорусского правосознания.

Важным аспектом воспитательной работы является также помощь и содействие в создании дружного, организованного коллектива студенческой группы, поддержка и помощь в организации и функционировании компетенций в области студенческого самоуправления, общественных молодежных объединений.

Реализация вышеупомянутых направлений деятельности происходит благодаря:

- использованию комплексных подходов в организации воспитательной работы. Кураторы используют различные формы организации воспитательно-профилактической работы (лекции, диспуты, игры-тренинги, круглые столы), учитывающие возрастные особенности студентов, способности, интересы, личностные особенности;

- целенаправленному использованию преимуществ воспитательного пространства вуза для реализации целей гражданского и нравственного воспитания;

- обеспечению социально значимой ориентации мероприятий идейной направленности, включая студентов в социально-значимую и профессиональную деятельность, ориентированную на развитие и процветание родной страны;

- организации отношений с родителями (законными представителями) обучающихся, для укрепления единства семьи и университета в вопросах нравственного формирования личности, привлечения родителей к организации и деятельности в различных идеологических мероприятиях.

На кафедре постоянно совершенствуются и развиваются различные направления воспитательной и идеологической работы, однако приоритетным направлением является гражданско-патриотическое воспитание студентов, основанное на истории, традициях и символике белорусского государства.

В системе идеологической и воспитательной работы кафедры особое место занимает информационно-пропагандистская работа. В течение года кураторы учебных групп проводят Дни информирования и кураторские часы по актуальным темам. Преподаватели кафедры ежемесячно проводят Единые дни информирования в соответствии с общей республиканской тематикой среди студентов лечебного, стоматологического и факультета подготовки

иностранных граждан, слушателей ФПК и ПК, на которых освещают вопросы внешней политики страны, политику государства в области развития сфер внутренней жизни: образования, здравоохранения, научной и культурной деятельности, спорта и туризма, планирования семьи, охраны материнства и детства и др.

План воспитательной работы кафедры ежегодно утверждается в начале учебного года. В конце года формируется отчет по воспитательной работе кафедры. Вопросы идеологической и воспитательной работы регулярно рассматриваются на заседаниях кафедры.

Одним из направлений работы кафедры является кураторство в закрепленных группах. Кураторы составляют план работы в группе, посещают общежития, проводят кураторские и информационные часы по отдельному утвержденному графику. Студенты совместно с куратором участвуют в факультетских, университетских, областных и республиканских мероприятиях (День знаний, День народного единства, День научной молодежи, начало учебного семестра, День Победы, День Государственного герба, Государственного флага и Государственного гимна Республики Беларусь и др.)

Плановая работа кафедры предполагает работу по 9 основным направлениям, закрепленным в плане воспитательной работы кафедры и куратора группы.

Трудовое воспитание студентов направлено на формирование у студентов трудовых навыков и умений, основ культуры умственного и физического труда, осознание общественной значимости профессиональной деятельности.

Эстетическое воспитание проводится посредством организации и проведения посещений театров, музеев, концертов, выставок, в том числе и медицинских. Преподаватели кафедры совместно со студентами курируемых групп принимают активное участие в общеуниверситетских мероприятиях («Студенческая осень ВГМУ», «Студенческая весна ВГМУ» и пр.), кураторы формируют у студентов навыки здорового образа жизни, освещая на кураторских и информационных часах вопросы, посвященные профилактике алкогольной и никотиновой зависимости, распространению вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), инфекций, передающихся половым путем (ИППП), формированию безопасного и ответственного поведения, организуют и проводят лекции, круглые столы «к Международному дню отказа от курения и Всемирному дню без табака» «Всемирному дню легких».

В идеологической и воспитательной работе кафедры используется информационный стенд – уголок куратора, в содержании которого находят отражение директивные документы и символика Республики Беларусь, информация о важнейших общественно-политических событиях государства, структура кафедры и ее история, документация о перспективах развития университета в области качества, стратегических целях ВГМУ, материалы учебно-воспитательного процесса.

Таким образом, на кафедре клинической иммунологии и аллергологии с курсом ФПК и ПК, воспитательная и идеологическая работа проводится как

среди студентов, так и среди слушателей ФПК и ПК согласно утвержденному плану. Содержание и основные направления воспитательной и идеологической работы соответствуют целям и задачам деятельности ВГМУ и требованиям нормативных правовых актов. Проводимая сотрудниками кафедры идеологическая и воспитательная работа способствует формированию творческой личности с высоким уровнем культуры, основанной на национальных традициях белорусского общества.

### **Литература**

1. Инструкция об организации работы куратора студенческой группы высшего учебного заведения : [утв. постановлением М-ва образования Респ. Беларусь от 26 апреля 2006 года № 41 : – вступ. в силу с изм. от 27 нояб. 2007 г.]. – Минск : Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь, 2007– 4 с.

2. Формирование активной гражданской позиции учащейся молодежи в учреждениях профессионального образования сб. метод. материалов / сост. : Л.И. Змитрачкова, Г.П. Юрьян ; под ред. О.С. Поповой, Ю.В. Емельяненко. – Минск: РИПО, 2015. – 235 с.

## **ОПЫТ РАБОТЫ ШКОЛЫ МОЛОДОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**Городецкая И.В., Голубцов В.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Для профессионального совершенствования преподавателей со стажем работы менее 5 лет в университете создана и эффективно работает Школа молодого преподавателя, деятельность которой регламентируется Положением о «Школе молодого преподавателя» (утверждено 01.07.2024 № 02-05/40), Положением о «Конкурсе молодых преподавателей» ((утверждено 01.07.2024 № 02-05/41), Положением о наставничестве (утверждено 25.06.2024).

Зачисление на обучение оформляется приказом ректора университета. За каждым молодым преподавателем закрепляется наставник из числа наиболее опытных преподавателей. Наставники в течение учебного года проводят обучение молодых преподавателей конструированию практических и лекционных занятий, выявляют и устраняют затруднения молодых преподавателей в организации учебных занятий, посещают занятия молодых преподавателей с последующим тщательным анализом, контролируют и направляют работу молодых преподавателей по самообразованию.

План работы Школы молодого преподавателя составляется на каждый учебный год, утверждается проректором по учебной работе.

Занятия проводятся не реже 1 раза в месяц по тематике: «Педагогическое мастерство преподавателя медицинского университета», «Учебно-программная документация образовательной программы высшего образования», «Профессиональная компетентность преподавателя как условие повышения качества подготовки студентов медицинского университета», «Информационные ресурсы библиотеки в помощь молодому преподавателю», «Профессиональные компетенции врача с точки зрения речевой



коммуникации», «Организация работы с иностранными студентами в медицинском университете», «Психодиагностика личности студента», «Планирование образовательного процесса в медицинском университете», «Цель, задачи и организация воспитательной и идеологической работы в ВГМУ», «Инновационные педагогические технологии и оценивание результатов обучения», «Современные подходы к реализации УСП в СДО», «Основные проблемы молодого преподавателя», «Профессиональная компетенция специалиста медицинского профиля», «Система наставничества в ВГМУ», «Современные психотехнологии в работе преподавателя», «Возможности современных информационных технологий», «Оценка результатов учебной деятельности обучающихся», «Возможности облачных сервисов в образовательном процессе».

Проводится обучение молодых преподавателей применению модульно-рейтинговой системы оценки знаний студентов. Программа обучения

1. Основные цели и задачи рейтинговой оценки знаний студентов, порядок ее расчета, предоставления и использования в ВГМУ.

2. Использование Microsoft Excel и облачных сервисов для расчёта рейтинга.

С 2023-2024 учебного года начато обучение молодых преподавателей методике преподавания соответствующих дисциплин.

Проводятся методические эстафеты, диалоги сотрудничества «Молодой преподаватель – студент», «Опыт и молодость: сотрудничество или альтернатива», мастер-классы, семинары-практикумы, круглые столы.

Организуются открытые лекции и занятия преподавателей, вошедших в ТОП-10 по результатам анкетирования студентов. Слушатели активно посещают указанные занятия.

Ежегодно проводится конкурс молодых преподавателей.

На сайте университета и в системе дистанционного обучения созданы разделы «Школа молодого преподавателя», материалы которых постоянно обновляются.

Отчет о работе Школы молодого преподавателя ежегодно обсуждается на заседании Совета факультета повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии.

С целью совершенствования процесса наставничества разработана анкета по оценке взаимодействия «Молодой преподаватель – наставник». Результаты анкетирования свидетельствуют о высокой степени удовлетворенности молодых преподавателей системой наставничества. Также проводится анкетирование с целью диагностики профессиональных компетенций молодых преподавателей (для определения необходимого направления повышения квалификации) и оценки эффективности обучения в Школе молодого преподавателя (для получения обратной связи и внесения, при необходимости, корректив).

Результативность работы Школы молодого преподавателя заключается в поддержке молодого преподавателя на начальном этапе профессиональной карьеры, оказании ему практической помощи в адаптации в педагогическом

коллективе и университете, формировании его педагогических компетенций и готовности к использованию передового педагогического опыта, развитию потребности дальнейшего профессионального роста, формировании индивидуального стиля преподавания, готовности к осуществлению научно-исследовательской деятельности.

## **ПРАВОВОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА**

**Грунтов В.П., Федчук О.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных условиях вопросы правового воспитания приобретают особую актуальность, что обуславливается увеличением организующей и координирующей роли права в экономическом, политическом и социальном развитии общества.

Правовое воспитание представляет собой целенаправленную деятельность по передаче правовых знаний, правового опыта, правовых идеалов и механизмов разрешения конфликтов в обществе от одного поколения к другому с целью формирования и развития правового сознания и правовой культуры человека.

Содержание правового воспитания направлено на усвоение систематизированных знаний о праве, основах законодательства Республики Беларусь, формирование законопослушного поведения, понимание обучающимся ответственности за противоправные действия; формирование адекватной самооценки личности обучающегося и поведения, которое проявляется в реализации своих прав и свобод, ответственном отношении к выполнению своих обязанностей как гражданина Республики Беларусь, в готовности в различных жизненных ситуациях действовать юридически грамотно, целесообразно, ориентируясь на существующие законы [1].

В соответствии с положениями Программы непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи на 2021-2025 годы (далее – Программа) целью воспитания является формирование разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности обучающегося в соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании и Концепцией непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи.

Одним из основных направлений воспитания обучающихся является правовое воспитание, направленное на формирование правовой культуры, законопослушного поведения, понимания обучающимся ответственности за противоправные действия [2, п. 13].

Ожидаемыми результатами реализации Программы в рамках правового воспитания является:

сформированность правовой культуры обучающихся;  
участие обучающихся в акциях и мероприятиях по правовому воспитанию;  
вовлечение обучающихся в деятельность молодежного правоохранительного движения;  
снижение количества правонарушений, совершенных обучающимися.

Наличие у обучающихся определённого уровня правовой культуры выступает одним из основных показателей эффективности и результативности правового воспитания.

Правовое воспитание тесно связано с правовым обучением: воспитание не может происходить без обучения, а обучение, так или иначе, оказывает и воспитательный эффект.

В Витебском государственном медицинском университете в целях воспитания студентов активно используется потенциал учебных дисциплин социально-гуманитарного цикла. Задача преподавателя при этом заключается в том, чтобы сформировать положительное отношение к праву; ознакомить студентов с основными нормами права и ключевыми понятиями, сформировать умения и навыки, необходимые для эффективного осуществления будущей профессиональной деятельности.

Так, в процессе освоения учебных дисциплин «Медицинское право», «Основы права» студенты изучают форму государства Республики Беларусь, взаимодействие государства и права, основные институты конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права Республики Беларусь, что позволяет сформировать навыки реализации своих прав и свобод, ценностное отношение к труду и социальной значимости профессиональной деятельности, умения и навыки самостоятельной трудовой жизни, ценностное отношение к институту брака и семьи, представления об ответственном супружестве и родительстве, правомерное поведение и понимание студентами ответственности за противоправные действия, бережное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих.

Преподавание учебной дисциплины «Основы управления интеллектуальной собственностью» направлено на создание условий для успешной реализации студентами своего образовательного, научно-технического и творческого потенциала. В ходе её изучения студенты знакомятся с достижениями Республики Беларусь в области науки, промышленной, культуры и искусства, результатами научной и изобретательской деятельности сотрудников университета, возможностями правовой охраны и коммерциализации объектов интеллектуальной собственности. В процессе преподавания указанной дисциплины осуществляется гражданско-патриотическое воспитание студентов (формируется чувство гордости за свою страну и её достижения), правовое воспитание (формируются навыки правомерного поведения), экономическое воспитание (формируется экономическая культура личности, экономические знания в области интеллектуальной собственности, умения и навыки деловой

активности), эстетическое воспитание (приобщение студентов к отечественной и мировой художественной культуре, искусству, науке).

Кроме того, значительные возможности правового воспитания студентов содержатся в правовом потенциале не только правоведческих, но и ряда других учебных дисциплин социально-гуманитарного цикла (современная политэкономия, политология, история белорусской государственности, культурология, социология и т.п.), изучение которых способствует формированию жизненной позиции обучающихся, их идеалов и убеждений, помогает сформировать механизмы собственного поведения, позволяет расширить общенаучные и профессиональные знания, являющиеся неотъемлемой составляющей процесса формирования правовой культуры будущего специалиста.

В соответствии с Концепцией оптимизации содержания, структуры и объема цикла (модуля) социально-гуманитарных дисциплин в учреждениях высшего образования изучение базовых и вариативных социально-гуманитарных дисциплин призвано обеспечить формирование у студентов следующих универсальных компетенций:

- обладать способностью анализировать процессы государственного строительства;

- обладать современной культурой мышления, гуманистическим мировоззрением, аналитическим и инновационно-критическим стилем познавательной, социально-практической и коммуникативной деятельности;

- выявлять факторы и механизмы политических и социально-экономических процессов;

- обладать способностью грамотно использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности, владеть навыками поиска нормативных правовых актов, анализа их содержания и применения в непосредственной профессиональной деятельности;

- обладать способностью анализировать политические события, процессы, отношения, владеть культурой политического мышления и поведения, использовать основы политологических знаний для формирования культуры осознанного и рационального политического выбора, утверждения социально ориентированных ценностей [3, гл. 4].

Таким образом, правовое воспитание студентов представляет собой управляемый, организованный процесс систематического воздействия на личность обучающегося с помощью всех доступных форм, средств и методов педагогической деятельности, осуществляемой средствами учебных дисциплин и во внеучебное время, с целью формирования устойчивых правовых знаний и убеждений, воспитания чувства ответственности за свое поведение и воздержания от совершения правонарушений, привития студентам навыков активного правомерного поведения.

### **Литература**

1. Гражданское и патриотическое воспитание. Республиканский институт высшей школы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nihe.by/index.php/ru/prakticheskij-opyt-ivo-v-sfere-ivr/proforientatsiya> – Дата доступа: 30.09.2024.

2. Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи на 2021-2025, утв. Постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 31.12.2020 г. № 312 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://edu.gov.by/sistema-obrazovaniya/glavnoe-upravlenie-vospitatelnoy-raboty-i-olodezhnoy-politiki/upravlenie-raboty/normativnye-pravovye-akty/>. – Дата доступа: 30.09.2024.

3. Концепция оптимизации содержания, структуры и объема цикла (модуля) социально-гуманитарных дисциплин в учреждениях высшего образования, утв. Министром образования Республики Беларусь 29.04.2022 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://gsmu.by/upload/file/metod\\_otdel/koncepc\\_opt\\_soderj.pdf](https://gsmu.by/upload/file/metod_otdel/koncepc_opt_soderj.pdf). – Дата доступа: 30.09.2024.

## **СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ПЕРВОКУРСНИКОВ**

**Гурина Н.С., Ёршик О.А., Мушкина О.В.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Первый год обучения студентов является наиболее сложным и проблематичным. Это связано с резкой сменой характера и содержания учебного материала, видов занятий, новой предметной и профессиональной терминологией, отсутствием навыков самостоятельной работы. Вчерашние школьники попадают в новую социальную среду с новыми взаимоотношениями: «преподаватель-студент», «воспитатель общежития-студент», «студент-студент» и т.д.

Социально-психологический портрет первого курса за последние 3 года имеет закономерности: 85% несовершеннолетних, из них около 30% - шестнадцатилетние дети. У всех слабо развиты коммуникативные вербальные навыки, преобладает виртуальное общение, клиповое мышление, интернет-зависимость. При этом, отмечается разный уровень подготовки и материального обеспечения, 90% нуждаются в общежитии.

С увеличением количества студентов – целевиков, поступающих в университет по упрощенной схеме, исходный уровень знаний по профильным предметам не всегда достаточен для качественного освоения учебного материала первого курса.

Эти факторы в сочетании с высокими университетскими требованиями к качеству образовательного процесса требуют больших усилий первокурсников, их родителей и профессорско-преподавательского состава в части быстрой адаптации к студенческой жизни.

Анализ адаптированности первокурсников к учебной деятельности показал, что только у 42,3% студентов она находится на высоком уровне, у 18,2% - на низком. Напротив, адаптированность первокурсников к учебной группе в 82,5% случаев высокая, в 1,9% - низкая.

С учетом этих данных сформирована программа адаптации студентов 1 курса фармацевтического факультета к образовательной деятельности:

1. Формирование групп с учетом среднего балла, иностранного языка, места проживания, формы обучения, группы физической культуры;

2. Самостоятельный выбор студенческого самоуправления группы и курса: старосты, профорга, руководителя ячейки БРСМ.
3. Закрепление за группой студента-наставника со старших курсов.
4. Назначение кураторов из числа наиболее опытных преподавателей.
5. Компактное заселение в общежитии с соблюдением правил внутреннего распорядка.
6. Закрепление педагога-психолога.
7. Обучение навыкам работы с интернет-ресурсами университета, мобильными приложениями «Проактивность», «Нетворкинг», «Приоритеты», «Навыки», «Детство».
8. Рациональное составление расписания с преобладанием занятий в первую смену.
9. Ежемесячный анализ академической дисциплины, успеваемости студентов, пропусков по разным причинам, отработки пропущенных занятий на кафедрах.
10. Постоянная связь с родителями по вопросам корректировки режима дня, дресс-кода студентов, академической дисциплины и успеваемости.

Большое значение в социально-психологической адаптации первокурсников имеют кафедры социально-гуманитарного блока, преподающие дисциплины «Личностно-профессиональное развитие специалиста», «Психология межличностных отношений», «Биофармацевтическая этика и коммуникации» [1]. У студентов формируются такие универсальные компетенции, как способность самоорганизации и самообразования, личностного развития, применения информационно-коммуникационных технологий в образовательной деятельности и другие [2].

В конечном итоге к концу осеннего семестра первокурсники способны самостоятельно планировать режим дня, траекторию обучения, участие в научно-исследовательской работе, спортивных и культурных мероприятиях.

#### **Литература**

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании: по состоянию на 1 сент. 2022 г. - Минск: Национальный центр правовой информации Республики Беларусь, 2022. – 512 с.
2. Образовательный Стандарт высшего образования (ОСВО 7-07-0912-01, 2023 г.). Специальность 7-07-0912-01 Фармация. Квалификация Провизор. – Минск, 2023. – 25 с.

## **ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ НРАВСТВЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ**

**Гурина Н.С., Лукашов Р.И., Сечко О.Г.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Образовательная среда и существующая в университете система идеологической и воспитательной работы создали благоприятные условия для формирования у студентов экологической грамотности и культуры, без которых невозможна профессиональная деятельность провизора.

Экологическое воспитание включает комплекс мероприятий, которые формируют не только знания о влиянии факторов среды на живые организмы, но и понимание уязвимости живой природы, зависимости жизни и здоровья человека от гармоничности круговорота всех элементов биосферы.

Основной комплекс экологических знаний и навыков студенты получают при изучении дисциплин государственного образовательного стандарта по специальности «Фармация» – модуль «Фармацевтическая гигиена и экология».

Кроме узкоспециальных знаний по экологии, таких как «Влияние экологических факторов на качество лекарственного растительного сырья», «Экологическая безопасность в фармацевтической отрасли. Экологическая сертификация фармацевтических предприятий и продукции», «Международное сотрудничество в области охраны окружающей среды», студенты изучают организацию охраны природы в Республике Беларусь: законодательство, мониторинг окружающей среды, основные принципы Концепции государственной политики Республики Беларусь в области охраны окружающей среды, национальную стратегию устойчивого развития Беларуси и инструменты государственной экологической политики Республики Беларусь.

В процессе обучения также приходит понимание уникальности, богатства и красоты белорусской природы, необходимости заботы о её сохранности и процветания.

Второй блок экологической грамотности студенты приобретают при выполнении научных исследований экологического характера. На фармацевтическом факультете реализуется научный проект по утилизации фармацевтических отходов и препаратов с истекшим сроком годности. Вопросы фармацевтического загрязнения окружающей среды, влияния лекарственных препаратов и их метаболитов на растения, животные и человека обуславливают необходимость разработки новых экологически чистых способов обезвреживания фармацевтических отходов.

Совместно с РУП «Белфармация» организован сбор лекарственных препаратов с истекшим сроком годности и медицинских изделий у студентов, слушателей курсов повышения квалификации, профессорско-преподавательского состава. Студенты проводят сравнительный анализ методов обезвреживания фармацевтических отходов на территории Республики Беларусь и других странах мира, анализируют основные направления и возможности вторичной переработки непригодных к использованию лекарственных средств и фармацевтических отходов.

В частности, на основании сводных данных анализа сточных и питьевой вод выбраны объекты исследования – группы лекарственных средств наиболее токсичных для окружающей среды. Изучены метаболические превращения лекарственных средств, при которых происходит потеря фармакологической активности, а также способности к биоаккумуляции.

Большой популярностью у студентов пользуется Гражданско-патриотический образовательный проект «Фармацевтические дожинки» на базе ботанического сада УО «Белорусский государственный медицинский университет» в деревне Новое поле. Преподаватели и студенты

фармацевтического факультета изучают богатство и разнообразие природы родного края, возможности использования лекарственных растений в лечении заболеваний, формировании здорового образа жизни.

Для повышения экологической грамотности студентов, фармацевтических работников и населения организована «Экологическая тропа», на которой проводятся интересные экскурсии с изучением разнообразных фитоценозов белорусского края.

Огромный познавательный интерес вызывает изучение химического состава и фармакологических свойств дикорастущих растений Республики Беларусь, особенно сорных. Студенты приобретают знания и навыки по разработке безотходных технологий за счет использования инвазивных сорняков (золотарник канадский, борщевик Сосновского, различные виды бодяков и чертополохов) в фармацевтической промышленности.

Традиционным направлением экологических исследований является оценка возможности применения пищевых и других грибов как источника биологически активных веществ, поскольку в Беларуси произрастает и культивируется около 10 тыс. видов грибов. Учитывая их уникальные свойства и метаболизм, студенты проводят фармакогностический анализ и фармакологический скрининг с целью использования грибов в качестве лекарственного сырья.

Особенно актуальными явились исследования загрязненности воздуха различными биоаэрозолями (пыльца растений, споры грибов), которые вызывают аллергические заболевания. Антропогенная трансформация растительности республики, появление новых интродуцированных видов растений, используемых в декоративном строительстве, приводит к насыщению вдыхаемого воздуха новыми пыльцевыми аллергенами с неизвестными ранее аллергенными свойствами. Выявление таких частиц, прогнозирование поллинозов и разработка способов их диагностики и лечения также является элементом экологического воспитания и формирования здорового образа жизни.

## **ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА КУРАТОРА С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ, ОБУЧАЮЩИМИСЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**Денисенко А.Г., Буйнов А.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Образовательные услуги в Республике Беларусь стремительно развиваются. Любое государство заинтересовано в увеличении количества иностранных граждан, приезжающих в его учреждения образования на обучение. Выбор нашей страны и в частности учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» определяется многими составляющими: качество образования,



широкий спектр предоставляемых услуг. Одной из важных задач современного этапа развития системы высшего образования в Беларуси является подготовка высококвалифицированных специалистов для различных сфер общественной жизни для зарубежных стран [1]. Основой для их комплексной подготовки являются педагогические принципы, важнейшими из которых являются – единство обучения и воспитания. Использование разнообразных форм кураторской работы способствует укреплению этических, нравственных, эстетических, гражданских и общекультурных качеств будущих специалистов, приобщая их к общечеловеческим ценностям [2].

Основными требованиями к работе куратора являются профессиональная компетентность, личная готовность к осуществлению идеологической и воспитательной работы, гражданственность, высокая нравственная и политическая культура, ответственность и коммуникабельность.

В качестве основных принципов работы куратора можно выделить: лично-ориентированный (индивидуальный) подход в воспитании студента, направленный на содействие социализации, саморазвитию и самореализации личности студента; формированию гражданственности, патриотизма и национального самосознания на основе государственной идеологии; нравственной, эстетической культуры и культуры в области охраны окружающей среды и природопользования; навыкам здорового образа жизни; культуры семейных отношений [3].

Одной из наиболее распространенных и оптимальных форм работы являются информационные и воспитательные часы, проводимые куратором согласно плану воспитательной работы, которые предоставляют студентам возможность познакомиться, в том числе, с культурным наследием Республики Беларусь и тех народов, представители которых обучаются в медицинских учреждениях образования. Куратору необходимо как можно чаще напоминать студентам о правилах совместного проживания, об общепринятых нормах поведения, профилактике противопожарной безопасности, соблюдении санитарно-гигиенического режима, моральных устоев, толерантном отношении друг к другу, способствуя формированию уважительного и внимательного отношения к людям.

Для полноценного общения с иностранными студентами куратор должен знать основные аспекты истории, культуры, национальных особенностей, традиций страны, из которой прибыл студент, проявлять интерес к предыдущим успехам обучающегося, выявлять особенности поведения студентов курируемых групп, быть осведомленным о текущих социально-политических событиях, изменениях, происходящих в странах, студенты из которых обучаются в университете.

Поликультурное воспитание способствует формированию у студентов готовности к межкультурной коммуникации, диалогу культур и социокультурной адаптации. Работа куратора с иностранными гражданами – многоплановый процесс, протекающий на различных уровнях социальных взаимодействий (психологическом, бытовом, климатическом, социокультурном, физиологическом, социально-психологическом, языковом).

Кураторы также должны учитывать ряд специфических условий, которые могут повлиять на общее эмоциональное состояние иностранных учащихся (наличие языкового и культурного барьеров, обучение в полиэтнических группах, изолированность студентов от привычной социально-культурной среды, проживание в общежитиях без контроля со стороны родителей и т.д.

Важным шагом к большей социализации является составление календаря национальных праздников. Организация мероприятий такого рода повышает уверенность студентов-иностранцев в период их адаптации к существующим условиям, так как в таких мероприятиях они будут демонстрировать навыки и знания, которыми хорошо владеют. Привлечение белорусской молодежи к подобным праздникам позволяет иностранным студентам быстрее адаптироваться, снимает между обучающимися языковой барьер. Подобные мероприятия должны быть освещены в газетах и на официальных сайтах учреждений.

Большое внимание кураторам необходимо уделять организации досуга студентов, который должен быть направлен на достижение их всестороннего и гармоничного физического, умственного и духовного развития. Их следует привлекать к участию в работе кружков, клубов, секций, научной деятельности. Студентам следует предлагать посещать спортивные секции, стать частью команды, включать их в актив по направлению пропаганды спорта и здорового образа жизни. Это способствует формированию у студентов таких личностных качеств, как выносливость и терпение.

Важной составляющей работы куратора является эстетическое воспитание студентов, в ходе которого целесообразны организация и проведение с ними экскурсий, посещения музеев, выставок, знакомство с достопримечательностями города Витебска и других городов нашей страны, привлекать иностранных студентов к участию в тематических творческих вечерах и мероприятиях, расширяющих представление о культуре Беларуси.

Работа куратора продуктивна только в том случае, когда она осуществляется целенаправленно, систематически и творчески. В работе куратора учебной группы иностранных студентов крайне важны его личностные, человеческие качества. Куратор должен дать студенту пример профессиональной компетентности и человеческой нравственности, обязан культивировать в себе те качества, которые он хотел бы видеть в студентах курируемой группы.

Таким образом, в медицинском университете, где обучаются иностранные граждане, необходима четкая организация системной кураторской работы со студентами, которая должна быть направлена на решение задач социокультурной адаптации, повышение качества обучения, формирование уважительного отношения к Республике Беларусь, на формирование положительного образа нашей страны в сознании иностранца.

Результатом системной кураторской работы является повышение качества жизни и учебы иностранных обучающихся, уровня их исполнительской дисциплины, активное участие студентов в общественной и

спортивной жизни университета, развитие их гражданственности, духовного и культурного уровня, формирование культуры межнациональных отношений.

### **Литература**

1. Сентябова, А.В. Помощь куратора в адаптации иностранных студентов // Технологии обучения русскому языку как иностранному и диагностика речевого развития: материалы XIX Международной науч.-практ. конференции (г. Минск, 21-22 ноября 2017 г.). Мн.: Научный мир, 2017. С. 371-375.

2. Мальчукова, Н.Н. Кураторская деятельность как один из компонентов воспитательного процесса вуза // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2019. – Т. 8, № 3. – С. 161–164.

3. Аликова, Е.А. Роль воспитательной работы куратора в процессе формирования личности студента (из опыта работы кураторов иностранных студентов Казанского государственного медицинского университета / Е.А. Аликова, Л.Г. Ибрагимов, Р.М. Светлова – Казань: Современные наукоемкие технологии, 2016 – 500 с.

## **РОЛЬ КУРАТОРА В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ КУРИРУЕМОЙ ГРУППЫ**

**Киреенко В.А., Григорович А.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном мире понятие «воспитание» многозначно и разносторонне. Воспитание выступает как определенная социальная функция общества, как процесс социализации под воздействием макро- и макросреды. В любом учебном заведении воспитательный процесс является неотъемлемой частью целостного педагогического процесса.

Реализация воспитательного процесса должна основываться на научном обосновании процесса воспитания, на методах, средствах, формах, позволяющих сделать процесс воспитания максимально эффективным, на технологических подходах к организации воспитательного процесса в рамках заданного учебного заведения. Не менее важен учет закономерностей воспитания, которые позволяют видеть связи между воспитательными явлениями, компонентами процесса воспитания, которые характеризуют развитие и функционирование этих воспитательных явлений.

Одним из таких явлений, с которым может столкнуться куратор академической группы является проявление девиантного поведения студентов. Хотя такое поведение не является чем-то обыденным в стенах учреждений высшего образования, потенциальная возможность столкнуться с таким явлением есть. Скорее всего, основная работа куратора будет заключаться в профилактике проявлений девиантного поведения среди студентов курируемой группы с ситуативной коррекцией, прибегая, при необходимости, к помощи социально-педагогической и психологической службы (СППС).

В психологии девиантным поведением в широком смысле следует считать совершение поступков, которые противоречат нормам социального поведения, принятым в том или ином обществе. В коррекционной педагогике

под девиантным поведением понимают отдельные поступки или поведение в целом, которому присуще отклонение от принятых в обществе моральных, социальных, правовых норм и правил.

Предпосылками девиантного поведения могут быть следующие факторы: окружающая среда, в которой живет индивид, социальная нестабильность, незрелость личности, отсутствие сформированных ценностей, идеалов, экономические трудности, ошибки воспитания в семье и др.

Причиной девиантного поведения может выступать кризис ценностных ориентаций, обесценивание значимости собственно жизни и своего места и роли в социуме. Существенную роль в проявлении отклоняющегося от норм поведения может играть действие механизма депривации (deprive (англ.) - лишать). В этом случае индивид считает, что он испытывает ущемленность своего материального положения по сравнению с другими представителями социума.

Предполагают, что девиантное поведение может быть вызвано:

- общим развитием личности;
- возрастными особенностями;
- социальным опытом.

Сталкиваясь с проявлениями девиантного поведения куратору необходимо установить возможные факторы, которые могли послужить причиной такого поведения. Это должно способствовать процессу корректирования такого поведения, разработки стратегии работы по предупреждению рецидивов, минимизации последствий девиантного поведения.

Как правило, проявление девиантного поведения вызвано социальной ситуацией и готовностью к подобному поведению. Это поведение можно рассматривать как форму неудачной адаптации к среде, своего рода задержка взросления и становления личности, проявляющееся в способе взаимодействия данного индивида с миром, отклоняясь от общепринятых моральных, социальных, общественных норм и правил.

Куратор должен знать о многообразии форм девиантного поведения. Систематическое проявление непослушания, негативизма, грубости, недисциплинированности, агрессии тоже являются разновидностью девиантного поведения. Задача куратора в таких случаях – вовремя распознать подобное поведение и скорректировать его проявления с помощью действенных методов и приемов воспитания или при помощи СППС.

Наиболее серьезными и опасными формами девиантного поведения являются правонарушения, токсикомания, наркомания, алкоголизм и суицидальное поведение. Подобные формы являются крайне тяжелыми проявлениями девиантного поведения и их последствия могут быть весьма негативными.

В целом, общая эффективность воспитательно-профилактических мер, которые есть в арсенале куратора, можно оценивать положительно. Самым действенным и эффективным методом, которые кураторы могут использовать,

является воспитательно-профилактическая работа, направленная на предотвращение проявлений девиантного поведения.

Необходимыми условиями для этого выступают следующие: специальная подготовка кураторов, основанная на знании сущности данного явления, основных форм проявления; информационное обеспечение мероприятий по профилактике и коррекции девиантного поведения; социальная реклама нормативно одобряемого поведения; непрерывное взаимодействие куратора и социально-педагогической и психологической службы.

### **Литература**

1. Венидиктов, С. В. Психология девиантного поведения : учеб. пособие / С. В. Венидиктов, С. И. Даниленко, Е. А. Ярошевич. – Могилев : Могилев. ин-т М-ва внутр. дел, 2017. – 320 с.
2. Ничишина, Т. В. Профилактика девиантного поведения несовершеннолетних в школе и семье / Т. В. Ничишина. – Минск : Нац. ин-т образования, 2018. – 248 с.
3. Сманцер, А. П. Основы превентивной педагогики : учеб. пособие / А. П. Сманцер, Е. М. Рангелова. – Минск : Белорус. гос. ун-т, 2014. – 280 с.
4. Хриптович, В. А. Профилактика аддитивного поведения: как повысить эффективность : учеб.-метод. пособие / В. А. Хриптович. – Минск : Респ. ин-т высш. шк., 2013. – 122 с.

## **СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В ВОСПИТАНИИ ГРАЖДАНСТВЕННОСТИ И ПАТРИОТИЗМА У СТУДЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**Клименкова А.М., Кужель Д.К.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Патриотическое воспитание обучающихся является одной из наиболее значимых и сложных сфер воспитания и направлено на формирование и развитие личности, формирование мировоззрения и системы базовых фундаментальных ценностей – гражданских, профессиональных, определяющих отношение человека к быстро меняющемуся миру, – белорусского национального самосознания, патриотических чувств и настроений у студентов как мотивов их деятельности.

Патриотизм и гражданственность имеют огромное значение в социальном и духовном развитии человека. Они выступают как составные элементы его мировоззрения и отношения к родной стране, другим нациям и народам. Только на основе возвышающих чувств патриотизма и национальных святынь укрепляется любовь к родине, появляется чувство ответственности за ее могущество и независимость, сохранение материальных и духовных ценностей, развивается благородство и достоинство личности.

В стратегии развития государственной молодежной политики Республики Беларусь до 2030 года молодёжь рассматривается как «активный субъект преобразования общества, драйвер развития и лидерства страны, а также объект

социализации, ценнейший ресурс экономического роста и обеспечения благосостояния поколений».

Основная цель воспитательной и идеологической работы в учреждении высшего образования – привить студенческой молодежи ценности национальной культуры, государственной идеологии и гражданского общества, нормы демократического общежития и сформировать на этой основе такие качества, как активная жизненная позиция, уважение законов, патриотизм и гражданственность. В процессе обучения в учреждении высшего образования студент должен осваивать профессиональные, общекультурные, национально-культурные, идеологические знания и тем самым формироваться как целостная личность, как настоящий гражданин, патриот и семьянин.

Исходя из обозначенной цели, формируется основная задача в воспитательном процессе УВО – проведение научно обоснованной управленческой и организаторской деятельности по созданию условий для эффективного гражданско-патриотического воспитания молодежи.

Нужно подчеркнуть целесообразность применения именно системного подхода в воспитании гражданственности и патриотизма у студентов, получающих высшее медицинское образование, при реализации которого в ВГМУ используется синтез форм и методов работы со студенческой молодёжью, среди которых следует особо подчеркнуть инициативы самих студентов.

При формировании гражданственности и патриотизма в университете отводится использованию воспитательного потенциала всех учебных дисциплин, изучаемых в ВГМУ и, в первую очередь, социально-гуманитарным.

Сегодня, как никогда, необходима интеграция науки, образования и практического здравоохранения. Так, в университете на постоянной основе проходят встречи студентов с представителями практического здравоохранения с целью приобретения необходимого опыта практической работы для совершенствования своего профессионального образования.

Патриотическое воспитание студентов и становление их гражданской позиции реализуется через участие в научно-практических конференциях, лабораториях профессионального мастерства, вебинарах, тренингах, предметных олимпиадах, вовлечение их в научные кружки, что способствует повышению образовательного уровня, созданию условий для развития личностных качеств и формированию научного мировоззрения студентов-медиков.

К генерированию идей, планированию и реализации в университете мероприятий гражданско-патриотической направленности максимально привлечено студенческое самоуправление.

Студенческое самоуправление ВГМУ при непосредственной поддержке руководства университета принимает активное участие в реализации многих проектов по гражданско-патриотическому воспитанию.

В ВГМУ для обеспечения участия студентов в принятии управленческих решений в жизнедеятельности университета и качества образования, защиты

прав и интересов студенчества основными инновационными формами стали диалоговые площадки и форумы.

Стали традиционными встречи руководства университета с лидерами молодежных организаций и объединений, студенческим самоуправлением, во время которых студенты имеют возможность обсудить актуальные вопросы и проблемы, принять участие в их решении. В ВГМУ создано единое информационное пространство для оперативного, конструктивного общения и взаимодействия студенческого самоуправления и с администрацией университета.

Одной из задач гражданско-патриотического воспитания является активное использование возможностей информационных технологий. Для постоянного диалога со студентами созданы аккаунты, группы по интересам в наиболее популярных среди студентов социальных сетях и мессенджерах.

Вопросы гражданско-патриотического воспитания, поиск новых форм вовлечения студентов и сотрудников в общественно значимые и государственные проекты рассматриваются на заседаниях ректората, Совета университета, Совета по воспитательной и идеологической работе, Совета по контролю за организацией питания, студенческого Совета качества образования, в состав которых входят члены студенческого самоуправления университета.

Таким образом, результатом организации воспитательной и идеологической работы в университете по формированию гражданственности и патриотизма должна стать интеграция наиболее эффективных методов и форм в воспитательный и образовательный процесс с целью формирования личности с активной гражданской позицией и социально-ориентированным мышлением. Задачей университета является создание необходимых условий для повышения мотивации и интереса обучающихся к приобретению важных социальных и личностных навыков, совершенствования гражданско-патриотического, духовно-нравственного и культурного уровня молодежи. Достижение столь высоких идей возможно только при объединении усилий всего коллектива ВГМУ.

### **Литература**

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании 13 января 2011 г. № 243-з (в ред. Законов Республики Беларусь от 13.12.2011 № 325-з, от 26.05.2012 № 376-з, от 04.01.2014 № 126-з, от 14.01.2022 №154-з).
2. Постановление Министерства образования Республики Беларусь 31 декабря 2020 г. № 312 «Об утверждении программы непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2020 - 2025 годы».
3. Постановление Совета министров Республики Беларусь 19 июня 2021 г. № 349 «О Стратегии развития государственной молодежной политики Республики Беларусь до 2030 года».
4. Послание Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко белорусскому народу и Национальному собранию Республики Беларусь 28 января 2022 г.
5. Гаязов, А.С. Образование и образованность гражданина в современном мире. Текст. /А.С. Гаязов. М.: Наука, 2003. - 256с.
6. Кром, М. Сколько лет патриотизму? Текст. /М. Кром // Родина. -1994.-№ 10.-С. 8-12

## **ФОРМИРОВАНИЕ АКТИВНОЙ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: СТРАТЕГИИ И ПОДХОДЫ**

**Кужель Д.К., Кужель А.Д.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном мире профессия врача играет ключевую роль в обеспечении здоровья населения. Однако для успешного выполнения своей миссии медицинские работники должны не только обладать профессиональными знаниями и навыками, но и иметь активную гражданскую позицию. Идеологическая работа со студентами становится всё более актуальной. Это связано с тем, что молодое поколение сталкивается с множеством вызовов и проблем, требующих формирования определённой системы ценностей и устойчивого мировоззрения. В этой статье мы рассмотрим основные аспекты формирования активной гражданской позиции у студентов-медиков.

Формирование активной гражданской позиции личности – это непрерывный процесс сознательного, личностного, социально значимого, граждански ориентированного развития познавательной, поведенческой и мотивационно-нравственной сфер личности под действием собственных усилий и специально организованных педагогических условий. Активная гражданская позиция – это участие человека в общественной жизни, отражающееся в его сознательных реальных действиях, которые направлены на реализацию общественных ценностей при разумном соотношении личностных и общественных интересов.

В структуре формирования гражданской позиции личности выделяются три компонента: познавательный, мотивационно-ориентировочный, поведенческий. Познавательный компонент включает в себя формирование базисных ценностных ориентаций, которые предполагают сознательное отношение человека к социальной действительности. Мотивационно-ориентировочный компонент раскрывает отношение человека к событиям, обществу, людям, самому себе, которые опосредованы системой нравственных норм, выступающих в виде установок, требований, общественных предписаний, а также системой законов, принятых государством. Поведенческий компонент гражданской позиции характеризуется реальным поведением человека, его умением соблюдать правила, выполнять основные социально-нравственные обязанности. Важность и значимость поведенческого компонента гражданской позиции обусловлены тем, что усвоение и формирование общественных ценностей происходит в сочетании с собственной деятельностью человека, в сфере самореализации, когда их правильность и значимость подтверждается реальными жизненными процессами. В процессе самореализации проявляется и проверяется гражданская позиция личности, способность индивида сохранять и реализовать ее в различных условиях,



обладать определенным иммунитетом к воздействиям, противоречащим его личностным установкам, взглядам и убеждениям [1].

Одним из ключевых навыков, необходимых для формирования активной гражданской позиции, является критическое мышление. Для развития критического мышления необходимо уметь анализировать имеющуюся информацию, проверять её достоверность и актуальность. Получать дополнительную информации из различных источников, выделять главную мысль. Аргументированно и доказательно формировать свои убеждения. Постоянно расширять свой кругозор, путём изучения различных областей науки, искусства, культуры и общественной жизни. Быть способным делать правильные выводы на основании изучения исторического опыта, предвидеть возможные проблемы и анализировать причины их возникновения. Развивать любознательность и умение критически формулировать вопросы на разные темы.

Участие в общественных мероприятиях служит значимым аспектом для развития активной гражданской позиции. Студентам медицинских ВУЗов необходимо принимать активное участие в волонтерском движении, работать в студенческих отрядах. Вступая в ряды общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодежи», важно не номинально быть членом этой организации, а максимально активно участвовать в жизни общества. Первичная профсоюзная организация студентов УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» входит в состав Витебской областной организации Белорусского профсоюза работников здравоохранения, а членство в этой организации помогает студентам приобрести опыт работы с различными социальными группами и развить навыки коммуникации. Они могут принимать участие в разработке и реализации социальных проектов, а также оказывать помощь нуждающимся.

Для формирования активной гражданской позиции необходимо обучение студентов этике и деонтологии. Студенты-медики должны понимать свою ответственность перед обществом и пациентами, а также соблюдать принципы гуманизма и справедливости. Изучение истории медицины и вклада отечественных учёных в развитие мировой науки служит одним из основных аспектов патриотического воспитания. Это позволяет студентам гордиться своими предками и понимать, что они продолжают их дело.

Профессиональное развитие, в свою очередь, позволяет укреплять активную гражданскую позицию через ответственное отношение к труду и уважение к людям, формирование чувства ответственности за судьбу пациентов, государства и общества, стремление посвящать свой труд укреплению могущества и величия Родины.

Для профессионального развития студентов-медиков необходимо соблюдение определённых условий: доступ к современным медицинским знаниям и технологиям, возможность практиковаться в реальных условиях под руководством опытных специалистов, развитие коммуникативных навыков и умение работать в команде, участие в научных исследованиях и конференциях, поддержка со стороны профессорско-преподавательского состава. Только так

будущие врачи будут востребованными специалистами на рынке труда, смогут стать настоящими лидерами и внести значительный вклад в развитие общества.

### **Литература**

1. И. Л. Гуляева. «Гражданином быть обязан...»: формирование гражданской позиции личности // Русская культура нового столетия: Проблемы изучения, сохранения и использования историко-культурного наследия / Гл. ред. Г. В. Судаков. Сост. С. А. Тихомиров. – Вологда: Книжное наследие, 2007. – С. 683-686.

## **РЕАЛИЗАЦИЯ ИДЕОЛОГИЧЕСКОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА КОНЦЕПЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Кулик С.П.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Преподавание социально-гуманитарных дисциплин в медицинском университете для обучающихся всех специальностей осуществляется в соответствии с Концепцией оптимизации содержания, структуры и объема цикла (модуля) социально-гуманитарных дисциплин, утвержденной Министром образования Республики Беларусь 29 апреля 2022 г. [1].

Для студентов на уровне высшего образования структура цикла социально-гуманитарных дисциплин (далее СГД) базовой части (государственный компонент) по перечню и объему одинаковая для всех специальностей ВГМУ и включает 3 (три) обязательные учебные дисциплины: «История белорусской государственности», «Философия», «Современная политология» (каждая по 108 часов, из них аудиторных 54 часа, 3 з.е.). Форма промежуточной аттестации – экзамен.

С учетом медицинского профиля специальностей, а также опыта и компетенций преподавателей, в вариативную часть цикла СГД по выбору учреждения образования для обязательного изучения всеми студентами в учебные планы всех специальностей внесены 2 (две) учебные дисциплины: «Социология здоровья» и «Личностно-профессиональное развитие специалиста» (каждая в объеме 72 часа, в т.ч. аудиторных 36 часов, 2 з.е.). Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

С учетом профиля специальностей университета и предпочтений студентов, а также опыта и компетенций преподавателей в вариативную часть цикла СГД по выбору студента включены дисциплины «Основы права» / «Права человека» (каждая в объеме 72 часа (2 з.е.), в т.ч. аудиторных 36 часов), одна из них по выбору студента обязательна для изучения.

Реализация идеологического и воспитательного потенциала базовых и вариативных социально-гуманитарных дисциплин осуществляется в процессе формирования у студентов следующих универсальных компетенций:

- обладать способностью анализировать процессы государственного строительства;
- обладать современной культурой мышления, гуманистическим мировоззрением, аналитическим и инновационно-критическим стилем познавательной, социально-практической и коммуникативной деятельности;
- выявлять факторы и механизмы политических и социально-экономических процессов;
- обладать способностью грамотно использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности, владеть навыками поиска нормативных правовых актов, анализа их содержания и применения в непосредственной профессиональной деятельности;
- обладать способностью анализировать политические события, процессы, отношения, владеть культурой политического мышления и поведения, использовать основы политологических знаний для формирования культуры осознанного и рационального политического выбора, утверждения социально ориентированных ценностей [1, гл. 4].

В медицинском университете процесс гуманитаризации образования дополняется преподаванием для студентов 1 курса в рамках модуля «Введение в специальность» профессиональной интегрированной учебной дисциплины «Биомедицинская этика» (специальности «лечебное дело», «педиатрия», «стоматология»). Для студентов 6 курса по специальности «Лечебное дело» в рамках коммуникационно-правового модуля ведется преподавание профессиональной интегрированной учебной дисциплины «Медицинское право».

На уровне послевузовского образования кафедра осуществляет подготовку соискателей университета к сдаче кандидатского экзамена по общеобразовательной дисциплине «Философия и методология науки».

В системе дополнительного образования взрослых также осуществляется преподавание новых учебных дисциплин, модулей блока СГД в качестве государственного компонента. Для слушателей специальностей переподготовки факультета повышения квалификации и переподготовки кадров и факультета повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии в соответствии с новыми образовательными стандартами преподаются учебная дисциплина государственного компонента «Идеология белорусского государства» и учебный модуль государственного компонента «Правовое регулирование профессиональной деятельности». Учебный модуль «Правовое регулирование профессиональной деятельности» направлен на углубление правовой подготовки слушателей и включает в себя следующие три учебные дисциплины государственного компонента: «Правовые аспекты профессиональной деятельности», «Основы управления интеллектуальной собственностью», «Противодействие коррупции и предупреждение коррупционных рисков в профессиональной деятельности».

Для слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии преподаются также учебные дисциплины:

«Основы религиоведения», «Сравнительная культурология», «Межкультурный диалог». Разработаны и успешно внедрены в образовательный процесс повышения квалификации по темам: «Деятельность педагогических работников по программам воспитания в учреждениях высшего медицинского образования» и «Этические и правовые основы педагогической деятельности в учреждениях высшего и среднего медицинского образования» (для руководителей, заместителей руководителей, преподавателей, педагогов-организаторов и воспитателей учреждений образования системы здравоохранения Республики Беларусь).

Кафедрой социально-гуманитарных наук ВГМУ осуществляется планомерная учебно- и научно-методическая работа по оптимизации социально-гуманитарного образования в университете и актуализации его идеологического и воспитательного потенциала. На основе типовых учебных программ и планов с учетом будущей специальности обучающихся, с включением в содержание вопросов современного развития Республики Беларусь кафедрой разработаны и утверждены учебные программы, методические разработки для преподавателей и методические указания для обучающихся, разрабатываются новые лекции и планы семинарских занятий по всем вышеназванным учебным дисциплинам социально-гуманитарного блока. В целях повышения качества преподавания социально-гуманитарных дисциплин и реализации в учебном процессе компетентного подхода разработаны учебно-методические комплексы (в том числе ЭУМК) по всем СГД, преподаваемым на ступени высшего образования, а также в системе дополнительного образования взрослых. К каждому занятию четко определены формируемые компетенции, воспитательные цели и задачи.

В университете организован постоянный мониторинг качества преподавания СГД и диагностирование универсальных и базовых компетенций обучающихся. Все содержание воспитательной и идеологической работы преподавателей в ходе образовательного процесса по СГД направлено на формирование гражданственности и патриотизма обучающихся, на воспитание социально зрелой и профессионально компетентной, ответственной, открытой инновациям, приверженной высоким нравственным идеалам и традиционным национальным ценностям личности и ориентировано на усвоение общечеловеческих гуманистических ценностей, культурных, духовных традиций белорусского народа, идеологии белорусского государства, формирование готовности к исполнению гражданского долга, правовых знаний и ответственности [2].

### **Литература**

1. Концепция оптимизации содержания, структуры и объема цикла (модуля) социально-гуманитарных дисциплин в учреждениях высшего образования, утв. Министром образования Республики Беларусь 29.04.2022 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://gsmu.by/upload/file/metod\\_otdel/koncepc\\_opt\\_soderj.pdf](https://gsmu.by/upload/file/metod_otdel/koncepc_opt_soderj.pdf). – Дата доступа: 30.09.2024.

2. Гражданское и патриотическое воспитание. Республиканский институт высшей школы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://nihe.by/index.php/ru/prakticheskij-opyt-uvov-sfere-ivr/proforientatsiya> – Дата доступа: 01.10.2024.

# ГРАЖДАНСКОЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩАЯ И НЕОРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

**Кунцевич З.С., Комоско М.Н.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Важной задачей медицинского и фармацевтического образования является подготовка высокопрофессиональных специалистов и ответственных граждан нашей страны. Современный выпускник медицинского университета должен не только уметь использовать полученные знания, умения и навыки для решения профессиональных проблем, но и должен быть подготовлен к постоянному самосовершенствованию, самовоспитанию, осознанию важности фармацевтической профессии.

В работе по гражданскому и профессиональному воспитанию будущих специалистов необходимо использование потенциала всех учебных дисциплин, включая и химические дисциплины.

Особенности содержания, а также разнообразие используемых в образовательном процессе форм, методов и приемов обучения, дают возможность использовать химические дисциплины в медицинском университете для гражданского и профессионального воспитания, реализуемого с помощью включения материала:

- об открытиях отечественных ученых-химиках, которые внесли большой вклад в развитие химической науки, фармации и медицины;
- о достижениях белорусской медицинской и фармацевтической науки для формирования чувства гордости за свою страну;
- о получении новых химических соединений и их применении для сохранения здоровья человека;
- о роли открытий в области химии, которые должны быть направлены для сохранения и укрепления здоровья человека и развития медицинской и фармацевтической промышленности промышленности;
- о современных достижениях отечественной химической промышленности.

Одной из первых химических дисциплин, изучаемых на 1 курсе фармацевтического факультета, является дисциплина «Общая и неорганическая химия», которая изучается на кафедре общей и органической химии.

Воспитательная и идеологическая работа на кафедре общей и органической химии проводится в соответствии с планами воспитательной и идеологической работы университета и кафедры. С учетом учебных программ по дисциплинам, изучаемым на кафедре, были составлены планы воспитательной деятельности в рамках учебного процесса. Основными направлениями воспитательной работы при изучении дисциплин являются:

- гражданское и патриотическое воспитание;

- нравственное воспитание;
- экологическое воспитание;
- воспитание культуры безопасной жизнедеятельности и здорового образа жизни;
- трудовое воспитание.

Так при изучении темы: Введение в учебную дисциплину «Общая и неорганическая химия» мы предлагаем студентам изучить и проанализировать вклад в развитие общей и неорганической химии белорусских ученых - химиков (Лесникович А.И., Ермоленко Н.Ф., Свиридов В.В., Свиридов Д.В., Хейдоров В.П.) и сделать доклад на выбор по следующим темам: 1) Вклад белорусских ученых в развитие общей и неорганической химии; 2) Достижения белорусской науки в области общей и неорганической химии.

При изучении темы: «Реакции с переносом электронов – окислительно-восстановительные реакции» предлагаем студентам проанализировать с точки зрения защиты объектов окружающей среды от загрязнений, используемые в Республике Беларусь системы очистки окружающей среды от неорганических загрязнителей; предупреждение выбросов в атмосферный воздух пыли, содержащей частицы угля, кремния и алюминия и сделать сообщение на выбор по следующим темам:

- Современные методы очистки воды от неорганических загрязнителей (окислителей и восстановителей), используемые в РБ;

- Современные методы защиты окружающей среды от выбросов в атмосферный воздух неорганических загрязнителей, используемые в РБ.

Изучение биографий белорусских ученых, их научных достижений, жизненных принципов, нравственных поступков вызывает у студентов большой интерес. При этом у них возникает чувство гордости за свою страну и своих соотечественников. Это способствует формированию гражданственности и патриотизма.

Включение в содержание учебных занятий материала, позволяющего раскрыть сущность экологических проблем и способы их решения, способствует развитию экологической культуры.

Выполнение лабораторных работ на занятиях по общей и неорганической химии формирует у студентов аккуратность в работе с химическими веществами и оборудованием, бережное отношение к расходованию химических реактивов.

Предлагаемые и реализуемые на кафедре общей и органической химии учебно-методические комплексы и технологии обучения позволяют готовить конкурентоспособных специалистов, способных творчески мыслить и применять свои знания в профессиональной деятельности, для обеспечения современных потребностей медицинской и фармацевтической науки и способствуют профессиональному и гражданскому воспитанию будущего специалиста.

### **Литература**

1. Закон Республики Беларусь от 14 января 2022 г. № 154-3 «Об изменении Кодекса Республики Беларусь об образовании»

2. Кунцевич, З. С. Формирование аналитических умений у слушателей факультета повышения квалификации по педагогике и психологии в процессе стажировки / З. С. Кунцевич, Р. В. Загоруйко // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета, Витебск, 29-30 янв. 2014 г. – Витебск : ВГМУ, 2014. – С. 276– 277.

3. Кунцевич, З. С. Формирование исследовательских умений у преподавателей медицинских университетов и колледжей в системе дополнительного образования / З. С. Кунцевич // Инновационные технологии в системе дополнительного образования взрослых: сборник научных статей Респ. науч.-практ. конференции, Брест, 24-25 сент. 2013 г. – Брест, 2013. – С. 103–106.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ КУРИРУЕМЫХ ГРУПП КАФЕДРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ВГМУ**

**Лоллини С.В., Беляева Л.Е., Пашкевич Н.И.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одним из приоритетных направлений развития современного общества является воспитание молодого поколения. В связи с этим особую актуальность для государства приобретает проблема идеологического воспитания. В настоящее время для развития и процветания государства мало, чтобы человек получил высшее образование по узкой специализации. Немаловажным фактором становится желание человека работать и всячески способствовать развитию своей страны. Для этого с раннего возраста детям необходимо прививать любовь к героическому прошлому и культуре своего народа, гордость за родной язык. Данная проблема актуальна и значима в наше время, так как будущее зависит от подрастающего поколения и перед профессорско-преподавательским составом стоит непростая задача сформировать в каждом молодом человеке все необходимые качества, которые создадут устойчивый фундамент для дальнейшего развития личности. Освоение и принятие входящей в жизнь молодежью действующих в государстве правил и норм, законов и установлений, выполнение «всеми и каждым» своих гражданских обязанностей [1].

Организация воспитательной и идеологической работы на кафедре патологической физиологии осуществляется в соответствии с планом университета, факультетов курируемых групп. Основной целью воспитательной и идеологической работы кафедры является формирование нравственно зрелой, интеллектуально и физически развитой личности обучающегося, которой присущи социальная активность, гражданская ответственность, патриотизм, приверженность к университетским ценностям и традициям, готовность к профессиональному самосовершенствованию, активному участию в социально-культурной жизни страны.

Преподаватели кафедры являются кураторами групп студентов 1, 2 и 4 курсов лечебного факультета, а также студентов 1 и 2 курсов факультета подготовки иностранных граждан. В течение месяца кураторы проводят один кураторский час, информационные часы и единый день информирования, а также воспитательные и патриотические мероприятия со всеми студентами, закрепленными за кафедрой. Студенты курируемых групп в процессе обучения в университете сталкиваются с определенными трудностями, в том числе с прокрастинацией, которая влечет за собой проблемы с учебой и в межличностном общении. Некоторые студенты не хотят участвовать в мероприятиях, заняты только собой. Преподаватели кафедры тесно работают со студентами по данным проблемам, активизируя их деятельность, и стремление быть достойными студентами своего университета. Проводимая воспитательная работа на кафедре: вечер, посвященный празднованию Дня Матери «Для мамы, любимой волшебные строки...», благотворительный аукцион «Новогодняя игрушка своими руками» в рамках акции «Наши дети» и патриотический вечер «Историю Победы писал каждый», посвященный празднованию Дня Великой Победы, помогает раскрыться студентам, они активно принимают участие во внеучебных мероприятиях, конкурсах и благотворительных акциях, организованных кафедрой. Информирование о предстоящих мероприятиях и результаты конкурсов студенты курируемых групп находят в ленте телеграмм-канала «Медиацентр ВГМУ», а также в разделах «Объявления» и «Воспитательная и идеологическая работа кафедры патологической физиологии» на сайте учреждения образования «ВГМУ», группа в Телеграм-канале, куда входят куратор и студенты.

На вечере, посвященном Дню Матери, студенты проявляют свои таланты в чтении стихов, рассказов и исполнении песен о маме, а также изготавливают своими руками поздравительные открытки для своих матерей. Целью данного мероприятия является формирование традиционных семейных ценностей, представления о роли матери в жизни ребенка, воспитание доброго и заботливого отношения к матери, создание положительных эмоциональных переживаний детей и родителей.

В рамках ежегодной предновогодней благотворительной акции «Новогодняя игрушка своими руками» студентам и сотрудникам университета предлагается проявить свои таланты в изготовлении новогодних игрушек, продажа которых проводится на новогоднем аукционе, а денежные средства, вырученные от продажи игрушек, перечисляются на благотворительность (детскому дому, социально-педагогическому центру города Витебска и адресно больным детям). Целью данного мероприятия является формирование чувства отзывчивости и доброго отношения к людям путем вовлечения их в социально-значимые дела по оказанию прямой, практической помощи.

В патриотическом вечере «Историю Победы писал каждый», посвященного празднованию Дня Великой Победы, принимают участие студенты, преподаватели кафедры, военно-патриотический клуб, первичная организацией общественного объединения «Белорусский союз женщин», военнослужащие 103-й Витебской гвардейской воздушно-десантной бригады.



Участники исполняют песни военных лет, читают стихотворения о войне, делятся фотоснимками или рассказами историй о своих родственниках, принимавших участие в военных действиях 1941-1945 гг., дегустируют полевою кашу и чай. Целями данного мероприятия является воспитание исторической грамотности и чувства патриотизма у современного молодого поколения, формирование чувства сопричастности с происходившими историческими событиями в годы войны.

На сайте кафедры патологической физиологии в разделе «Воспитательная и идеологическая работа кафедры» студенты могут ознакомиться с информацией о подписке сотрудников кафедры на периодические издания, а также с графиком проведения кураторских и информационных часов, планом воспитательной и идеологической работы кафедры.

Таким образом, на кафедре патологической физиологии накоплен опыт по воспитанию патриотизма, сострадания, отзывчивости у студенческой молодёжи, для чего разрабатываются и успешно используются разнообразные формы работы. Благодаря таким мероприятиям современное студенческое поколение знает, чтит, сохраняет и передает следующим поколениям историческое прошлое нашей страны, а значит, становится истинными патриотами Республики Беларусь.

### **Литература**

1. Данилов Ю.Д. О некоторых аспектах современного патриотического воспитания / Ю.Д. Данилов // Совершенствование форм и механизмов социального партнерства образовательных организаций, учреждений культуры, учреждений в сфере молодежной политики, некоммерческих организаций по популяризации идеи: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, май 2021 г. [Электронный ресурс]. – Санкт Петербург: СПб ГБУ «Дзержинец», 2021. С. 53-57.

## **РОЛЬ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Мартинкевич И.А., Spezius Е.П.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Одна из основных задач подготовки современного конкурентоспособного специалиста высшего медицинского образования заключается в развитии его гуманитарных компетенций, которое должно происходить в сформированной гуманитарной и поликультурной среде. Игнорирование этих факторов в процессе подготовки будущего врача может привести к его эмоциональной, социальной и профессиональной некомпетентности, а в итоге к понижению престижа медицинской профессии, росту недоверия к отечественной медицине [1].

Перед высшей медицинской школой стоит задача дать студенту не только профессиональные знания и умения, но и сформировать ценностные ориентиры будущего врача, которые должны составлять основу его мировоззренческих

позиций. Базой гуманистической подготовки будущего врача является гуманитарное образование, которое по своему определению непосредственно обращено к человеку, к его интеллектуальной и эмоциональной сферам, к осознанию им своего места в обществе. Не новым будет утверждение, что основной носитель нравственных ценностей – гуманитарные дисциплины [2]. Они играют важную роль в формировании таких социально-личностных компетенций специалиста, без которых невозможно дальнейшее инновационное и устойчивое развитие общества:

- способность к критике и самокритике;
- способность работать в команде (в том числе междисциплинарной);
- навыки межличностных отношений;
- способность общаться со специалистами из других областей;
- принятие различий и мультикультурности;
- способность работать в международной среде;
- приверженность этическим ценностям;
- способность к организации и планированию;
- принятие решений;
- способность адаптироваться к новым ситуациям;
- лидерство;
- разработка и управление проектами;
- инициативность [3].

В общем плане гуманитарный компонент подготовки будущего медицинского работника способствует формированию нравственности, духовности, милосердия, отзывчивости, доброты и чувства сострадания – т.е. тех черт характера, без которых врач превратится в ремесленника.

Уважение к личности другого человека, стремление к взаимодействию с другим на межличностном уровне должны присутствовать в системе ценностей каждого медицинского работника. Конструктивная коммуникация студента с другими студентами и преподавателями возможна только в случае успешной адаптации обучающегося к системе подготовки университета, значительно отличающейся от школы, начиная с первого курса. Задача учреждения образования в этот период помочь ему как можно быстрее и успешнее адаптироваться к новым условиям обучения, влиться в ряды студенчества. Эту задачу также решают гуманитарные дисциплины путем формирования у студента навыков коммуникации и разрешения конфликтов, умений работы в команде, получения опыта участия в различных интерактивных методиках обучения, которыми изобилуют дисциплины немедицинского профиля: сократический диалог, peer-assessment (методика взаимного оценивания и вопрошания), риторика, деловые игры, тренинги, и т.д.

В связи с этим именно усиление качественной гуманитарной составляющей высшего образования входит в число определяющих факторов, способствующих повышению культурного и духовного уровней студенческой молодежи медицинского вуза. Задачей универсального знания в процессе обучения является формирование у будущего врача потребности в нравственном совершенствовании, укрепление его веры в возможность

использования гуманитарных знаний во благо человека [4]. Поэтому роль социально-гуманитарных наук сегодня остается актуальной в подготовке будущих медиков, а их изучение должно стать отправной точкой образовательного процесса в медицинском вузе.

Социально-гуманитарный цикл реализует важные функции образовательного и воспитательного характера. Первая функция – развитие личностных качеств, творческой индивидуальности, этических ценностных ориентаций, биоэтического мышления. Вторая функция – обучение культуре жизни, правилам взаимоотношений с людьми и природой, врача с пациентом, правильному отношению к своему здоровью и здоровью пациентов. Третья функция – помощь в приобретении общекультурного и профессионального роста личности,

Таким образом, социально-гуманитарные дисциплины напрямую оказывают воздействие не только на мировоззрение студентов, но и определяют их дальнейшее становление как специалистов своего дела, что становится значимым как для самого студента, так и для государства.

### **Литература**

1. Давыдова, Т. В. О роли гуманистических ценностей профессии врача в системе высшего медицинского образования / Т. В. Давыдова // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2011. – Т. 6, № 1. – С. 348.
2. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика: учебник и практикум для вузов / И. В. Силуянова. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт», 2020. – С. 22.
3. Егорова, Ю. А. Роль и значение гуманитарных дисциплин в структуре профессиональной подготовки будущих инженеров [Электронный ресурс] / Ю. А. Егорова. – Режим доступа: <http://nsportal.ru/vuz/pedagogicheskie-nauki/library/2012/11/16/egorova-yua-rol-i-znachenie-gumanitarnykh-distiplin-v>. – Дата доступа: 07.10.2024.
4. Шаповал, Г. Н. Гуманитарный аспект медицинского образования как неотъемлемая составляющая обучения иностранных студентов-медиков / Г. Н. Шаповал // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история: сб. ст. по материалам XXXIII междунар. науч.-практ. конф. № 1(33). – Новосибирск: СибАК, 2014. – С. 164.

## **ИНФОРМАЦИОННАЯ ДОМИНАНТА В ГУМАНИТАРНОМ ВОСПИТАНИИ ЛИЧНОСТИ (ГЛОБАЛЬНЫЙ КУЛЬТУРНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ АСПЕКТ)**

**Мачкалян Э.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Становление, развитие и продолжение существования человека, как социальной составляющей, происходит исключительно в условиях внутреннего и внешнего информационного взаимодействия. Даже на клеточном, субклеточном уровнях организации любой формы жизни – всё находится во власти обмена информацией, в основе которой находится невероятно

крошечный, совершенно удивительный бесконечным многообразием своих проявлений – Электрон [1].

Не вдаваясь в подробности квантовых особенностей существования Электрона, следует отметить, что его название вошло в широкий обиход современного общества такими понятиями как электронные сообщения, мелодии, изображения и множество разнообразных словосочетаний в названиях различных предметов, формулировках их взаимодействий, описаниях научных результатов и прочих обстоятельствах, порою вовсе вылетающих за рамки способности среднего интеллектуального восприятия.

Возвращаясь к информационной доминанте (с лат. в род. п. *dominantis*– господствующий) [2] как преобладающего фактора в сфере социального существования человека, надо немного коснуться истории её осознания и глобальной значимости в воспитательном процессе.

Очевидно, что проявление взаимоотношений, позволяющих людям создавать множество различных социальных благ, происходит благодаря уникальным особенностям физиологического строения организма человека и сформировавшихся в нем сигнальных систем, главным из которых является абстрактное мышление, реализующееся посредством некоторых форм его передачи: устной речью, письменным начертанием и жестикуляцией [3].

Ещё выдающийся физиолог Павлов в своих работах придавал особое значение возникновению речи и её роли в непрерывной эволюции высшей нервной деятельности, обеспечивающей эффективную адаптацию человека к окружающей среде [4]. Следовательно, для социального общества самым ключевым фактором интеллектуального существования во всех отношениях становится Слово.

На наш взгляд, одним из благородных средств для словесного воздействия на сознание и внутренний мир человека может служить литература, которая по сферам своей деятельности подразделяется на художественную, религиозную, политическую и научную. Среди них художественное направление является самым непринуждённым, так как позволяет свободно воспринимать все формы его проявления в глобальной культуре (публицистике, театре, кинематографии). В данном контексте мы обратили своё внимание на один из таких эффективных способов выражения художественной литературы, как Поэзия, значение которой в этом отношении трудно переоценить.

Всеобъемлющая и глубокая проницаемость поэтического слова обуславливается приятным созвучием рифмы с его кратким, но высоким по смыслу содержанием. Здесь весьма уместно процитировать Владимира Маяковского, у которого на этот счёт, в его стихотворении «Пятый интернационал», имеется прекрасное высказывание: «Я поэзии одну разрешаю форму: краткость, точность математических формул».

Характеризуя значение поэтического жанра в процессе гуманитарного воспитания личности, следует отметить его чрезвычайную важность, порой даже необходимость, в зарождении и становлении патриотических чувств. Не случайно среди прочих обязательных занятий, начиная с детского сада и

продолжая в школьные годы, предлагается чтение и заучивание стихов, некоторые из которых помнятся до глубокой старости.

Всё мировое вокальное искусство, именуемое песнопением, находится в неразрывном сочетании музыки и стихов. Без этого не обходится даже олицетворение такого высшего государственного символа, существующего испокон веков и являющегося неотъемлемой частью для любой страны, как Гимн, в словах которого должно отражаться всё величие Милолюбия, Доброты и Человеческого созидания.

Ярчайшим примером здесь может стать Гимн Республики Беларусь, который, начинаясь сокровенными словами «Мы, беларусы – мірныя людзі», сразу же трогает искренностью и теплотой душу каждого добропорядочного жителя этой страны и вызывает в нём чувство патриотической гордости за неё, вне зависимости от своего происхождения.

По<sup>1</sup>несомненному факту достаточно сильного влияния Слова на мыслительную активность человека, мы озадачились воспользоваться таким важным литературным жанром как поэзия и использовали некоторые собственные стихи.

Стремясь повысить эффективность восприятия стихотворного слова, разместили выбранные тексты в виде коллажа на поверхности различных картин и фотоматериалов, подобрав их по тематике содержания, что стало основной целью возникшей идеи, направленной на:

1. Пробуждение у подрастающего поколения правильного восприятия нравственных и культурных ценностей.
2. Повышение их этических чувств и укрепление моральных устоев.
3. Формирование у них адекватного поведения и позитивной реакции на качественные изменения в окружающей среде.

В результате выполнения определённых работ по компьютерному совмещению электронно-цифровых материалов (стихи, живопись и фотографии), было получено более двадцати художественных иллюстраций поэтических произведений духовно-патриотической, культурно-просветительской и научно-познавательной направленности. Затем, распечатав на цветном принтере, представили их в качестве экспонатов выставочной галереи университета на определённый (до 1,5 месяцев) срок.

По прошествии выставочного срока среди студентов университета провели анонимное анкетирование для выявления их восприятия и понимания представленных им произведений, а также персональную оценку каждого из экспонатов. Для этого к иллюстрациям прикрепили опросники, где по пятибалльной оценочной шкале, в форме таблицы, были вынесены критерии ощущений, под каждым из которых отмечалось соответствующее отношение анкетированного к конкретной иллюстрации (см. в приложении – А, табл. 1).

---

<sup>1</sup>**Жирное выделение слов** способствует чтению между строк для быстрого ознакомления с содержанием основных частей материала.

По анализу информации, полученной из 112 анкет, делали выводы о степени проявления интереса к выставленным материалам, и об эффективности самой идеи в поставленной цели.

Для детального обсуждения проделанной работы ниже рассмотрим представленные экземпляры художественных иллюстраций стихов и их краткие характеристики в пяти условно-жанровых направлениях (УЖН) с показателями баллов (ПБ) в процентах (%):

1. Персональное. Взаимосвязь понятия «Слово» со всеми умственными проявлениями человеческой деятельности можно проследить в иллюстрациях стихотворений (ИС) под названиями «Ода Слову» и «В трёх строчках» показатели баллов (ПБ) которых представлены в таблице 1.

Таблица 1. Оценочные показатели иллюстраций жанра персональной направленности

№ п/п	Названия иллюстраций стихов (ИС)	Показатели баллов (ПБ) в %				
		5	4	3	2	1
1/1	Ода Слову	56,1 %	36,8 %	5,3 %	1,8 %	0,0 %
1/2	В трёх строчках	44,4 %	33,3 %	22,2 %	11,1 %	0,0 %
Итого по формуле: $СПБЖ = \frac{\Sigma ПБ}{\Sigma ИС} = \frac{\Sigma ПБ (\%)}{2 (\text{колич.})}$ , где СПБЖ – средний показатель баллов по жанрам в %, ΣПБ – сумма показателей баллов по жанрам в %, ΣИС – количество иллюстраций стихов.		50,3%	35,1%	13,6%	6,5%	0,0 %

2. Абстрактное. Особый интерес вызвали произведения «Исповедь» и «Явь», где в человеческое сознание с определённой долей аллегории гармонично вплелись и духовные, и философские, и научные представления о чрезвычайной загадочности существующего Мира с элементами добродетели в вечном стремлении к благодетельству и умиротворению (см. ПБ в табл. 2).

Таблица 2. Оценочные показатели иллюстраций жанра абстрактной направленности

№ п/п	Названия иллюстраций стихов (ИС)	Показатели баллов (ПБ) в %				
		5	4	3	2	1
2/1	Исповедь	49,1 %	38,6 %	12,3 %	1,8 %	0,0 %
2/2	Явь	41,3 %	45,7 %	8,7 %	2,2 %	2,8 %
Итого по формуле: $СПБЖ = \frac{\Sigma ПБ}{\Sigma ИС} = \frac{\Sigma ПБ (\%)}{2 (\text{колич.})}$ , где СПБЖ – средний показатель баллов по жанрам в %, ΣПБ – сумма показателей баллов по жанрам в %, ΣИС – количество иллюстраций стихов.		45,2 %	42,2%	10,5%	2,0%	1,4%

3. Патриотическое. Работы, склонные затронуть чувства любви к родине, такие как «Ода Синеокой Країне», отчётливо и лаконично напоминающая о тяжёлом прошлом и благотворно процветающем настоящем Беларуси (Первая в сражениях, Верная в поколениях, Славная в победах и несравненно Белая в

своих чистых помыслах). Затем акrostих «Ода Городу», в котором олицетворяется достоинство города Витебска, как культурной столицы Беларуси. Следом стихотворение «Досуг», подчёркивающее примечательность природы Белорусской Земли.

Далее произведения «Девиз Миротворца» (см. в прил. –Б, рис. 3/4) и «Запрет», отражающие реалии сегодняшних международных отношений и их мрачную актуальность в будущем, при продолжающемся в мировом сообществе дефиците благоразумного понимания гуманитарных ценностей. И в этом же ключе, стихотворение «Забывтое Назидание», напоминающее основную мысль произведения Самуила Маршака «Разговор с внуком», которое параллельно может вызвать интерес к поиску и прочтению данного произведения Великого Писателя, что, несомненно, усилит чувства миролюбия и повысит негативное отношение к милитаризму и ксенофобии (см. ПБ в табл. 3).

Таблица 3. Оценочные показатели иллюстраций жанра патриотической направленности

№ п/п	Названия иллюстраций стихов (ИС)	Показатели баллов (ПБ) в %				
		5	4	3	2	1
3/1	Ода Синеокой Країне	61,4 %	38,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
3/2	Ода Городу	64,9 %	29,8 %	3,5 %	0,0 %	1,8 %
3/3	Досуг	54,4 %	36,8 %	7,0 %	0,0 %	1,8 %
3/4	Девиз Миротворца	59,6 %	38,6 %	1,8 %	0,0 %	0,0 %
3/5	Запрет	66,7 %	28,1 %	3,5 %	0,0 %	1,8 %
3/6	Забывтое Назидание	00,0 %	77,8 %	22,2 %	0,0 %	0,0 %
Итого по формуле: $СПБЖ = \frac{\Sigma ПБ}{\Sigma ИС} = \frac{\Sigma ПБ (\%)}{6 (\text{колич.})}$ , где СПБЖ – средний показатель баллов по жанрам в %, ΣПБ – сумма показателей баллов по жанрам в %, ΣИС – количество иллюстраций стихов.		51,2 %	41,6 %	6,3 %	0,0 %	0,9 %

4. Познавательное. К произведениям, имеющим образовательно-профессиональную направленность в области медицины и стоматологии в частности, можно отнести «Заветный Девиз», акrostих «О суровом, нежном и ранимом», особо выделившийся стих «Девиз Дантиста», который в общем числе оценочных показателей положительных отзывов (см. ПБ в табл. 4 за № 4/3) набрал самый высокий процент (84,2%), затем привлекающее своим названием стихотворение «Рецепт», в котором прописываются отнюдь не аптечные, но тем не менее эффективные назначения.

Таблица 4. Оценочные показатели иллюстраций жанра познавательной направленности

№ п/п	Названия иллюстраций стихов (ИС)	Показатели баллов (ПБ) в %				
		5	4	3	2	1
4/1	Заветный Девиз	64,4 %	32,2 %	1,7 %	0,0 %	1,7 %
4/2	О суровом нежном и ранимом	57,9 %	36,9 %	5,3 %	0,0 %	0,0 %
4/3	Девиз Дантиста	84,2 %	14,0 %	0,0 %	1,8 %	0,0 %
4/4	Рецепт	68,1 %	34,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

Итого по формуле: $СПБЖ = \frac{\Sigma ПБ}{\Sigma ИС} = \frac{\Sigma ПБ (\%)}{4 (\text{колич.})}$ , где СПБЖ – средний показатель баллов по жанрам в %, ΣПБ – сумма показателей баллов по жанрам в %, ΣИС – количество иллюстраций стихов.	68,7 %	29,3%	1,8%	0,5	0,4 %
---	--------	-------	------	-----	-------

5. Философское. Приятным и разносторонним размышлениям, по нашему мнению, способствовали бы такие работы, как «Стремление», «Выбор», «Ода Пустоте», «Ода Капле», «Мотылёк», «Ода Поэту», «Одним словом», акростиhi «Загадочная Ода», чьи высокие оценочные показатели оправдали имеющиеся ожидания. Сюда же можно отнести, касающиеся проблем современности в сфере передовых коммуникационных технологий, стихотворение «Мобильному телефону» и двустишие «Упрёк Совершенству», которые также получили положительные отклики читателей (см. ПБ в табл. 5 за № 5/9 – 5/10).

Таблица 5. Оценочные показатели иллюстраций философско-жанрового направления

№ п/п	Названия иллюстраций стихов (ИС)	Показатели баллов (ПБ) в %				
		5	4	3	2	1
5/1	Стремление	65,5 %	32,8 %	3,5 %	0,0 %	0,0 %
5/2	Выбор	60,3 %	31,0 %	5,2 %	1,7 %	1,7 %
5/3	Ода Пустоте	56,9 %	37,9 %	3,4 %	0,0 %	0,0 %
5/4	Ода Капле	44,8 %	46,6 %	8,6 %	0,0 %	1,7 %
5/5	Мотылёк	62,1 %	34,5 %	1,7 %	0,0 %	1,7 %
5/6	Ода Поэту	64,4 %	33,9 %	1,7 %	0,0 %	0,0 %
5/7	Одним словом	41,3 %	43,5 %	13,0 %	2,2 %	0,0 %
5/8	Загадочная Ода	58,6 %	34,5 %	6,9 %	0,0 %	0,0 %
5/9	Мобильному телефону	60,4 %	36,2 %	3,5 %	0,0 %	0,0 %
5/10	Упрёк Совершенству	59,7 %	35,1 %	3,5 %	0,0 %	1,8 %
Итого по формуле: $СПБЖ = \frac{\Sigma ПБ}{\Sigma ИС} = \frac{\Sigma ПБ (\%)}{10 (\text{колич.})}$ , где СПБЖ – средний показатель баллов по жанрам в %, ΣПБ – сумма показателей баллов по жанрам в %, ΣИС – количество иллюстраций стихов.		57,4%	36,6%	11,3%	0,4%	0,7%
Итого по формуле: $СПА = \frac{\Sigma СПБЖ}{\Sigma УЖН} = \frac{\Sigma СПБЖ (\%)}{5 (\text{колич.})}$ , где СПА – средниепоказателивсего анкетирования в %, ΣСПБЖ – среднийпоказатель баллов по жанрам в %, ΣУЖН – количество условно-жанровых направлений.		54,6%	37,0%	8,7%	0,2%	0,7%

При совокупном статистическом анализе данных выявилось, что абсолютным большинством положительных оценок в 4 и 5 балла была отмечена иллюстрация под названием «Ода Синеокой Країне» (ПБ: 5 баллов – 61,4 %; 4 балла – 38,6 %; 3 балла – 0,0 %; 2 балла – 0,0 %; 1 балл – 0,0 %), которая оценивалась не только отечественными, но и иностранными студентами из среднеазиатских и арабских стран, обучающихся в университете



на русском языке. Их добрые отношения к нашей стране, несомненно связаны с присутствующим у нас всеобщим благожелательным и миролюбивым сосуществованием (см. в прил. – Б, диаграмма 1).

Общий же итог всех средних показателей анкетирования (СПА), в котором 5 баллов составило 54,6 %, 4 балла 37,0 %, 3 балла 8,7 %, 2 балла 0,2 %, 1 балл 0,7 %, также отражает значительное преобладание положительных отзывов студентов, свидетельствуя об их правильном понимании духовно-патриотических и морально-этических ценностей (см. в приложении – Б, диаг. 2). Высокий процент показателей по 5 баллам во всех условно-жанровых направлениях (УЖН) указывает на достаточно хороший уровень компетентности, анкетиртуемых в сфере восприятия ими гуманитарных понятий (см. в прил. – В, диаг. 3).

По итогам проделанной работы можно отметить:

1. Объективность полученных результатов, ввиду анонимности проводимых социальных исследований, а потому и активное участие в нём респондентов (студентов Витебского медицинского университета), о чём можно судить по, оставленным ими на свободных полях анкеты, положительным отзывам.

2. Достоверность проведенных мероприятий, ввиду широкого и равномерного распределения по условно-жанровым направлениям проявленного интереса у опрошенных студентов (см. в прил. – Б, диаг. 3).

3. Эффективность достигнутых целей, ввиду высоких показателей положительных проявлений в полученных результатах социальных исследований (см. в прил. – Б, диаг. 2).

4. Перспективность возникшей идеи, ввиду актуальности расширения её применения в кругах студенческой молодёжи других вузов и колледжей.

В заключении, возвращаясь вновь к информационной доминанте в формате её влияния на глубины сознания и духовного мировоззрения человека, следует отметить, что в этом отношении для созидания всего прекрасного Вездесущие Силы Природы выделили нам место, определили время и предоставили неисчерпаемые возможности превосходного сочетания мира звуков, красок и слов, позволяющие наполнять невероятным великолепием безграничные просторы Интеллектуальной Вселенной, в которой очень важно вовремя оставить свою ту самую сокровенную, самую точную в своём понимании мысль, способную сохранить в Человечестве благоразумие.

### **Литература**

1. Кокин, А.В. Концепции современного естествознания: учеб. пособие / А.В. Кокин. – М.: «Издательство ПРИОР», 1998. – 208 с.
2. Скорина, Л. П. Латинский язык для юристов: учеб. пособие / Л.П. Скорина, Л. П. Чуракова; под ред. С. В. Семчинского. – Минск: Новое знание, 2002. – 448 с.
3. Ноздрачев, А. Д. Общий курс физиологии человека и животных: в 2 кн. Физиология нервной, мышечной и сенсорной систем: учебник для 725 биол. и мед. спец. вузов / А. Д. Ноздрачев [и др.]; под ред. А. Д. Ноздрачева. – М.: Высшая шк., 1991. – 1 кн. – 512 с.
4. Бороздина, Г. В. Основы психологии и педагогики: учеб. пособие / Г.В. Бороздина. – Минск: БГЭУ, 2004. – 384 с.

Приложение: А – Таблица – 1; Б – Диаграммы 1 – 3

Таблица 1. Опросная анкета

Оценка впечатлений					
№ Оценки	1 – нет восприятия	2 – нет впечатления	3 – слабые впечатления	4 – хорошие впечатления	5 – превосходные впечатления
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

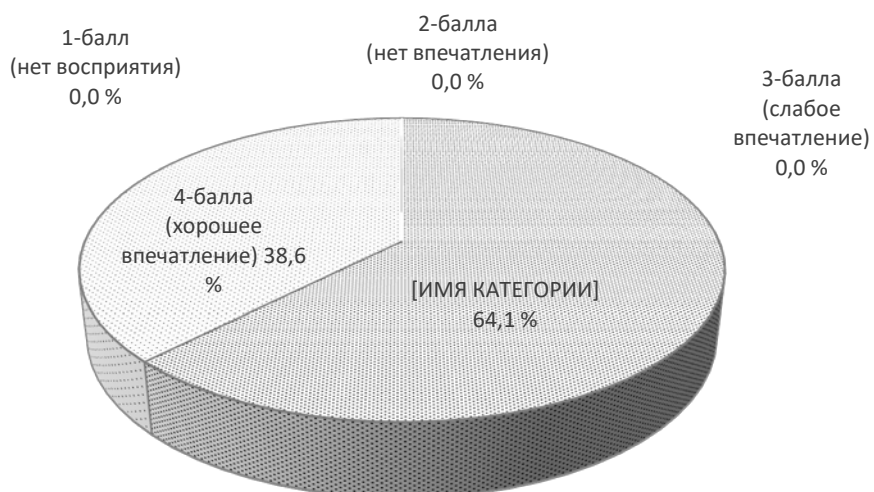


Диаграмма 1. Распределение показателей абсолютно положительных ответов на иллюстрацию под названием «Ода Синеококой Країне» среди всех опрошенных в (%).

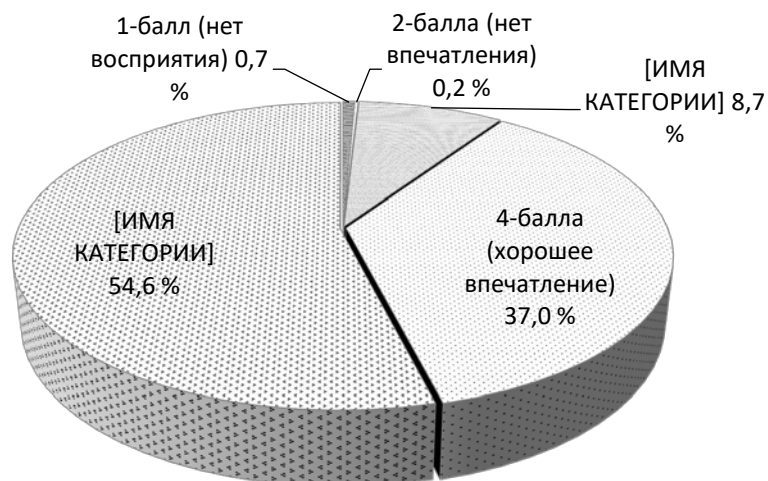


Диаграмма 2. Распределение общих оценочных показателей по баллам среди всех опрошенных в (%).

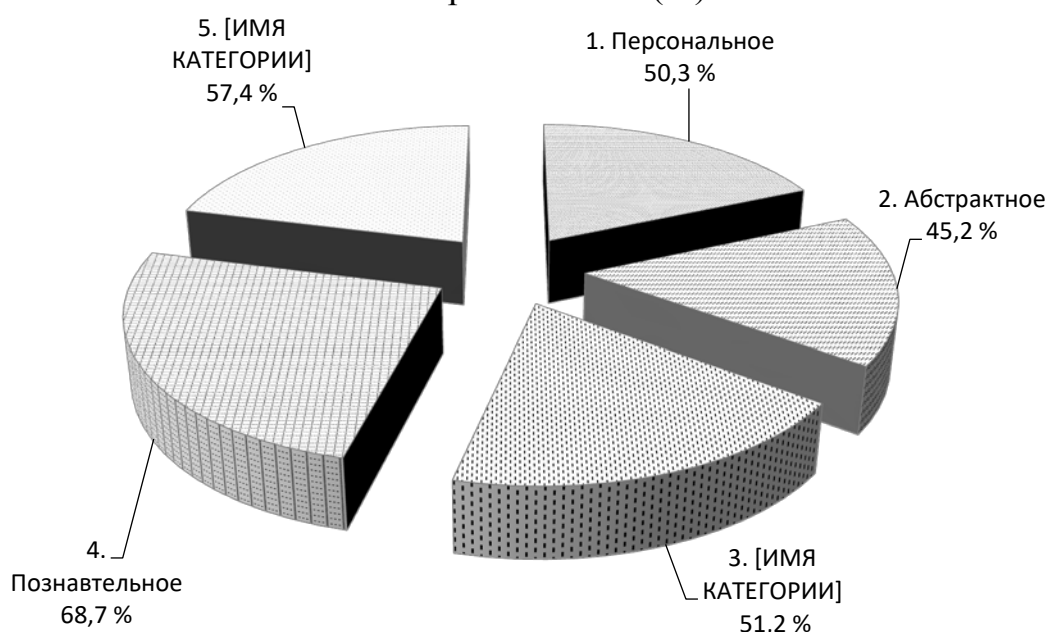


Диаграмма 3. Распределение положительных оценочных показателей в 5 баллов по условно-жанровым направлениям среди всех опрошенных в (%).

## ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЩЕЖИТИЯХ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В УНИВЕРСИТЕТЕ

**Михлюк В.И., Большакова Н.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Организация воспитательной деятельности в высшем учебном заведении отличается многообразием практикуемых методов по воздействию на интеллектуальную, мотивационную, волевую, экзистенциальную, предметно-

практическую сферы, сферу саморегуляции [2]; вариативностью форм: групповых и индивидуальных, формальных и неформальных, аудиторных и внеаудиторных, традиционных и инновационных.

Высшее медицинское образование отличается от образования в других высших учебных заведениях. Самым значимым отличием является сложность обучения, предъявляющая высокие требования к способности работать с большими объемами материала, эмоциональной устойчивости, работоспособности, коммуникативной компетентности. Студенты затрачивают на ежедневную подготовку к занятиям достаточно много времени, что предъявляет особые требования к организации внеаудиторной деятельности и особенно к организации идеологической и воспитательной работы в общежитиях.

Деятельность социально-педагогической и психологической службы в общежитиях организуется согласно годовому плану по следующим направлениям:

- информационно-просветительская (содействие повышению уровня психологической культуры студентов в сфере межличностных отношений, проживанию нормативных жизненных кризисов, управлению стрессом; формирование готовности к браку, выполнению социальных ролей гражданина, семьянина; содействие повышению уровня психологической культуры педагогических работников общежитий, законных представителей);

- профилактическая деятельность (совместная системная деятельность с воспитателями общежитий, направленная на профилактику асоциальных явлений в молодежной среде, преступлений, правонарушений, экстремизма, насилия; пропаганда здорового образа жизни, безопасного и ответственного поведения; организация превентивно-профилактической работы со студентами);

- консультационная деятельность (оказание индивидуальной и групповой психологической и социально-педагогической помощи студентам, законным представителям; оказание информационно-консультационной помощи воспитателям общежитий в организации работы со студентами);

- коррекционно-развивающая деятельность (содействие преодолению кризисных периодов в жизни; помощь студентам в определении их жизненных планов, прояснении временной перспективы, в профессиональном и личностном самоопределении; содействие позитивной социализации, личностному росту и развитию коммуникативных умений студентов);

- защита прав и законных интересов обучающихся (деятельность по реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»; выявление и учет студентов, нуждающихся в социальной защите, опеке и попечительстве, и студентов, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; оказание информационной, социально-педагогической и психологической поддержки студентам данных категорий);

- мониторинг условий проживания студентов и процесса адаптации к проживанию в общежитии студентов первых курсов.

В рамках данных направлений для реализации целей и задач воспитательной работы ежемесячно организуются групповые занятия для студентов. Так в 2023-2024 учебном году на территории общежитий проведено 43 мероприятия, в которых приняло участие 345 студентов.

Воспитатели информируют студентов о дне и времени проведения мероприятия, дополнительно информация размещается на стендах в общежитиях. Мероприятия проходят в форме мини-лекций, практических занятий с элементами тренинга, творческих мастерских, арт-терапии, круглых столов, бесед, просмотров документальных фильмов с последующим обсуждением. Особое внимание уделяется вопросам ЗОЖ и профилактики зависимого поведения, развитию культуры добрых и семейных взаимоотношений, повышению коммуникативной компетентности, психологической культуры, формированию ответственности за результаты своих действий, организации гражданского и патриотического воспитания.

Третий четверг каждого месяца специалисты СППС принимают участие в работе информационно-пропагандистских групп на базе общежитий.

Еженедельно педагог-психолог присутствует на территории общежития в вечернее время для того, чтобы все желающие могли получить психологическую помощь по месту проживания, беседует с воспитателем, посещает комнаты по запросу воспитателя для организации групповых консультаций, изучает условия проживания и процесс адаптации к проживанию в общежитии у студентов младших курсов. Педагоги социальные так же еженедельно посещают общежития с целью текущего мониторинга и своевременного выявления нуждающихся в социально-педагогической поддержке.

Еженедельно разрабатывается и размещается информационный листок на стендах в общежитиях. Всего в прошедшем учебном году разработано 44 листка с информацией по вопросам здорового образа жизни, безопасной жизнедеятельности и саморегуляции, подготовке к сдаче сессии, информации о современных техниках и практиках самопомощи, проводимых в Республике акциях, правовой грамотности, профилактике противоправного поведения. С текущего учебного года информационные листки выходят в том числе и на английском языке.

Ежегодно сотрудниками СППС в сентябре проводятся информационные встречи со студентами первых курсов по формированию безопасного и ответственного поведения «Самостоятельная жизнь: права, обязанности, ответственность». В 2023-2024 учебном году в них приняло участие 487 студентов.

На базе шести общежитий в прошедшем году реализована программа социально-педагогического тренинга «Навигатор первокурсника» (по четыре занятия в каждом общежитии, в формате открытых групп согласно темам «Важные годы: цели, смыслы, ориентиры», «Pro тайм-менеджмент», «Антистресс», «Сессия легко!»). Всего проведено 26 занятий, в которых приняли участие 262 человека, что позволило предоставить возможность всем желающим получить информационную поддержку и освоить набор практик для

управления своим состоянием, организации времени и быстрой адаптации к новым жизненным ролям.

Такое внимание СППС к организации деятельности в общежитиях продиктовано тем, что общежитие рассматривается нами как значимый объект педагогической системы университета, потому что студенческие годы – время профессионального становления, формирования характера, привычек, жизненных установок, стиля жизни и мировоззрения. Взаимодействие студентов друг с другом в быту, ежедневном общении, в ходе совместного досуга требует компетентного сопровождения. СППС находится в непрерывном поиске новых эффективных форм работы и их наполнения, соответствующих потребностям студентов медицинского университета.

### **Литература**

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании от 13 янв. 2011 г. № 243-3: принят Палатой представителей 2 дек. 2010 г. - Режим доступа: [https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243&q\\_id=1026429](https://etalonline.by/document/?regnum=hk1100243&q_id=1026429). - Дата доступа: 09.10.2024.

2. Казначеева, С.Н. Методы воспитательной работы / С.Н. Казначеева, Н.В. Быстрова, О.В. Юдакова // Проблемы современного педагогического образования. - 2020. - № 67-4.

## **ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ОБЩЕСТВЕННО ЗНАЧИМЫХ УСТАНОВОК НА СОЦИАЛЬНУЮ ИНТЕГРАЦИЮ И СОЛИДАРНОСТЬ В РАМКАХ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ»**

**Мусина Н.Е.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Идея о социальной обусловленности многих болезней на сегодняшний день является очевидной. Здоровье и болезнь – это не только биомедицинские, но и социокультурные явления. Медицина как социальный институт, функционирует во взаимодействии с другими социальными институтами. Изучение данных аспектов, в числе прочих, на сегодняшний день делает социологические знания необходимой частью медицинского образования.

В социологической науке одной из центральных проблем является проблема социального неравенства во всех его проявлениях, а также поиск механизмов его преодоления. В выявлении причин неравенства здоровья ряд социологов обращают внимание на роль социальной поддержки, интеграции, согласия и солидарности. Все это предполагает включение и полноценное участие в жизни общества индивидов и различных социальных групп, доступность для них основных социальных ресурсов, возможности личностного самовыражения и реализации своих прав, жизненных планов. Напротив, проявления дискриминации, стигматизации, неравенства, неуважительного и безразличного отношения к уязвимым категориям населения являются факторами неблагоприятного порядка.

Ряд категорий населения в силу обстоятельств, состояния здоровья или других факторов нуждаются в особых условиях социализации, адаптации, интеграции и в соответствующем отношении к себе. В их числе, например, дети-сироты, бедные и пожилые люди, люди с ограниченными возможностями и т.д. В отношении этих групп необходимы целый комплекс мер, направлений деятельности, функционирование социальных институтов, правовых механизмов, усилий, как со стороны государства, так и общества в целом. Но все эти меры не будут достаточно эффективными без формирования соответствующей (инклюзивной) культуры. В ее основе – гуманность, уважение человеческого достоинства, сопереживание, взаимопомощь, преодоление негативных стереотипов и пр. Более того, такая культура предполагает активную позицию – и не только в том, чтобы помочь, проявить заботу, – но и в готовности к более интенсивным и равноправным взаимодействиям с людьми, нуждающимися в этом в силу сложившихся обстоятельств, в неприемлемости равнодушия, унижения, пренебрежительного, неуважительного отношения к уязвимым категориям людей. Об актуальности данной проблемы свидетельствуют некоторые рекомендации ВОЗ, в частности, о необходимости включить в программы обучения студентов вопросы, связанные с отношением к людям с инвалидностью [1].

Для формирования у студентов-медиков соответствующих ценностных ориентаций и установок вполне уместно использовать потенциал учебных дисциплин социально-гуманитарного блока, в их числе – социологии здоровья. Так, например, в рамках учебных занятий по социологии здоровья с целью выявления отношения студентов к людям с инвалидностью был проведен опрос студентов 1 и 2 курсов лечебного и стоматологического факультетов (порядка 140 человек) с использованием метода свободных ассоциаций.

Студентам предлагалось ответить, какие ассоциации вызывает у них слово «инвалид». Полученные ответы в большинстве своем содержали следующее: «ограниченные возможности», «тяжелая болезнь», «травма», «обессиленный», «беспомощный», «страдание», «коляска», «костыли», «ампутированная конечность», «война», «увечье», «жертва», «несчастье», «больной». Подобный ряд (поле) отражает явно негативное восприятие инвалидности (не инвалидов). Обусловлено оно, как представляется, существующим положением, связанным с ограниченными возможностями людей с инвалидностью и их недостаточно высоким социальным статусом в обществе. В ответах довольно часто встречались слова – «жалость», «сопереживание», «поддержка». Подобное свидетельствует о неравнодушном отношении к данной группе лиц, понимании необходимости их поддержки. В отдельную категорию, пусть и немногочисленную, но заслуживающую особого внимания, следует выделить ответы, в которых акцент делается на личностных качествах человека с инвалидностью: «сила воли», «сильный человек». Иногда ответы звучали более категорично, как «бунт» против предвзятости, негативных стереотипов, существующих в обществе: «не обделенный ничем, кроме здоровья», «мне не нравится употреблять это слово», «человек с проблемами, но может вести нормальную жизнь», «человек, просто человек»,

«человек, личность», «такой же человек, имеет такие же права, как и здоровые люди», «человек, нормальный человек». Практически все ответы свидетельствовали о довольно эмоциональном отношении студентов-медиков к проблемам людей с инвалидностью. Негативные ассоциации связаны, вероятней всего, как с медицинскими ограничениями возможностей (ходить, слышать, видеть), так и социальными (в исполнении социальных ролей, достижении более высокого положения, самореализации). Это также может свидетельствовать о существующих стереотипах в обществе и недостаточности предпринимаемых мер в отношении данной категории людей. В целом опыт данного локального неформализованного исследования показал живой интерес со стороны студентов к данной проблеме.

Итак, одним из оснований социальной интеграции, сплоченности общества является соответствующая культура. Именно поэтому так важна работа с молодежью по ее формированию. Надлежащие общественно значимые ценностные ориентации и установки для студентов-медиков должны стать частью не только их гражданской, но и профессиональной культуры.

### **Литература**

1. Инвалидность и здоровье. Глобальный веб-сайт ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>. – Дата доступа: 06.09. 2019.

## **ИННОВАЦИОННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «МОЛОДЁЖЬ ВГМУ ЗА СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ!»**

**Назарев С.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Важнейшая составляющая национальной безопасности Республики Беларусь – демографическая безопасность, которая является состоянием защищенности личности, общества и государства от воздействия демографических угроз, обеспечивающим стабилизацию численности населения, развитие человеческого потенциала страны, сохранение семейных и межпоколенческих связей. В целях демографической безопасности в Республике Беларусь проводится целенаправленная пропаганда ценностей брака и семьи с детьми, материнства и отцовства.

С 2021 года в учреждении образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» реализуется инновационный образовательный проект «Молодёжь ВГМУ за семейные ценности!» в рамках трёхстороннего сотрудничества ВГМУ, Витебской епархии Белорусской Православной Церкви и Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Покров».

Проект направлен на повышение престижа многодетной семьи, формирование и укрепление у студентов традиционных семейных ценностей, ориентированных на крепкую многодетную семью, рождение и воспитание



детей, преемственность поколений, включение потенциала молодёжи в решение социально значимых проблем современного общества, формирование активной гражданской и жизненной позиции обучающихся.

В рамках реализации проекта в ВГМУ ежемесячно организуются и проводятся «круглые столы», интерактивные просветительские мероприятия, благотворительные акции, открытые диалоги с участием руководства, сотрудников и студентов университета, представителей Белорусской Православной Церкви: руководителя отдела по делам с молодёжью и руководителя Дiakонического центра Витебской епархии, встречи с многодетными родителями и представителями Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Покров», организуются информационные выставки, фотовыставки и выставки творческих работ студентов, посвящённые Дню матери и Дню отца в рамках Недели родительской любви, Дню православной молодёжи, Дню семьи.

Студенты ВГМУ приняли участие в Республиканском конкурсе социальных молодёжных проектов «Молодёжь Беларуси за жизнь, нравственность и семейные ценности», в игре-диалоге «Любовь. Семья. Счастье», организованной Благотворительным фондом поддержки семьи, материнства и детства «Покров», в мероприятиях международного социального проекта «Кинолекторий «Общежитие», в международном молодёжном форуме «Смысл. Жизнь. Будущее».

Инновационный образовательный проект «Молодёжь ВГМУ за семейные ценности» включён в программу Первых Рождественских Республиканских Боткинских чтений (ВГМУ, 2023 г.). Студенты-участники проекта приняли участие в организации научно-практических конференций «Социально-демографическая ситуация в Республике Беларусь. Вопросы повышения рождаемости» (ВГМУ, 2021 г.), «Моральные и этические проблемы репродукции человека. Биоэтический, правовой, философский взгляд на вспомогательные репродуктивные технологии» и круглого стола «Актуальные вопросы сохранения репродуктивного здоровья женщины» (ВГМУ, 2023 г.), в Республиканском молодёжном православном патриотическом проекте-конкурсе «Молюсь за Беларусь» (г.Брест, 2023 г., по итогам конкурса удостоен диплома I степени), в XXII Сретенских областных образовательных чтениях «Основы православной культуры. Опыт взаимодействия учреждений образования и Церкви» (ВГУ им.П.М.Машерова, 2024 г., секция «Духовно-нравственное воспитание в высшей школе»), в Республиканской выставке научно-методической литературы, педагогического опыта и творчества учащейся молодёжи (г.Минск, 2023 г., награжден дипломом за участие в республиканском конкурсе проектов и методических разработок патриотической направленности УВО «Панорама успешных практик»), награждён дипломом участника IV Международного конкурса медиапроектов «Студенческая молодежь в современном мире» в номинации «Коммуникационный проект», дипломом участника Республиканского конкурса социальных молодёжных проектов «Молодёжь Беларуси за жизнь, нравственность и семейные ценности» и

Благодарственными письмами ректору ВГМУ А.Н.Чуканову Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Покров».

В 2024 году проект награждён дипломом Лауреата Международного конкурса «Волонтёр Серафима Саровского 2023-2024» в номинации «Организация и проведение мероприятий духовно-нравственной направленности» и принял участие в Международном форуме «Наследие преподобного Серафима Саровского как основа жертвенного служения» (с.Дивеево Нижегородской области Российской Федерации). По материалам конкурса издан сборник «Антология добрых дел». По итогам Республиканского конкурса социальных молодёжных проектов «Молодёжь Беларуси за жизнь, нравственность и семейные ценности» за многолетнюю плодотворную работу в направлении духовно-нравственного воспитания обучающихся инновационный образовательный проект «Молодёжь ВГМУ за семейные ценности!» награждён Благодарностью Министерства образования Республики Беларусь, Белорусской Православной Церкви и Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Покров».

Семейное и патриотическое воспитание подрастающего поколения, формирование гражданской позиции, культуры национального и патриотического чувства общая задача семьи, общества и государства. Только консолидация всех заинтересованных может привести к формированию истинного патриота, который будет осознавать свою причастность к судьбе Отечества.

## **ИДЕОЛОГИЧЕСКИЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СОВРЕМЕННОЙ ПОЛИТЭКОНОМИИ КАК ДИСЦИПЛИНЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОМПОНЕНТА**

**Перевалов Я.О., Шевкун П.В.,**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Дисциплина государственного компонента «Современная политэкономия» имеет большой идеологический и воспитательный потенциал. Помимо общеобразовательных компетенций, она формирует специально экономические, которые в свою очередь оказывают влияние на экономическое воспитание студентов высших учебных заведений.

Экономическое воспитание – это особый тип воспитания. Оно необходимо для существования личности в определенной сфере человеческой жизнедеятельности и присуще всем участникам современных рыночных отношений, вне зависимости от их возраста, пола, места жительства и т.д. [1, с. 17].

Экономическое воспитание формирует у студентов экономическое мышление, необходимое для эффективной практической деятельности в условиях рыночной экономики. Умение проникнуть в сущность явлений,

предложение ценностных суждений об идеях, решениях и методах – являются образовательными целями экономических дисциплин.

В медицинских вузах Республики Беларусь экономика преподается для отечественных студентов на первом курсе всех факультетов в рамках дисциплины «Современная политэкономия». Воспитательной целью учебной дисциплины «Современная политэкономия» – является формирование у студентов современного экономического знания, представляющего «сплав» познания устройства экономической действительности, осознания своего места в ней, усвоения норм цивилизованного экономического поведения, экономической культуры во взаимосвязи с политической подсистемой общества [2, с. 5].

Идеологическое значение дисциплины «Современная политэкономия» заключается в формировании у студентов системного глобального политико-экономического мышления, развитие способности критического анализа и комплексной оценки геополитической, идеологической и социальной информации в её взаимосвязи с экономическими процессами, формирование практических навыков для решения проблем национальной и экономической безопасности с использованием современных механизмов выявления, нейтрализации и предотвращения угроз и рисков для общества, государства, хозяйственных субъектов, домашних хозяйств и индивидов [2, с. 4].

В соответствии с Концепцией национальной безопасности Республики Беларусь, утвержденной Указом Президента Республики Беларусь от 9 ноября 2010 г. № 575, появление в мире новых рисков, вызовов и угроз, обострение глобальных проблем, насущные потребности по обеспечению устойчивого развития Беларуси объективно потребовали поиска новых подходов к обеспечению национальной безопасности». Данные положения реализовываются посредством преподавания студентам высших учебных заведений страны дисциплины «Современная политэкономия».

Таким образом, перед Республикой Беларусь в современных условиях возникла объективная необходимость сформировать новую экономическую образовательную парадигму, опирающуюся на принципы научного познания, ориентированную на исследования реальных экономических систем (а не идеальных моделей), и формирующую у будущих специалистов позитивное экономическое мироощущение. В условиях быстрого роста и высокой степени непредсказуемости технологических, экономических, репутационных и инвестиционных рисков, усугубляющихся распространением общественно-функциональных инноваций как методов конкурентной борьбы на всех уровнях – на уровне предприятия, отрасли, страны, – невозможно обеспечить устойчивую конкурентоспособность национальной экономики без специалистов, обладающих системным политико-экономическим мышлением и разделяющим общегосударственные ценности. Данные аспекты обуславливают внедрение в образовательный процесс новой дисциплины «Современная политэкономия» как учебной дисциплины государственного компонента, её идеологическую и воспитательную значимость в системе современного гуманитарного знания.

## Литература

1. Прутченков А. С., Терюкова Т. С. Экономическое воспитание молодежи в контексте современных социальных преобразований / А. С. Прутченков, Т. С. Терюкова. // Педагогические науки. – Москва, 2010. – 174 с.
2. Учебно-методический комплекс «Современная политэкономия». Составители: П. В. Шевкун, Я. О. Перевалов. ВГМУ. – Витебск, 2022. – 17 с.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СЛУШАТЕЛЯМИ ФАКУЛЬТЕТА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО ПЕДАГОГИКЕ И ПСИХОЛОГИИ

Петрович С.А.

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном мире, отмеченном стремительными социально-экономическими преобразованиями, глобализацией и расширением информационной среды, образование и воспитание приобретают особое значение. Необходимость постоянного обновления знаний и навыков становится неотъемлемой частью профессиональной и общественной жизни каждого человека. Процесс социально-экономических перемен в обществе потребовал пересмотра образовательной политики в целом [1]. В этом контексте воспитательная работа со взрослыми выступает ключевым инструментом, способствующим не только повышению их профессиональной квалификации, но и развитию личности, социальной адаптации и активной гражданской позиции.

Взрослый человек – это, прежде всего, социально сформированная личность, способная к самостоятельному и ответственному принятию решений в соответствии с нормами и требованиями общества [2]. При этом любое из положений теории воспитания, его принципы, закономерности и методы в образовании взрослых применяются с определенной целью. Такие направления, как нравственное, гражданское, эстетическое, физическое, трудовое воспитание позволяют зародить у взрослого человека желание саморазвития, самосовершенствования, самореализации в профессиональной и духовной сферах.

В сфере образования воспитательная работа со взрослыми обучающимися строится на следующих принципах.

**Персонализация обучения и воспитания.** Учет индивидуальных особенностей, жизненного опыта и интересов слушателей является фундаментальным аспектом. Персонализация включает разработку индивидуальных образовательных траекторий, выбор таких методов и форм, которые соответствуют потребностям и возможностям взрослого человека.

**Партнерство и сотрудничество.** Отношения между педагогом и взрослым обучающимся строятся на основе взаимного уважения и кооперации. Педагог

выступает в роли фасилитатора или наставника, поддерживая и направляя в процессе обучения, но не воспитывая.

**Практикоориентированность.** Процессы обучения и воспитания должны быть непосредственно связаны с профессиональной деятельностью. Решение реальных проблем, с которыми сталкиваются слушатели в своей работе, повышает мотивацию и делает процесс обучения более значимым и эффективным.

**Уважение к опыту и знаниям обучающихся.** Признание и интеграция жизненного и профессионального опыта взрослых в образовательный процесс обогащает педагогическое общение, способствует обмену знаниями и повышает профессиональную самооценку.

На факультете повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии воспитательная работа со слушателями является неизменной составляющей процесса образования. Она регулируется нормативными документами, такими как Кодекс Республики Беларусь об образовании, Концепция непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи, Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2021-2025 годы, Государственная программа «Образование и молодежная политика» на 2021-2025 годы, Стратегия развития государственной молодежной политики РБ до 2030 года, Программа воспитания учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» на период с 2021 по 2025 годы. В целом, воспитательная работа на факультете направлена на реализацию основных принципов и положений государственной политики Республики Беларусь, предполагая формирование у слушателей ответственной гражданской позиции, воспитание патриотизма, любви к Родине, уважение к духовным и нравственным ценностям народа. Приоритетным при этом остается гражданско-патриотическое воспитание, основанное на истории, традициях и символике белорусского государства.

Интегративной целью воспитания слушателей является формирование разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности обучающегося.

Достижение целей воспитания взрослых осуществляется, как правило, в процессе реализации совокупности методов. Сочетание этих методов в каждом случае должно соответствовать поставленной задаче, а эффективность обеспечивается с учетом следующих условий: опора на личный и профессиональный опыт слушателей, на практическую коллективную деятельность; создание эмоционального подкрепления; активизация восприятия и мышления. Для воспитательной работы со слушателями используются лекции, дискуссии, квиз-викторины, тренинги. Отдельно можно говорить про интерактивные методы, так как использование мобильных приложений, виртуальной и дополненной реальности открывают новые возможности для воспитательной работы.

Цели воспитательной работы со слушателями факультета непосредственно реализуются путем проведения следующих мероприятий:

– квиз-викторина по тематике правовой направленности, викторины «Я знаю Конституцию» и «Что я знаю об истории ВГМУ» (посвящена 90-летию университета);

– посещение виртуальных музеев военно-патриотической направленности, в т.ч. Белорусского государственного музея истории Великой Отечественной войны, Государственного мемориального комплекса «Хатынь», Мемориального комплекса «Брестская крепость-герой»;

– проведение тренинга «Бесконфликтное взаимодействие. Этика и коммуникация»;

– лекции-беседы на темы: «Гендерные роли и стереотипы в современном мире», «Особенности коммуникации в многокультурной и многонациональной образовательной среде», тематическая лекция, посвященная Году качества в РБ, тематическая беседа на «80-летие Победы в Великой отечественной войне – священная история»;

– посещение экспозиций виртуальных музеев: Гродненский государственный историко-археологический музей, Государственный музей истории белорусской литературы, Национальный центр современного искусства Республики Беларусь;

– проведение различных диалоговых площадок.

Данные мероприятия направлены на формирование основных составляющих воспитания, а также на развитие разносторонней, нравственно зрелой и творческой личности.

Воспитательная работа со слушателями в образовательном процессе является сложным и многогранным явлением, требующим глубокого понимания особенностей обучения взрослых, гибкости и инновационного подхода. Успешная реализация воспитательной работы способствует не только индивидуальному развитию личности, но и позитивным изменениям в обществе в целом, позволяя в дальнейшем использовать усвоенные знания и навыки в профессиональной сфере, быть конкурентоспособными на рынке труда, активно участвовать в общественной жизни своей страны.

### **Литература**

1. Практическая андрагогика: метод. пособие. Кн. 1: Современные адаптивные системы и технологии образования взрослых; под ред.: В.И. Подобеда, А.Е. Марона. – СПб.: ГНУ «ИОВ РАО», 2003. – 406 с.

2. Теория образования взрослых: учебно-методический комплекс / Л.С. Дьяченко. – Витебск : ВГУ, 2012. – 70 с.

## **ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ОДИН ИЗ АСПЕКТОВ РАБОТЫ КУРАТОРА ГРУППЫ**

**Прохорова Ж.Е.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Патриотическое воспитание-одно из главных направлений молодежной политики в Республике Беларусь. Сущность и основные направления патриотического воспитания молодежи, в том числе со студентами вуза изложены в ряде нормативных документов. [1]

В настоящее время проблема гражданско-патриотического воспитания молодежи в Республике Беларусь приобретает важнейшее значение и становится все более актуальной в связи с изменившейся политической обстановкой в мире. Геополитические изменения, снижение социальной активности населения, пропаганда массовой культуры, деформирование прежних ценностных ориентаций и распространение экстремистских настроений требует высокого уровня гражданственности в обществе. Студенческая молодёжь – это социально-демографическая группа, получающая высшее образование для дальнейшей профессиональной деятельности; помимо приобретения профессиональных компетенций, будущий выпускник должен сформироваться как личность с определенными качествами, что позволит ему граждански ответственно и нравственно-мотивированно осуществлять свой выбор и действовать в разных жизненных ситуациях. В настоящее время в учреждениях высшего образования нужно не только снабдить студентов теоретическими и профессиональными знаниями, но и сформировать основу для воспитания настоящего гражданина и патриота своей Родины; чтобы у него была гражданская позиция, сопричастность к героическому, культурному и историческому прошлому своей страны, гордость за достижения белорусского народа.

Создание условий, разнообразия эффективных приемов и методов по патриотическому воспитанию студенческой молодежи является основной задачей куратора студенческой группы. Помимо мероприятий, организуемых университетом, такими как фестивали, выставки, торжественных мероприятий, посвященных государственным праздникам и значимым датам в истории страны, (День народного единства, День Независимости Республики Беларусь, День Победы), спортивно-патриотические мероприятия, массовые акции и флешмобы, молодежные форумы, дебаты, мы используем такие формы работы со студентами, как компьютерные презентации, творческие проекты. Например, «История Беларуси – в истории моей семьи», «Моя «малая Родина», «Есть такая профессия- Родину защищать».

Учитывая специфику работы на кафедре иностранных языков, наряду с перечисленными методами и приемами патриотического воспитания молодежи мы используем потенциал учебной дисциплины «Иностранный язык» на материале изучаемых тем. Например, при изучении темы «Витебский

государственный университет» мы прививаем уважение к ветеранам университета, повышаем уровень знаний о выдающихся личностях, которые работали в больницах во время войны, помогая фронту и населению, достижениям отечественных ученых, внесших значительный вклад в развитие науки, к преподавателям вуза, которые добились высоких результатов в своей научно-исследовательской и профессиональной деятельности. Обсуждая тему «Здоровый образ жизни», мы смотрим видео, слушаем интервью известных спортсменов, переводим статьи по теме, студенты делают презентации о знаменитых спортсменах и паралимпийцах, которые преодолевая боль, на спортивных соревнованиях защищают честь Родины, а потом, когда звучит в честь их победы гимн нашей страны они поют его со слезами на глазах. Это – настоящие патриоты страны, на примере которых, мы воспитываем наших студентов. При изучении темы «Медицинское образование в Республике Беларусь и за рубежом» мы сравниваем достижения медицины в нашей стране и в других странах, воспитывая гордость за свою страну и наших врачей. При прохождении темы «Система здравоохранения в Республике Беларусь и за рубежом» мы воспитываем чувство гордости за отечественные достижения, говорим о тех преимуществах, которые есть в нашей стране – наше государство находится в числе мировых лидеров по уровню и развитию здравоохранения и медицины; каждый гражданин независимо от достатка имеет возможность бесплатно получить любой вид медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичной [2].

Патриотическое воспитание в высшем учебном заведении является частью воспитательной работы куратора, направленной на формирование патриотических чувств у студентов, от которых зависит, какой быть Беларуси и белорусам в будущем. Использование различных методов, подходов и приемов позволяет наиболее эффективно и разнообразно реализовывать патриотическое воспитание и позволяет сформировать у студентов социально активную гражданскую позицию.

### **Литература**

1. О программе патриотического воспитания населения Республики Беларусь на 2022–2025 годы [Электронный ресурс] / Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 29 декабря 2021 г. № 773 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Минск, 2022. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/>. – Дата доступа: 30.09.2024.

2. Выступление на пленарном заседании, посвященном торжественному открытию 26-й ежегодной сессии ПА ОБСЕ – Режим доступа: <https://president.gov.by/ru/events/plenarnoe-zasedanie-posvjaschennoe-torzhestvennomu-otkrytiju-26-j-ezhegodnoj-sessii-pa-obse-16612> – Дата доступа: 01.10.2024



## **ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НРАВСТВЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ**

**Радченко С.Л., Радченко Т.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Актуальность совершенствования нравственно-патриотического воспитания студенческой молодежи обусловлена современными геополитическими вызовами, необходимостью своевременного укрепления государственного суверенитета и национальной безопасности Республики Беларусь. Современная система патриотического воспитания основывается на историческом опыте белорусской нации, духовных и моральных традициях, ценностных убеждениях и ориентирах, составляющих основу менталитета белорусов.

Нравственно-патриотическое воспитание студентов ВГМУ обеспечивается системой целенаправленных мер идеологического, правового, информационного и организационного характера, подкрепленных конкретными мероприятиями. [1] Одна из основных задач – воспитание гражданина, патриота, преисполненного желанием творить добро, способного созидать во имя своего Отечества. Качество подготовки специалиста характеризуется его профессиональными компетенциями и нравственными характеристиками, следовательно, чрезвычайно важно в условиях быстро меняющегося мира не только передавать студенту знания, но и развивать в нем разностороннюю личность, способную глобально мыслить, сохраняя при этом национальные традиции и ценности государства.

В Витебском государственном медицинском университете создаются условия, способствующие духовному, нравственному, интеллектуальному развитию студентов, участию в общественной жизни, реализации потенциала в интересах всего общества. [2] Администрацией ВУЗа, кураторами учебных групп, общественными организациями уделяется особое внимание формированию созидательной позиции молодежи в современных сложных условиях трансформаций системы нравственно-этических ценностей и мировоззренческих установок. Новые реалии актуализируют проблему гражданского воспитания студентов, а уровень развития нравственно-патриотического сознания в значительной степени зависит от вовлеченности студенческой молодежи в проводимые в учебном заведении мероприятия и акции патриотической направленности.

Сильнейшим воспитательным потенциалом обладают государственные праздники, которые являются важным элементом суверенитета, и большинство из них появились в нашей стране с обретением независимости. У каждого – своя история, свое важное значение. Один из самых молодых – День народного единства – символизирует национальную, государственную и территориальную целостность нашей страны. Единство имеет большое значение для современной Беларуси, оно означает сплоченность и согласие внутри общества, а значит,

возможность противостоять внешним вызовам. В комплексе мероприятий ВГМУ «Неделя народного единства» студенты и преподаватели принимают участие в диалоговых площадках под названием «Мы вместе - мы едины!», «Беларусь в сердце каждого» и др., где имеют возможность совершить экскурс в историю самого молодого государственного праздника нашей страны, обсудить его смысл и значимость для каждого белоруса, а также обменяться мнениями. В ВГМУ проводятся Торжественные церемонии поднятия Государственного флага РБ, патриотические акции "Мы единое целое", традиционные велопоходы студентов и сотрудников университета с посещением мест воинских мемориалов и захоронений советских воинов, погибших в годы Великой Отечественной войны, тематические кинопоказы. На площади ВГМУ организовываются музыкально-развлекательные программы, посвящённые Дню народного единства, в которых принимают участие творческие коллективы Витебских ВУЗов. Сотрудники университета являются победителями Республиканского конкурса творческих работ, посвященных Году народного единства. Студенты активно участвуют в Республиканском диктанте «Дзень народнага адзінства», в Межуниверситетских квизах и других мероприятиях.

3 июля отмечается главный праздник белорусской государственности – День Независимости. Беларусь – единственная страна, которая свой День Независимости празднует в память об освобождении от нацистской оккупации. Вместе с тем, День Независимости является символом, точкой отсчета нового этапа в истории национального возрождения нашего государства. Свою независимость белорусы получили благодаря самоотверженным подвигам и огромному труду. Необходимо помнить, говорить, передавать это знание молодежи. Администрация, сотрудники и студенты активно участвуют в торжественных мероприятиях, посвященных наиважнейшему государственному празднику страны. В День Независимости Республики Беларусь представители ВГМУ совместно с трудовыми коллективами города принимают участие в торжественном митинге и возложении цветов к мемориальному комплексу в честь советских воинов, партизан и подпольщиков Витебщины, отдавая дань памяти тому, кто погиб, защищая наше право жить. Программу празднования дополняют патриотические акции и выступления творческих коллективов. Одной из укрепившихся во время празднования традиций является ношение лент с символикой государственного флага. В университете проводятся диалоговые площадки в преддверии Дня Независимости, студенты и преподаватели ВГМУ отмечают достижения суверенной Беларуси, важнейшим из которых является обеспечение на белорусской земле мира и стабильности, независимости и территориальной целостности. Профсоюзный актив сотрудников и студентов ВГМУ принимает участие в межрегиональных велопробегах членов Белорусского профсоюза работников здравоохранения Витебской области, посвященных Дню Независимости, посещая памятные места и мемориалы. Целью данных мероприятий является сплочение медицинских работников и студентов-

медиков на основе идеи суверенитета страны, сохранение исторической памяти о Великой Отечественной войне и роли в ней белорусского народа.

Безусловно, одним из самых любимых и почитаемых в каждой семье государственных праздников является 9 мая - День Победы, день глубокой благодарности советским воинам, труженикам тыла, партизанам и подпольщикам - всем, кто приближал Победу. День Победы в ВГМУ традиционно отмечается многочисленными праздничными мероприятиями. Проводятся концерты, фестивали, выставки, патриотические акции, песенные и литературные конкурсы, спортивные мероприятия, тематические и информационные часы, посещение музеев. Накануне праздника проходят возложения цветов к местам захоронения воинов, узников концлагерей в знак почитания памяти погибших в годы Великой Отечественной войны. Организуются посещения ветеранов ВГМУ- малолетних узников Великой Отечественной войны. Кропотливая работа по сохранению памяти о Победе проводится посредством создания уникального проекта ВГМУ «Подвигу народа в Великой Отечественной войне – память и благодарность потомков», включающего интернет-площадку, посвящённую Победе советского народа в Великой Отечественной войне и освобождению Беларуси от немецко-фашистских захватчиков, проект «Солдаты Победы», презентации студентов на Юбилейных памятных чтениях «Солдаты Великой Победы. Сотрудники и студенты ВГМИ на фронтах Великой Отечественной войны». В университете создан и успешно работает Военно-патриотический клуб «Служу Отечеству», проводятся мероприятия «Историю Победы писал каждый», организованные кафедрой патологической физиологии, военной кафедрой, военно-патриотическим клубом, первичной организацией ОО «Белорусский союз женщин».

Поскольку ведущими факторами, объединяющими белорусскую молодежь, являются место проживания, общие традиции, то важным является воспитание уважительного отношения к государственным символам.

В университете проводятся торжественные празднования Дня Государственного флага, Государственного герба и Государственного гимна Республики Беларусь, церемонии поднятия Государственного флага РБ ко Дню народного единства, студенты и преподаватели принимают участие в Республиканских акциях «Споем Гимн вместе», которые стали традицией суверенной Беларуси, объединяющей людей разных поколений, наполняющей чувством гордости за свое отечество, проводятся тематические кураторские часы «Государственные символы Республики Беларусь». Студенты ВГМУ принимают участие в общереспубликанских эстафетах "Ганаруся роднымі сімваламі", а лучшие из них в составе делегации системы здравоохранения представляют ВУЗ на республиканских торжествах, посвященных Дню Государственного флага, Государственного герба и Государственного гимна Республики Беларусь

Формы и методы работы по нравственно-патриотическому воспитанию студентов в университете достаточно разнообразны. В палитре проводимых в ВУЗе мероприятий гармонично сочетаются как традиционные, проверенные

временем, так и современные, актуальные в реалиях сегодняшнего дня. Широко используются такие формы, в которых молодые люди сами являются организаторами и активными участниками.

Таким образом, можно констатировать, что в Витебском государственном медицинском университете проводится целостная, всесторонняя и непрерывная работа, направленная на формирование у активной, мотивированной молодежи уважения к традициям, духовному наследию страны и готовности действовать во благо Родины. Большое внимание уделяется государственным праздникам Республики Беларусь, способствующим формированию у студенчества таких элементов идеологии, как национальная гордость и самоуважение, чувство сопричастности к истории своей страны. Следовательно, инициативные и неравнодушные студенты становятся творцами собственного будущего, основанного на белорусской государственной идеологии и национальной идентичности.

### Литература

1. Программа патриотического воспитания населения Республики Беларусь на 2022–2025 годы [Электронный ресурс] // pravo.by. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=C22100773&p1=1>. – Дата доступа: 07.10.2024.
2. Конституция Республики Беларусь [Электронный ресурс] // pravo.by. – Режим доступа: <https://pravo.by/pravovaya-informatsiya/normativnye-dokumenty/konstitutsiya-respubliki-belarus>. – Дата доступа: 07.10.2024.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ И ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ

**Рыхлова А.А., Дергачёва Ж.М., Жах А.В., Пиранер Е.Г.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На кафедре фармацевтической и токсикологической химии в 2023-2024 учебном году за кураторами было закреплено 7 групп фармацевтического факультета. Анонимное анкетирование проведено среди студентов 3 (одна группа) и 4 курсов (три группы). Анкетирование было осуществлено через Google-форму. Анкета включала 17 вопросов. Предполагалось участие 36 студентов. Приняло участие в добровольном анкетировании 88,9 % студентов.

Ниже приведены 16 тестовых вопросов с вариантами ответов и 1 вопрос открытого типа. Ответы респондентов (в процентах) приведены напротив вариантов ответов.

1. Как часто проводились кураторские часы?

1. Еженедельно

2. Раз в месяц– 100 %

3. Раз в семестр
4. Кураторские часы не проводились
2. Как часто проводились информационные часы?
  1. Ежедневно – 100 %
  2. Раз в месяц
  3. Раз в семестр
  4. Кураторские часы не проводились
3. Учитывал ли куратор мнения и предложения студентов при организации информационных и кураторских часов?
  1. Всегда – 100 %
  2. Иногда
  3. Никогда
3. Насколько эффективно куратор взаимодействовал со студентами в вопросах воспитательной работы?
  1. Очень эффективно – 50 %
  2. Эффективно – 50 %
  3. Удовлетворительно
  4. Неэффективно
5. Насколько эффективно куратор взаимодействовал со студентами в вопросах учебной работы?
  1. Очень эффективно – 65,6 %
  2. Эффективно – 34,4 %
  3. Удовлетворительно
  4. Неэффективно
6. Способствовал ли куратор развитию гражданской позиции студентов?
  1. Очень эффективно – 59,4 %
  2. Эффективно – 40,6 %
  3. Удовлетворительно
  4. Неэффективно
7. Насколько куратор был доступен для студентов в случае необходимости?
  1. Всегда доступен – 87,5 %
  2. Доступен в рабочее время – 12,5 %
  3. Доступен по предварительной договоренности
  4. Трудно доступен

8. Способствовал ли куратор формированию у студентов уважения к национальным символам и традициям?
  1. Очень эффективно – 68,8 %
  2. Эффективно – 31,2 %
  3. Удовлетворительно
  4. Неэффективно
9. Как вы оцениваете уровень профессиональной компетентности куратора?
  1. Очень высокий – 78,1 %
  2. Высокий – 21,9 %
  3. Средний
  4. Низкий
10. Необходим ли куратор на старших курсах?
  1. Да – 6,3 %
  2. Нет – 90,6 %
  3. Мне все равно – 3,1 %
11. Оказывал ли куратор необходимую поддержку в решении учебных вопросов?
  1. Очень эффективно – 62,5 %
  2. Эффективно – 34,4 %
  3. Удовлетворительно – 3,1 %
  4. Неэффективно
12. Насколько куратор способствовал мотивации студентов к учёбе и профессиональному развитию?
  1. Очень эффективно – 46,9 %
  2. Эффективно – 46,9 %
  3. Удовлетворительно – 6,3 %
  4. Неэффективно
13. Создавал ли куратор благоприятную атмосферу в группе?
  1. Всегда – 100 %
  2. Иногда
  3. Никогда
14. Соблюдал ли куратор этические нормы и профессиональные стандарты в своей работе?
  1. Всегда – 100 %
  2. Иногда
  3. Никогда
15. Способствовал ли куратор созданию равноправной учебной среды?
  1. Всегда – 100 %

2. Иногда
3. Никогда

16. Помогал ли куратор студентам развивать не только академические, но и личностные навыки, такие как лидерство, коммуникация и командная работа?

1. Всегда – 93,8 %
2. Иногда – 6,3 %
3. Никогда

17. Какие предложения у вас есть для улучшения воспитательной работы куратора? (вопрос открытого типа)

1. Нет предложений, всё устраивает – 90,6 %
2. Отменить кураторский, надо быть более самостоятельными – 3,1 %
3. Разрешить проводить кураторские часы онлайн (например, по Zoom) – 6,3 %

**Выводы.** Студенты дали высокую оценку эффективности воспитательной работы на кафедре фармацевтической и токсикологической химии:

1. Преподаватели эффективно взаимодействовали со студентами в вопросах воспитательной и учебной работ, учитывая мнения и предложения студентов, мотивировали к учёбе и профессиональному развитию, оказывая необходимую поддержку.

2. Кураторы способствовали формированию у студентов гражданской позиции и уважения к национальным символам и традициям Республики Беларусь.

3. 100 % респондентов отметили, что куратор соблюдал этические нормы и профессиональные стандарты в своей работе, создавал благоприятную атмосферу и равноправную учебную среду в группе.

4. 87,5 % студентов отметили, что в случае необходимости куратор всегда был на связи.

5. Студенты 3 и 4 курсов – это юноши и девушки приблизительно 20 лет, поэтому не удивительно, что 90,6 % из них высказались о ненужности куратора на старших курсах.

6. Некоторые студенты предложили современную форму проведения кураторского часа – онлайн (например, с помощью платформы Zoom).

## **ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПРАВСТВЕННОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ**

**Самсонова И.В., Пчельникова Е.Ф., Медведев М.Н., Голубцов В.В.,  
Товсташёв А.Л., Шевченко И.С.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Медицина в большей степени, чем другие сферы профессиональной деятельности, базируется на духовности, гуманности и нравственности. Поэтому вопросы этики и деонтологии особенно важны в повседневной работе любого врача, а формировать их нужно со студенческой скамьи [1, 2, 3].

Принципы и нормы медицинской этики и деонтологии формировались с древнейших времен. Наиболее известным в этом контексте опытом явилась сформулированная Гиппократом клятва, в которой нашли отражение основные этические и нравственные принципы врачебной деятельности [4].

Медицинская деонтология включает различные аспекты поведения врача при выполнении своих профессиональных обязанностей, рассматривает вопросы взаимоотношения врача с пациентами, коллегами, врачебные ошибки, определяет требования к профессиональным компетенциям врача.

Несмотря на бурное научно-техническое развитие современного общества, определяющее новый этап развития здравоохранения, представляется крайне важным и необходимым не только сохранить, но и упрочить гуманистические традиции медицины по отношению к пациенту и его родственникам. Этико-психологический фактор в деятельности врачей и других медицинских работников оказывает прямое влияние на уровень культуры оказываемой медицинской помощи населению. И эти аспекты должны быть донесены до студентов медицинских вузов в процессе их обучения на каждой кафедре.

Согласно плану идеологической и воспитательной работы кафедры патологической анатомии и судебной медицины с курсом ФПК и ПК на период 2023/2024 учебного года целью воспитательной работы кафедры является формирование разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности обучающегося. Достижение этой цели воспитания предполагает решение нескольких основных задач, среди которых важное место занимает формирование нравственной, эстетической и экологической культуры.

Этическая и нравственная грамотность студентов определяет нравственные ориентиры и нормы поведения обучающихся, основанные на патриотизме, законопослушности, уважении к государству, обществу и личности. Для решения этой задачи в план воспитательной работы кафедры 2023/2024 учебного года было включено проведение круглого стола со студентами курируемых групп на тему «Вопросы медицинской этики и деонтологии в практике студента – будущего врача».

При подготовке мероприятия преподавателями кафедры были использованы как методические, так и административные документы:

- 1) Постановление Минздрава РБ «О правилах медицинской этики и деонтологии» [5];
- 2) Этический кодекс обучающихся УО «ВГМУ» [6];
- 3) Положение о соблюдении делового стиля в одежде работников и студентов УО «Гомельский гос. мед. университет» [7];
- 4) Internet материалы.

При подготовке и проведении круглого стола активно использовались современные информационные технологии и материалы, в том числе доступные на официальных страницах ВГМУ. Это сопровождалось созданием презентаций по следующим вопросам, предложенным к обсуждению:

1. Что такое медицинская этика и деонтология?

2. Этический кодекс. Как вузы могут регулировать внешний вид студента?

3. Этический кодекс обучающихся УО «ВГМУ».

4. Модный и деловой стиль для учебы в университете – 20 советов студентам.

5. Преподаватель глазами студентов.

В круглом столе приняли участие все кураторы кафедры и студенты курируемых групп III и IV курсов лечебного факультета. Наиболее актуальным вопросом для студентов оказался вопрос об ответственности за нарушение и несоблюдение норм этического кодекса обучающегося в УО «ВГМУ».

Опираясь на собственный опыт проведения круглого стола и современные педагогические и психологические исследования, мы можем сказать, что интегративный подход в формировании этической и нравственной культуры у студентов медицинских вузов успешно применим уже с первых курсов, поскольку к этому времени у них уже сформирован понятийный аппарат, формируется и расширяется мировоззрение, они способны делать суждения, умозаключения, выводы на основе анализа и синтеза. В процессе аргументированной дискуссии преподаватель на основе своего жизненного и профессионального опыта может повлиять на формирование ценностей у студентов, культуры общения их в будущем как с коллегами, так и с пациентами и их родственниками. В свою очередь, активная вовлеченность студентов в дискуссию, их разные точки зрения также влияют на формирование этических и культурных установок.

Важность и необходимость открытого диалога с целью формированию нравственных и культурных ценностей определяют необходимость более активного использования в медицинских вузах комплексных форм внеаудиторной работы со студентами: этические беседы, заседания «круглого стола», тематические конференции, встречи с профессорско-преподавательским составом.

### **Литература**

1. Гречкин, В.И., Кравченко, А.Я. Некоторые аспекты взаимоотношений врача и пациента // Этические основы воспитания духовности в медицинском вузе: Материалы к конференции / Под ред. проф. И.Э. Есауленко. Воронеж. гос. мед. акад. Воронеж, 2003. – С. 51–54.

2. Семенова, О.А., Агафонова, Е.С., Попова, Е.В. Духовно-нравственное воспитание студентов-медиков как один из основных компонентов развития личности будущего специалиста // Современные траектории образовательного процесса в медицинском вузе: сборник трудов I-ой Международной научно-практической конференции (Ставрополь, 13 марта 2016 г.). Ставрополь: Изд-во СтГМУ. 2016. С. 260-264.

3. Гречкин, В.И., Сапронов, Г.И. Формирование у студентов медицинского вуза этико-деонтологических принципов взаимоотношений врача/ материалы XXX междунар. науч.-практ. конф. № 4(39). Ч. I. Новосибирск: Изд. «СибАК», 2014. – С. 127–132.

4. Гиппократ. Клятва. Закон о враче; Наставления / Гиппократ; Пер. с греч. В. И. Руднева. – Минск : Совр. литератор, 1998. – 831 с.

5. Постановление Министерства Здравоохранения Республики Беларусь 7 августа 2018 г. № 64



6. Этический кодекс обучающихся Учреждения Образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», 31.05.2023 №18.

7. Положение о соблюдении делового стиля в одежде работников и студентов университета. УО «Гомельский гос. мед. университет» 24.08.2023 № 106 А.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИН ПРАВОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ)**

**Семёнова Н.Н.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современных социально-экономических и нормативно-правовых условиях функционирования системы здравоохранения существенно возрастают требования, предъявляемые к уровню правовой подготовки медицинских работников. В настоящее время практическая деятельность врача приобретает все большую правовую направленность, что в свою очередь, обуславливает необходимость подготовки профессионалов, способных самостоятельно решать многообразные правовые вопросы в сфере здравоохранения.

Подготовленность молодых специалистов к профессиональной деятельности, конкретным жизненным ситуациям, требующим знания своих прав и обязанностей, умения их применить, непосредственно связаны с уровнем их правового образования. Сегодня уже недостаточно использовать традиционные методы и приемы обучения, необходимо внедрять в образовательный процесс инновационные методы преподавания, стимулирующие развитие познавательной, коммуникативной и личностной активности обучающихся.

Цикл социально-гуманитарных дисциплин, в который входят и правовые дисциплины, направлен на формирование универсальных (социально-личностных) компетенций обучающегося, основанных на гуманитарных знаниях, эмоционально-ценностном и социально-творческом опыте и обеспечивающих решение и исполнение гражданских, социально-профессиональных, личностных задач и функций в изменяющихся социально-экономических условиях [1].

Внедрение в образовательный процесс инновационных методов является наиболее эффективной формой учебной работы, позволяющей сформировать основные социально-личностные и профессиональные компетенции выпускника медицинского университета. Переход от объяснительно-иллюстративного обучения к инновационному характеризуется использованием в образовательном процессе современных информационных и различных интерактивных технологий, электронных учебных комплексов, видео и аудио средств и т.д., обеспечивающих индивидуализацию обучения, способствующих развитию и личностной ориентации студентов.

К инновационным методам преподавания можно отнести метод проблемного изложения, частично-поисковый метод, исследовательский метод, обучение в сотрудничестве, метод проблемного обучения, метод проектов, креативное обучение, интерактивное обучение и др.

Метод проблемного изложения является переходным от исполнительской к творческой деятельности. Суть метода заключается в постановке преподавателем проблемы, которую он сам же и решает, показывая тем самым ход мысли в процессе познания. Обучающиеся при этом следят за логикой изложения, усваивая этапы решения целостных проблем. В то же время они не только воспринимают, осознают и запоминают готовые знания, выводы, но и следят за логикой доказательств, за движением мысли преподавателя. При использовании данного метода преподаватель ставит проблему и предлагает разные подходы в ее решении.

Для частично-поискового метода характерно то, что обучающиеся самостоятельно решают сложную учебную проблему не от начала до конца, а лишь частично. Преподаватель привлекает обучающихся к выполнению отдельных шагов поиска. Часть знаний сообщает преподаватель, часть обучающиеся добывают самостоятельно, отвечая на поставленные вопросы или разрешая проблемные задания. Занятие строится таким образом, чтобы в процессе обсуждения активизировалась познавательная способность студентов, интерес к предмету и самостоятельному поиску правильного решения.

Исследовательский метод строится по принципу самостоятельной научно-исследовательской работы студентов. Студенты изучают нормативно-правовые акты по заданной проблеме, проводят анализ, ведут поиск решения проблемы. Таким образом, исследовательский метод используется не только для обобщения знаний, но главным образом для того, чтобы студент научился приобретать знания, исследовать предмет или явление, делать выводы и применять добытые знания и навыки в жизни. Его сущность сводится к организации поисковой, творческой деятельности обучающихся по решению новых для них проблем. Исследовательская работа способствует развитию творческого поиска, интереса к исследовательской деятельности.

При преподавании дисциплин правовой направленности используются различные методы, наиболее эффективным является метод проблемного обучения.

Проблемное обучение, прежде всего, ориентировано на активизацию познавательной деятельности студентов, формирование логического мышления, развитие творческих качеств каждого студента посредством заданной преподавателем проблемы.

Преимущество проблемного обучения заключается, в первую очередь, в четком изложении проблемы, на которую студент должен дать четкий ответ с четкой формулировкой и доказательностью своего ответа, руководствуясь ранее полученными знаниями и умениями, во-вторых, имеет место сотрудничество студентов в группе, коллективное формирование решения проблемы.

Таким образом, проблема как принцип обучения не только требует особой организации знания, но и диктует особую методику усвоения материала – через мыслительные действия обучаемого по поиску этого содержания.

Преподаватель ставит перед студентами вопрос (задание) в форме проблемы с четкими условиями. При этом преподаватель не предлагает инструкций и правил, следуя которым студенты могли бы выполнить задание. Суть учебной проблемы в решении задачи на основе противоречия между известным, ранее полученным знанием и поиском нового, неизвестного. Решение задания, поиск ответа на поставленный вопрос требует от студентов поиска недостающих знаний, рассуждений, логического мышления, ведя студентов, таким образом, к новым «открытиям» и выводам.

Такой подход к решению проблемы заставляет студентов самостоятельно искать решение, находить недостающие знания, используя ранее приобретенные знания, что потребует от них мыслительной деятельности, выводов, умозаключений. Решение проблемной задачи требует наличия у студентов исходного объема знаний, без которых решение проблемы будет невозможно.

Таким образом, выбор методов правового обучения определяется целями и задачами, формулируемыми преподавателем перед каждым учебным занятием, особенностями правового материала и временным лимитом на его изучение. Сложный юридический материал трудно изучать, используя лишь традиционные методы обучения. Запутавшись в проблеме, обучаемые могут потерять интерес к дальнейшей деятельности.

Формирование основ правовых знаний у студентов медицинского университета является одной из приоритетных задач преподавания дисциплины «Основы права», поскольку на современном этапе развития системы здравоохранения усиливается значение договорных правоотношений, возрастает уровень правовой культуры пациентов, что обуславливает повышение требований к правовой компетенции медицинских работников.

Достичь поставленной задачи в условиях ограниченного лимита времени, выделенного на изучение правовых дисциплин, возможно при оптимальном сочетании традиционных, репродуктивно-воспроизводящих и проблемно-творческих методов, не допуская доминирования исключительно одних методов в ущерб другим.

Сочетание различных методов и средств позволяет сделать процесс обучения правовым дисциплинам наиболее интересным, познавательным, способствуя улучшению качества образования.

### **Литература**

1. Концепция оптимизации содержания, структуры и объема цикла (модуля) социально-гуманитарных дисциплин в учреждениях высшего образования, утв. Приказом Министра образования Республики Беларусь от 29.04.2022 [Электронный ресурс]. – Республиканский институт высшей школы: [https://nihe.by/images/norm-c/norm-doc/kontsepsiya-optimizatsii\\_290422.pdf](https://nihe.by/images/norm-c/norm-doc/kontsepsiya-optimizatsii_290422.pdf)

2. Кодекс Республики Беларусь об образовании (с изм.и доп.) [Электронный ресурс] : 13 янв. 2011 г., №243-З : принят Палатой представителей 02 дек. 2010 г. : одобрен Советом

## **ПРОБЛЕМА ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ И ПЛАНИРОВАНИЯ В РАБОТЕ КУРАТОРА**

**Синицына Е.Л.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Работа куратора в академической группе, как и любой другой вид профессиональной деятельности, предполагает постановку целей и планирование воспитательной работы с её последующей реализацией. Профессиональная педагогическая деятельность куратора только тогда будет успешной и эффективной, когда она предопределена осознанием реализуемой цели и наличием плана.

Умения осуществлять процесс целеполагания, прогнозировать и предвосхищать будущие результаты своей деятельности, разрабатывать план действий для достижения поставленных целей являются приоритетными, универсальными и фундаментальными компетенциями всех, кто организует и осуществляет учебно-воспитательную работу, включая, безусловно, куратора академической группы.

В педагогике понятие цели неотъемлемо связано с понятием задача, соотносясь между собой как целое и частное, как система и образующие её компоненты. Таким образом, цель представляется нам как некая система решаемых задач. В самом широком смысле целеполагание – это сознательный процесс выявления и постановки целей и задач своей педагогической деятельности.

Мы считаем, что работа куратора должна включать следующие обязательные компоненты: 1) выдвижение и обоснование целей, которые необходимо реализовать в ходе воспитательной работы в курируемой группе; 2) определение возможных путей достижения поставленных целей с учетом факторов, влияющих на их выбор – специфику учебно-воспитательной среды высшего медицинского образовательного учреждения, возрастные и индивидуальные особенности студентов, собственный педагогический опыт и возможности; 3) проектирование ожидаемых результатов с их последующим анализом.

Процесс целеполагания длителен и в нем можно выделить следующие этапы:

- диагностика педагогического процесса и анализ результатов предыдущей совместной деятельности куратора и академической группы. Это можно сделать на основании анализа дневника куратора академической группе, непосредственно беседы с бывшим куратором (если речь идет не о студентах первого курса), беседы с самими студентами, с представителями воспитательного отдела;

- прогнозирование возможных результатов воспитательной работы – для каждого воспитательного мероприятия необходимо спрогнозировать желаемый результат, четко смоделировать цели и задачи;
- организовать коллективное целеполагание – в нем участвует не только куратор, но и студенты группы, а возможно еще и представители воспитательного отдела, деканата, других кафедр;
- окончательное определение целей и задач, составление программы педагогической деятельности куратора с учетом предложений всех лиц, участвовавших в коллективном целеполагании.

Самым эффективным и результативным нам видится интегрированное целеполагание в работе куратора. При таком подходе куратор определяет педагогические цели, а способы их достижения и планирование действий по их реализации осуществляются в процессе совместного поиска с учетом потребностей, интересов, возможностей самих студентов.

За этапом целеполагания должен следовать этап планирования воспитательной работы куратора. Результатом планирования должно стать наличие плана, который будет включать заранее намеченную и определенную систему мероприятий, в предусмотренном порядке, в определенной последовательности, с указанием сроков и ответственных за выполнения. На кафедре иностранных языков все преподаватели, являющиеся кураторами, отражают свою работу по планированию в дневнике куратора при составлении плана воспитательной работы в курируемой группе.

При планировании воспитательной работы куратору необходимо опираться на программу воспитания, которая определяет цели, задачи и содержание воспитательной работы в высшем учебном заведении. Исходя из этого, куратор осуществляет педагогическую интерпретацию основных положений воспитательной программы, а затем определяет средства для практической реализации собственной воспитательной программы.

Чтобы работа по планированию была эффективной, куратору необходимо учитывать основные педагогические принципы планирования воспитательной работы: систематичность, последовательность, целенаправленность; четкость и конкретность целей и задач; учет возрастных и индивидуальных возможностей особенностей студентов; преемственность и взаимосвязь со всеми компонентами учебно-воспитательного процесса, осуществляемого в рамках учреждения высшего медицинского образования; разнообразие форм воспитательной работы; творческий, коллективный характер планирования; вариативность и гибкость.

Планирование не заканчивается составлением плана воспитательной работы. Этот процесс длительный и непрерывный, продолжающийся на протяжении всего учебного года. Тот факт, что план воспитательной работы не носит устойчивый и неизменный характер, а может видоизменяться, дополняться, перемещаться, корректироваться говорит о том, что куратор делает всё возможное, чтобы сделать воспитательную работу эффективнее и результативнее.

Таким образом, мы можем сделать вывод, что целеполагание и планирование являются неперенными и обязательными составляющими работы куратора, от которых напрямую будут зависеть результаты воспитательной работы, которую куратор проводит в академической группе.

### **Литература**

1. Маленкова, Л.И. Теория и методика воспитания : учеб.пособие / Л.И. Маленкова. – М.: Педагогическое общество России, 2002. – 454 с.
2. Харламов И.Ф. Педагогика: учеб. пособие для студентов, обучающихся по пед. специальностям / И. Ф. Харламов. – М.: Гардарики, 2005. – 516 с.
3. Цыренова В.Б. Педагогика. Теория обучения: учебное пособие / В.Б. Цыренова, Е.Е. Сартакова, Н.Б. Лумбунова. – Улан-Удэ: БГУ, 2022. – 94 с.

## **РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Совостюк Т.А., Катичев А.Ю., Тальковская Е.Э.**

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Смена ценностных ориентиров студенческой молодежи закономерно актуализировало вопрос о возрождении гражданско-патриотической составляющей в образовательной отечественной системе. Формирование гражданско-патриотической культуры стало приоритетным направлением государственной, культурной и образовательной политики. Социальный заказ общества на воспитание личности активного типа выдвигает перед системой высшего образования задачу разработки форм и методов идеологической работы, способствующих формированию у будущих специалистов лидерских качеств и организаторских способностей, воспитанию компетенций гражданско-патриотической активности – ответственности, инициативности, законопослушности, чувства гражданского долга и достоинства.

Гражданско-патриотическое воспитание студенческой молодежи всегда было одним из важных направлений высшего образования в Республике Беларусь, но особенно это важно для будущих медицинских специалистов, несущих ответственность за здоровье и жизнь пациентов, общее здоровье нации в целом. Под понятием патриотизм будущего медицинского специалиста мы подразумеваем готовность и преданность своей стране через оказание медицинской помощи ее гражданам в любых ситуациях, а также стремление к профессиональному совершенствованию и участию в общественной жизни для улучшения их здоровья и благополучия [1].

Формирование у будущего специалиста ценных личностных качеств в сочетании с профессиональными знаниями, умениями (компетенциями) должно стать содержательной основой профессионального воспитания личности студента в УВО. Одним из эффективных механизмов подготовки такого специалиста может стать развитие молодежных общественных организаций и органов студенческого

самоуправления, активное участие обучающихся в их деятельности. Проблемы модернизации подготовки специалистов в УВО, их личностного и профессионального становления и развития рассматривались в работах таких исследователей, как А.И. Жук, О.Л. Жук, И.И. Казимировская, А.П. Сманцер, В.П. Тарантей, А.В. Торхова. Значительный вклад в развитие представлений о студенческом самоуправлении внесли отечественные ученые-педагоги (Ж.М. Грищенко, В.Т. Кабуш, С.И. Коптева, Д.Г. Ротман, Т.А. Парфиянович и др.) [2].

Когда происходит осознание своих гражданских обязанностей, гордости за страну, потребности в её защите, достижение не только личных, но и общественных интересов, когда социальная активность становится основой поведения, тогда можно говорить о наличии у человека гражданской позиции, гражданской направленности личности, гражданских ценностей. В формировании активной гражданско-патриотической позиции студентов, подготовке их к компетентному и ответственному участию в жизни общества большую роль играет студенческое самоуправление. Это ведущий фактор активизации учебной деятельности, формирования социально-личностной активности, организаторских умений и гражданской ответственности будущего специалиста.

Студенческое самоуправление можно рассматривать как особую форму самостоятельной общественной деятельности, предполагающую активное участие студентов в подготовке, принятии и реализации управленческих решений, касающихся важных вопросов жизнедеятельности университета, защите прав и интересов обучающихся, включение в различные виды социально значимой деятельности, которые были вынесены на общегосударственный уровень.

Основной целью студенческого самоуправления университета является формирование активной гражданской позиции, духовно-нравственных ценностей белорусского народа, обеспечение возможностей для личностного и профессионального становления, защиты интересов и прав студентов. В 2015 году создается «Общественный республиканский студенческий совет» членами которого являются представители 54 вузов со всей страны. Для развития этого направления работы вузов была создана обширная законодательная база, проведена международная конференция «Студенческое самоуправление: опыт и перспективы развития» с участием представителей Министерства образования Республики Беларусь.

Так в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет» в 2015 году начинает свою деятельность Координационный совет студенческого самоуправления (далее – КСССУ), который продолжает свою работу и по сей день. Разработаны методические рекомендации, включающие материал по организации работы органов студенческого самоуправления. В УО БГМУ накоплен богатый опыт организации работы студенческого самоуправления как в структурных подразделениях, так и в университете в целом.

Совещательно-консультативным органом студенческого самоуправления является Координационный студенческий совет, который организует работу студенческого самоуправления в следующих направлениях: обучение студентов гражданской компетентности (через воспитание гражданственности, уважения к

правам и свободам человека; формирование критического мировоззрения; индивидуально-личностное становление студента и студенческого коллектива; обучение навыкам согласования потребностей, интересов, целей личности и коллектива, личной ответственности за конечный результат); развитие социальной зрелости и гражданско-патриотической активности путем включения в процессы социально значимой деятельности университета, города, страны (например, участие в республиканских акциях, совместных проектах с РОО «Белая Русь», ОО «БРСМ», ОО «БСЖ» и др.); реализация творческого потенциала и личностно значимых качеств студентов (индивидуальная самопрезентация, участие в творческих мастерских, кружках и т.д.).

Развитие гражданско-патриотической активности студентов медицинского университета посредством работы органов студенческого самоуправления имеет большую воспитательную значимость, а именно:

- формируется гражданская компетенция и ценностные ориентиры личностно-профессиональной позиции врача (провизора);
- реализуется творческий потенциал;
- вырабатываются коммуникативные навыки;
- развивается социальная зрелость и гражданско-патриотическая активность.

Таким образом, студенческое самоуправление в системе образования можно рассматривать как эффективное средство формирования гражданско-патриотической культуры у студентов медицинского университета.

### **Литература**

1. Фоменко, А.А. Роль биоэтики в патриотическом воспитании студенческой молодежи / А.А. Фоменко, Т.А. Совостюк // Педагогика и психология в медицине: проблемы образования и воспитания – вопросы и обсуждение: материалы III Всероссийского научного конгресса. М.: Издательство «Перо», 2024. – С. 444.

2. Богомазов, А.П. Студенческое самоуправление в современном университете: анализ и условия развития / Веснік БДУ. Сер. 4., № 2. Минск – 2014. С. 96-97.

## **ОПЫТ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРАВОНАРУШЕНИЙ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ УО «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Солонец Г.В.<sup>1</sup>, Змушко М.Н.<sup>2</sup>, Хандожко Н.В.<sup>1</sup>, Дедкова И.В.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», г. Гомель, Республика Беларусь*

<sup>2</sup>*Главное управление по здравоохранению Гомельского облисполкома, г. Гомель, Республика Беларусь*

Приоритетом в работе Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский колледж» (далее – колледж) по предупреждению правонарушений и преступлений является проведение ранней профилактики: создание условий, обеспечивающих возможность выявления учащихся, склонных к нарушению морально-правовых норм, изучение



индивидуальных особенностей учащихся и причин нравственной деформации личности, своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, использование возможностей ученического самоуправления, вовлечение в проведение мероприятий, работа с семьями обучающихся.

В системе профилактической деятельности колледжа выделяются два направления: меры общей профилактики, обеспечивающие вовлечение всех учащихся в различные виды деятельности, проводимой вне рамок учебных занятий, и меры специальной профилактики, состоящие в выявлении учащихся, нуждающихся в особом педагогическом внимании и проведение с ними индивидуальной работы

Целями профилактической работы являются:

обеспечение единого подхода к снижению роста преступлений и повышению эффективности профилактики, связанной с проблемами противоправного поведения обучающихся:

формирование у учащихся правосознания и правовой культуры и повышение правовой культуры родителей.

Для решения поставленных целей в колледже проводится комплексная профилактическая работа с учащимися, их родителями и законными представителями.

Работа по профилактике правонарушений с учащимися и родителями проводится до начала нового учебного года. В августе на собрании для законных представителей учащихся нового набора приглашаются представители ОВД, ИДН, ГАИ, МЧС. Администрация колледжа знакомит родителей с историей и традициями колледжа, с планом работы и задачами на год, определяет стратегические направления сотрудничества, рассматриваются вопросы предупреждения экстремистских настроений, профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, профилактики наркомании, зависимостей и формирование здорового образа жизни учащейся молодежи. Разъясняются нормы законодательства за совершение правонарушений и преступлений несовершеннолетними, ответственность родителей.

С целью своевременного выявления факторов неблагополучия в семьях и признаков насилия в отношении обучающихся, особенно несовершеннолетних, предупреждения социального сиротства, насилия в отношении учащихся, индивидуализированной помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, всех учащихся нового набора с сентября по ноябрь посещают на дому кураторы учебных групп и специалисты СППС.

В целях выявления у учащихся нового набора склонностей к употреблению психоактивных веществ, проводится обязательное психосоциальное анкетирование на предмет употребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ и их аналогов. В начале каждого учебного года проводится диагностическая работа с учащимися первого года обучения, которая направлена на изучение, анализ, оценку социальных настроений учащихся и оказание им помощи по разрешению возникающих социальных проблем.

Ежегодно составляется социальный паспорт колледжа. По состоянию на 01.09.2024 в колледже обучается 724 учащихся, из них 42,7% несовершеннолетних, 244 (33,7%) учащихся проживают в общежитии.

Всего учащихся из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – 26 (5%), из них находится на государственном обеспечении в учреждении образования – 22, воспитывающихся в замещающих семьях – 4.

Система дополнительного образования представлена работой 41 предметного кружка. Создан молодежный отряд охраны правопорядка «Орбита», добровольная дружина.

С целью профилактики правонарушений, повышения правовой культуры учащихся колледжа ежегодно в декабре проводится декада правовых знаний, которая включает встречи с представителями правоохранительных органов, просмотры тематических фильмов, проведение кураторских часов, викторины, конкурсы плакатов и рисунков, выпуск и распространение памяток и буклетов.

Учащиеся колледжа принимают участие в мероприятиях, посвященных государственным праздникам и памятным датам, вело- и автопробегах, конкурсах художественной самодеятельности и декоративно-прикладного творчества, в тематических квестах и квизах, интеллектуальных играх. Организовываются встречи с представителями органов исполнительной власти, депутатами, известными людьми.

Методическом объединением кураторов проводится работа по повышению профессионального уровня педагогов, обмену опытом работы по профилактике правонарушений и преступлений, проводятся консультации по результатам диагностик, вырабатываются рекомендации по индивидуальной работе с учащимися «группы риска». Вопросы воспитательной работы и профилактики правонарушений заслушиваются на заседаниях педагогического совета и административных совещаниях при директоре.

По нашему мнению, можно выделить следующие факторы, благоприятствующие профилактической работе по предупреждению правонарушений и преступлений в колледже:

1. Профессия медицинского работника одна из самых престижных и востребованных на рынке труда.

2. Средний балл вступительной кампании составляет 8,7–9,1, что говорит о высоком интеллектуальном уровне учащихся.

3. Наличие мотивации – по результатам анкетирования 98% учащихся первого курса готовы к интенсивному труду по усвоению больших объемов знаний.

4. Вовлеченность учащихся с первых дней в волонтерскую деятельность по различным направлениям. Количество постоянных участников волонтерского движения в учреждении составляет 75%.

5. В 2023/2024 учебном году впервые был проведен набор на базе 9 классов. Для этих учащихся была организована волонтерская деятельность по паллиативному уходу за пациентами ЛПУ.

6. Вовлеченность в деятельность первичных общественных организаций колледжа. Мы боремся за каждого учащегося, вовлекая их в общественную жизнь колледжа.

7. Активное развитие студотрядовского движения.

8. Для системной работы кураторов групп разработан и внедрен чек–лист. Работа кураторов (в том числе воспитательная) оценивается по 9 видам работ и 50 критериям/показателям. Особое внимание уделяется работе с проявлениями асоциального поведения.

9. Образовательный процесс проходит не только в стенах колледжа. У нас 19 учебных комнат на базах ЛПУ. Уже через 2 недели после начала учебного года учащиеся первого курса выходят на практические занятия в учреждения здравоохранения. Они сразу погружаются в ту среду, в которой предстоит работать. Это тоже способствует выработке осознанного поведения. В этом нам помогают сотрудники системы здравоохранения.

Таким образом, системная целенаправленная работа педагогического коллектива при тесном взаимодействии с органами системы профилактики создает необходимые условия по недопущению совершения преступлений и правонарушений учащимися колледжа.

### **Литература**

1. Татаринова, Н. М. Педагогическая поддержка профилактики правонарушений обучающихся профессиональных лицеев и колледжей : методические рекомендации / Н. М. Татаринова ; М-во образования Республики Беларусь, Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова», Каф. русского языка как иностранного. – Витебск : ВГУ имени П. М. Машерова, 2022.

2. Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-3 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»: в ред. Закона Республики Беларусь от 8 июля 2024 г. № 22-3 [Электронный ресурс]. – Режим доступа [http://world\\_of\\_law.pravo.by/text.asp?RN=H10300200](http://world_of_law.pravo.by/text.asp?RN=H10300200). – Дата доступа: 25.09.2024.

## **МУДРЫЙ ЧЕЛОВЕК, ПЕДАГОГ, ХИРУРГ, УЧЕНЫЙ И РУКОВОДИТЕЛЬ**

**Тесфайе В.А., Сачек П.К., Сачек К.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В этом году Витебскому государственному ордена Дружбы народов медицинскому университету (ВГМУ) исполняется 90 лет.

Когда университет отмечает юбилей, невозможно не упомянуть известного белорусского хирурга, профессора, Заслуженного деятеля науки БССР Михаила Григорьевича Сачека.

Родился Михаил Григорьевич в 1929 году в деревне Вороницы Зельвецкого района Гродненской области в многодетной крестьянской семье. Детство представителей того поколения, опаленное Великой Отечественной войной, завершилось очень рано. Многие из них так и не окончили среднюю

школу. Михаил Григорьевич аттестат о среднем образовании получил, отметив свое 20-летие, и сразу же поступил в Витебский государственный медицинский институт.

Свой профессиональный путь будущий ученый начал в 1955 году с Дворецкого врачебного участка Чашницкого района Витебской области, где проявил себя настоящим семейным доктором, освоил сложнейшие оперативные вмешательства на органах брюшной и грудной полостей, мочеполовой системы. Талант молодого медика и отличные организаторские способности не остались незамеченными. Вскоре Михаил Григорьевич был переведен на должность хирурга, а через два года – главного врача Лепельской больницы. После упразднения районного отдела здравоохранения стал главным врачом Лепельского района.

Возглавив хирургическую службу Витебской области (с 1963 по 1966 гг.), М.Г. Сачек стал настоящим наставником молодых хирургов: обучал их секретам хирургического мастерства непосредственно на рабочих местах во всех районах и городах области, в любое время суток приходил на помощь в трудных ситуациях, внедрял новые технологии в практическое здравоохранение. Михаил Григорьевич никогда не отказал в помощи и защите ни одному врачу, ни пациенту.

Михаила Григорьевич в условиях сельского района под руководством академика Л.К. Богуша написал и в 1965 году защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по теме «Резекция трахеи и главных бронхов», определил важное научное направление – реконструктивно-восстановительную хирургию трахеи и бронхов, а в дальнейшем возглавил целую научную школу. В сентябре 1966 года Михаил Григорьевич начал работать в Витебском государственном медицинском институте. С этого времени вся его жизнь связана с Alma Mater.

Его удивительный талант и исключительное трудолюбие были высоко оценены коллегами. В 1971 году он был избран по конкурсу на должность доцента кафедры госпитальной хирургии. В 1975 году защитил диссертацию на соискание учёной степени доктора медицинских наук по теме. «Возможность восстановления функции лёгочной ткани после обтурационного ателектаза». В 1978-м Михаилу Григорьевичу высшей аттестационной комиссией при Совете Министров СССР присвоено ученое звание профессора. 31 июля 1979 года он был назначен ректором Витебского государственного медицинского института и на протяжении более чем 17 лет возглавлял его.

За 17 лет его работы ректором были введены в эксплуатацию: новый учебно-лабораторный корпус, спортивный зал, столовая, студенческие общежития, жилой 80-квартирный дом для сотрудников, произведена реконструкция здания центральной научно-исследовательской лаборатории. В учреждении были открыты: заочное отделение фармацевтического факультета (1981 г.), факультет подготовки иностранных граждан (1981 г.), факультет усовершенствования врачей (1985 г.), 6 новых кафедр, а также, защищено 40 докторских и 144 кандидатских диссертации. Для практического здравоохранения было подготовлено и переподготовлено более 10 тыс. врачей

и около 5 тыс. провизоров. Под его руководством успешно защитили диссертации 4 доктора и 23 кандидата наук, среди них:

– заслуженный деятель науки Республики Беларусь, доктор медицинских наук, профессор А.Н. Косинец – руководитель Республиканского научно-практического центра «Инфекция в хирургии» (1995–2005 гг.), ректор ВГМУ (1997–2006 гг.), заместитель премьер-министра Республики Беларусь (2006–2008 гг.), Председатель Витебского облисполкома (2008-2014), глава Администрации президента Республики Беларусь; с 2017 года помощник Президента Республики Беларусь; с 2024 года был избран Заместителем председателя Всебелорусского народного собрания.

– профессор А.Н. Лызиков ректор Гомельского государственного медицинского университета (2007-2020);

– профессор В.В. Аничкин – проректор Гомельского государственного медицинского университета (2003-2005);

– доцент Л.Е. Криштопов – проректор Витебского медицинского университета (2005 - 2017); профессора Э.С. Питкевич, С.С. Стебунов, А.С. Карпицкий, доценты А.В. Цецохо, А.Н. Воронецкий, В.В. Становенко, В.Н. Гурко, В.Л. Кожар, А.Р. Гуревич, Шаркова Л.И., А.А. Коваленко, Тесфай Волде Асфау.

Результат научной деятельности Михаила Григорьевича – более 400 научных работ, в том числе 14 монографий, 9 изобретений и более 35 рационализаторских предложений. Впервые в республике им разработаны методы реконструктивно-обновляющих операций на трахее и бронхах, операций по обновлению функции легкого после продолжительного ателектаза. Им предложены новые методы профилактики гнойных осложнений в плановой хирургии. Инновационные разработки ученого экспонировались на многих выставках.

В 1981 году ему присвоено звание «Заслуженный деятель науки Белорусской ССР». 12 декабря 1997 года Михаил Григорьевич был избран Почетным действительным членом (академиком) Белорусской Академии медицинских наук.

В 1999 году М. Г. Сачек стал Почетным гражданином города Витебска. Деятельность Михаила Григорьевича была отмечена Благодарностью Президента Республики Беларусь, орденом «Знак Почета», Почетными грамотами Президиума Верховного Совета БССР, Витебского областного исполнительного комитета, Витебского городского исполнительного комитета и другими правительственными наградами. Он был награжден медалью им. Н. И. Пирогова, медалью им. академика Е. Н. Павловского, нагрудными знаками «Отличник здравоохранения БССР», «Изобретатель СССР», медалью «За заслуги в развитии ВГМИ», нагрудным знаком «Ветеран труда ВГМУ».

Михаил Григорьевич – прекрасный педагог и методист (1984-2020 гг.), руководил кафедрой госпитальной хирургии с курсами урологии и детской хирургии ВГМУ.

Светлая и благодарная память Михаилу Григорьевичу.

## Литература

1. Витебский государственный медицинский университет (1934-2004) / Под ред. А.Н.Косинца. – Витебск: ВГМУ, 2004. – 547 с.
2. К 75-летию учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» Дейкало В.П., Сушков С.А., Глушанко В.С., Петрище Т.Л. вестник вгму, 2009, Том 8, №4). – С.178-189.
3. Врач, ученый, педагог : к юбилею Михаила Григорьевича Сачека / коллектив кафедры госпитальной хирургии ВГМУ // Новости хирургии том 17-2009 №1176-178
- 4.<https://viazda.by/ru/news/20240425/1714033090-izbrano-rukovodstvo-i-chleny-prezidiuma-vns>.

## К ДНЮ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА МИХАИЛА АЛЕКСАНДРОВИЧА НИКОЛЬСКОГО

**Тесфайе В.А., Дейкало В.П., Шираз Ф.Шазрина, Рисви Мааха**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

4 сентября 2024 года исполнилось 89 лет со дня рождения известного травматолога-ортопеда профессора Михаила Александровича Никольского.

Михаил Александрович Никольский родился в селе Сильковичи, расположенном в Барятинском районе Калужской области России. В раннем детстве, в 7 лет, он стал свидетелем ужасов фашистского концлагеря, где у многих детей забор крови осуществлялся для нужд немецких солдат и офицеров. После освобождения Калужской и Смоленской областей от оккупантов Михаил Александрович вместе с семьей вернулся в родное село, которое было полностью разрушено жили в землянке. В 9 лет Михаил Александрович пошел в школу, ходил в галошах, что в конечном итоге привело к тому, что он заболел тяжёлой пневмонией. В 16 лет Михаил Александрович завершил с отличием семилетнюю школу и поступил в Калужский фельдшерско-акушерский техникум, который окончил с отличием в 1955 году. В том же году поступил в Смоленский государственный медицинский институт, а на третьем курсе начал заниматься в хирургическом научном кружке при кафедре госпитальной хирургии. К окончанию института он уже самостоятельно, под контролем ассистента, проводил аппендэктомии и ассистировал в сложных операциях.

В 1961 году, окончив ВУЗ, Михаил Александрович без колебаний отказался от аспирантуры по рентгенологии и радиологии в Москве и вместе с супругой направился в Сорокинскую районную больницу Алтайского края, где у него появилась возможность заняться практической хирургией. На протяжении четырёх лет он работал хирургом в больнице и два с половиной года выполнял функции главного врача района. Опыт работы в сельском здравоохранении позволил ему быстро и эффективно принимать организационные решения, диагностировать заболевания у пациентов и оказывать помощь при хирургических и сопутствующих патологиях, а также

многим другим аспектам более года совмещал работу акушера-гинеколога. Опыт приобретённый в Алтае, научил его, брать на себя ответственность и не бояться выступать первооткрывателем в различных ситуациях.

В сентябре 1965 года Михаил Александрович начал обучение в клинической ординатуре по направлению «травматология и ортопедия». Он обучался в клинической ординатуре при Новосибирском научно-исследовательском институте травматологии и ортопедии под руководством выдающегося ученого и профессора, известного как вертебролог в Советском Союзе и за его пределами, Якова Леонтьевича Цивьяна. В процессе работы сначала ассистентом, а затем доцентом кафедры травматологии и ортопедии Новосибирского медицинского института, ему удалось приобрести ценный практический опыт и повысить свой уровень мастерства. Он учился на интересных конференциях, занимался углубленным изучением новой научной литературы, принимал участие в клинических обходах пациентов и интерпретации рентгеновских снимков, что оказалось отличной и полезной школой для профессионального становления.

Сочетая научные исследования с реальной практикой, Михаил Александрович в 1971 году успешно защитил кандидатскую диссертацию, посвященную теме: «Результаты костной пластики на телах позвонков».

В 1973 году ему присвоили звание доцента. Десятилетнее пребывание в Новосибирске, где он тесно сотрудничал и обучался у выдающегося и требовательного наставника профессора Якова Леонтьевича Цивьяна, стало временем активной работы, погружения в мир ведущих ортопедов и травматологов Советского Союза, а также приобретения квалификации в выбранной им области медицины.

В 1975 году, по семейным обстоятельствам, с семьей, Михаил Александрович переехал в Витебск, город своей жены. В сентябре того же года он был избран по конкурсу на должность доцента, которую занимал до 1984 года, а также возглавлял кафедру травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии с 1984 по 1992 год. В марте 1992 года, по личному желанию, он оставил эту должность и продолжил работу в деканате лечебно-профилактического факультета. С 1989 по 1997 год работал профессором кафедры, а с 1997 по 2001 год занимал пост проректора по учебной работе. С 2001 по 2005 год он вновь стал профессором кафедры и руководителем производственной практики университета, а затем с 2005 по 2007 год снова возглавлял кафедру травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии.

В 1981 году приказом ректора института, профессора Михаила Григорьевича, Михаил Александрович Никольский был назначен первым деканом, ответственным за работу с иностранными студентами. Благодаря своим выдающимся организаторским навыкам, ответственности и высокому уровню профессионализма он смог быстро ознакомиться с процессом обучения иностранных студентов в ведущих вузах других стран. Это позволило ему эффективно организовать деятельность деканата и учебный процесс для иностранных учащихся на достаточно высоком уровне и создать крепкий фундамент факультета подготовки иностранных граждан. В дальнейшем, с 1989

года, в разное время факультетом руководили В.В. Аничкин, Ю.Н. Деркач, Н.Г. Луд, В.П. Дейкало, А.А. Пашков, С.А. Сушков, Г.И. Юпатов, В.В. Приступа, О.М. Васильев. В настоящее время деканат факультета подготовки иностранных граждан возглавляет доцент В.В. Побяржин.

С 1997 по 2001 год, под руководством ректора института, профессора Александра Николаевича Косинца, Михаил Александрович осуществлял важные организационные и методические мероприятия, стремясь повысить качество основного додипломного образования. Его работа также охватывала подготовку института к аттестации и аккредитации в трех ключевых областях:

- Увеличение эффективности учебно-методической деятельности и образовательного процесса;
- Обогащение педагогического опыта преподавателей университета;
- Повышение уровня материально-технической базы факультетов университета.

Создан комплекс документов, направленный на улучшение учебного процесса, включая систему обеспечения качества подготовки специалистов в области медицины и фармацевтики. Благодаря активному участию Михаила Александровича наш институт стал первым из четырех медицинских вузов в Республике Беларусь, который успешно прошел процедуру аттестации и аккредитации. В соответствии с приказом Министерства образования Республики Беларусь от 2 апреля 1999 года № 176 Витебский государственный медицинский институт был преобразован в университет.

Профессор М.А. Никольский для студентов 5-6 курсов лечебного и для слушателей факультета повышения квалификации читал лекции, обеспечивая высокий уровень научной и методической подготовки. Он организовывал практические занятия и возглавлял клинику по лечению травматических повреждений в Витебской областной клинической больнице, больнице скорой медицинской помощи, а также в травмопункте для взрослых. Его вклад в консультативную помощь практическому здравоохранению города и области был значительным. Михаил Александрович Никольский не раз приглашался в качестве специалиста-вертебролога для предоставления консультаций и выполнения операций в клинике травматологии города Смоленска.

Научно-исследовательская деятельность Михаила Александровича была сосредоточена на улучшении способов лечения травм и заболеваний позвоночника и тазобедренного сустава. В 1976 году он впервые в Витебской области внедрил операцию «эндопротезирование тазобедренного сустава с использованием протеза ЦИТО-МУРА», предназначенную для пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших переломы шейки бедра. В последующие годы данная методика была освоена и продолжает применяться в Витебской областной клинической больнице, а также в больнице скорой медицинской помощи города Витебска и в травматологических отделениях Новополоцка и Орши. Это стало значимым событием для Республики Беларусь.

В 1976 году профессор М.А. Никольский начал проводить операции на передних отделах шейного, грудного и поясничного позвоночника. Им был предложен и создан метод погружного переднего спондилодеза, а также



внедрён подход одномоментного спондилодеза с передним и задним доступом. Эти методы позволили значительно сократить время стационарного пребывания пациентов после операции в лечебных учреждениях, уменьшить степень инвалидности и существенно улучшить как результаты лечения, так и качество жизни пациентов. В сотрудничестве с доцентом В.П. Ивановым был разработан и внедрён в практику метод внутренней фиксации разрывов лонного сочленения с использованием фиксатора-стяжки.

Результаты проведенных исследований были представлены на союзных и республиканских съездах, а также на конференциях специалистов в области ортопедии и травматологии.

Итогом его научной и учебно-методической работы стало 211 публикаций и 37 предложений по рационализации. В соавторстве с коллегами кафедры им было написано и издано 7 учебных пособий, среди которых «Повреждения позвоночника» (1990); «Курс лекций по травматологии и ортопедии, а также ВПХ» (1991) в сотрудничестве с профессором М.Г. Диваковым; «Рентгенологическая анатомия» (2002) в соавторстве с профессором П.М. Трясучевым; «Травматология, ортопедия и ВПХ». Тесты (2010) в соавторстве с коллективом кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ; «Травмы опорно-двигательного аппарата: клиника, диагностика, лечение» (2010) в соавторстве с доц. В.В. Сиротко; Избранные разделы по травматологии в учебном пособии для студентов стоматологического факультета «Общая и частная хирургия» под ред. д.м.н., профессора В.Н. Шиленка (2011); «повреждения позвоночника и таза» (2013) в соавторстве с доц. В.В. Сиротко.

Регулярно проводил рецензирование научных статей исследователей из Республики Беларусь и России, а также выступал в роли оппонента на защите диссертаций для получения ученой степени кандидата медицинских наук. В 1991 году, учитывая совокупность научных и учебно-методических материалов, учреждения образования СССР присвоили Михаилу Александровичу Никольскому звание профессора в области травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. В 1992 году приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь ему была присвоена высшая категория специалиста в области травматологии и ортопедии, а в 2008 году эта категория была подтверждена.

Его выдающийся дар заключается в умении любить, ценить и уважать людей, а также в стремлении делать добро. Доброта, отзывчивость и забота о других – это ключевые черты его характера. Поэтому он стремится привить студентам чувство ответственности и уважения к пациентам. Он обучает их ценить жизнь, любить людей, помогать тем, кто оказался в трудной ситуации, и, конечно, следовать главной медицинской заповеди – всегда приходить на помощь тем, кто страдает. Он обладает большой душой и щедрым сердцем, являясь наставником для молодого поколения. В своей жизни он руководствуется убеждением, что истинное счастье заключается не в том, что получают сами, а в том, что готов дать другим. Его отличают неукротимая жажда знаний и стремление к совершенству, стойкость, выносливость, а также непоколебимый профессионализм, интеллигентность и доброжелательность.

Профессор М.А. Никольский активно сочетает свою профессиональную деятельность с общественной деятельностью. Он дважды был избран депутатом в Сорокинском районе Алтайского края, а также в Витебский областной Совет депутатов в период с 1999 по 2002 год. На протяжении почти 30 лет он занимался значительной научно-просветительской работой в рамках государственной и общественной организации «Белорусское общество «Знание». Кроме того, входил в состав правления как Республиканской, так и областной структур РГОО «Знание» и возглавлял народный университет «Здоровье». Профессор регулярно проводил лекции для жителей Витебска, Орши и Полоцка по теме оказания первой помощи на догоспитальном этапе. Во всех своих начинаниях он демонстрирует активность, независимость и принципиальность.

Профессор М.А. Никольский, отмеченный за свою активную результативную работу в области медицины, образования и общественной деятельности, был удостоен ордена Почета в 2000 году. Согласно распоряжению Президента Республики Беларусь А.Г. Лукашенко, от 5 ноября 2000 года № 388рп, утвердившему назначение президентской стипендии, профессор Никольский был признан выдающейся фигурой в научной, образовательной и практической сферах медицины и здравоохранения Беларуси. Его достижения позволили ему занять место среди лучших врачей страны. Он был удостоен различных наград, включая значок «Отличник здравоохранения СССР» в 1978 году, а также награду «За отличные успехи в области высшего образования» в 1984 году. В числе его достижений также почетные грамоты от Президиума Верховного Совета БССР в 1987 году и Республики Беларусь в 1994 году. В 1998 году он получил признание от Совета Министров Республики Беларусь, а в 1995 году – от Витебского областного Совета народных депутатов. В 1987 году ему был вручен почетный диплом Всесоюзного научного медико-технического общества. Кроме того, он имеет юбилейные медали «60, 70 и 80 лет Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и памятный нагрудный знак «Узнику нацизма», который он получил в 2005 году.

Михаил Александрович утверждает, что без Людмилы Ермолаевны, его жены, замечательного и преданного друга, ему вряд ли удалось бы достичь успехов в жизни. Она – человек с добрым сердцем. В течение 65 лет совместной жизни они оба с гордостью отмечают, что сумели сохранить свою юношескую любовь и глубокую связь душ.

М. А. Никольский в течение многих лет проводил практические занятия для студентов 4-6 курсов лечебного факультета на базе Витебской клинической больницы скорой медицинской помощи, и являлся председателем Государственной экзаменационной комиссии по анатомии человека.

Выводы.

Мы считаем, что такие выдающиеся люди, как Михаил Александрович Никольский, студенты должны знать, ценить и передавать их истории другим студентам. Сотрудники кафедры анатомии человека, а также бывшие студенты Витебского государственного медицинского ВУЗа и нынешние студенты

Витебского государственного медицинского университета, особенно иностранцы из Африки, Латинской Америки, Юго-Восточной Азии и Ближнего Востока, поздравляем Михаила Александровича Никольского с 89-летием. Мы выражаем свои искренние пожелания крепкого здоровья, благополучия, бодрости духа и большого человеческого счастья.

### **Литература**

1. Витебский государственный медицинский университет (1934-2004) / Под ред. А.Н.Косинца. – Витебск: ВГМУ, 2004. – 547 с.
2. Итоги работы ВГМУ за 2008 год и задачи на 2009. Доклад ректора Витебского государственного медицинского университета, профессора Валерия Петровича Дейкало на собрании коллектива ВГМУ, состоявшемся 21 января 2009 г. // Медвузовец. – 2009, № 1-2 (121-1222). – С. 1-3.
3. Исходы костной пластики на телах поясничных позвонков : автореферат диссертации ... кандидата медицинских наук / М. А. Никольский. – Новосибирск, 1971.
4. Пионер в хирургии позвоночника в Беларуси / М. М. Дятлов // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2005. – Т. 4, № 3. – С. 111.
5. Уверенно по жизни: к юбилею М. А. Никольского : 80 лет со дня рождения // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2015. – Т. 14, № 3. – С. 118–121.
6. Михаил Александрович Никольский // Медвузовец. – Витебск, 2005. – Сентябрь (№ 7). – С. 4.
7. Ответственный за жизнь : [профессор М. А. Никольский] / Т. Кузьмич // Віцебскі рабочы. – 2005. – 3 верасня. – С. 3.

## **РОЛЬ ПРАВОВОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

**Федчук О.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В настоящее время Республика Беларусь находится на этапе значительных преобразований в области социально-экономических и правовых отношений, формирования отвечающей современным требованиям и реалиям правовой системы, эффективность которых может быть достигнута, с одной стороны, совершенствованием законодательства и государственного управления, обеспечением высокого уровня правового сознания и правовой культуры граждан, с другой.

В современных условиях функционирования системы здравоохранения повышаются требования, предъявляемые к уровню правовой подготовки специалистов. Это обусловлено, прежде всего, тем обстоятельством, что при оказании медицинских услуг между организацией здравоохранения, медицинским работником и пациентом возникают правоотношения, объектом которых выступают такие охраняемые блага как жизнь и здоровье человека. Высокий уровень правовой компетенции позволяет повысить качество оказания

медицинской помощи, предотвратить возникновение конфликтных ситуаций, предупредить совершение профессиональных правонарушений, а также эффективно разрешать возникающие в профессиональной, личной и бытовой сфере правовые вопросы и защищать свои интересы.

Профессиональная деятельность медицинского работника предполагает умение ориентироваться в регулирующих сферу здравоохранения источниках права, применять правовые нормы в различных практических ситуациях. В соответствии с положениями Выпуска 25 Единого квалификационного справочника должностей служащих «Должности служащих, занятых в здравоохранении и предоставлении социальных услуг, фармацевтической деятельностью» врач должен знать нормативные правовые акты, регулирующие деятельность в области здравоохранения, в том числе по вопросам оказания медицинской помощи, экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации, а также основы законодательства о труде.

Указанные обстоятельства обуславливают значение правового обучения в системе профессиональной подготовки, в том числе дополнительного образования, специалистов медицинского профиля.

Дополнительное образование взрослых представляет собой вид дополнительного образования, направленный на профессиональное развитие личности слушателя, удовлетворение его познавательных потребностей, формирование у него компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности [1, с. 246].

Так, образовательными стандартами переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее медицинское образование, установлено, что переподготовка специалиста должна обеспечивать формирование базовых профессиональных компетенций, в числе которых знание основ регулирования правовой, политической и экономической системы государства, порядка формирования и функционирования государственных органов; умение толковать и применять акты законодательства в сфере профессиональной деятельности, принимать решения в соответствии с законодательством [2].

Одним из основных средств формирования указанных компетенций обучающихся выступает правовое обучение, под которым понимается процесс целенаправленной передачи знаний, умений и формирование устойчивых навыков в области правовой действительности, которые позволяют иметь не только теоретические представления об определенных юридических нормах жизни, законах страны, но и применять эти знания в практической деятельности [3, с. 35].

Правовое обучение в дополнительном образовании взрослых осуществляется посредством изучения правоведческих дисциплин при реализации образовательных программ переподготовки, повышения квалификации, стажировки, обучающих курсов и семинаров.

В Витебском государственном медицинском университете в процессе переподготовки медицинских и педагогических работников осуществляется

преподавание учебного модуля «Правовое регулирование профессиональной деятельности» как государственного компонента, включающего такие учебные дисциплины как «Правовые аспекты профессиональной деятельности», «Основы управления интеллектуальной собственностью» и «Противодействие коррупции и предупреждение коррупционных рисков в профессиональной деятельности», проводится повышение квалификации по программе «Этические и правовые основы педагогической деятельности».

Правовое обучение в дополнительном образовании взрослых требует грамотного и последовательного применения соответствующих средств (электронные, печатные, аудиовизуальные, наглядные образовательные ресурсы), форм (лекция, семинарское занятие, консультация) и методов (объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, частично-поисковый, исследовательский, интерактивный) его организации.

В процессе правового обучения представляется целесообразным использование интерактивных методов, таких как метод «кейс-стади», заключающийся в предложении обучающимся для разрешения проблемной правовой ситуации, которая может возникнуть в их профессиональной деятельности. Работа в группе по анализу ситуации позволяет усвоить знания и приобрести навыки и умения практического решения задачи, рассмотрения разнообразных возможностей и подходов к решению проблем; деловая игра, представляющая собой форму деятельности обучающихся, воссоздающую определенные практические ситуации и систему взаимоотношений. Интерактивные методы способствуют активному вовлечению слушателей в процесс обучения, повышают интерес к учебному материалу и улучшают запоминаемость информации.

Таким образом, правовое обучение в дополнительном образовании взрослых является важной составляющей образовательного процесса, способствует повышению уровня правовой грамотности, формированию правосознания, эффективной реализации собственных прав и свобод и активному участию в гражданско-политической и общественной жизни.

Изучение правоведческих учебных дисциплин в процессе профессиональной переподготовки, повышения квалификации специалистов выступает предпосылкой развития их правовой культуры, применение полученных правовых знаний и навыков способствует более эффективному и продуктивному осуществлению профессиональной деятельности.

#### **Литература**

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании, 13 января 2011 г. № 243-З [Электронный ресурс]. – Режим доступа: etalonline.by. – Дата доступа: 30.09.2024.

2. Об утверждении образовательных стандартов переподготовки руководящих работников и специалистов по специальностям переподготовки: Постановление Министерства здравоохранения № 95 от 24.05.2024 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://minzdrav.gov.by/upload/lcfiles/постановление\\_МЗ\\_2024\\_95.pdf](https://minzdrav.gov.by/upload/lcfiles/постановление_МЗ_2024_95.pdf) – Дата доступа: 30.09.2024.

3. Певцова, Е.А. Теория и методика обучения праву: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений / Е.А. Певцова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. – 400 с.

## **ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ С КУРСОМ ФПК И ПК**

**Хишова О.М., Котляр С.И., Шимко О.М., Юркевич А.Б., Савков И.А.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

На кафедре фармацевтических технологий с курсом ФПК и ПК проводится идеологическая и воспитательная работа в соответствии с «Программой непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2021-2025 г.г.», утвержденной постановлением Министерства образования Республики Беларусь, методическими рекомендациями Министерства образования Республики Беларусь по вопросам организации воспитательного процесса в учреждениях образования [1, 2].

Воспитательная работа со студентами и слушателями проводится в ходе учебного процесса на лекциях, занятиях, курсе повышения квалификации и переподготовки кадров (ФПК и ПК), а также в рамках кураторских и информационных часов. На кафедре работает 4 куратора в группах 3 и 4 курсов фармацевтического факультета дневной формы получения высшего образования.

Кураторы кафедры изучают вопросы качества воспитания в учебной группе, индивидуально-личностные особенности каждого обучающегося, проводится индивидуальная работа с каждым обучающимся. На кураторских часах рассматриваются вопросы специфики обучения в медицинском университете, создание социокультурной среды.

Кураторы осуществляют контроль за состоянием успеваемости, учебной дисциплины и посещаемости учебных занятий студентами курируемых групп. Кураторы способствуют сплоченности студенческого коллектива, основанного на принципах уважения и доброжелательного отношения к каждому обучающемуся независимо от материального положения и социального статуса его родителей.

Важным аспектом в работе куратора является развитие традиций университета, знакомство студентов с историей и деятельностью университета и фармацевтического факультета, с историей кафедры фармацевтических технологий с курсом ФПК и ПК и сотрудниками, которые внесли значительный вклад в развитие факультета и университета. Также студентов курируемых групп кураторы знакомят с научно-исследовательской работой кафедры, с научными направлениями по созданию лекарственных препаратов (ЛП), а также с выставкой ЛП, разработанных на кафедре и внедренных на фармацевтических предприятиях Республики Беларусь.

В соответствии с тематикой дней информирования освещается мировоззренческая основа белорусской государственной идеологии, система идеологической работы в Республике Беларусь. Рассматриваются вопросы социальной защищенности людей – граждан Республики Беларусь, а также

забота государства о здоровье нации, о молодых специалистах, молодежи. Изучается нормативная база государственной политики Республики Беларусь.

Рассматривается содержание Закона Республики Беларусь «О коррупции», вопросы борьбы с экстремизмом и терроризмом, актуальные приоритеты внутренней и внешнеполитической деятельности Республики Беларусь, проекты будущего.

Проводятся кураторские и информационные часы по темам: «Политическая стабильность государства как гарант будущего», «Ключевые послания Президента А.Г. Лукашенко к ВНС», «Республика Беларусь: проекты будущего», «Экономическая безопасность государства: ключевое условие устойчивого развития белорусского государства» и др.

Рассматривается государственная политика в области охраны здоровья, здравоохранения, фармации и лекарственного обеспечения населения, включая изучение Конституции Республики Беларусь о праве граждан на охрану здоровья, обеспечение права на жизнь и охрану здоровья, взаимную ответственность государства и личности по охране здоровья человека. Изучается Закон Республики Беларусь «О здравоохранении», государственная политика в области охраны здоровья населения, правовые и экономические основы деятельности системы здравоохранения, общественные отношения в области охраны здоровья населения Республики Беларусь, социальные стандарты в области охраны здоровья, основы общественного здоровья и организации здравоохранения, основные направления социальной политики в Республике Беларусь [3].

Со слушателями курсов ФПК и ПК проводится культурно-воспитательная работа по предлагаемым кафедрой мероприятиям, проводимым в городе Витебске. Слушатели посещают культурные центры города, например, театр имени Якуба Колоса, краеведческий музей, ратушу, Ледовый Дворец, кинотеатры, дом Шагала и другие. Организовываются экскурсии на фармацевтическое предприятие «Рубикон» с целью ознакомления с организацией производства и контроля качества лекарственных средств в Республике Беларусь.

Таким образом, вся деятельность кураторов и профессорско-преподавательского состава кафедры фармацевтических технологий с курсом ФПК и ПК способствует созданию условий для успешной учебной и научной исследовательской деятельности обучающихся, укрепления дисциплины в ходе образовательного процесса, развитию умений и навыков самостоятельной учебной работы, адаптации и обучению в университете.

### **Литература**

1. <https://bgam.by/> Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь на 2021-2025 г.г. Утверждено Постановлением Министерства образования Республики Беларусь 31 декабря 2020 года № 312. – 44 с.
2. <https://vospitanie.adu.by/organizatsiya-vospitaniya/metodicheskie-rekomenda-tsii.html>
3. <https://pravo.by/> Конституция 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г.). Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – 80 с.

# **ВОЕННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «Я БЫ В АРМИЮ ПОШЛА!» КАК ИННОВАЦИОННАЯ ФОРМА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ**

**Храмцова Н.А., Талыбов А.М.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Молодежная политика в Республике Беларусь является важным аспектом государственной стратегии, направленной на интеграцию молодежи в общественную и политическую жизнь. Одним из ключевых элементов этой политики является служба в армии, которая рассматривается не только как воинский долг, но и как способ формирования патриотизма, гражданской ответственности и гражданского самосознания молодых людей. Служба в армии охватывает широкий спектр задач: подготовка кадров для безопасности государства, развитие физической культуры молодого поколения, формирование дисциплины, организованности и чувства ответственности, умения работать в команде. Армейская служба развивает навыки лидерства и сотрудничества, что важно как в армии, так и в гражданской жизни, способствует формированию патриотических чувств и понимания значимости защиты своей страны, влияет на формирование характера и жизненных ценностей молодежи, готовя их к будущим вызовам, решает вопросы молодежной занятости. В свою очередь, военно-патриотические мероприятия и конкурсы, проводимые для молодежи, играют существенную роль в формировании позитивного отношения к армии.

На современном этапе женщины в армии Республики Беларусь играют важную роль, представляя собой символ современных преобразований в военном секторе страны. Их участие не ограничивается традиционными административными или вспомогательными функциями; они активно участвуют в армейской жизни, занимая различные должности, от медицинских работников до офицеров командного состава.

Служба женщин в вооруженных силах Беларуси способствует не только обеспечению гендерного равенства, но и улучшению общей боеспособности армии. Согласно статистике, количество женщин, проходящих службу, постоянно увеличивается, что говорит о растущем интересе к военным профессиям среди молодых девушек.

Военно-образовательный проект «Я бы в армию пошла!» представляет собой уникальную инициативу, направленную на вовлечение девушек в процессы принятия решений и активное участие в жизни общества через военно-патриотическую деятельность. Основной целью проекта является формирование активной гражданской позиции студенческой молодежи, чувства личной ответственности за сохранение независимости и суверенитета нашего государства, а важность формирования гражданской позиции у молодежи невозможно переоценить, особенно в условиях современных вызовов. Проект стал важным шагом к вовлечению девушек в военную службу, привлекая



внимание к возможностям, которые предоставляет армия. Он стремится разрушить стереотипы о военной профессии как исключительно мужской сфере и показать, что женщины могут достигать в ней значительных высот. Одна из основных задач проекта – повышение положительной мотивации на прохождение военной службы у молодежи. Одной из особенностей его заключается в привлечении интереса юношей к данной проблеме через призму женской службы в армии. Девушка в армии в настоящее время становится своеобразным «катализатором» для активизации внутренних ресурсов юношей: поможет развеять сомнения о сложности и невозможности военной службы.

Опыт проведения внутриуниверситетского (февраль 2023 года) и межвузовского (февраль 2024 год) конкурсов показал интерес студенток к освоению навыков, необходимых для прохождения военной службы. Мероприятия, проводимые в рамках реализации проекта, получили положительный отклик у участниц, позволили им реально оценить возможности и перспективы связи своей дальнейшей карьеры со службой в вооруженных силах Республики Беларусь. Проект интересен для девушек возможностью узнать военную службу «изнутри», проверить на прочность свои убеждения, реализовать внутренние запросы и потребности в самореализации.

Проект вдохновляет молодежь на активное участие в общественной жизни, закладывает основы уважения к военной истории и традициям страны. Важно отметить, что мероприятия такого направления формируют у молодежи не только чувство гордости за свою страну, но и развивают навыки командной работы и лидерства, а патриотическое воспитание, транслируемое через призму военной службы, становится важным фактором в формировании гармоничной личности, готовой к вызовам времени и достойной представления интересов своей Родины.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ В ПРЕПОДАВАНИИ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН НА ПРИМЕРЕ КУРСА «БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И КОММУНИКАЦИИ»**

**Шульмин А.В.**

*Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Преподавание гуманитарных дисциплин требует поиска новых возможностей для увеличения практико-ориентированности процесса обучения [1, 2]. С одной стороны, накоплен значительный опыт педагогических техник, с другой стороны появляются новые ресурсы и возможности для повышения эффективности обучения [3]. Вовлеченность в развитие гибких компетенций, на основе творческого подхода, является важной задачей педагогического процесса. Еще одним важным компонентом формирования профессионализма будущего работника системы здравоохранения является рассмотрение ситуаций, возникающих в реальном трудовом процессе. В связи с чем на

кафедре организации и экономики фармации в процессе преподавания дисциплины «Биофармацевтическая этика и коммуникации» включены современные методики преподавания, ориентированные на активное вовлечение учащихся в процесс освоения практических навыков взаимодействия с клиентом, коллегами и руководством на рабочем месте.

Студентам 2 курса фармацевтического факультета, при изучении темы «Прикладные аспекты коммуникации в фармации. Общение с посетителями разных социальных групп» предлагается следующее задание. Работая в паре они должны по предложенной ситуации выбрать роли провизора и клиента.

В вариантах заданий клиентам определяются разные характеристики, например – «спорщик»:

- покупатель, который всегда не согласен с вами. На каждое предложение он готов привести несколько причин, почему нельзя это сделать;

- общая характеристика: традиционен и строго придерживается установленных правил, недоверчив, не любит рисковать, строго придерживается установленных правил, любую перемену рассматривает как угрозу, настроен негативно;

- манера поведения покупателя: новые идеи не вдохновляют его, озабочен выяснениями мелких деталей, приводит много несущественных возражений, постоянно ссылается на прошлый опыт, с трудом решается на покупку, не видит и не может оценить новых возможностей и перспектив.

Предлагаются рекомендации провизору (фармацевту) для данной ситуации: ссылайтесь на достигнутые успехи в прошлом, представляйте новые товары медленно и обоснованно, терпеливо обсудите возникшие разногласия, убедитесь, что у вас имеется достаточно аргументов для обоснования предложения, сохраняйте позитивный настрой в течение всего времени общения с клиентом.

Кроме того, в информационном материале предлагаются некоторые методики ведения диалога продавец – покупатель (воронка вопросов, СПИН).

В выделенное для подготовки время студенты готовят сценарий своего выступления и репетируют его (регламент времени выступления 3 минуты).

Преподаватель оценивает составленный сценарий и выступление студентов.

Студентам с лучшими результатами выполнения задания предлагается записать видеоролик, для использования в учебном процессе, Результаты учитываются как творческое задание с баллами для повышения рейтинга.

В последствии ролик используется для обучающего процесса. Например, студенту предлагается определить тип поведения клиента в ролике и ошибки, допущенные провизором в процессе общения с клиентом.

Включение данных заданий в процесс обучения позволяет им повысить коммуникативные навыки закрепить ряд шаблонов эффективного поведения в разных ситуациях общения с клиентами.

## Литература

1. Ендовицкий Д. А. Гуманитарная составляющая подготовки специалистов / Д. А. Ендовицкий // Вестник Воронеж. гос. ун-та. Сер.: Проблемы высшего образования. – 2016. – № 1. – С. 5–9.
2. Вербицкий А. А. Контекстно-компетентностный подход к модернизации образования / А. А. Вербицкий // Высшее образование в России. – 2010. – № 5. – С. 32–37.
3. Куиш А. Л. Модель блока социально-гуманитарных дисциплин / А. Л. Куиш // Социология. – 2014. – № 3. – С. 85–90.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

### **СЕКЦИЯ 1. Реализация компетентного подхода в образовательном процессе учреждений медицинского образования: формирование профессиональных и надпрофессиональных компетенций обучающихся**

ВГМУ И ВЫПУСКНИК – НОВЫЙ УРОВЕНЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Чуканов А.Н., Щупакова А.Н., Савчук М.М., Флерьянович М.С., Дубина Н.В., Гончарова Н.И.

ПРЕПОДАВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕВРОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ  
ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Алексеенко Ю.В.

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОБЛАСТИ НЕЙРООНКОЛОГИИ В  
ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Алексеенко Ю.В., Луд Л.Н.

ОЛИМПИАДЫ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ КАК СПОСОБ  
РЕАЛИЗАЦИИ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ОБУЧЕНИЮ В  
МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Беляева Л.Е.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ НА ДОДИПЛОМНОМ И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ

Бизунков А.Б.<sup>1</sup>, Чувилина Т.А.<sup>2</sup>

САМООЦЕНКА СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ЛИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ 4 И 6  
КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ВГМУ

Будрицкий А.М., Серёгина В.А., Правада Н.С., Левянкova А.Л.

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ В РАБОТЕ С НАРУШЕНИЯМИ  
КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ, АЛКОГОЛЬНОЙ  
ЗАВИСИМОСТЬЮ И РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Величко В.С., Станько Э.П., Бизюкевич С.В.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕХИМИЧЕСКИХ  
КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОНТЕКСТНОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ

Дорожко С.Н., Романова М.Г., Яблонская О.В.

УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА «ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ» - НАЧАЛО  
ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Драгун О.В., Соболева Л.В., Валуй В.Т., Арбатская И.В., Масалова Е.В.

САМООЦЕНКА КОМПЕТЕНЦИЙ И ПЛАНИРОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА

Егоров К.Н., Егоров С.К.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТРУКТУРИРОВАННЫЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭКЗАМЕН ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»

Ёршик О.А., Мушкина О.В., Гурина Н.С.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В ДОСТИЖЕНИИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ

Зуева О.С., Зуев Н.Н., Рябова Т.М., Германенко А.В.

СИМУЛЯЦИОННЫЙ МЕТОД ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ  
СТУДЕНТОВ ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Зыкова О.С., Адаскевич В.П.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ  
СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ С КУРСОМ ФПК И ПК

Климентьев А.Д., Иванова О.П., Червякова Ю.А.

СТРАТЕГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОВЕДЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ  
ПЕДЕГОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА

Климович А.И.

ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПОДГОТОВКЕ ПРОВИЗОРОВ-  
СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ПАРФЮМЕРНО-КОСМЕТИЧЕСКОЙ  
ПРОДУКЦИИ

Ковтун Ю.В., Крылов Е.Ю., Шевчук С.В.

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ  
КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО  
ФАКУЛЬТЕТА

Крутикова Н.Ю., Сулимова Н.В., Ефременкова А.С.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ  
БУДУЩЕГО ВРАЧА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ»

Кулиев С.И.

НАВЫКИ ГРАМОТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ, КАК ОДИН ИЗ  
ФАКТОРОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО  
РАБОТНИКА

Курзанова С.Е.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ  
ДИСЦИПЛИНЫ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

Лазуко С.С., Городецкая И.В., Кузнецов В.И.

САМООЦЕНКА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Лакотко Т.Г., Корнелюк Д.Г.

РАБОТА СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА КАК СПОСОБ РЕАЛИЗАЦИИ  
КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

Лигецкая И.В., Генералова А.Г.

ДИСЦИПЛИНЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ КАК СРЕДА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Мальцев Д.Н.

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ЭЛЕМЕНТАМИ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ У СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ» НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ ВГМУ

Медведева Л.З., Королькова Н.К., Приступа В.В.

ПРОГРАММНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ ДЛЯ СИМУЛЯЦИОННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Оладько А.А., Редненко В.В., Редненко Л.И.

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Оленская Т.Л.,<sup>1</sup> Николаева А.Г.,<sup>2</sup> Руммо В.Е.,<sup>1</sup> Валуй А.А.,<sup>1</sup> Коваленко А.И.<sup>1</sup>

МЕТОД ДЕЛОВОЙ ПОЕЗДКИ КАК МЕРОПРИЯТИЕ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Орехова Л.И., Глушанко В.С., Гусакова Е.А.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ВГМУ НА ПРИМЕРЕ ПРЕПОДАВАНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКИЙ УХОД И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Поплавец Е.В., Толяронок Д.А.

ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

Предко В.А.

ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА

Самсонов В.В.<sup>1</sup>, Самсонова Т.В.<sup>2</sup>, Голипад В.В.<sup>3</sup>

РЕАЛИЗАЦИЯ МОДЕЛИ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В БЕЛОРУССКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Санько А.Н.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ В УЧЕБНЫХ КУРСАХ ПО АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Сидоров А.В., Руткевич С.А., Сандаков Д.Б., Казакевич В.Б., Каравай Т.В., Карман Е.К., Полухович Г.С., Семейко Л.Н., Саваневская Е.Н., Мальцева А.А., Чумак А.Г.

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕДМЕТНОГО КРУЖКА «ОНКОЛОГИЯ И ЖИЗНЬ» ДЛЯ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Сидорская М.Э.

ПОДГОТОВКА ПО ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Сиротко В.В., Лятос И.А., Гимро О.Г.

ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ЭКСКУРСИИ В ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Смирнова Г.Д., Зиматкина Т.И.

ОБУЧЕНИЕ ПРИНЦИПАМ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМОВ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ В ЛАБОРАТОРИИ ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Соболев С.М., Печерская М.С.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ СИМУЛЯЦИОННОГО ТРЕНИНГА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Тупик Ю.В.

К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ РЕЧИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Флоряну И.А., Флоряну Г.Н.

АНАЛИЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ТЕМЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ»

Хитёва С.А., Лигецкая И.В.

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ВГМУ

Церковский А.Л.

СИМУЛЯЦИОННАЯ АПТЕКА КОЛЛЕДЖА КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФАРМАЦЕВТОВ

Чабанова В.С.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «КОНСЕРВАТИВНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Чернявский Ю.П., Герасимов Е.А., Разумова А.А.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДВЕНАДЦАТИЛЕТНИХ ШКОЛЬНИКОВ ГИМНАЗИИ №1 г. ВИТЕБСКА

Чернявский Ю.П., Першукевич Т.И., Разумова А.А.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ» СТУДЕНТАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Шишкина В.В.<sup>1,2</sup>, Золотарева С.Н.<sup>2</sup>, Иванова Е.Е.<sup>1,2</sup>, Жилиева О.Д.<sup>2</sup>

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ, ПРОВИЗОРОВ-ИНТЕРНОВ

Щупакова А.Н., Савчук М.М., Василенко Н.В., Шимко О.М., Флерьянович М.С.

ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИОЛОГИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Яцковская Н.М.

## **СЕКЦИЯ 2. Использование инновационных педагогических и информационно-коммуникационных технологий в медицинском образовании**

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ И КОМАНДНЫЙ ТРЕНИНГ В СИСТЕМЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Артюшевская В.С., Редненко В.В., Макарова О.С., Зуева М.В.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ И КОЛЛОИДНАЯ ХИМИЯ» НА ОСНОВЕ ТЕСТОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Бедарик А.Е.

ИНТЕРАКТИВНОСТЬ В ОБУЧЕНИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Билецкая Е.С., Зинчук В.В.

ПРИМЕНЕНИЕ АУДИОВИЗУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Быстрова А.А.

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И АКТИВИЗАЦИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ БГМУ И ИХ ЗНАЧИМОСТЬ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Висмонт Ф.И., Чантурия А.В., Жадан С.А., Чепелев С.Н.

АНАЛИЗ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Гаглоева Э.М.<sup>1,2</sup>, Брин В.Б.<sup>1,2</sup>, Ахполова В.О.<sup>1</sup>, Молдован Т.В.<sup>1</sup>, Боциева Н.В.<sup>1</sup>

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО- КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЯ

Гаевская Д.Л.

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: В ПОИСКЕ КОНСЕНСУСА

Ганчеренок И.И.<sup>1</sup>, Гольцев М.В.<sup>2</sup>, Белая О.Н.<sup>2</sup>, Смирнова И.А.<sup>2</sup>

ЦИФРОВЫЕ И АДДИТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК УО «ВГМУ»: ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС

Герасимов Е.А.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ НА ПРИМЕРЕ ВИЗУАЛИЗАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЧИСЛЕННОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ

Гольцев М.В., Мансуров В.А.



ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК ВАЖНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ВНУТРЕННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Городецкая И.В., Коневалова Н.Ю.

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕСТОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Гуринова Е.С., Романова М.Г.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ» НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Деменкова Н.В.

ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНЫЙ ПОДХОД КАК ОСНОВА ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Деменкова Н.В.

ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ КАК СРЕДСТВО ДИСТАНЦИОННОГО ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПО ХИРУРГИИ

Ерашов П.А., Фролов Л.А., Денисенко В.Л.

ИНТЕРАКТИВНАЯ ЛЕКЦИЯ КАК СРЕДСТВО УЛУЧШЕНИЯ КОММУНИКАЦИИ МЕЖДУ ЛЕКТОРОМ И СТУДЕНТАМИ

Ерашов П.А., Ерошкин С.Н., Чепик К.О., Демидов С.И., Скоморощенко В.А.

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ФАКТОР ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Жаркова О.А., Кабанова С.А.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИГРОВОЙ МЕТОДИКИ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Зайцева В.В.

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕТОД КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Зиматкина Т.И., Смирнова Г.Д.

ЗАДАЧИ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

Ищенко А.И.

СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Калмыкова Н.Ю.

**ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ ГОСТ Р ИСО 21001-2018 В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС**

Камаева С.С., Меркурьева Г.Ю.

**ПРИМЕРЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИЕМОМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

Караулова Л.В., Короткова О.Л.

**ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА ЭТАПЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

Ковалевская Н.А.

**ПРИМЕНЕНИЕ ТВЛ-ТЕХНОЛОГИЙ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ**

Коневалова Н.Ю., Фомченко Г.Н., Марченко Л.А., Марцинкевич А.Ф., Буянова С.В., Козловская С.П., Куликов В.А., Котович И.В., Телепнева Е.Ю., Яроцкая Н.Н., Головки Е.С., Тихон Т.В., Яцкевич В.В., Мешко А.А., Пыко К.В.

**СТРУКТУРА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Коневалова Н.Ю., Городецкая И.В.

**РАЗРАБОТКА ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗНАНИЙ ПО ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ НА ОСНОВЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Кононова Т.О., Якушева Э.Е.

**МНЕМОНИЧЕСКИЕ АББРЕВИАТУРЫ: СТРУКТУРА И ПРИМЕНЕНИЕ**

Конорев М.Р., Павлюков Р.А., Веригина А.С., Щербинин И.Ю., Прокошина Н.Р., Соболенко Т.М., Ильющенко М.А.

**ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ**

Копысова Е.Д., Тетелютина Ф.К., Бушмелева Н.Н., Шиляева Е.Г.

**ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ДЕЛОВОЙ ИГРЫ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ**

Коровко И.А., Солкин А.А.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ «МОЗГОВОГО ШТУРМА» ПРИ РЕШЕНИИ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ**

Коцур Е.А., Стёпин С.Г.

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЯХ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Курило Н.В.

ТЕХНОЛОГИИ КОНТЕКСТНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Логишинец И.А.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МАСТЕР-КЛАССА В КАЧЕСТВЕ ИНТЕРАКТИВНОГО ЗАНЯТИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Лозбенев С.Н., Морозов В.Г.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ НА КАФЕДРЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФПК И ПК

Мацкевич Н.В., Мицкевич Е.А., Щелкунова Н.В.

КОМАНДНО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Медведева Л.А.

ПРИМЕНЕНИЕ FTA-МЕТОДА ДЛЯ АНАЛИЗА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Меркурьева Г.Ю., Камаева С.С.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА АНАЛИЗА КОНКРЕТНЫХ СИТУАЦИЙ НА КАФЕДРЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Миклис Н.И., Черкасова О.А., Бурак И.И., Позывайло О.П., Григорьева С.В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Никифорова Н.А.

СОКРАЩЕНИЕ СРОКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ УЧАЩИХСЯ БГМК ПОСРЕДСТВОМ РЕАЛИЗАЦИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДЕЛОВЫХ ИГР

Олейник С.Н.

САМООЦЕНКА АКАДЕМИЧЕСКИХ ДОСТИЖЕНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК ИНСТРУМЕНТ РЕФЛЕКСИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Помыткина Т.Ю., Жученко О.А.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДИКИ «СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ» НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ С УЧАЩИМИСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Пфайфер Н.В.

ОЗВУЧИВАНИЕ СТАТЕЙ И ПРЕЗЕНТАЦИЙ ПРИ ПОМОЩИ НЕЙРОСЕТЕЙ

Редненко А.В., Дмитраченко Т.И., Егоров С.К., Хныков А.М.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИБРИДНОЙ СТАНЦИИ «ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА НАХОДЯЩЕГОСЯ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ» ПРИ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ

Редненко В.В., Коробов Г.Д., Астапеня Е.В., Климов О.Г.

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ  
ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЛАКСАЦИОННЫХ МЕТОДОВ  
ПСИХОТЕРАПИИ В ПРАКТИКЕ

Савицкий И.С.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И  
ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ  
ОБРАЗОВАНИИ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ФПК И  
ПК ВГМУ

Савочкина К.А., Акулич Н.Ф., Ляховская Н.В., Ильюшенко В.В., Эйстад И.А.

КЛИНИКО-МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ  
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Самсонова И.В., Медведев М.Н., Клопова В.А., Пчельникова Е.Ф., Голубцов В.В.,  
Товсташёв А.Л., Шевченко И.С., Лесничая О.В.

УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН ИЛИ ТЕСТИРОВАНИЕ: ТРАДИЦИЯ ПРОТИВ  
СОВРЕМЕННОСТИ

Сандаков Д.Б.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА БАЗЕ СИМУЛЯЦИОННО-  
АТТЕСТАЦИОННОЙ АПТЕКИ

Семёнов И.П., Держинская Н.А., Мушкина О.В., Шевчук С.В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ И  
АЛЛЕРГОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК

Семенова И.В., Аляхнович Н.С., Ищенко О.В., Щурок И.Н., Гордиевич Т.Г.

УЧЕБНЫЕ ДЕБАТЫ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ  
КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Семенчук И.В.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДИКИ ПОЛУЧЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ БРОМНОЙ  
ВОДЫ В ХИМИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ПО ОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Стёпин С.Г.

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ ФПК И ПК

Тимофеева А.П., Алферова М.В., Колосова Т.В.

ГЛОССАРИЙ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ ПО  
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Товсташёв А.Л., Самсонова И.В., Медведев М.Н., Клопова В.А., Пчельникова Е.Ф.,  
Голубцов В.В., Шевченко И.С., Лесничая О.В.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ:  
КЛЮЧ К УСПЕШНОЙ КОМАНДНОЙ РАБОТЕ В МЕДИЦИНЕ

Фоменко А.А.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ  
В РАБОТЕ КУРАТОРА ГРУППЫ  
Шакуро Н.Ф.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И  
ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ  
ОБРАЗОВАНИИ В ПРЕПОДАВАНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «АКУШЕРСТВО»  
Шаренко Д.Н.

МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА:  
ОПЫТ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО  
КОЛЛЕДЖА СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЗУБОЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»  
Шепелевич В.Л.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ПРИ НАПИСАНИИ  
СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ  
Юпатов Ю.Г., Бекиш Л.Э.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ  
СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ  
МЕТОДА ПРОЕКТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ХИМИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН  
Якушева Э.Е., Кононова Т.О.

### **СЕКЦИЯ 3. Дополнительное образование взрослых: опыт и перспективы**

ПЕРСПЕКТИВЫ МОТИВАЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПРИ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ  
Акулёнок А.В., Лагутчев В.В., Пиманов С.И., Огороков А.Н.,  
Макаренко Е.В., Кавцевич М.Л.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВЗРОСЛЫХ: ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ АКАДЕМИКА  
И.П.АНТОНОВА»  
Андрейчикова А.П.

ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЙ В  
СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ УНИВЕРСИТЕТА  
Артюшевская В.С., Редненко В.В., Брикез Ю.И., Талаш О.В.

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНАМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ  
Бекиш В.Я., Беляева Л.Е., Бекиш В.В.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И  
КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СЛУШАТЕЛЕЙ В СИСТЕМЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ  
КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Гапова О.И.

ФОРМИРОВАНИЕ ЕДИНСТВА ПРАКТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ЭФФЕКТИВНОМУ  
ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С КУРСОМ ФПК И ПК В КОНТЕКСТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ

Глушанко В.С., Дмитраченко Т.И., Шевцова В.В., Алфёрова М.В.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ НА КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Голюченко О.А.<sup>1</sup>, Скребло Е.И.<sup>1</sup>, Жильцов И.В.<sup>1</sup>, Кунай Н.Н.<sup>2</sup>, Беляева Е.Л.<sup>2</sup>

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КУРСАХ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРИ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ КАДРОВ

Голяк Н.С., Сушинская О.А.

СОВРЕМЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В  
СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ

Городецкая И.В., Коневалова Н.Ю.

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО  
ПЕДАГОГИКЕ И ПСИХОЛОГИИ: 20 ЛЕТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ  
ВГМУ

Городецкая И.В.

РЕАЛИЗАЦИЯ СОВМЕСТНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА ВГМУ С ОБЩИМИ  
СРЕДНИМИ УЧЕБНЫМИ ЗАВЕДЕНИЯМИ ПУТЕМ ОТКРЫТИЯ ПРОФИЛЬНЫХ  
КЛАССОВ МЕДИЦИНСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Гусакова Е.А., Орехова Л.И.

ОЦЕНКА РОЛИ И ОТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР К ЦИФРОВИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Даминова К.М., Вихров И.П.

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ  
ПОДГОТОВКИ В ПОЛУЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ ЗНАНИЙ ДЛЯ УСПЕШНОГО  
ПРОХОЖДЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ ПО БИОЛОГИИ

Деева И.И.

ТЕРМИНОЛОГИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК: ДЕРИВАЦИОННЫЙ АСПЕКТ

Дерябина М.А.

КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА

Дерябина М.А.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Зиматкина Т.И., Александрович А.С.

ОСОБЕННОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ  
КОМПЕТЕНЦИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАФЕДР СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ПРОФИЛЯ

Кабанова С.А., Жаркова О.А., Маркевич Т.Н., Дубовец А.В.

## ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ

Касьян О.А.

## ПРОБЛЕМЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕРВИЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВРАЧАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Кизименко А.Н., Кизименко Т.Г.

## РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ФЕЛЬДШЕРОВ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СМП

Куликова М.Ю., Хрущева Л.В., Куликова В.И.

## ЦЕЛЕВЫЕ И ДИДАКТИЧЕСКИЕ ОРИЕНТИРЫ учебной программы ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ «СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ХИМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ»

Кунцевич З.С.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ КАК ИНСТРУМЕНТА ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Мартыненко Л.П.

## ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ФПК ПО ПЕДАГОГИКЕ НА КАФЕДРЕ ЧЛХ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВГМУ

Минина А.Н., Дорошенко Н.В., Никитин Д.Д., Титов В.Р., Гончарова А.И.

## ФОРМИРОВАНИЕ ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГРАМОТНОСТИ ОБУЧАЮЩИХ В РАМКАХ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ НА ЭТАПЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Осипова В.В.

## ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Пашук В.Т., Яколцевич Т.С.

## ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ХИРУРГОВ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Петухов В.И.

## РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ – ПРОБЛЕМА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ

Тетелютина Ф.К., Бушмелева Н.Н., Копысова Е.Д., Шиляева Е.Г.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИНГИ В ОБУЧЕНИИ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

Тетелютина Ф. К., Шиляева Е.Г., Копысова Е.Д., Бушмелева Н.Н., Данилова К.А.

## Реализация возможностей информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе на кафедре химии факультета довузовской подготовки

Тригорлова Л.Е.

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ С КУРСОМ ФПК И ПК  
Хишова О.М., Котляр С.И., Шимко О.М., Юркевич А.Б.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННЫХ ПОДХОДОВ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАНИИ ВЗРОСЛЫХ  
Шевцова В.В., Глушанко В.С.

О ФОРМИРОВАНИЕ ОПЫТА САМОКОНТРОЛЯ У СЛУШАТЕЛЕЙ  
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫХ КУРСОВ ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ  
Шульга Г.А.

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ КУРСОВ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
Щелкунова Н.В., Мицкевич Е.А., Редненко В.В.

РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВГМУ  
Щупакова А.Н., Савчук М.М., Флерьянович М.С., Василенко Н.В.

**СЕКЦИЯ 4. Стратегия развития экспорта образовательных услуг в сфере  
медицинского образования. Совершенствование форм и методов обучения и  
воспитания иностранных граждан**

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ И  
ОБЩЕЙ ГЕНЕТИКИ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ  
Бекиш В.Я., Бекиш В.В.

РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК СО СТУДЕНТАМИ ФАКУЛЬТЕТА ПОДГОТОВКИ  
ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН  
Богомазова А.А.

О РОЛИ СТРУКТУРЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК  
ИНОСТРАННОМУ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)  
Брус Т.Б., Малькова Т.А., Родионова О.Ю.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ  
ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН  
Иванова А.А., Семенов В.М., Дмитраченко Т.И., Зенькова С.К., Крылова Е.В.,  
Егоров С.К., Хныков А.М.

PROBLEMS OF FORMING INTERCULTURAL LEXICAL HABITS AND THEIR  
ACTIVATION IN SPEECH AMONG STUDENTS OF THE OVERSEAS STUDENTS  
TRAINING FACULTY  
Kabral D.S.

ПОТЕНЦИАЛ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ  
КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ  
Киреенко В.А.



КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С  
ОБУЧАЮЩИМИСЯ ИНОСТРАННЫМИ ГРАЖДАНАМИ В СИСТЕМЕ  
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ковалевская Т.Н., Гайфулина Р.И., Рубанова О.С., Пашкевич Н.И.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ  
УПРАВЛЯЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ИНОСТРАННЫХ СЛУШАТЕЛЕЙ  
ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО  
УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «ХИМИЯ»

Конюшко Т.А.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С ИНОСТРАННЫМИ  
СЛУШАТЕЛЯМИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ  
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Конюшко Т.А.

ВАЖНЕЙШИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ ФАКУЛЬТЕТА  
ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
ФИЗИОЛОГИИ ВГМУ

Кравченко Р.В., Жизневская Н.Г., Родионов Ю.Я.

ПРЕПОДАВАНИЕ ТРОПИЧЕСКИХ ПАРАЗИТАРНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА КАФЕДРЕ  
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Крылова Е.В., Зенькова С.К., Дмитраченко Т.И., Семенов В.М., Иванова А.А., Егоров  
С.К., Хныков А.М.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ  
НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Кужель О.П., Кужель Д.К.

TEACHING ENGLISH TO FOREIGN STUDENTS: CHALLENGES AND PERSPECTIVES

Kulinich O.S.

ЛИНГВОКУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ИЗУЧЕНИЯ пословиц и поговорок на  
занятиях по русскому языку как иностранному

Лейко И.М., Куриленко К.В.

АНАЛИЗ ЭКСПОРТА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ВГМУ ПРИ ОБУЧЕНИИ  
ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Маркевич Т.Н., Дубовец А.В., Кузьменкова А.В., Костюкович А.А.

МНЕМОНИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ АНГЛОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ  
ИЗУЧЕНИИ ТЕМЫ «АНАТОМИЯ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ»

Петько И. А., Усович А. К.

ПРЕПОДАВАНИЕ АКУШЕРСТВА ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ НА  
АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ: НАШ ОПЫТ, СЛОЖНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ

Радецкая Л.Е., Лысенко О.В., Огризко И.Н., Цуран Ю.Г., Кибик С.В.

ОПЫТ ЯЗЫКОВОЙ ПОДГОТОВКИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ НА  
АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Разводовская Я.В.

Культурологические аспекты обучения иностранных студентов в медицинском вузе  
Янголенко В.В., Прудников А.Р., Огризко Н.Н., Морхат Г.М.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА-ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ  
ДИСЦИПЛИНЫ «НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ» ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ-  
МЕДИКАМ

Яцковская Н.М.

#### **СЕКЦИЯ 5. Идеологическая и воспитательная работа в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования**

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА СО СЛУШАТЕЛЯМИ ДНЕВНОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
ФАКУЛЬТЕТА ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Базылева Н.В.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА  
КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ФПК И ПК

Бекиш Л.Э., Семенов В.М., Грижевская А.Н.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ  
СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Болтрушевич Н.Г., Королькова Н.К.

ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК НЕОБХОДИМАЯ  
СОСТАВЛЯЮЩАЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Болтрушевич Н.Г., Тиханович Н.У.

НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ  
КОМПЕТЕНЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ  
УСЛОВИЯХ

Гапоник А.М.

АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ ПЕРВЫХ КУРСОВ К ОБУЧЕНИЮ В ВГМУ: ОПЫТ И  
ПЕРСПЕКТИКА

Головинова Е.С., Романовская А.П.

ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ С КУРСОМ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Голяк Н.С., Сечко О.Г., Царенков В.М.

ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ  
КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ И АЛЛЕРГОЛОГИИ С КУРСОМ ФПК И ПК В  
СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ

Гордиевич Т.Г., Ищенко О.В., Семенова И.В., Щурок И.Н.,  
Генералов С.И., Янченко В.В.

ОПЫТ РАБОТЫ ШКОЛЫ МОЛОДОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Городецкая И.В., Голубцов В.В.

ПРАВОВОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В  
ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО  
ЦИКЛА

Грунтов В.П., Федчук О.А.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ПЕРВОКУРСНИКОВ

Гурина Н.С., Ёршик О.А., Мушкина О.В.

ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ НРАВСТВЕННО-  
ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

Гурина Н.С., Лукашов Р.И., Сечко О.Г.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА КУРАТОРА С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ,  
ОБУЧАЮЩИМИСЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Денисенко А.Г., Буйнов А.А.

РОЛЬ КУРАТОРА В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ  
КУРИРУЕМОЙ ГРУППЫ

Киреенко В.А., Григорович А.В.

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В ВОСПИТАНИИ ГРАЖДАНСТВЕННОСТИ И  
ПАТРИОТИЗМА У СТУДЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ  
ОБРАЗОВАНИЕ

Клименкова А.М., Кужель Д.К.

ФОРМИРОВАНИЕ АКТИВНОЙ ГРАЖДАНСКОЙ ПОЗИЦИИ У СТУДЕНТОВ-  
МЕДИКОВ: СТРАТЕГИИ И ПОДХОДЫ

Кужель Д.К., Кужель А.Д.

РЕАЛИЗАЦИЯ ИДЕОЛОГИЧЕСКОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА  
КОНЦЕПЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ СОЦИАЛЬНО- ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кулик С.П.

ГРАЖДАНСКОЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ В  
ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩАЯ И НЕОРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»  
В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Кунцевич З.С., Комоско М.Н.

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СО  
СТУДЕНТАМИ КУРИРУЕМЫХ ГРУПП КАФЕДРЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
ФИЗИОЛОГИИ ВГМУ

Лоллини С.В., Беляева Л.Е., Пашкевич Н.И.

РОЛЬ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Мартинкевич И.А., Speziус Е.П.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ДОМИНАНТА В ГУМАНИТАРНОМ ВОСПИТАНИИ  
ЛИЧНОСТИ (глобальный культурно-образовательный аспект)

Мачкалян Э.Л.

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И  
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЩЕЖИТИЯХ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ  
ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В УНИВЕРСИТЕТЕ

Михлюк В.И., Большакова Н.А.

ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ОБЩЕСТВЕННО ЗНАЧИМЫХ  
УСТАНОВОК НА СОЦИАЛЬНУЮ ИНТЕГРАЦИЮ И СОЛИДАРНОСТЬ В РАМКАХ  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ»

Мусина Н.Е.

ИННОВАЦИОННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «МОЛОДЁЖЬ ВГМУ ЗА  
СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ!»

Назарев С.М.

ИДЕОЛОГИЧЕСКИЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СОВРЕМЕННОЙ  
ПОЛИТЭКОНОМИИ КАК ДИСЦИПЛИНЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОМПОНЕНТА

Перевалов Я.О., Шевкун П.В.,

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СЛУШАТЕЛЯМИ ФАКУЛЬТЕТА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО ПЕДАГОГИКЕ И  
ПСИХОЛОГИИ

Петрович С.А.

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ОДИН ИЗ АСПЕКТОВ РАБОТЫ  
КУРАТОРА ГРУППЫ

Прохорова Ж.Е.

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НРАВСТВЕННО- ПАТРИОТИЧЕСКОГО  
ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Радченко С.Л., Радченко Т.А.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ И ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Рыхлова А.А., Дергачёва Ж.М., Жах А.В., Пиранер Е.Г.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ФОРМИРОВАНИЮ НРАВСТВЕННОЙ  
КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ

Самсонова И.В., Пчельникова Е.Ф., Медведев М.Н., Голубцов В.В., Товсташёв А.Л.,  
Шевченко И.С.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИН ПРАВОВОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ)

Семёнова Н.Н.

ПРОБЛЕМА ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ И ПЛАНИРОВАНИЯ В РАБОТЕ КУРАТОРА

Синицына Е.Л.

РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРАЖДАНСКО-ПАТРИОТИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Совостюк Т.А., Катичев А.Ю., Тальковская Е.Э.

ОПЫТ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРАВОНАРУШЕНИЙ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ УО «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Солонец Г.В.<sup>1</sup>, Змушко М.Н.<sup>2</sup>, Хандожко Н.В.<sup>1</sup>, Дедкова И.В.<sup>1</sup>

МУДРЫЙ ЧЕЛОВЕК, ПЕДАГОГ, ХИРУРГ, УЧЕНЫЙ И РУКОВОДИТЕЛЬ

Тесфайе В.А., Сачек П.К., Сачек К.В.

К ДНЮ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА МИХАИЛА АЛЕКСАНДРОВИЧА НИКОЛЬСКОГО

Тесфайе В.А., Дейкало В.П., Шираз Ф.Шазрина, Рисви Мааха

РОЛЬ ПРАВОВОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Федчук О.А.

ИДЕОЛОГИЧЕСКАЯ И ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ С КУРСОМ ФПК И ПК

Хишова О.М., Котляр С.И., Шимко О.М., Юркевич А.Б., Савков И.А.

ВОЕННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «Я БЫ В АРМИЮ ПОШЛА!» КАК ИННОВАЦИОННАЯ ФОРМА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ

Храмцова Н.А., Талыбов А.М.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ В ПРЕПОДАВАНИИ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН НА ПРИМЕРЕ КУРСА

«БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И КОММУНИКАЦИИ»

Шульмин А.В.