

РОЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ

Карчевский А.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Кафедра педиатрии №2

«Делаю сам — понимаю»

Стратегия развития медицины должна соответствовать меняющимся потребностям здравоохранения, быть социально приемлемой, гарантировать высокое качество оказания медицинской помощи населению. Поэтому одним из приоритетных направлений является формирование врача как высококвалифицированного специалиста, способного к принятию решений в пределах своей компетенции и обладающего самостоятельностью [1].

Современный процесс обучения существенно отличается от предыдущей подготовки специалистов, ориентирован на пациента.

Для реализации современных требований образовательного процесса возникла необходимость создания модели внедрения инновационных технологий в практику учреждений здравоохранения.

Производственная практика студентов является неотъемлемой составной частью основных образовательных программ высшего медицинского образования, объемы которой определяются соответствующими государственными образовательными стандартами. Положение о практике разрабатывается и утверждается высшими учебными заведениями самостоятельно на основе соответствующих документов и рекомендаций Министерства здравоохранения РБ. Практика – это важная часть подготовки современного врача, направленная на проверку и закрепление теоретических знаний, полученных при изучении пропедевтики детских болезней, педиатрии, детской хирургии, основных клинических и теоретических дисциплин в ходе обучения, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, ознакомление с ведением медицинской документации, отчетностью, организацией оказания стационарной и амбулаторной медицинской помощи в организациях здравоохранения [2].

Целью практики является формирование и развитие у студентов профессионального мастерства на основе изучения опыта работы медицинских учреждений, привитие навыков самостоятельной работы будущим специалистам в условиях конкретной клинической ситуации [3]. В работе врача встречается множество моментов, которые невозможно изучить теоретически, их можно понять и научиться выполнять только в процессе практической деятельности.

Для руководства производственной практикой назначается руководитель (руководители) практики от вуза и от организации, на базе которой она будет проходить. Руководителями от учебного заведения назначаются, как правило, преподаватели профилирующих кафедр, назначенных приказом ректора университета. Для прохождения практики руководители практики от высшего учебного заведения устанавливают связь с руководителями практики от медицинских учреждений, утвержденных Министерством здравоохранения РБ, составляют рабочую программу проведения практики, график работы, оказывают методическую и консультативную помощь студентам в выполнении ими индивидуальных заданий, оценивают результаты выполнения практикантами программы практики. Сроки проведения практики устанавливаются высшим учебным заведением в соответствии с учебным планом и годовым календарным графиком. Форма и вид отчетности («Дневник производственной практики», «Сводный отчет...» и т.п.) студентов о прохождении практики, форма промежуточного и итогового контроля прохождения практики определяются высшим учебным заведением с учетом требований Государственного образовательного стандарта. Оценка по практике или зачет приравниваются к оценкам (зачетам) по теоретическому обучению и учитываются при подведении итогов общей успеваемости студентов.

Преподаватели-руководители практики являются ключевыми фигурами в отработке применяемых знаний, навыков и умений.

Сложившаяся система работы позволяет прививать специалистам три группы способностей и качеств, которые формируются в процессе обучения:

- наличие определенных навыков и умений;
- наличие способности понимать ситуацию;

– наличие определенного поведения.

Наличие определенных навыков и умений включает умение работать с пациентом, эффективное общение, сбор анамнеза, проведение обследования, своевременное назначение лабораторно-инструментальных исследований, с их последующей интерпретацией, проведение дифференциального диагноза и дифференцированного обоснованного лечения, оказание неотложной помощи, решение вопросов медико-социальной экспертизы, диспансеризации, планирование ухода и другой тактики действия, умение работать с информацией, с документами, выполнение определенных лечебно-диагностических манипуляций (под контролем врача).

Наличие способности понимать ситуацию и происходящие процессы предполагает, что выпускник не только знает основы течения патологического процесса, т.е. понимает и умеет анализировать и оценивать состояние здоровья, но и активно умеет выявлять проблемы пациента, связанные с медицинскими, социальными, психологическими, семейными аспектами. Предполагается, что выпускник умеет понимать поведение человека, анализировать и оценивать его поступки, предсказывать возможные реакции с его стороны и возможные действия.

Выпускник медицинского вуза должен понимать особенности деятельности лечебно-профилактического учреждения и его возможности.

Наличие определенного поведения предполагает определенный уровень культурного развития (знание и понимание истории и традиций народа и страны), умение вести себя в соответствии с нормами этики, этикета и деонтологии. Выпускник должен уметь работать в группе, коллективе, соотносить свои интересы, подчиняться требованиям коллектива, совершенствовать навыки межличностного общения. Должно быть развито умение обучаться и умение учиться, совершенствоваться, стремление к научно-исследовательской работе, привито стремление к ответственному и преданному отношению к лечебно-профилактическому учреждению и выполняемой работе.

Современный процесс обучения – 2-сторонний процесс. С одной стороны, преподаватели способствуют внедрению инновационных

технологий в практическое здравоохранение, тем самым формируют соответствующую среду для обучения студентов, с другой стороны, современная научно-практическая работа, проводимая преподавателями, направлена на повышение качества медицинской помощи, оптимизацию работы персонала, постоянное повышение уровня знаний врачей.

В процессе такого обучения формируется положительное отношение студента к лечебно-профилактическому учреждению, идет становление профессиональных качеств личности.

Сложившаяся система образования позволяет готовить мудрого человека, умеющего предвидеть будущее и вести себя таким образом, чтобы это будущее оказалось благоприятным.

Литература

1. Кривошеев, О.Г. О преподавании курса внутренних болезней в медицинском вузе / О.Г. Кривошеев // Здравоохранение, 2009. – № 10. – С. 19-23.
2. Врачебная клиническая производственная практика для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Парамонова Н.С. [и др.]. – Гродно, ГрГМУ, 2011. – 39 с.
3. Шишко, В.И. Роль практических навыков терапевта в процессе обучения студентов 4 курса / В.И. Шишко, И.А. Серафинович // Использование информационных образовательных технологий и электронных средств обучения в вузе: материалы научно-методической конференции; отв. ред. В.А. Снежицкий. – Гродно, 2011. – С. 289-292.

МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ – ТЕХНОЛОГИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Кежун Л.В., Кежун Е.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Кафедра поликлинической терапии

«Быть с веком наравне» – это требование ко всем сферам человеческой жизнедеятельности, в том числе – и к образованию. Мало