КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY

90 лет 1935-2025 КГМУ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В XXI ВЕКЕ: СОВРЕМЕННЫЕ ИНИЦИАТИВЫ РОССИИ И КЫРГЫЗСТАНА»,

ПОСВЯЩЕННАЯ 90-ЛЕТИЮ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА



11 февраля 2025 года

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, г. Курск, Россия

Международная научно-практическая конференция

«Медицинское образование в XXI веке: современные инициативы России и Кыргызстана»

Курск – 2025

УДК 378:61(063)
ББК 5+74.48я43
М 42

Печатается по решению редакционно-издательского совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

Медицинское образование в XXI веке: современные инициативы России и Кыргызстана : сборник научных трудов по материалам Международной научно практической конференции (Курск, 11 февраля 2025 г.), посвященной 90-летию Курского государственного медицинского университета : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т ; под ред. В. А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2025. – Т. 1. – 365 с. – 1 CD-ROM. – Текст электронный.

Редакционная коллегия:
ректор, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ,
заслуженный деятель науки РФ **В.А. Лазаренко**
проректор по научной работе
и инновационному развитию **В.А. Липатов**
проректор по образовательной деятельности и общим вопросам,
д.м.н., профессор **В.П. Гаврилюк**
проректор по медицинской деятельности и непрерывному образованию,
директор Института непрерывного образования,
д.м.н., профессор **Н.С. Мещерина**
проректор по воспитательной работе, социальному развитию
и связям с общественностью, к.п.н., доцент **А.А. Кузнецова**
начальник учебно-методического управления,
д.фарм.н., профессор **А.И. Овод**

Составитель: **Н.Н. Самчик**

Рецензент: проректор по научной работе и инновационному развитию **В.А. Липатов**

В сборнике опубликованы материалы **Международной научно-практической конференции «Медицинское образование в XXI веке: современные инициативы России и Кыргызстана», посвященной 90-летию Курского государственного медицинского университета,** проходившей в Курском государственном медицинском университете 11 февраля 2025 г.

ISBN 978-5-7487-3289-5 (т. 1)
ISBN 978-5-7487-3287-1

© ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 2025

Оглавление

В.А. Лазаренко, В.П. Гаврилюк, А.И. Овод, И.В. Толкачева, В.А. Солянина
90- ЛЕТНЯЯ ИСТОРИЯ ТРАДИЦИЙ И УСПЕХА КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....12

П.В. Абакумов, Л.В. Снегирева, А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова, Т.А. Новичкова
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК ИНСТРУМЕНТ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ..... 17

Е.В. Авдеева, В.В. Харченко
АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРОСА ВЫПУСКНИКОВ КГМУ.21

И.А. Авилова, Е.А. Стребкова
ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ СТУДЕНТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ 25

Д.А. Акалаева, Д.У. Мамиржонова
РАЗРАБОТКА VR/AR-ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СЛОЖНЫМ ПРАКТИЧЕСКИМ НАВЫКАМ..... 28

Н.Т. Алексеева, К.Ш. Сакибаев
ПРОБЛЕМА ОТСУТСТВИЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ..... 32

Е.Н. Ангалева
ИЗУЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СОВРЕМЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ..... 37

T.N.L. Angle, E.N. Angaleva
EXPLORING MEDICAL STUDENTS' PERSPECTIVES ON THE NEW TECHNOLOGIES IN FUTURE CLINICAL PRACTICE FROM DIFFERENT CONTINENTS..... 39

Н.С. Андреева, Л.А. Жукова
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК НОВАЯ СТУПЕНЬ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 41

Е.В. Антопольская, Н.С. Заугольникова, А.О. Ворвуль, И.И. Бобынцев44
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ..... 44

А.Г.Архипова, О.В.Петина
КОНТРОЛЬ УРОВНЯ ПОЛУЧАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ»..... 48

У.Ы. Аскаров, П.Т. Жолуева
ФЕНОМЕН КУЛЬТУРЫ В МЕДИЦИНЕ 52

Т.А. Барбашина, О.Ю. Махова
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОРДИНАТУРЕ: ЗА И ПРОТИВ . 57

О.Г. Бец, Н.С. Разинькова, О.А. Пронская, О.В. Скляренко

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ И ОБРАЗОВАНИИ: ВЗГЛЯД БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ……..61

И.И. Бобынцев, Ю.Д. Ляшев, М.Е. Долгинцев, В.Н. Коробова , О.И. Сороколетова, М.Е. Алферова
РОЛЬ ВОЛОНТЕРСКИХ ОТРЯДОВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ ВРАЧА 66

С.В. Богданова, Л.И. Ильенко , А.В. Богданова, А.Н. Гуреев, Гайнова Л.В.
ОБУЧЕНИЕ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ..... 69

А.В. Богданова, С.В. Богданова, Л.И. Ильенко, А.Н. Гуреев
ОСОБЕННОСТИ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В ВУЗЕ 72

А.Д. Богомазов, И.Г. Хмелевская, Н.С. Разинькова
КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ 74

Н.В. Бугашева, О.В. Лахно, Ю.А. Баздырева, Л.В. Волошинская
НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ КАК ОДИН ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА 77

Г.М-А. Будайчиев
ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ 81

Е.В. Будко, Л.М. Ямпольский
НУЖНА ЛИ ХИМИЯ ВРАЧУ..... 84

Н.С. Бушина, О.В. Власова, С.А. Беляев, Е.В. Репринцева
ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ У БАКАЛАВРОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 89

С.В. Быстрова, О.В. Максименко
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ НАУЧНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНЕ»..... 92

Е.С. Вавилина
ОСОБЕННОСТИ ГИБРИДНОГО ФОРМАТА ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №1 95

Д.В.Валяева
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА .. 98

Е.В. Варнавская, Т.В. Ефимова, А.О. Стеблецова
КОНТАМИНАЦИЯ ПОДХОДОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЛАТЫНИ НА БАЗЕ ПРЕДУНИВЕРСАРИЯ 102

Т.Д. Василенко, А.И. Блюм, Е.В. Конищева
МЯГКИЕ НАВЫКИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ..... 107

Т.Д. Василенко, И.Н. Земзюлина

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АДАПТАЦИИ У СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ 110

Д.А. Васильева, В.П.Михин
ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ 115

О.В. Васильева, В.А. Королёв, Н.В. Горяйнова
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕЛЬМИНТОЛОГИИ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО БИОЛОГИИ 119

Ю.В. Веревкина
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КОМАНДНОЙ РАБОТЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «САМООБРАЗОВАНИЕ И ПЕДАГОГИКА СОТРУДНИЧЕСТВА» 123

А.О. Ворвуль, В.Н. Коробова, И.И. Бобынцев
ИНТЕРНЕТ-МЕМЫ КАК СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА 127

Н.С. Воротынцева, Л.В. Власова, М.М. Власова, М.Ю. Зозуля, К.В. Луганская
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ПРОЦЕССОМ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА В РАЗЛИЧНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ФОРМАТАХ 131

Е.В. Гаврилюк, А.Ю. Черников, Ю.И. Лебедев, С.Н. Новикова, И.Ю. Лебедев
МОТИВАЦИЯ ОБУЧАЕМЫХ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА 139

Г.А. Голикова, О.О. Ковалева
ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА И ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАД ПО ДИСЦИПЛИНАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ 143

М.С. Гомон
К ВОПРОСУ О ВНЕДРЕНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИЖИЗНЕННОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ПРОГРАММУ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ» 146

О.М. Гончарова
КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА 149

Е.И. Горюшкин, Л.В. Снегирева
ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕРЕЗ ТЕХНОЛОГИЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА 152

Г.Н. Горяинова, В.Т. Дудка, А.В. Харченко, Е.С. Литвинова, А.И. Фетисова
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ 155

В.Е. Гранкин
ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК СРЕДСТВА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ 158

О.В. Грачева
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ИДЕОЛОГИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 163

Д.А. Гребнякова
ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ 167

А.Ю. Григорьян, А.Н. Майстренко
РЕЗУЛЬТАТ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМЫ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ 170

И.И. Гуреев
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ 174

Н.В. Девдариани
АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ И АНАЛИЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ЯЗЫКОВЫХ КАФЕДРАХ КГМУ ... 179

Н.Г. Денисова
ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ В КОНТЕКСТЕ ТЕОРИИ ПОКОЛЕНИЙ 182

Т.А. Денисюк, И.А. Лазарева, В.Ю. Цепелев
ФАРМАКОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ: КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ 186

Д.Д. Дмитриева
ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ МОТИВАЦИИ К ИЗУЧЕНИЮ РУССКОГО ЯЗЫКА 190

С.А. Додонова, О.М. Шепелева, Е.В. Конищева, С.А. Чубов
ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КАК ВЕКТОР СТРАТЕГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ УНИВЕРСИТЕТА 194

С.А. Долгарева, Н.С. Мещерина, Л.Л. Квачахия
ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ КАК ПЕРСПЕКТИВНАЯ ФОРМА САМООБРАЗОВАНИЯ В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ 197

С.Г. Дорофеева, О.В. Мансимова, А.Н. Шелухина, Е.Н. Конопля
АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ 200

И.Л. Дроздова, Ю.А. Сухомлинов, И.М. Жуков
ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ 203
И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССА ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОГНОЗИИ 203

Дударенкова М.Р., Солонинина А.В.
АПТЕЧНОЕ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 206

М.Р. Душкина
ФОРМИРОВАНИЕ В УНИВЕРСИТЕТСКОЙ СРЕДЕ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ВРЕМЕНИ 210

М.Р. Душкина
ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ОДНО ИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ СОВРЕМЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА 214

Э.Т. Дюканова, А.С. Ледовская
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В РАМКАХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 218

Т.А. Емельянова, О.Г. Бец, О.В. Скляренко
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ: ВНЕДРЕНИЕ КОМАНДНОГО ПОДХОДА (TBL) 221

Е.А. Есипова, Е.С. Литвинова, Г.Н. Горяинова
АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ 223

А.А.Ефимова
ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЧЕРЕЗ ИЗУЧЕНИЕ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА..... 228

В.А. Журбенко, А.Е. Карлаш, А.Ю. Локтионова
СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА 231

Н.В. Забелина
ГОСУДАРСТВЕННОСТЬ КАК ОБЪЕКТ ИЗУЧЕНИЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ 234

М.А. Затолокина, Е.С. Мишина, В.В. Цымбалюк, А.В. Ерофеев
ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ К ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЕ ПО НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1.5.22 - КЛЕТОЧНАЯ БИОЛОГИЯ..... 236

И.В. Зубкова
ВУЗОВСКАЯ ЛЕКЦИЯ – УСТАРЕВАЮЩАЯ ИЛИ РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ? 241

В.Е.Ивакин
МЕДИЦИНА БУДУЩЕГО: ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ОБРАЗОВАНИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ 245

Н.В. Иванова, В.А. Королев, Г.В. Комкова, О.Ю. Бушуева, М.А. Солодилова
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ TBL - ТЕХНОЛОГИИ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»..... 248

Л.В. Караулова, О.Л. Короткова
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ В ВУЗЕ..... 251

Л.Л.Квачахия, Н.Д.Огнещикова, А.В.Нестерова

К ВОПРОСУ О РАЗРАБОТКЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И АНАЛИТИЧЕСКОЙ ХИМИИ 255

Л.Л. Квачахия, В.Н. Воропаева
РЕАЛИЗАЦИЯ СОВРЕМЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ TBL ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ» 258

Н.А. Кетова, Е.П. Непочатых, Ю.Л. Перова
К ВОПРОСУ ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ МИРОВОЗРЕНИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 262

В.В. Киселева, В.И.Хмелевской, В.А.Евдокимова
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАФЕДРОЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ 266

Г.И. Кислюк, Е.Н. Хохлова, В.П. Гаврилюк, Е.А. Кониченко
ИССЛЕДОВАНИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА 269

О.С. Кичигина; Н.В. Биленко, Е.Н. Колесникова
СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 273

Д.Е. Колмогорова
ИСТОРИЗМ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ 277

В.М. Коломиец, Ю.И. Лебедев, С.Н. Новикова, С.С. Гольев, Н.В. Рачина, Н.В. Рублева
СОВРЕМЕННАЯ ПАРАДИГМА ПАТОГЕНЕЗА ТУБЕРКУЛЕЗА КАК СИСТЕМАТИЗИРУЮЩИЙ ФАКТОР В РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ ПО ФТИЗИАТРИИ 281

И.И. Коломоец, О.А. Суняйкина, А.Д. Панькова
ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ 285

Г.В. Комкова, В.А. Королев
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ» 288

Ю.А. Кондратова
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ В ПОДГОТОВКЕ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ СПО 292

Е.Н. Копорулина, Е.А. Передерий
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКОЛОГИЯ КАК РЫЧАГ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ С ЭКОЛОГИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ 295

В.А. Королев, Л.А. Бабкина, В.В. Потенко, В.В. Концевая
ВНЕАУДИТОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ 298

Е.С. Коростелева, О.Ю. Иванова
ВНЕДРЕНИЕ И АДАПТАЦИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 301

А.В. Котова
ПРИМЕНЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК» В ВЕТЕРИНАРНОМ ВУЗЕ 304

А.А. Кривохатько
ВОЗМОЖНОСТИ МЕЖДУНАРОДНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА» 307

М.С. Кривошлыкова, О.В. Полякова
ПРИОРИТЕТЫ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ 312

А.А. Крюков
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 316

Д.П. Кузнецов
ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПРОТИВ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ: ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВИЛ ИГРЫ 318

В.П. Кузьмин
ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ В ПОДГОТОВКЕ БАКАЛАВРОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ 322

А.С. Кулабухов, Л.Н. Шульгина, Е.В. Черных, Е.В. Ерофеева, Е.И. Богданова
МОТИВАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ ВЫБОРА ПРОФЕССИИ ВРАЧА 326

В.В. Кулешова
МАРКЕТИНГ НА ПРОГУЛКЕ КАК МЕТОД АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ 329

В.А. Лазаренко, Е.А. Бобровская, Л.Н. Беликов, Г.А. Бондарев, И.А. Моновцов
ТРАНСФОРМАЦИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО ХИРУРГА - ОТ 3,5 МЕСЯЦЕВ ДО 3 ЛЕТ. 25-ЛЕТНИЙ ОПЫТ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ПРОСТРАНСТВЕ 332

Л.Н. Ландина
К ПРОБЛЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 336

О.В. Левашова
ОНЛАЙН-ЛЕКЦИИ В МЕДИЦИНЕ: УКРЕПЛЕНИЕ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ВУЗАМИ РАЗНЫХ СТРАН 341

Т. Ю. Лехмус
ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ»: АКЦЕНТ НА ОЦЕНКУ КОНИТИВНОГО СТАТУСА 346

А.Ю. Локтионова, А.Е. Карлаш, В.А.Журбенко

ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СССР В20-30-Е ГОДЫ XX ВЕКА..... 352

В.А. Лопухова, И.В. Тарасенко
СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТОМАТОЛОГОВ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ..... 355

С.А. Лосенок, Е.А. Яковлева
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» ОРДИНАТОРАМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В РАМКАХ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ..... 358

И.С. Лунева, О.Ю. Иванова, А. В. Борщев
ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ – ОСНОВА ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА 362

УДК 378.661(470.323)(09)

В.А. Лазаренко[1], В.П. Гаврилюк[2], А.И. Овод[3],
И.В. Толкачева[4], В.А. Солянина[5]
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
[1]Ректор, кафедра хирургических болезней ИНО, [2]проректор по образовательной деятельности и общим вопросам, кафедра детской хирургии и педиатрии ИНО, [3] начальник учебно-методического управления, кафедра организации и менеджмента фармации, [4]директор медико-фармацевтического колледжа университета, кафедра сестринского дела, [5]начальник центра качества образования и подготовки научных кадров, кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения ИНО

90- ЛЕТНЯЯ ИСТОРИЯ ТРАДИЦИЙ И УСПЕХА КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

9 февраля 2025 года Курский государственный медицинский университет отмечает свой 90-летний юбилей. Со дня основания в 1935 году за почти вековую историю он преодолел этапы огромного передового развития, став одним из ведущих, признанным академическим международным сообществом вузом современной России.

О высоком статусе Курского государственного медицинского университета свидетельствует многообразие его образовательной, научной деятельности. На современном этапе своего развития наш вуз – это инновационный многоуровневый кластер непрерывной подготовки работников здравоохранения, охватывающий все образовательные этапы. Университетский комплекс предоставляет студентам, ординаторам, аспирантам и всем участникам образовательного процесса многочисленные возможности для получения качественного и квалифицированного образования.

Деятельность университета и достижения вуза в подготовке врачей, провизоров, клинических психологов и других специалистов позволяет не только сохранять и развивать заложенные исследовательские традиции, но и внедрять новаторские методы, реализовывать имеющийся потенциал преподавателей и студентов, благодаря имеющимся научно-исследовательским институтам (общей патологии, физиологии, генетической и молекулярной эпидемиологии, экспериментальной медицины), межкафедральным лабораториям, обучающим симуляционным центрам, виртуальной (имитационной) и университетской клинике КГМУ.

Этапы развития КГМУ

История медицинского и фармацевтического образования в России неразрывно связана с социальной историей общества. От качества подготовки медицинских кадров напрямую зависит эффективность работы всей системы здравоохранения и, безусловно, является приоритетным направлением развития.

Нами предложена следующая периодизация истории КГМУ с выделением **6 этапов** в его развитии:

1. Основание и первоначальное развитие в период Великой Отечественной войны (1935–1945 гг.).

С целью ликвидации нехватки медиков в регионе по решению Совета народных комиссаров РСФСР был открыт Курский медицинский институт «с контингентом приёма в 1935 году в 250 чел.» [4,с. 98].

Этот период истории университета напрямую связан с историческими событиями, происходившими в жизни нашей страны. Ему посвящен ряд публикаций, приуроченных к юбилейным датам вуза

2. Формирование центра медицинского образования в Центрально-Черноземном регионе (1945–1960 гг.).

В послевоенные годы институт успешно рос и развивался, «открыта клиническая ординатура, а в 1954 году институт впервые получил право на подготовку научно-педагогических кадров через аспирантуру» [3 с.98]. Профессорско-преподавательский состав института пополнился высококвалифицированными кадрами из числа докторов и кандидатов наук (18 и 68 соответственно)

3. Развитие медицинского института, расширение его организационной структуры (1960 – 1980 гг.).

В этот период происходит неизменное увеличение количества обучающихся, открывается вечернее отделение и новый – фармацевтический – факультет [1, с. 171; 2, с. 91].

4. Утверждение вуза, обретение статуса университета (1980–1994 гг.).

Достижения вуза в подготовке медицинских кадров отмечаются на самом высоком уровне и «в 1984 г. Курский мединститут становится вузом первой категории» [4, с. 98].

В 90-е гг. прошлого столетия происходит реформирование образовательной политики государства и в 1994 году Курский медицинский институт получает статус университета.

5. Развитие в качестве медицинского университета (1994–2009 гг.).

Вуз становится на путь модернизации материально-технической базы, совершенствования организации и осуществления образовательного процесса, научно-исследовательской и патентной деятельности

6. Укрепление вуза как одного из ведущих научно-образовательных и культурных центров Черноземья, вхождение в международное академическое сообщество (2009 – по наст. вр.).

Остановимся подробнее на данном этапе, осветив ключевые направления деятельности университета

Значение КГМУ для развития отечественной медицины на современном этапе развития вуза

КГМУ, и в частности курская медицинская школа, с момента его основания выступает гарантом качества образования будущих врачей и заслуженно занимает достойное место в истории отечественной медицины.

Объективность такого утверждения следует из нижеприведенных фактов, которые характеризуют деятельность университета на современном этапе его развития:

– с момента обретения в 1994 году Курским государственным медицинским институтом статуса университета, с 2009 года КГМУ укрепляется в качестве одного из ведущих научно-образовательных и культурных центров Черноземья.

На сегодня в университете обучается около 19 тысяч человек, из них более 7 000 – студенты, получающие высшее образование; около 1 400 – студенты системы среднего профессионального образования; более 700 – ординаторы и аспиранты; более 10 000 – специалисты здравоохранения и высшей школы, обучающиеся по программам дополнительного образования;

– стремительно расширяется кадровый потенциал университета: (данные с 2020 по 2023 год) в настоящее время на постоянной основе в вузе работают более 750 преподавателей, среди которых 133 доктора наук. Ректор КГМУ профессор Лазаренко В.А. имеет почетное звание «Заслуженный деятель науки Российской Федерации», профессора Харченко В.В. и Сумин С.А. – «Заслуженный работник высшей школы Российской Федерации», 11 заслуженных врачей Российской Федерации, 408 кандидатов наук;

– укрепляется и совершенствуется материально-техническая база:

В своё 90-летие вуз – это 10 учебных корпусов и 608 баз практики, 6 общежитий, 10 факультетов, Международный медицинский институт, Институт непрерывного образования, медико-фармацевтический колледж, 61 кафедры, Федеральный аккредитационный центр, НИИ экспериментальной медицины, НИИ общей патологии, НИИ физиологии, НИИ генетической и молекулярной эпидемиологии, Экспериментально-биологическая клиника, Анатомический театр, Университетская клиника, инновационная библиотека и др.

– КГМУ – образовательный и научный кластер с многоуровневой системой непрерывной подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием.

Сегодня в вузе реализуется более 500 образовательных программ: 5 программ среднего профессионального образования (фармация, сестринское дело, лечебное дело, лабораторная диагностика, стоматология ортопедическая), 6 программ высшего образования специалитета (лечебное дело, педиатрия, стоматология, медико-профилактическое дело, фармация, клиническая психология), 4 программы бакалавриата (химическая технология, биотехнология, социальная работа, экономика) и магистратуры (биотехнология, промышленная фармация), более 60 программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и аспирантуре и более 400 дополнительных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Более 150 программ реализуются с использованием симуляционного обучения на тренажерах 6 степени реалистичности в Федеральном аккредитационном центре, на базе которого медицинские и фармацевтические

работники всей страны проходят первичную и первичную специализированную аккредитацию;

– в настоящее время Курский государственный медицинский университет имеет развитую инфраструктуру, которая позволяет успешно реализовывать новаторские научно-исследовательские проекты, осуществлять патентные исследования по более двумстам научным темам.

– на современном этапе развития вуза интеграция КГМУ в международное образовательное пространство является одним из приоритетных направлений международного сотрудничества. КГМУ занимает лидирующие позиции среди российских медицинских вузов по количеству иностранных обучающихся.

– КГМУ признан международным сообществом одним из ведущих вузов России как научная организация и вошел в пятерку подчиненных Минздраву России университетов.

Приведём некоторые данные за 2024 год, свидетельствующие о высоком уровне конкурентоспособности вуза:

По результатам Глобального агрегированного рейтинга 2025	КГМУ вошел в Топ-10% лучших университетов мира
По итогам рейтинга вузов стран БРИКС 2024 года	1 место в Курске; – 93 место среди российских вузов
По результатам Национального рейтинга вузов – 2024 по критерию «Интернационализация»	2 место среди вузов г. Курска; 37 место среди медицинских вузов России; 125 место среди всех вузов России
По итогам международного рейтинга вузов Round University Ranking-2024	1 место среди вузов г. Курска; 5 место среди российских медицинских вузов; 936 место среди вузов мира
В рейтинге лучших вузов России RAEX «ТОП-100» 2024 занял:	1 место среди вузов города Курска; 12 место среди медицинских вузов России; 72 место в общем зачетном рейтинге

Становление Курского государственного медицинского университета, обретение им высокого авторитета в профессиональном сообществе, признание достижений университета в организации образовательного процесса, его интеграция в международное образовательное пространство стало возможным благодаря консолидации усилий всех сотрудников вуза: администрации, профессорско-преподавательского состава, научных сотрудников, служащих многочисленных подразделений и отделов.

Краткое изложение исторических фактов становления и развития Курского государственного медицинского университета на пути к его 100 – летнему юбилею позволяет нам выразить уверенность в том, что КГМУ будет стремительно достигать новых вершин и в последующие годы.

Список литературы

1. Губарев, В.М. История высшего медицинского образования в России в XX веке в контексте истории Курского государственного медицинского университета / В.М. Губарев, А.И. Овод, О.В. Гришина // Подготовка

медицинских кадров и цифровая образовательная среда: ма-лы Междунар. науч-практч. конф., посвящен. 84-й годовщине КГМУ (Курск, 01.02.2019 г.)/ под ред.В.А. Лазаренко, П.В. Калуцкого, Н.Б. Дрёмовой, А.И. Овод, Н.С. Степашова. – Курск: КГМУ, 2019. – С. 163-176.
2. Лазаренко, В.А. КГМУ: от института до университета / В.А. Лазаренко // Высшее образование в России. – 2010. – №1. – С. 89-97.
3. Лазаренко, В. А. Курский государственный медицинский университет / В. А. Лазаренко // Аккредитация в образовании. – 2021. – № 5 (129). – С. 32-35.
4. Лазаренко, В. А. Курский государственный медицинский университет: прошлое и настоящее / В. А. Лазаренко // Высшее образование в России. – 2015. – № 1. – С. 97-103.
5. Руководители Курского государственного медицинского института - участники Великой Отечественной войны / А. В. Иванов, В. А. Лазаренко, Н. А. Никишина [и др.] // Медицина в годы Великой Отечественной войны: Материалы IV научно-теорет. онлайн-конф. (с межд. участием), Курск, 18.05. 2021 г. – Курск: КГМУ, 2021. – С. 297-310.

УДК 378.1

П.В. Абакумов, Л.В. Снегирева, А.В. Рышкова, Е.В. Фетисова, Т.А. Новичкова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра физики, информатики и математики

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ КАК ИНСТРУМЕНТ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Введение. Современные тенденции в области образования неизбежно связаны с внедрением новых технологий, которые открывают возможности для значительных преобразований учебных процессов. Одним из таких инновационных инструментов является искусственный интеллект (ИИ), который оказывает всё более заметное влияние на различные сферы знаний, включая медицину. В то время как в клинической практике ИИ уже используется для диагностики, прогнозирования заболеваний и разработки терапевтических стратегий, в образовательной сфере его роль только начинает развиваться. Особенно актуально это для медицинских вузов, где образовательные программы должны быть максимально адаптированы к потребностям студентов, а также способствовать их подготовке к работе в условиях быстро меняющихся технологий и научных достижений.

Современные тенденции в медицинском образовании подчеркивают необходимость внедрения инновационных технологий, включая искусственный интеллект, для улучшения качества и персонализации учебного процесса. **Целью исследования** является изучение возможностей применения ИИ в образовательной среде медицинских вузов для создания адаптивных моделей обучения, ориентированных на индивидуальные потребности студентов, а также повышение их мотивации и эффективности подготовки.

Для достижения цели были использованы следующие **методы исследования**: анализ научной литературы, посвященной внедрению ИИ в образовательные программы, моделирование обучающих процессов с использованием ИИ-технологий, а также изучение примеров использования виртуальных пациентов и симуляторов в медицинском обучении. Дополнительно был проведен анализ возможностей адаптивных платформ и интеллектуальных систем для автоматизированной оценки знаний студентов, их обратной связи и разработки индивидуальных образовательных траекторий.

Основные результаты. Персонализированное обучение, как концепция, приобрело особое значение в последние годы, когда было признано, что каждый студент обладает уникальными способностями, темпом усвоения материала и интересами. В медицине, где обучение требует не только теоретической подготовки, но и практических навыков, необходимость персонализированного подхода приобретает особую актуальность. В частности, обучение физике и смежным дисциплинам в медицинских вузах требует не только фундаментальных знаний, но и способности применять их в нестандартных

ситуациях, что, в свою очередь, требует адаптации образовательных траекторий для каждого студента.

Таким образом, внедрение искусственного интеллекта в образовательный процесс медицинского вуза, включая дисциплины, связанные с физикой, открывает широкие перспективы для создания инновационных, адаптивных и высокоэффективных образовательных моделей. Это позволяет не только повысить качество обучения, но и подготовить будущих медицинских специалистов к работе в условиях быстро развивающихся технологий. В этом контексте необходимо более подробно исследовать возможности и вызовы, связанные с интеграцией ИИ в учебный процесс, а также рассмотреть его потенциальное влияние на педагогическую практику и подготовку специалистов в области медицины.

Персонализированное обучение, как педагогическая концепция, основывается на принципе индивидуализации образовательного процесса с учётом особенностей каждого студента. В отличие от традиционного массового подхода, который предполагает универсальное применение учебных материалов и методов к группе студентов, персонализированное обучение нацелено на адаптацию учебного процесса в зависимости от индивидуальных потребностей, темпа усвоения материала, интересов и предшествующих знаний обучающихся. Основной целью персонализированного обучения является создание условий для более глубокого освоения материала и повышения эффективности образовательного процесса. В медицинских вузах это особенно важно, поскольку обучение включает в себя широкий спектр дисциплин, от основ биологии и физики до клинической практики, требующей высокой степени практической подготовки и способности принимать решения в условиях неопределенности. В этом контексте, персонализированное обучение ориентировано на поддержку каждого студента в процессе освоения этих сложных дисциплин, что предполагает использование различных методов и технологий, способствующих максимальной адаптации учебных материалов.

Одним из ключевых аспектов персонализированного подхода является использование технологий, которые могут осуществлять динамическую настройку учебного контента в зависимости от результатов и потребностей студента. В частности, ИИ и машинное обучение открывают новые возможности для реализации этого подхода в медицинском образовании. С помощью таких технологий можно анализировать результаты тестирования, отслеживать успеваемость и динамику усвоения материала, а также предлагать студенту дополнительные ресурсы или задания, направленные на укрепление тех или иных знаний. Этот процесс включает в себя как теоретические, так и практические аспекты, такие как моделирование физических процессов в медицинских приложениях или создание виртуальных лабораторий для отработки навыков.

Ключевым элементом в контексте медицинского образования является также интеграция теоретических знаний с практическими умениями. Важность этого аспекта объясняется тем, что студенты медицинских вузов должны не

только понимать физические принципы, стоящие за различными медицинскими процедурами, но и уметь применять их в реальной клинической практике. Персонализированное обучение позволяет глубже интегрировать теоретические курсы, такие как физика и биофизика, с практическими занятиями, создавая условия для более эффективного освоения и применения знаний в условиях будущей профессиональной деятельности.

В дополнение к технологическим и педагогическим аспектам, важным элементом персонализированного обучения является психологическая составляющая, связанная с мотивацией и вовлечённостью студентов. В условиях индивидуализированного подхода обучающийся получает больше контроля над своим образовательным процессом, что способствует повышению его заинтересованности и ответственности за собственное обучение. Это особенно актуально в медицинском образовании, где высокая степень самостоятельной работы студентов и их готовность к саморазвитию играют решающую роль в успешности обучения.

Одним из ярких примеров применения ИИ в медицинском обучении является использование виртуальных пациентов и симуляторов. Виртуальные симуляции позволяют студентам проводить диагностику и разрабатывать терапевтические стратегии без риска для реальных пациентов. ИИ используется для моделирования различных клинических ситуаций, что позволяет обучающимся получать опыт работы с разнообразными заболеваниями, условиями и пациентами. В частности, в обучении физике, как дисциплине, тесно связанной с медицинской практикой, ИИ может быть использован для моделирования физических процессов, таких как распространение излучения в организме или физика работы медицинских устройств, таких как рентгеновские аппараты и магнитно-резонансные томографы. Кроме того, ИИ используется для создания интеллектуальных систем, способных автоматически оценивать знания студентов. Такие системы могут проводить диагностику знаний, предоставлять обратную связь и генерировать задания, ориентированные на устранение выявленных пробелов в знаниях. В отличие от традиционных методов, где обратная связь часто бывает ограничена и не всегда своевременна, системы на основе ИИ могут работать в реальном времени, обеспечивая студентам мгновенную информацию о качестве их знаний и предлагая соответствующие рекомендации. В рамках обучения физике это особенно важно для отработки навыков решения сложных расчетных задач, моделирования физических явлений и проведения лабораторных экспериментов.

Особое внимание стоит уделить использованию ИИ для создания адаптивных обучающих платформ, которые подстраиваются под потребности и способности каждого студента. В медицинском образовании это имеет особое значение, поскольку знание физических принципов, таких как биофизика и медицинская физика, требует детального понимания, которое невозможно достичь без индивидуального подхода. ИИ может динамически подстраивать программу обучения, предлагая более сложные задачи или дополнительные пояснения в зависимости от успехов студента. В дополнение к этому, системы

на основе ИИ могут анализировать взаимосвязь между результатами в различных дисциплинах, что позволяет предсказывать успехи студентов в дальнейшем обучении и корректировать образовательные стратегии.

Заключение. Таким образом, применение искусственного интеллекта в медицинском обучении открывает новые возможности для более гибкого, персонализированного и эффективного образования. Технологии ИИ способны значительно улучшить как теоретическое, так и практическое обучение, обеспечивая студентов медицинских вузов необходимыми инструментами для глубокого и осмысленного освоения сложных научных дисциплин, таких как физика, биофизика и клиническая медицина. В частности, в обучении физике ИИ может стать ключевым элементом в создании интерактивных и динамичных образовательных платформ, которые поддерживают студентов на всех этапах их обучения, от базовых знаний до практических навыков.

Список литературы

1. Иванова Н. В., Петрова М. А. Использование искусственного интеллекта в профессиональной языковой подготовке студентов медицинского вуза. // Вестник медицинского университета. 2022. Т. 44. № 2. С. 112–118.
2. Johnson K., Smith L., Williams R. et al. Artificial Intelligence in Medical Education: A Review of the Literature. // Medical Education. 2022. Vol. 56. No. 3. P. 234–245.
3. Lee J., Kim H., Park S. et al. The Role of Artificial Intelligence in Personalized Learning in Medical Education. // Journal of Medical Education and Curricular Development. 2023. Vol. 10. P. 1–8.
4. Wang Y., Zhang X., Liu Z. et al. Application of Artificial Intelligence in Medical Education: A Systematic Review. // BMC Medical Education. 2021. Vol. 21. No. 1. P. 1–10.
5. Михайлова И. В., Сидорова Т. А. Перспективы использования искусственного интеллекта в медицинском образовании России. // Российский вестник медицинского образования. 2022. Т. 11. № 3. С. 56–62.

УДК 378.014.6:303.62

Е.В. Авдеева, В.В. Харченко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедры нормальной физиологии, анатомии человека

АНАЛИЗ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОПРОСА ВЫПУСКНИКОВ КГМУ

Введение. В настоящее время, образовательный процесс в высшей школе претерпевает значительные изменения. Однако, константным вопросом остается удовлетворенность качеством образовательного процесса. Качество образования многогранно и включает в себя организацию учебно-методического процесса, состояние материально-технической базы, уровень квалификации профессорско-преподавательского состава. Качество образования определяет востребованность выпускника высшего учебного заведения в профессиональной деятельности и его оценку с точки зрения работодателя [3]. Оценить качество полученных знаний и практических навыков могут как студенты различных курсов, так и работодатели. Однако, на наш взгляд, наиболее весомой и объективной является оценка специалистов, окончивших вуз 10 лет назад и работающих в системе здравоохранения.

Цель исследования – проведение анкетирования выпускников лечебного факультета 2010 г и анализ полученных результатов для улучшения качества процесса обучения.

Материалы и методы исследования. На базе Курского государственного медицинского университета было проведено анкетирование 75 респондентов-выпускников лечебного факультета, закончивших вуз в 2010 году. Оценка удовлетворенности выпускников осуществлялась в бланковом варианте по анкете, разработанной на основе анализа литературных источников [1,2,4].

Анкета состояла из 3-х групп вопросов: 1-удовлетворенность выбором профессии, удовлетворенность практической и теоретической подготовкой в вузе; 2- удовлетворенность психологическим климатом вуза; 3 - удовлетворенность учебным процессом в вузе. Оценочные шкалы первого раздела, для вопросов выбора профессии, включали ответы: да, скорее да, нет. Для оценки удовлетворенностью подготовкой в вузе: хорошая, удовлетворительная, недостаточная. Вопросы третьего раздела оценивались по 10-бальной шкале. Все анкеты, принятые к обработке, подписаны выпускниками.

Анализ результатов. При анализе ответов на первый вопрос о выборе профессии врача 69 респондентов (92%) ответили «да», и оставшиеся 6 – ответили «скорее да».

Также следует отметить, что 88% участников анкетирования оценивают свою теоретическую подготовку, как «хорошую», 10,7% охарактеризовали, как «удовлетворительную», а один анкетируемый (1,3%) - как «не достаточную». Что касается вопроса о практической подготовке в вузе, 85,3% выпускников

оценивают свою практическую подготовку, как «хорошую», остальные респонденты как «удовлетворительную» (14,7%). Обращает на себя внимание большая удовлетворенность выпускников теоретической вузовской подготовкой, нежели практической. Тем более, что данные респонденты уже проработали более 10 лет в практическом здравоохранении и их оценка более объективна, по сравнению со студентами.

Вторая группа вопросов включала оценку психологического климата в университете во время обучения респондентов. Установлено, что 65,3% анкетируемых врачей поставили 10 баллов из 10 возможных. Достаточно высокую оценку (9 баллов) психологическому климату вуза, поставили 17,4 % респондентов. Восьмью баллами оценили 8%, 7 баллами-4% из опрошенных. Два респондента оценили психологический климат в 6 баллов и по одному, в 5 и 4 балла (рис.1).

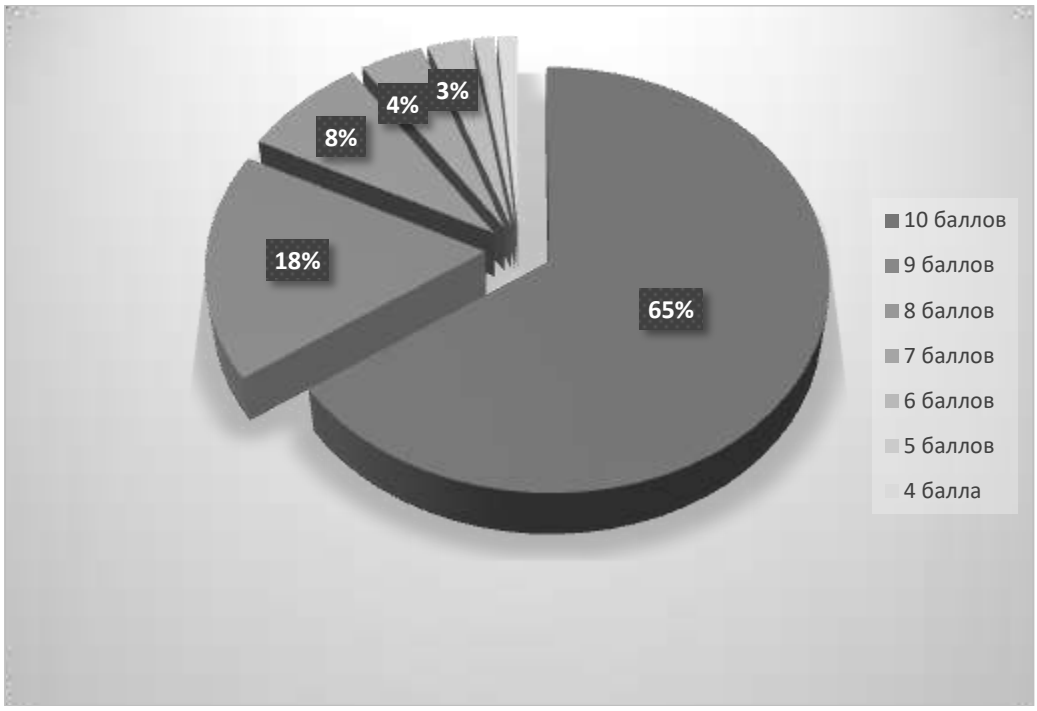


Рис.1. Удовлетворенность выпускников вуза психологическим климатом.

Таким образом, 97,4% выпускников оценивают психологический климат вуза выше среднего уровня. Отметим, что на данный показатель влияет не только характеристика профессорско-преподавательского коллектива вуза, но и психологический климат в студенческой группе.

Третья группа вопросов включала оценку организации, качества и материально-технической базы учебного процесса КГМУ.

Установлено, что удовлетворенность организацией, качеством и материально-технической базой учебного процесса высокая. Причем оценки удовлетворенности организацией и материально-технической базой КГМУ в период с 2004 по 2010 гг. практически совпадают. Максимальную оценку поставили 68% респондентов и за организацию, и за материально-техническое оснащение учебного процесса. 8 и 9 баллов поставили за организацию 28%

опрошенных и за оснащение – 26,6%. Далее, 2 человека оценили организацию учебного процесса в 7 баллов и 1 в 6 баллов. При оценке технического оснащения, по одному анкетируемому поставили 7 и 5 баллов. 2 опрощенных оценили материально-техническое оснащение в 6 баллов (рис.2).

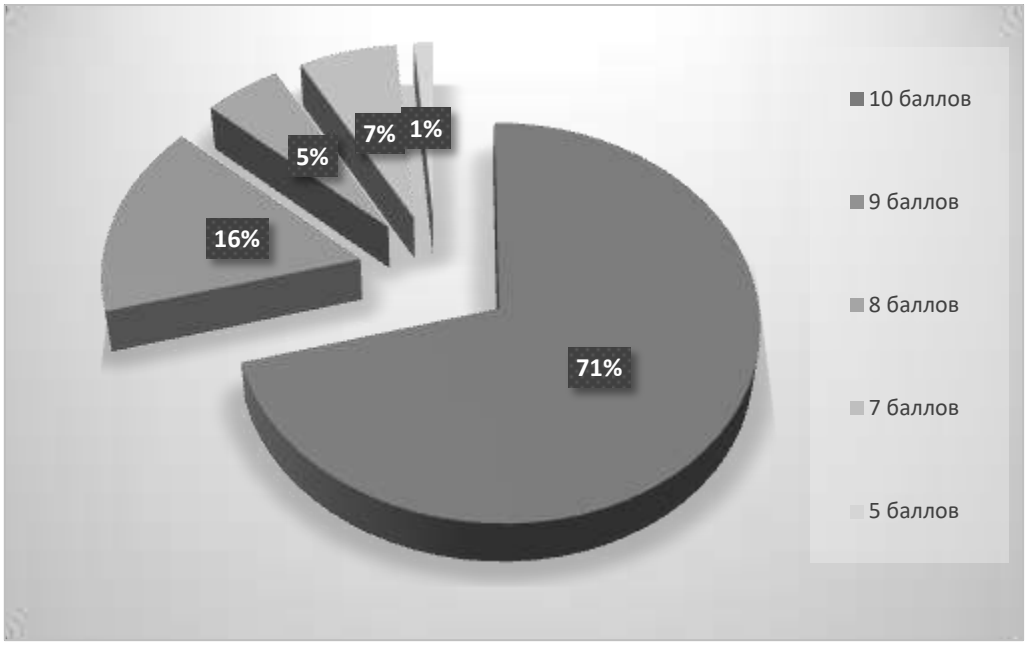


Рис.2. Удовлетворенность выпускников вуза качеством учебного процесса.

Заключение. В настоящее время система высшего образования претерпевает изменения, связанные с большим развитием практико-ориентированной детерминированности. В связи с этим, особую актуальность приобретает мнение врачей, работающих в практическом здравоохранении, о достоинствах и недостатках образовательного процесса в КГМУ. Данная оценка выступает инструментом обратной связи и фактором дополнительной мотивации совершенствования образовательного процесса вуза.

Оценка выбора профессии и качества образовательного процесса в КГМУ выпускниками 2010 года показала большую степень удовлетворенности как психологическим климатом, так и образовательным процессом. Высокая оценка работы коллектива КГМУ не дает остановиться на достигнутом, ставит новые задачи по сохранению и приумножению качества образовательного процесса в вузе.

Список литературы

1. Зборовский Г. Е. Удовлетворенность студентов колледжей и вузов образованием: сравнительный анализ / Г. Е. Зборовский // Известия Уральского федерального университета. Сер. 1, Проблемы образования, науки и культуры. — 2021. — Т. 27, № 4. — С. 177-192.

URL: http://elar.urfu.ru/handle/10995/105724

2. Ильиных М.Г., Кузина Л.Л. Оценка качества образования выпускников лечебно-профилактического факультета// IV Международная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения». Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2019. — Том 3. – С. 696-700.

3. Лагусева, Н.Н. Исследование степени удовлетворенности студентов и преподавателей образовательным процессом в формате внутренней системы оценки качества образования в вузе/ В.А. Жидких, И.В. Зорин // Вестник РМАТ.- 2022.- № 4.- С.44-53.

4. Лопатин, З.В. Анализ мнения студентов и выпускников о реализации программ специалитета в медицинских вузах/ А.А. Ханиев, С.А. Болдуева// "Оргздрав. Вестник ВШОУЗ". - 2023.- №1.- С.92-101.

УДК 796

И.А. Авилова, Е.А. Стребкова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра физической культуры

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ СТУДЕНТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

Актуальность. Исследование дыхательной системы человека является ключевым аспектом медицины, так как заболевания органов дыхания могут оказывать значительное влияние на качество жизни человека. На сегодняшний день изучение функциональных резервов дыхательной системы не теряет своей актуальности. Пробы Штанге и Генчи, представляют собой метод оценки функции легких, который измеряет объемы и скорости дыхательных потоков [2]. Эти тесты позволяют получить информацию о возможности легких осуществлять вентиляцию и выявляют возможные обструктивные нарушения.

Цель исследования - оценить вентиляционную функцию легких и эффективность газообмена студентов, посещающих занятия физической культурой.

Методы исследования. В работе были применены следующие методы - эксперимент, измерение, наблюдение, сравнение. Проба Штанге выполнялась следующим образом: обследуемый в положении стоя сначала три обычных дыхательных цикла вдох-выдох, после которых делает глубокий вдох и задерживает дыхание на максимально возможное время. Отличным результатом считается время от 50 секунд и выше [1], хорошим результатом - 40-50 секунд, плохим - менее 40 секунд. Оценка функциональных резервов легких особенно важно перед плановыми хирургическими операциями. Проба Штанге проводится для диагностики таких заболеваний дыхательной системы, как астма, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и легочный фиброз. Эти тесты позволяют оценить вентиляционную функцию легких и эффективность газообмена, что крайне важно для предупреждения и диагностики, а так же лечения различных патологий легких, отслеживания прогрессирование заболеваний и эффективность назначенной терапии.

Проба Генчи, или тест на диффузию, является методом оценки способности легких осуществлять газообмен [3]. В ходе этой процедуры исследуется, насколько эффективно кислород и углекислый газ проходят через альвеолярную мембрану в кровеносные сосуды. Так же, как и при проведении пробы Штанге, испытуемый в положении стоя делает три обычных дыхательных цикла, после обычного вдоха производится полный выдох и делается замер во времени. Отличным результатом считается время от 40 секунд и более, хорошим - 30-40 секунд, плохим - менее 30 секунд. Результаты теста анализируется для оценки состояния легочной ткани и межальвеолярной мембраны. Проба Генчи позволяет определить эффективность газообмена в

легких [4], проводить мониторинг их состояния у пациентов с хроническими заболеваниями и позволяет выявить различные легочные патологии, которые могут нарушить нормальный газообмен.

Пробы Штанге и Генчи являются незаменимыми методами в диагностике и мониторинге заболеваний дыхательной системы. Они помогают оценить вентиляционную функцию и эффективность газообмена в легких, что составляет основу для диагностики, лечения и реабилитации пациентов.

Результаты. В эксперименте участвовали студенты 1-2 курсов КГМУ. Было проведено исследование, в ходе которого проводили пробы Штанге и Генчи до занятий физической культурой и после нее. Результаты представлены в двух диаграммах:



Рис.1 Результаты пробы Штанге до и после физических нагрузок.

В ходе исследования было выявлено, что средний показатель при проведении пробы Штанге до занятий физической культуры составил 40 с, а после - 43 с, что на 3 с больше начального.

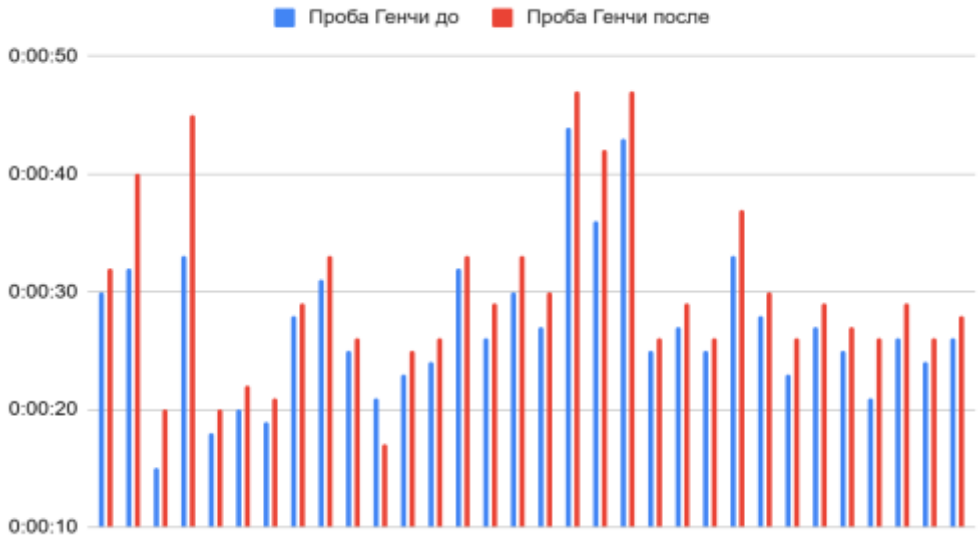


Рис2. Результаты пробы Генчи до и после физических нагрузок.

При проведении пробы Генчи среднее время задержки дыхания после выдоха перед занятием физической культуры составила 27 с, после занятия - 30 с, что также больше начального значения на 3 с.

Вывод. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что занятия физической культуры благоприятно сказываются на дыхательной системе испытуемых - улучшая диффузную способность легких и увеличивая эффективность газообмена.

Список литературы

1. Воронин, Р. М. Адаптационные возможности лиц молодого возраста по результатам пробы Штанге / Р. М. Воронин // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: медицина. Фармация. - 2011. - № 10 (105). - С. 173-176.

2. Сафонова, В. В. Применение функциональных проб Генчи и Штанге в оценке внешнего дыхания студентов / В. В. Сафонова, В. В. Дорофеев // Дневник науки. - 2023. - № 11 (83). - С. 2-11.

3. Сизова, Т. В. Влияние периода дистанционного обучения на уровень функциональной подготовленности обучающихся ВУЗа / Т. В. Сизова, Л. А. Савельева // Культура физическая и здоровье. - 2022. - № 1 (81). - С. 176-180.

4. Царев, Н. Н. Уровень привычной двигательной активности и показатели кардиореспираторной системы студентов / Н. Н. Царев, Ю. Л, Веневцева // Спортивная медицина: наука и практика. - 2017. - № 3. - С. 33-39.

УДК 616.1

Д.А. Акалаева, Д.У. Мамиржонова
Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан
Кафедра нормальной и патологической физиологии

РАЗРАБОТКА VR/AR-ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СЛОЖНЫМ ПРАКТИЧЕСКИМ НАВЫКАМ

Введение. Современное медицинское образование требует внедрения новых технологий, которые позволят эффективно обучать специалистов сложным практическим навыкам. Традиционные методы подготовки, такие как практические занятия на манекенах, имеют ограничения: их использование не всегда обеспечивает достаточную реалистичность, а количество тренировок часто ограничено материальными ресурсами и временем.

Применение технологий виртуальной (VR) и дополненной реальности (AR) открывает возможности для моделирования сложных клинических сценариев с высокой степенью достоверности. Например, в исследованиях, проведённых на базе Гарвардской медицинской школы, было показано, что использование VR-симуляторов для обучения навыкам лапароскопической хирургии увеличило точность выполнения процедур на 28% по сравнению с традиционными подходами [1]. Это доказывает, что такие технологии не только ускоряют процесс обучения, но и снижают количество ошибок при выполнении манипуляций.

Кроме того, VR/AR-технологии обеспечивают доступ к учебным материалам в удалённых регионах и позволяют тренироваться в условиях, максимально приближённых к реальным, без рисков для пациентов. Это особенно важно в период пандемий, таких как COVID-19, когда практические занятия в клинической среде были ограничены.

Цель исследования - изучение возможностей и эффективности использования VR/AR-технологий для обучения сложным практическим навыкам медицинских специалистов. В рамках исследования рассматриваются примеры успешной интеграции VR/AR в образовательный процесс, анализируются их преимущества и ограничения, а также разрабатываются рекомендации по внедрению этих технологий в учебные программы.

Методы исследования. В ходе исследования был проведён анализ современных подходов к обучению сложным практическим навыкам с использованием технологий виртуальной (VR) и дополненной реальности (AR). Основное внимание уделялось изучению научной литературы, описывающей опыт внедрения этих технологий в медицинское образование. Особый интерес представляли исследования, в которых рассматривалась эффективность VR/AR при обучении таким манипуляциям, как лапароскопия, эндоскопия и сердечно-легочная реанимация.

Кроме того, был выполнен сравнительный анализ традиционных методов обучения и VR/AR-технологий. К традиционным методам относились занятия на манекенах и обучение на базе клинической практики с участием пациентов.

Сравнение осуществлялось по следующим критериям: точность выполнения манипуляций, скорость освоения навыков, а также уровень вовлечённости обучающихся в образовательный процесс.

Для исследования были выбраны несколько технологических решений, широко применяемых в медицинском образовании. Одним из них является платформа Osso VR, которая используется для тренировки хирургических манипуляций. Также рассматривалось приложение HoloAnatomy, предоставляющее возможность изучения анатомии с использованием дополненной реальности. Эти инструменты позволяют моделировать реалистичные учебные сценарии, что делает процесс обучения более эффективным и доступным.

Для оценки результатов использовались стандартизированные тесты, позволяющие определить уровень освоения навыков у обучающихся. Анализ результатов проводился путём сопоставления учебных достижений студентов, использовавших VR/AR-технологии, с результатами тех, кто обучался по традиционным методам.

Применённый подход позволил выявить основные преимущества и ограничения использования VR/AR в медицинском образовании и сформировать рекомендации для их интеграции в образовательные программы.

Основные результаты.

Эффективность применения VR/AR в обучении

Результаты анализа литературных данных и сравнительных исследований подтверждают значительные преимущества применения VR/AR-технологий в обучении сложным практическим навыкам. В частности, использование VR-симуляторов продемонстрировало высокую эффективность при обучении хирургическим манипуляциям. Например, исследование, проведённое Seymour et al. (2020), показало, что студенты, использующие VR-платформы для освоения лапароскопических операций, увеличили точность выполнения процедур на 28% по сравнению с традиционными методами подготовки. Дополнительно, симуляторы позволили сократить количество ошибок, что имеет критическое значение для медицинской практики, где риск неправильных действий может повлиять на жизнь пациента.

Дополненная реальность также доказала свою эффективность, особенно в преподавании анатомии. Использование приложений, таких как HoloAnatomy, дало возможность студентам визуализировать сложные анатомические структуры в трёхмерном формате. Это обеспечило лучшее понимание пространственных отношений между органами и тканями, что привело к повышению результатов тестирования по анатомии на 32% среди студентов, использовавших AR-технологии, в сравнении с группой, обучавшейся традиционными методами[2].

Примеры успешной интеграции VR/AR в образование

На базе Гарвардской медицинской школы была успешно внедрена платформа Osso VR для подготовки студентов к выполнению хирургических вмешательств. Применение этой технологии позволило повысить качество

обучения и снизить затраты, связанные с использованием физических симуляторов. В частности, расходы на обучение с использованием VR-симуляторов оказались на 40% ниже, чем затраты на занятия с традиционными манекенами. Кроме того, студенты отметили повышение уверенности в своих действиях после тренировок в виртуальной среде.

Университет Нового Южного Уэльса представил ещё один успешный пример интеграции VR/AR-технологий. Здесь дополненная реальность активно применяется для обучения студентов экстренной медицинской помощи. В ходе тренировок с использованием AR-компонентов студенты значительно улучшили навыки командной работы и сократили время реакции в смоделированных ситуациях на 15%. Это демонстрирует потенциал таких технологий в подготовке специалистов для работы в условиях повышенного стресса.

Преимущества и ограничения VR/AR-технологий

Применение VR/AR-технологий в медицинском образовании имеет ряд ключевых преимуществ. Среди них:

1.Возможность безопасной отработки навыков в виртуальной среде без рисков для пациентов.

2.Интерактивность и реалистичность, что повышает уровень вовлечённости студентов и улучшает усвоение материала.

3.Доступность обучающих программ для студентов из отдалённых регионов, а также в условиях ограничений, вызванных пандемиями или другими факторами.

Тем не менее, внедрение VR/AR сопровождается рядом ограничений. Одним из наиболее существенных является высокая стоимость оборудования и программного обеспечения, что ограничивает их массовое использование в учебных заведениях с ограниченными бюджетами. Кроме того, для успешного использования этих технологий требуется предварительная подготовка преподавателей, а также создание методических материалов, адаптированных к виртуальной среде.

Заключение. Внедрение VR/AR-технологий в медицинское образование представляет собой перспективное направление, способное значительно повысить качество подготовки специалистов. Проведённый анализ показал, что использование виртуальной и дополненной реальности позволяет улучшить усвоение сложных практических навыков, сократить время обучения и минимизировать количество ошибок при выполнении медицинских манипуляций.

Примеры успешной интеграции VR/AR, такие как использование платформы Osso VR для тренировки хирургов или приложения HoloAnatomy для изучения анатомии, демонстрируют эффективность этих технологий. В частности, результаты обучения с использованием виртуальных симуляторов на 28–32% превосходят традиционные методы, что подтверждается данными научных исследований. Дополнительно, применение таких решений позволяет снизить затраты на обучение за счёт отказа от дорогостоящего оборудования и материалов, используемых в классической методике.

Несмотря на очевидные преимущества, внедрение VR/AR-технологий сталкивается с рядом ограничений. Высокая стоимость оборудования, необходимость подготовки преподавательского состава и создание специализированных учебных материалов остаются ключевыми препятствиями для их массового использования.

Для дальнейшего развития направления рекомендуется:

1.Разрабатывать доступные по стоимости VR/AR-платформы с открытым программным обеспечением.

2.Включать элементы виртуальной и дополненной реальности в учебные программы медицинских вузов.

3.Проводить дальнейшие исследования, направленные на изучение долгосрочного влияния VR/AR на качество медицинской подготовки.

Таким образом, VR/AR-технологии представляют собой мощный инструмент, способный преобразовать подход к обучению в медицине, обеспечив подготовку высококвалифицированных специалистов для работы в условиях современной клинической практики.

Список литературы

1.Seymour et al. (2002). Virtual Reality Training Improves Operating Room Performance: Results of a Randomized, Double-Blinded Study. Annals of Surgery, 236(4), 458–464.

2. Watanabe et al. (2021). Incorporating Augmented Reality Into Anatomy Education in a Gross Anatomy Laboratory Course: A Pilot Study. Medical Science Educator, 31, 1–9

3. Case Western Reserve University. (n.d.). HoloAnatomy® Software Suite.

УДК 378

Н.Т. Алексеева[1], К.Ш. Сакибаев[2]

[1] «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Воронеж, Россия
Кафедра анатомии человека;
[2] «Ошский государственный университет», г. Ош, Кыргызстан
Кафедра нормальной и топографической анатомии с курсом конституциональной типологии человека

ПРОБЛЕМА ОТСУТСТВИЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Актуальность. В наступающем году исполняется 480 лет со времени опубликования книги Андрея Везалия «О строении человеческого тела». Мы хорошо знаем, что именно этот труд превратил анатомию человека в базовую дисциплину системы медицинского образования, необходимую для освоения смежных теоретических и изучения клинических дисциплин.

Сегодня уместно вспомнить, что именно побудило Андрея Везалия заняться анатомическими исследованиями. Он с горечью говорил о том, что врачебная практика и медицинское образование перестали требовать от врача точных анатомических знаний.

Так, в предисловии к своему основному труду Андрей Везалий пишет: «*… даже наиболее из одаренных медиков … стали, подобно древним римлянам, гнушаться оперированием и начали поручать слугам то, что им полагалось сделать для больных собственноручно, а сами … лишь присутствовали при их работе. Затем постепенно и прочие стали избегать беспокойств, связанных с подлинной медициной и, хотя и не уменьшили своего корыстолюбия и горделивости, но по сравнению со старыми медиками, быстро выродились... С течением времени лечебное дело разложилось таким жалим образом, что врачи … оставляли за собой только назначение лекарств и диеты … предоставляя остальное врачевание тем, кого называли «хирургами» и считали чуть ли не прислугой*» [1].

В современной системе здравоохранения и медицинского образования вновь складывается ситуация, когда анатомические познания перестали считаться необходимыми. Специализация в медицине сегодня достигла такого уровня, что знания анатомии теперь все чаще «делегируется» узкому кругу специалистов по медицинской визуализации – рентгенологам, врачам КТ- и МРТ-диагностики и патологоанатомам.

Цель данной работы – определение и обоснование роли морфологических дисциплин в качественной подготовке выпускников медицинских вузов

Материал и методы исследования. Проведен анализ к отечественным и зарубежным моделям образовательного процесса, к качеству подготовки

выпускников на разрезе их усвоения анатомии и других морфологическим дисциплин.

Введение стандартов оказания медицинской помощи, протоколов диагностики, лечения и клинических рекомендаций способствует формированию иллюзии, что современному врачу стало возможно лечить пациента без знания структуры человеческого тела. Врачи, даже хирурги, почти утратили интерес к посещению патологоанатомических отделений. Практически не организуются кадавер-курсы и клинико-анатомические конференции.

Диагностическая мысль врача, оторванная от знаний анатомии, стала неточной и ошибочной, – что находит выражение в оформлении диагноза, в неточных и уклончивых формулировках, в тенденции избегать нозологического подхода, в неумении отличить главное от второстепенного, в неспособности выделить основное заболевание, его осложнения и сопутствующую патологию.

Ожидаемый результат всего вышеперечисленного – рост числа врачебных ошибок, который привел к необходимости создания в 2020 году особых подразделений Следственного Комитета РФ по расследованию ятрогенных преступлений. После введения ФОМСом экономических санкций за расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов, мы утратили представление о реальном числе таких расхождений. Однако, по мнению наших коллег, врачей-патологоанатомов, если сегодня использовать все критерии определения расхождения диагнозов, предложенные директивными документами, это процент будет составлять более 40–50%.

В сложившихся обстоятельствах далеко не все разделяют нашу убежденность в том, что уровень квалификации будущего врача и качество его врачебной работы напрямую зависит от того, насколько качественной будет подготовка по анатомии и другим морфологическим дисциплинам.

Результаты и их обсуждение. Сокращение учебных часов по анатомии уже произошло в ряде медицинских вузов. Вместо трехчасовых занятий, два академических аудиторных часа для практических занятий в неделю изучают, например, в Саратовском государственном медицинском университете имени В. И. Разумовского, в Дагестанском государственном медицинском университете, в Ошском государственном университете (Кыргызстан).

Упрощенное представление о существовании «усредненной нормы» привело к чрезмерному использованию в целях преподавания компьютерных моделей, удаляющих студентов-медиков от реального строения человеческого тела в виртуальные миры, в которых, как им кажется, они будут заниматься лечебной практикой. При этом попытки медицинских образовательных центров восполнить утрачиваемые анатомические препараты все чаще сталкиваются с плохо преодолимыми правовыми, этическими и организационными трудностями.

Возникла тенденция создания объединенных кафедр морфологии, где преподают нормальную, сравнительную, топографическую, патологическую анатомию, а иногда и судебную медицину (Кемеровский государственный

медицинский университет, Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, Сибирский государственный медицинский университет). Мы считаем, что такие объединения рано или поздно приводят к потере кадров (в том числе из-за сокращения численности штатов) и увеличения интенсификации труда преподавателей, что не способствует качеству их научно-исследовательской и педагогической работы.

Государственная итоговая аттестация, целью которой является «определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта» [2], сегодня не содержит вопросов из описательной (нормальной), топографической и патологической анатомии [3].

Дальнейшая логика эффективного менеджмента в системе медицинского образования должна быть понятна: если освоение образовательных программ определяется только по результатам итоговой аттестации, не включающей вопросы анатомии, то ее изучение можно «свернуть» в пользу других дисциплин, которые будут свидетельствовать об успешном освоении образовательной программы. В современной системе медицинского образования анатомия может превратиться в дисциплину, которую будут преподавать для изучения медицинской терминологии, «для общего развития» будущего врача, но не для его врачебной практики.

В настоящее время в мире можно выделить две доминирующие модели медицинского образования. И в обеих фундаментальное место анатомии и других морфологических дисциплин поддерживается итоговым контролем знаний [4].

Привычная нам модель медицинского образования, сложившаяся во времена СССР, во многом до сих пор сохранилась в Республике Беларусь. Формами итоговой аттестации студентов медицинских вузов там является государственный экзамен, который проводится в два этапа: практическая часть и теоретическая часть. Вопросы анатомии там внесены в перечень вопросов для государственного экзамена. Чаще всего там звучит вопрос: «*Клиническая картина в зависимости от локализации и характера морфологических изменений*». Разумеется, в системе образования, где диплом врача является правовым основанием для врачебной деятельности, наиболее значимым способом контроля степени освоения образовательной программы является итоговая аттестация.

Другая модель предполагает подготовку врача через медицинскую резидентуру (аналог нашей ординатуры, с той разницей, что она длится 3–6 лет). Резидентура – это уровень послевузовского медицинского образования, целью которого является приобретение или изменение профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности для допуска к самостоятельной клинической практике. В такой системе подготовки врача контроль за ранее полученными теоретическими знаниями осуществляется не в

форме итоговой аттестации после окончания вуза, а в форме экзамена для поступления в медицинскую резидентуру.

Так, например, в некоторых странах постсоветского пространства – Казахстане, Азербайджане, в Европе – в Испании, Франции, а также в США для поступления в резидентуру, а стало быть для получения права заниматься врачебной практикой, необходимо сдать квалификационные экзамены, где около трети вопросов так или иначе связаны с морфологическими дисциплинами. Для этого во время тестирования используются рентгенограммы, КТ и МРТ-изображения, данные УЗИ-исследования, схемы, гистологические сканы и другие способы визуализации. Причем экзамен в резидентуру проводится очень тщательно. Например, в США такой экзамен (USMLE) разделен на семь 60-минутных блоков и проводится в течении 8 часов.

Попытка присоединения медицинского образования к Болонскому процессу предполагала не только переход от советской системы к европейской, но и сохранение должного контроля полученных фундаментальных знаний по базовым, в том числе морфологическим, дисциплинам. Этот контроль должен традиционно совершаться либо в форме государственной итоговой аттестации, либо в форме вступительного экзамена в резидентуру (ординатуру). Однако, реформы медицинского образования остановились на полпути. Вопросы, связанные со знанием анатомии, исчезли из государственной итоговой аттестации, так и не появившись в виде вступительного экзамена в ординатуру.

Заключение. Таким образом, обсуждая проблемы преподавания анатомии, изыскивая новые формы и методы, приближающее преподавание анатомии мертвого к анатомии живого человека, мы не заметили того, как изменилась роль наших дисциплин в современной системе медицинского образования. Анатомия одной из первых пострадала вследствие неудачного эксперимента в медицинском образовании, а вместе с ней и весь комплекс морфологических дисциплин. Для исправления допущенных ошибок, считаем целесообразным на платформах различных профессиональных морфологических сообществ рассмотреть и предлагать о внесении в тесты государственной итоговой аттестации выпускников медицинских вузов, обучающихся по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и ординатуры не менее 25% вопросов, связанных с морфологическими дисциплинами: описательной, топографической и патологической анатомией, гистологией, эмбриологией. Сегодня мы должны защитить традиционное место анатомии в системе медицинского образования, чтобы завтра самим не стать жертвами анатомической некомпетентности наших выпускников.

Список литературы

1. Андрей Везалий. О строении человеческого тела. – М.:1950. – Т.1. – С.9.

2. П. 4 с. 59 Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

3. Методический центр аккредитации специалистов: официальный сайт. – Москва. – URL: https://fmza.ru/fund_assessment_means/lechebnoe-delo/repetitsionnyy-ekzamen/ (дата обращения: 22.02.2022).
4. Глыбочко П.В., Николенко В.Н. Саратовской анатомической школе 100 лет (1909-2009) // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2009. – №5 (3). – С. 297–309.

УДК 378.147:004:61

Е.Н. Ангалева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра акушерства и гинекологии ИНО

ИЗУЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СОВРЕМЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Актуальность. Наиболее актуальным вопросом образовательной деятельности медицинского вуза является качество обучения будущих медицинских работников. Обязательным пунктом профессионального стандарта является свободное владение компьтерными программами. Стремительное внедрение информационных технологий во все сферы деятельности современного человека обязывает молодого врача быть компетентным не только в выбранной специальности, но и по окончании вуза владеть практическими умениями с использованием цифровых технологий. Интеграция новых технологий, таких как искусственный интеллект, телемедицина и робототехника, ежедневно меняет качество оказания медицинской помощи и клиническую практику. Эти достижения включают в себя такие инструменты, как дистанционная интерпретация различных мониторов здоровья, электрокардиограмм и кардиотокограмм, контроля артериального давления и оксигенации, телеконсультации, автоматическая оценка кровотечения в гинекологии, носимые устройства для отслеживания показателей здоровья типа Q-Pad Qvin и NextGen Jane, роботизированная хирургическая помощь. Телемедицина позволяет проводить дистанционные консультации, последующие наблюдения и оценку, облегчая доступ к медицинской помощи. Искусственный интеллект поддерживает такие задачи, как анализ изображений, прогнозирование результатов лечения пациентов и расшифровка сложных диагностических моделей. Робототехника повышает хирургическую точность, сокращает время восстановления и улучшает результаты инвазивных вмешательств и процедур, например, с использованием системы да Винчи [1,2].

Цель исследования. Изучить взгляды студентов-медиков на новые технологии в здравоохранении, определить их предполагаемые возможности, проблемы и готовность к интеграции этих инноваций в будущую клиническую практику.

Материалы и методы исследования. В этом исследовании использовался перекрестный дизайн с данными, собранными с помощью онлайн-опросника, который был распространен среди студентов-медиков из Азии, Африки, Европы и других регионов мира. Всего в опросе приняли участие 96 респондентов, представляющих различные географические и культурные группы.

Результаты исследования. Осведомленность о новых технологиях была высокой среди студентов международного факультета. Лидировала Африка с 83,3% респондентов, за ней следовали Азия - 77,9%, Европа - 67% и

другие регионы - 50% опрошенных. Однако, мнения о полезности и интеграции этих технологий разошлись. Африканские студенты были самыми оптимистичными. 100% из них оценили абсолютную необходимость персонализированного напоминания и прогнозирования менструального цикла. Студенты из Европы считали подобные информационные программы необходимыми в 90% случаев, студенты из Азии – в 71,2%, из других регионов - 50%. Такие приложения, как Flo, были наиболее популярны в Африке - 70% и Азии - 25,5%. Студенты признали преимущества этих технологий. Наиболее значимыми из них были такие как повышение точности диагностики, улучшение взаимодействия с пациентами и поддержка раннего выявления заболеваний. Однако, опасения по поводу конфиденциальности больше всего выражали медики из Азии - 33,3%, что в 1,67 раза выше, чем медики из Африки - 20% и в три раза выше, чем будущие врачи из Европы - 11,1%. Высокая стоимость премиум-функций приложений для гаджетов больше всего отмечалась в Европе - 55,6%, что в 1,36 раза выше, чем в Азии - 40,9% и Африке - 40%. Несмотря на эти проблемы, более 54,5% студентов признали потенциал этих инструментов в революционном преобразовании клинической практики, подчеркнув их актуальность для будущего здравоохранения.

Заключение. Более 77% студентов-медиков из Азии, Африки и Европы, а также из других регионов были осведомлены о новых технологиях, таких как мобильные приложения для здоровья и носимые устройства. Причем самая высокая осведомленность наблюдается у африканцев - 83,3%, а самая низкая — в группе студентов из других регионов - 50%. Однако, только 54,5% будущих врачей считали, что эти технологии могут значительно улучшить клиническую практику. О проблемах с конфиденциальностью больше всего сообщалось в Азии - 33,3%, что было в 1,67 раза выше, чем в Африке - 20%, и в три раза выше, чем в Европе - 11,1%. Тогда как высокая стоимость премиальных функций приложений к электронным устройствам вызывала наибольшую обеспокоенность у европейцев - 55,6%, что было в 1,36 раза выше, чем у выходцев из Азии - 40,9% и Африки - 40%. Эти результаты подчеркивают важность решения проблемы доступности, повышения надежности электронных программ, приложений и включения в образовательные программы медицинских вузов обучение цифровой медицинской помощи, чтобы подготовить будущих врачей к работе в высокотехнологичной среде здравоохранения.

Список литературы

1. Hautz S. C. Digital competencies in medical education in Switzerland: an overview of the current situation. // PubMed. 2020. - № 6 (37). - С. Doc 62.

2. Lyzwinski L., Elgendi M., Menon C. Innovative Approaches to Menstruation and Fertility Tracking using Wearable Reproductive Health Technology: Systematic review // Journal of Medical Internet Research. 2023. - (26). - С. e45139.

УДК 378.147:004:61

T.N.L. Angle, E.N. Angaleva
Kursk State Medical University
Ministry of Health of Russia, Kursk, Russia
Department of Obstetrics and Gynecology ICE

EXPLORING MEDICAL STUDENTS' PERSPECTIVES ON THE NEW TECHNOLOGIES IN FUTURE CLINICAL PRACTICE FROM DIFFERENT CONTINENTS

Relevance. Recent advancements in obstetrics and gynecology include non-invasive diagnostic tools like Qvin's Q-Pad and NextGen Jane's menstrual blood tests for detecting conditions such as endometriosis and diabetes. Virtual reality and robotic systems improve remote antenatal ultrasound scanning, while AI aids in preeclampsia risk assessment and preterm birth prediction. Robotic-assisted surgeries, such as those using the da Vinci system, enhance precision in procedures like hysterectomies and endometriosis treatment.

Purpose of the study. To explore medical students' perspectives on emerging technologies in healthcare, identifying their perceived opportunities, challenges, and readiness for integrating these innovations into future clinical practice.

Materials and research methods. This study utilized a cross-sectional design with data collected through an online questionnaire distributed to medical students across Asia, Africa, Europe, and other continents. A total of 96 respondents participated, representing diverse geographic and cultural backgrounds.

Research results. Awareness of new technologies was high among medical students, with Africa leading at 83.3%, followed by Asia (77.9%), Europe (67%), and other continents (50%). However, opinions on the usefulness and integration of these technologies varied. African students were the most optimistic, with 100% valuing personalized reminders and cycle prediction, compared to 90% in Europe, 71.2% in Asia, and 50% in other continents. Applications like Flo were most popular in Africa (70%) and Asia (25.5%). Students recognized the benefits of these technologies, such as enhancing diagnostic precision, improving patient engagement, and supporting early disease detection. However, concerns about privacy were most prominent in Asia (33.3%), 1.67 times higher than in Africa (20%) and three times higher than in Europe (11.1%). High costs of premium features were cited most in Europe (55.6%), 1.36 times higher than in Asia (40.9%) and Africa (40%). Despite these challenges, over 54.5% of students acknowledged the potential of these tools in revolutionizing clinical practice, emphasizing their relevance for future healthcare.

Conclusion. Over 77% of medical students across Asia, Africa, Europe, and other continents were aware of new technologies like mobile health apps and wearable devices, with the highest awareness in Africa (83.3%) and the lowest in other continents (50%). However, only 54.5% of students believed these technologies could significantly enhance clinical practice. Challenges varied, with privacy concerns reported most in Asia (33.3%), 1.67 times higher than in Africa (20%) and three times higher than in Europe (11.1%), while high costs of premium app features were most concerning in Europe (55.6%), 1.36 times higher than in Asia (40.9%) and

Africa (40%). These findings highlight the importance of addressing affordability, improving app reliability, and incorporating digital health training into medical education to equip future clinicians for technology-driven healthcare environments.

References

1. Hautz S. C.Digital competencies in medical education in Switzerland: an overview of the current situation. // PubMed. - 2020. - № 6 (37).- C. Doc6

2. Lyzwinski L., Elgendi M., Menon C. Innovative Approaches to Menstruation and Fertility Tracking using Wearable Reproductive Health Technology: Systematic review // Journal of Medical Internet Research. 2023. - (26). - C. e45139.

УДК 378.147.15

Н.С. Андреева, Л.А. Жукова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Российская Федерация
Кафедра эндокринологии

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК НОВАЯ СТУПЕНЬ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. С уверенностью можно сказать, что необходимость применения в образовательном процессе дистанционных форм обучения назрела и сформировалась в высшем образовании, в том числе в медицинской среде уже давно. Сегодня непреложный факт: внедрение дистанционных форм обучения в высшем образовании, включая медицинское сообщество, приобрело особую актуальность и стало стабильной тенденцией.

Если анализировать и сравнивать дистанционное обучение с очной и заочной формами образования, можно утверждать, что дистанционное обучение - это качественно новый виток или ступень развития этих двух тесно взаимосвязанных форм образования, возникший в процессе их интегративного развития, которое базируется на применении современных информационных технологий (персональные компьютеры, планшеты, смартфоны, видео и аудиотехника, различные интернет ресурсы). Разница между очными, заочными и дистанционными методами обучения сегодня столь явная, что можно говорить о революции – качественном скачке в развитии образовательных процессов на основе современных информационных технологий.

Дистанционное обучение (ДО), исследуемое с позиций теоретиков и практикующих специалистов, определяется как революционная образовательная модель, предлагающая комплекс разнообразных сервисов для широких масс населения внутри страны и за пределами её границ посредством передовых информационных решений. Эта система включает: - структурированное использование современных технологий передачи данных, - доступ к обширным цифровым ресурсам, - стандартизированные протоколы взаимодействия между учащимися и преподавателями, - комплексное аппаратно-программное обеспечение и методические принципы, направленные на удовлетворение индивидуальных образовательных запросов пользователей [1].

Дистанционное обучение (ДО) фундаментально отличается от классического подхода, прежде всего, за счет создания инновационной образовательной среды. Студенты поступают в такое пространство с осознанной необходимостью определенных знаний и навыков. Особенностью ДО выступает самостоятельность обучающихся: они активно взаимодействуют с современными информационно-образовательными ресурсами, включая специализированные базы данных, компьютерные программы (включая мультимедийные), системы контроля и поддержки обучения, аудио- и

видеоматериалы, электронные библиотеки. При этом традиционное использование учебных пособий также сохраняется [2,3].

Цель исследования: дать оценку отдельным аспектам дистанционного обучения на примере опыта кафедры эндокринологии.

Материалы и методы исследования: отчеты кафедры эндокринологии, данные опроса врачей удовлетворенностью качеством обучения.

Результаты. На кафедре эндокринологии еще с 2015 года стали широко внедрятся в образовательный процесс элементы дистанционного образования. Так на начальном этапе работы с дистанционным образованием на базе кафедры эндокринологии КГМУ было обучено 68 врачей-эндокринологов из различных регионов России. Далее аудитория расширилась и к обучению в данном формате по вновь разработанным на кафедре программам повышения квалификации по актуальным вопросам эндокринной патологии подключились врачи-терапевты, офтальмологи. В 2023 году количество обученных на дистанционных курсах повышения квалификации по вопросам различных эндокринных заболеваний, организуемых кафедрой врачам различных специальностей, составило более 350 человек. На сертификационных курсах повышения квалификации врачей-эндокринологов, обучающимся предоставлялась возможность дистанционного изучения подготовленных сотрудниками кафедры тематических кейсов, записей видеолекций по различным наиболее интересным и сложным темам, в том числе с демонстрацией клинических примеров. Далее дистанционные формы обучения нашли свое применение в процессе подготовки клинических ординаторов кафедры. Для них были созданы по всем разделам подготовки тематические обучающие кейсы. Слушатели курсов отмечали несомненное удобство дистанционной формы обучения. Прошедшим обучение предлагалось оценить их удовлетворенность дистанционным способом прохождения обучающих курсов по пяти бальной системе и оставить свои комментарии и предложения. Были даны только оценки «отлично» и «хорошо»: оценку «5» дали 84 % респондентов, оценку «4» - 16 %. Следует отметить следующие комментарии: «Хорошо, что можно остановиться на каком-либо слайде и спокойно его разобрать, поставить на паузу лекцию, если вдруг возникло неотложное дело»; «Очень удобно, что можно вернуться к любой части лекции или ознакомиться еще раз с предыдущим материалом». Таким образом, дистанционное образование не просто стало альтернативой традиционным формам – оно выступило в роли драйвера инноваций и качественного преобразования медицинского образования.

Однако, в сравнении с традиционным образованием ДО сталкивается с рядом специфических психолого-педагогических вызовов:

1.Сложности в построении межличностной коммуникации между участниками дистанционного обучения.

2.Необходимость формирования продуктивных групповых структур для совместного онлайн-занятий, что требует особых подходов к организации учебного процесса.

3.Индивидуализация образовательного процесса: учитывание особенностей восприятия информации и стилей обучения каждого студента с целью оптимизации преподавания.

4. Поддержание устойчивой мотивации студентов на протяжении всего дистанционного курса, что предполагает разработку соответствующих стратегий.

5. Адаптация поведения педагога к выбранным методикам и технологиям в контексте удаленного обучения.

Эти аспекты требуют от преподавателей особых компетенций и подходов для обеспечения качества дистанционного образования, сопоставимого с традиционными формами. Становится очевидным: ДО является значимой составляющей как очных, так и заочных форм обучения на сегодняшнем этапе подготовки специалистов-медиков, но что не мало важно может выступать как самостоятельная форма обучения.

Заключение. Ключевым аспектом выступает разработка педагогических технологий, определяющих структуру и процесс взаимодействия в дистанционном формате. Эти технологии формируют основу для организации учебного процесса и стратегии сотрудничества между обучающимися и преподавателями. Таким образом, ДО представляет собой самостоятельный образовательный тренд XXI века, а также инновационный элемент традиционных форм очного и заочного образования.

Список литературы

1. Ибрагимов И. М. Информационные технологии и средства дистанционного обучения: Учеб. пособие для студентов высших учебных заведений/Под ред. А. Н. Ковшова. М.: Издательский центр «Академия», 2005.

2. Полат Е. С., Бухаркина М. Ю., Моисеева М. В. Теория и практика дистанционного обучения: Учеб. пособие для студентов высших педагогических учебных заведений/Под ред. Е. С. Полат. М.: Издательский центр «Академия», 2004.

3. Шаров В.С. Дистанционное обучение форма, технология, средство Известия Российского педагогического университета им. А.И. Герцена. - 2009. - № 94. - С. 236-240.

УДК 378.147:616-092

Е.В. Антопольская, Н.С. Заугольникова, А.О. Ворвуль, И.И. Бобынцев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра патофизиологии

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

Введение. Умение решать разнообразные профессиональные задачи – основа деятельности любого врача. Способность к решению этих задач формируется на протяжении всего периода обучения в медицинском вузе, и она включает умение анализа и синтеза всей профессиональной информации, которую студент получает в процессе обучения. Для будущего специалиста необходим комплексный взгляд на организм пациента для понимания основ этиологии и патогенеза патологии с точки зрения доказательной медицины. Таким образом, патофизиологический анализ – это способ понимания сущности болезней и фундамент для построения научно обоснованной системы лечения и профилактики болезней. Каждое клиническое решение врача, в первую очередь, базируется на научных фактах, и чем строже методика исследования для его получения, тем выше его значение для врача. Клиническая патофизиология обеспечивает взаимодействие между различными отраслями медицинской науки и является важной составляющей в системе медицинского образования [1, 3].

Цель – рассмотреть особенности преподавания клинической патофизиологии.

Методы. В исследовании применяли методы теоретического и практического анализа, обобщения и систематизации литературы и собственного опыта.

Результаты. Клиническая патофизиология, как составная часть клинической патологии, преподается студентам лечебного и педиатрического факультетов на 6 и 4 курсах соответственно. Кафедра патофизиологии уделяет особое внимание изучению тематике, знание которой необходимо врачу любой специальности, поэтому на лекционный курс по клинической патофизиологии предложены следующие темы: «Эндотелиальная дисфункция и ее роль в патологии» и «Псевдоаллергические реакции». Данная проблематика лекций чрезвычайно актуальна, так как дисфункция эндотелия приводит к большому спектру заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем, а псевдоаллергические реакции, как форма ответа организма на действие патогенных факторов, может привести к тяжелым последствиям и провоцировать различные заболевания.

На практических занятиях по клинической патофизиологии студенты изучают клинические аспекты патофизиологии гемостаза, патофизиологию боли и синдром системной воспалительной реакции. Данные темы занятий помогают реализовать интегративный подход в клинической патофизиологии.

В современных условиях преподавание предмета проходит с применением различных методов обучения студентов, поэтому на кафедре патофизиологии нами используются все формы взаимодействия преподавателей и обучающихся [2].

У студентов старших курсов, которые приходят на цикл «Клиническая патология», уже имеется необходимая база знаний по клиническим дисциплинам, поэтому основной акцент делается на работу обучающихся с конкретными ситуациями с позиции патофизиологического анализа. При этом основное внимание уделяется разбору клинического случая с объяснением формирования его симптоматики, отличительных признаков среди похожих болезней, причин возникновения, особенностей течения, прогноза, исходя из знания и понимания законов развития болезни [1]. В процессе применения патофизиологического анализа конкретного клинического случая студенты должны ответить на вопросы: «Почему и каким образом у данного пациента картина болезни сформировалась именно так?» и «Могло ли быть иначе и почему?». Исходя из этого, основными подходами к преподаванию клинической патофизиологии являются такие интерактивные методы как ситуационный и проблемный в ходе работы в малых группах [2].

Ситуационный подход предполагает решение и обсуждение реальных ситуаций, в которых представлены элементы истории болезни пациента (жалобы, анамнез, данные лабораторных и инструментальных исследований, динамика болезни) с выявлением и объяснением возможных причин возникновения болезни у конкретного пациента, механизмов развития всех выявленных проявлений в их взаимосвязи, и, на этой основе, прогноза в течении болезни. Кроме того, опираясь и на знания клинической фармакологии, обучающиеся могут объяснить эффективность назначенного лечения.

Пример ситуационного задания по теме «Клиническая патофизиология нарушений гемостаза» представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Ситуационное задание по теме «Клиническая патофизиология нарушений гемостаза»

Пациент Д., 45 лет.

Находится в отделении интенсивной терапии по поводу менингококковой инфекции, генерализованной формы, менингококцемии.

Объективно. Состояние тяжёлое, сопор. Кожные покровы бледные, геморрагическая звёздчатая сыпь с некрозом в центре.

Исследование гемостаза.

	Показатели	Норма	
Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз	• кол-во тромбоцитов • время кровоточивости (мин) • ИТА (%)	$180\text{-}320\times10^9$/л 2-4 20-28	70
I фаза – протромбиназообразование	• время свёртывания по Ли Уайту (мин) • каолиновое время (сек)	5-10 55-60	15 74

	• АПТВ (АЧТВ) (сек)	26-40	57
II фаза – тромбинообразование	• протромбиновый индекс - ПТИ (%)	80-100	69
III фаза – фибринообразование	• фибриноген А (г/л) • фибриноген Б (г/л) • тромбиновое время (сек)	2-4 отриц. 15-18	1 Отр. 32
Антикоагулянтная система	• толерантность плазмы к гепарину (мин) • антитромбин III (сек)	11-16 35-40	8 60
Посткоагуляционная фаза	• спонтанный фибринолиз (%) • ретракция сгустка (%) • гематокрит (%)	10-20 60-75 40-48	35 54 30
Паракоагуаляционные показатели	• этаноловая проба • протамин-сульфатная проба • РФМК (мг/100мл)	отриц. отриц. 3-4	+++ +++ 10

1. Укажите синдром нарушения системы гемостаза и обоснуйте его, исходя из имеющихся данных.
2. Объясните причины возникновения и механизмы развития нарушений гемостаза в данном случае.
3. Укажите и обоснуйте этиотропный и/или патогенетические методы коррекции обнаруженных в данном случае нарушений гемостаза».

Проблемный подход предполагает патогенетическое обсуждение и разрешение нестандартных и противоречивых случаев, возможно в более обобщённом варианте.

Пример проблемной ситуации по теме «Клиническая патофизиология боли»: «*Общеизвестно, что физиологическая боль возникает при действии патогенного фактора, является адекватной его силе и характеру, сигнализирует о неблагополучии в организме и исчезает при прекращении патологического процесса. Поэтому в клинике при лечении болезней, сопровождающихся болевым синдромом, врачи предпочитают применять этиотропные и патогенетические средства, исключая обезболивающие. Однако в некоторых случаях (инфаркт миокарда, проникающие ранения в брюшную или грудную полости и др.) в комплексную терапию обязательно включают аналгетики. Дайте патофизиологическое объяснение необходимости применения аналгетиков в указанных ситуациях*».

Успешное выполнение подобных интерактивных заданий помогает студентам не только закрепить изученный материал, но и дополняет их клинические знания, формируя систематизированные комплексные профессиональные компетенции на базе причинно-следственных связей.

Таким образом, клиническая патофизиология играет важную роль в подготовке высококвалифицированных специалистов, формируя у студентов

целостное понимание механизмов и причинно-следственных связей в развитии заболеваний. Интеграция знаний из различных областей медицины с акцентом на доказательную базу делают клиническую патофизиологию фундаментом для принятия научно обоснованных решений, необходимых в современной медицинской практике.

Список литературы

1. Иванова, Е. Г. Фундаментальные проблемы клинической патофизиологии / Е. Г. Иванова // Актуальные исследования. – 2024. – № 6-2(188). – С. 15-19. – EDN CVPKEV.

2. Опыт применения интерактивных методов обучения на кафедре патофизиологии КГМУ / Е. В. Антопольская, Н. С. Заугольникова, А. Е. Белых, И. И. Бобынцев // Университетская наука: взгляд в будущее : Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета. В 2-х томах, Курск, 07 февраля 2020 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2020. – С. 702-704. – EDN GMQHYW.

3. Litvitsky, P. F. Systemic multilevel teaching of pathophysiology in a medical school / P. F. Litvitsky // Pathophysiology. – 2018. – Vol. 25, №3. – P. 251

УДК 378.146:378.096:616-053.2

А.Г.Архипова, О.В.Петина
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра педиатрии

КОНТРОЛЬ УРОВНЯ ПОЛУЧАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ПЕДИАТРИЯ»

Введение. К будущим выпускникам высшей школы современные реалии предъявляют высокие требования, которые заключаются не только в полном освоение базового теоретического материала, приобретении навыков клинического мышления, но и в способности к социальной адаптации как специалиста. Для отслеживания качества и объема приобретаемых знаний, навыков обучающимися медицинских ВУЗов, был разработан компетентностный подход. Он включает в себя различные умения, владения, теоретические основы, которые приобретаются студентами в ходе изучения дисциплины и в дальнейшем направлены на то, чтобы использоваться в профессиональной медицинской деятельности. [1]

Понятие компетентность как составляющее педагогического процесса появилось в середине прошлого столетия. На основании определений отечественных и зарубежных ученых, под компетентностью понимают наличие навыков и способностей, необходимых для успешного выполнения конкретных задач в профессиональной деятельности.[2,3]

Однако, прослеживается некоторое различие в подходах к составляющим компетентности у европейских и отечественных исследователей. С позиции западных коллег, в понятие компетентность входит представление личности о себе, способность к гармоничному общению с окружающими, поведение в коллективе, умение самостоятельно приобретать новые навыки и умения, требующиеся для успешного выполнения поставленных задач. Отечественные ученые, наряду с личностными особенностями, вкладывают в это понятие навыки, умения, знания, способности и возможности человека, необходимые для реализации профессиональной деятельности. [4]

«Научиться жить, делать и познавать» - так в своем докладе международная комиссия ЮНЕСКО сформулировала компетенции, необходимые для получения в образовательном процессе. Их освоение поможет учащемуся приобрести профессионализм, с успехом справлять с возникающими трудностями, а так же продуктивно работать в команде.[2,3]

Актуальность изучения данной темы в ВУЗе обусловлена тем, что именно в процессе образовательной деятельности студентами приобретаются те базовые компетенции, которые в дальнейшем помогут им в становлении себя как квалифицированного специалиста. В рамках высшей образовательной медицинской деятельности отслеживание приобретенных компетенций в условиях обучения проводится посредством контрольно-измерительных

материалов в форме ситуационных задач, тестов, опросов, промежуточной аттестации, экзаменов.

Цель исследования – выяснить, насколько студенты 4-5 курсов педиатрического факультета, находящихся на очном обучении по циклу «Факультетская педиатрия» на кафедре педиатрии КГМУ оценивают свои знания, умения и навыки, приобретенные в рамках изучения данной дисциплины, исходя из приобретения тех компетенций, которые были заложены для изучения по программе курса.

Методы исследования. В анкетировании с помощью Google-формы приняли участие 70 студентов педиатрического факультета 4-5 курсов КГМУ. Анкета, которую им предложено было заполнить, состояла из нескольких разделов, включающих в себя паспортную часть, список формируемых компетенций, распределенных по разделам, относящимся к лечебной, диагностической, профилактической, психолого-педагогической деятельности, а также шкалу оценочных средств от 1 до 10, напротив каждого пункта описываемых компетенций. На заключительном этапе анкетирования студентам предлагалось отметить, какие действия в дальнейшем помогут им повысить исходные баллы и приобрести более высокий уровень компетенции в данной дисциплине, в случае, если указанный балл был ниже максимального. Первичная обработка полученного материала проводилась посредством MS Excel 2015.

Изложение основных результатов. Анализ полученных данных проводился отдельно по каждому разделу. Так, в описание компетенций, относящихся к лечебной деятельности вошла готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи в рамках тех нозологических форм, которые изучаются на дисциплине. Из 70 опрошенных студентов, 40% оценили свои умения и владения в среднем диапазоне баллов — 6-7. Треть опрошенных отметили, что пока не очень уверены в своих лечебных возможностях и указали балл в 4-5 по представленной шкале. Оставшиеся респонденты в количестве 30% оценили свои возможности на 7-10 баллов, при этом указав, что на первых этапах работы, не смотря на знания на предмету, хотели бы иметь возможность обратиться к старшим коллегам для оценки своих лечебных действий по отношению к пациентам.

Следующим разделом анкетирования была оценка владения компетенциями, относящимися к диагностической деятельности, а именно — готовность к сбору и анализу жалоб пациентов, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Около 60% опрошенных отметили, что оценивают владение данным видом компетенций в диапазоне 7-8 баллов. По 20% респондентов оценили свои возможности 9-10 баллами и 5-6 баллов соответственно.

Помимо лечебно-диагностической работы, будущий врач должен быть готов к осуществлению профилактической деятельности, а именно к занятию

просветительской работой с населением, предупреждению возникновения и распространения заболеваний. В данном разделе анкеты 80% опрошенных студентов отметили, что на 8-10 баллов освоили данный пункт компетенций. Оставшиеся оценили свой уровень на 6-7 баллов.

Не меньшую значимость занимает освоение студентами компетенций, относящихся к психолого-педагогической деятельности, которые включают в себя готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации к сохранению и укреплению здоровья. Умение будущих докторов расположить к себе пациентов, донести им важность применения назначенного лечения, а так же способность быть понимающим, внимательным специалистом позволяет повысить комплаентность к лечению, что может способствовать скорейшему выздоровлению пациентов. На основании анализа данных пунктов анкеты выявлено, что около 70% опрошенных оценивают свои способности на 7-8 баллов, 15% поставили наивысшую отметку в 10 баллов,15 % оценили свои навыки в данном вопросе на 5-6 баллов.

На заключительном этапе анкетирования студенты могли указать какие действия могут способствовать повышению уровня владения вышеуказанными компетенциями. Участники опроса отметили, что более вдумчивое изучение теоретического материала, решение ситуационных задач, осмотр реальных больных с теми нозологическими формами, которые изучаются в рамках курса, интерпретация результатов лабораторно - инструментальных методов исследования может помочь в повышении качества владения компетенциями, относящимися к лечебно-диагностической деятельности.

С целью повышения уровня знаний и умений в области психолого-педагогической деятельности участники опроса отметили, что важно самостоятельно уделять время вопросам психологии личности, развитию своего эмоционального интеллекта, а также навыкам базовой коммуникации.

Заключение. Проведенный анализ оценки студентами собственного уровня приобретаемых компетенций по специальности «факультетская педиатрия» показал, что большинство из опрошенных обучающихся выше среднего оценивают свои навыки и знания по предмету, что является хорошим прогностическим признаком становления их как молодых специалистов в целом. Так же объективная оценка и анализ имеющихся знаний и умений позволяет задуматься над теми вопросами, которые требуют внимания и доработки, чтобы в дальнейшем повысить исходный уровень своих компетенций.

Список литературы

1. Комарова, Э.П. Перспективы формирования интегрированной компетенции в процессе подготовки студента-медика / Э.П. Комарова, Г.А. Алексеева // Вестник ВГУ серия: Проблемы высшего образования. 2021. – № 1. – С. 42-44.

2. Панфилова А.П. Инновационные педагогические технологии. Активное обучение. – М. : Академия, 2021. – 192 с.

3. Педагогические технологии развития самостоятельной работы студента в реализации компетентностного подхода в высшем образовании / А.И. Артюхина, Н.В. Иванова, В.И. Чумаков, О.Ф. Великанова, В.В. Великанов // Проблемы современного педагогического образования. – 2016. – № 51-5. – С. 55-61.

4. Образовательный процесс в медицинском вузе с учетом формирования компетенций / М.Г. Романцов, И.Ю. Мельникова, Д.Ю. Левин, Е.В. Михайлова, Н.А. Клоктунова, А.В. Романовская // Высшее образование сегодня. – 2015. – № 3. – С. 29-33.

УДК 61:008(575.2) (04)

У.Ы. Аскаров, П.Т. Жолуева
«Университет АДАМ», Высшая Школа Медицины
г. Бишкек, Кыргызская Республика
Департамент морфологических дисциплин

ФЕНОМЕН КУЛЬТУРЫ В МЕДИЦИНЕ

Введение. Исследование посвящено анализу влияния социокультурного контекста на развитие медицинских систем. Сравниваются модели врач-пациентских отношений и подходы к лечению заболеваний в разных культурах. Кроме того, показано, что медицинский прогресс оказывает существенное воздействие на культурные процессы, приводя к медикализации различных сфер жизни. Изучение данной проблематики является актуальной задачей для медицинского образования, способствуя формированию у будущих специалистов культурной компетентности.

Данная тема приобретает особую актуальность в контексте развития пациенто-ориентированного подхода в здравоохранении. Учет культурных особенностей пациентов позволяет строить более доверительные отношения между медицинским работником и пациентом, повышает удовлетворенность пациентов медицинской помощью и способствует более эффективному лечению. Разработка новых стратегий профилактики заболеваний, основанных на понимании культурных факторов, является важным направлением современной медицины.

Методами исследования послужили: анализ литературы-изучение научных статей, книг, исторических документов, сравнительный анализ-сравнение данных из разных культур и исторических периодов, качественные методы-анализ научных статьей, публикаций, дискурсов и меди-контента.

Результаты исследования. Медицина, целительство и культура играют важную роль в жизни человека на разных этапах и в разных сферах жизни. Со временем, с развитием медицины, возникали проблемы между культурой и медициной. Здравоохранение - это сфера, которая служит благополучию людей. Разнообразие системы здравоохранения преодолевает языковые барьеры. Пациент - это человек имеющий культуру, включающую: этническая принадлежность, возраст, язык, пол, географическое происхождение, образование, воспитание, религия и духовные убеждения, социально-экономический положение, жизненный опыт. Культура - представляет собой сложную социальную матрицу, ее характеристиками в основном являются "культурные детерминанты", которые указывают на характеристики или факторы, отличающие одну культуру от другой и формирующие способ восприятия мира и вхождения в него.

Существование культуры может проявляться в единстве трех аспектов:

- культура, есть прежде всего совокупность внутренних характеристик человека: потребностей, навыков, знаний, ценностей и умений создавать идеалы;

- культура, которая имеет процессуальные и позитивные аспекты, поскольку духовное содержание человека проявляется в различных формах его деятельности. В этом смысле культура - это распространенная "технология" человеческого поведения;

- культура, которая имеет свою личную сторону и также отражает человеческое поведение. Это могут быть технологии, наука, искусство, философия, религия, политические явления и юриспруденция.

В каждом из этих трех аспектов медицина - это специфическая человеческая деятельность, в которой реализуются и исследуются все аспекты культуры. С точки зрения качества человека, медицина представляет собой сложную систему, включающую идеологическую культуру, философскую культуру, экологическую культуру, этическую культуру, эстетическую культуру и другие элементы.

В современном мире человечеству необходимо понимание болезней и здоровья с точки зрения культуры. В каждой национальной культуре есть свое представление о здоровье, болезнях, теле и душе. Эти идеи формируют отношение людей к здоровью, лечению и лицам, осуществляющим уход за больными.

Во-первых, существует множество общих культурных переживаний при обращении пациента за медицинской помощью - это соответственно его культурное происхождение, культура (медицинская) его врача (поставщика услуг). Культура человека включает ценности, убеждения, традиции, обычаи и нормы, которые он усваивает из семей и социальных сообществ. Культура медицинского сообщества часто контрастирует с культурой пациента; то есть с точки зрения образования, способа передвижения, профессиональной занятости и социально-демографических факторов.

Во-вторых, мы должны учитывать культуру людей, обращающихся за медицинской помощью. Культурные факторы обычно влияют на то, когда и где люди обращаются за медицинской помощью, какие методы лечения они предпочитают и насколько они доверяют медицинским учреждениям. Пациенты могут связывать жизненный процесс и симптоматологию таким образом, который не соответствует биологическим определениям. Кроме того, особые знания и популярные убеждения в отношении здоровья могут играть важную роль в проблемах пациентов. К примеру, родители тяжелобольного новорожденного избегали навещать своего ребенка в больнице. Их обеспокоенная медицинская бригада проконсультировалась с медсестрой, которая знала культуру семьи, и выяснила причину. Поскольку их вьетнамские культурные традиции внушили им веру в то, что их присутствие привлечет злых духов, родители воздержались, чтобы защитить своего новорожденного от вреда - это был акт любви, а не безразличия.

В-третьих, культурные различия могут повлиять на отношения между врачами и пациентами, понимание медицинской терминологии и законов, а также на соблюдение рекомендаций врачей. Пациенты более склонны раскрывать информацию, если доверяют своему фармацевту или медицинскому

работнику, а более высокое качество взаимодействия может привести к большей автономии пациента и совместному принятию решений.

Под «автономией пациента» подразумевается принцип уважения к индивидуальности пациента и его мировоззренческих взглядов и конечному принятию им решений. Каждый человек может рассматриваться только как цель, но не как средство ее достижения. С принципом автономии связаны такие аспекты оказания медицинской помощи, как конфиденциальность, уважение к культуре, религии, политическим и иным убеждениям пациента, информированное согласие на медицинское вмешательство и совместное планирование и осуществление плана ухода, а также самостоятельное принятие пациентом решений, либо принятие решений законным представителем данного пациента.

В-четвертых, культура также влияет на развитие медицинской практики. Задачами медицинской практики является формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности. Медицина, основанная на знаниях, и современная медицина параллельно модернизировали культурные представления многих обществ. Каждое медицинское обращение дает возможность для взаимодействия нескольких различных культур: культуры пациента, культуры врача и культуры медицины как дисциплины. Успех этого взаимодействия влияет на соблюдение медицинских схем, удовлетворенность пациентов, использование медицинских услуг и, в конечном счете, на результаты лечения.

Присутствие врачей (поставщиков медицинских услуг) в рассмотрении культуры в медицине играет ключевую роль. Из-за разнообразия видов человеческой деятельности ограничения здесь невозможны. В литературе рассматриваются идеологические и культурные поведения, роль религии и искусства, соблюдения врачами принципов медицинской этики и деонтологии, а также культура взаимоотношений врачей и пациентов при оказании медицинских услуг. Одним из первых целителей, кто считал принципы медицинской этики и деонтологии ключевым моментов в лечении человека был древний целитель Гиппократ. Свидетельством этому является клятва Гиппократа, в котором сформулированы морально-этические нормы поведения врача. Гиппократ, известный как "отец медицины", оставил нам богатейшее наследие, которое и сегодня служит основой для многих медицинских принципов. Его труды, собранные в так называемый «Гиппократов корпус», не только содержат описание различных заболеваний и методов лечения, но и отражают глубокое понимание взаимосвязи между человеком, природой и обществом. Принципов морали и этики в своих трудах, таких как «Канон нравственности» писал великий ученый «Восточного Ренессанса» Ибн Сина (Авиценна). Процесс воспитания Ибн Сино рассматривал как единый, включающий в себя умственное, физическое эстетическое и нравственное воспитание. Кроме того, он дал философское толкование таких понятий, как добро и зло, скромность, воля, но особое место в его творчестве занимают проблему нравственности.

В свою очередь культура пациента при получении медицинских услуг в рассматриваемом вопросе немаловажно. Культура пациента в области здравоохранения – это совокупность ценностей, убеждений, поведенческих паттернов и ожиданий, которые пациент приносит с собой в медицинское учреждение. Она формируется под влиянием социальных, культурных, религиозных и личных факторов и оказывает существенное влияние на взаимодействие с медицинскими работниками и на процесс лечения.

Когда пациент чувствует, что его культурные ценности учитываются, он более склонен соблюдать рекомендации врача, а если нет то, он может потерять доверие к врачу и отказаться от лечения. Вступая в коммуникацию с врачом используя культурные инструменты общения и опыт, пациент должен стремиться стать активным участником процесса лечения, принимать решения о своем здоровье и иметь доступ к полной и достоверной информации.

Пациент как личность не относится с безразличием к поведению медицинского работника, за исключением в тех случаях, когда он потерял свое сознание. Во всех остальных случаях он участвует в медицинской помощи со всей сложности своей личности, с пересмотренными элементами своей биологической и психологической структуры, с элементами своей культуры, с его ценностным отношением к окружающему миру, с его экономическим интересом, с социальными позициями и ролями, которые занимает в обществе. Все это находит отражение в его поведении, с которым он представляет себя как «активным», «трудным», «послушным» или «непослушным», готов сотрудничать или сопротивляться медицинскому специалисту. Это поведение создает атмосферу услуг, которая отличается существенно от атмосферы услуг в других сферах [1]. Из сказанного, становится очевидным, что основными компонентами культуры пациента является: его ценности, то что он считает важным в жизни и в здоровье, его убеждения о здоровье, болезни и лечении, ожидания пациента от медицинских работников и от лечения, и поведенческие паттерны, то есть как пациент обычно реагирует на болезнь, как он заботится о своем здоровье.

Выводы. Культура в медицине – это двусторонний процесс, зависящий как от медицинского работника, так и от пациента. Необходимо развивать культурную компетентность обеих сторон, чтобы создать более эффективную и гуманную систему здравоохранения. Это требует не только повышения уровня медицинского образования, но и воспитания здорового образа жизни, а также формирования у пациентов культурно-этических ценностей. Понимание взаимосвязи между медициной и культурой позволит разработать новые стратегии профилактики заболеваний и улучшить качество жизни пациентов.

Список литературы

1. Трендафилова А.Т. Личность пациента и культура медицинских услуг / Научный журнал «Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири» // ISSN 2303-9744 (Online) №1. - 2017. - 141 - УДК 159.9. – URL:

https://cyberleninka.ru/article/n/lichnost-patsienta-i-kultura-meditsinskih-uslug/viewer (дата обращения: 22.01.2025).

2. Чернышева И. В. Культура и медицина: Грани взаимодействия / Вестник ВолГМУ // - УДК 61:008. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/kultura-i-meditsina-grani-vzaimodeystviya/viewer (дата обращения: 20.01.2025).

3. Воронина Н.И. Медицина и культура человека / Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва // Выпуск: Том 14, № 7-8 (2014) - URL: https://aspvestnik.ru/2410-3764/article/view/24612 (дата обращения: 19.01.2025).

4. Абуталимов Д., Багандов М. Культура общения врача / Архив конференций / Conferences' Archive» Всероссийская научно-практическая интернет-конференция студентов и молодых учёных научно-образовательного медицинского кластера "Нижневолжский" «YSRP-2016» » Гуманитарные науки - ID: 2017-01-35-A-11760 - URL: https://medconfer.com/node/11760 (дата обращения: 21.01.2025).

5. Медведева Л.М. Медицина и культура: учебное пособие / Л.М. Медведева – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2014 – 184 с.: цв.ил. – УДК 61:008(075) ББК 5+71 М 42.

УДК 378.147.88:378.048.2

Т.А. Барбашина, О.Ю. Махова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра внутренних болезней Института непрерывного образования

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОРДИНАТУРЕ: ЗА И ПРОТИВ

Введение. В настоящее время идет активный поиск решения проблемы организации практической подготовки по программам ординатуры по клиническим специальностям, что обусловлено потребностью в формировании специалистов более высокого уровня, готовых к самостоятельной высококвалифицированной профессиональной деятельности. Вторым аспектом этой проблемы является резко выросший дефицит медицинских кадров на рынке труда. В пояснительной записке к Федеральному закону от 04.08.2023 N 462-ФЗ приводились данные о дефиците 26,5 тысячи врачей на 2022 год. Делаются попытки нивелирования дефицита кадров за счет объединения производственной клинической практики в рамках программы ординатуры с самостоятельной, но подконтрольной врачебной деятельностью в качестве врача-стажера [1, 2]. В связи с этим представляется интересным изучить включенность ординаторов в практическое здравоохранение на данном этапе.

Цель исследования - изучить опыт самостоятельной врачебной деятельности обучающихся в ординатуре по терапевтическим специальностям и влияние ее на реализацию программам ординатуры.

Методы исследования. В исследование включено 45 ординаторов по специальностям: терапия, пульмонология, кардиология, гастроэнтерология в возрасте от 25-27 лет, из которых 31 ординатор 1 года обучения и 14 человек 2 года. Проведено добровольное анонимное анкетирование с использованием оригинальной анкеты, предполагающей как выбор открытых ответов, так и внесение личных особых вариантов.

Результаты и их обсуждение. Из 45 респондентов, обучающихся в ординатуре, 66, 6% самостоятельно работают: 2 человека трудятся вне медицинской сферы и 93% в системе здравоохранения. Работают в медицинском учреждении из опрошенных учащихся 28 человек (62,2%); все трудятся в должности врача. Специальность на работе совпадает со специальностью обучения в ординатуре у 64,3% работающих ординаторов. Это относится к обучающимся по программе ординатуры по специальности терапия. После окончания ВУЗа пройдя первичную аккредитацию по специальности «Лечебное дело» врач имеет право работать только в первичном звене здравоохранения. Следовательно, ординаторы не могут иметь возможности практиковать по «узкой» специальности. Основной вид занятости - врач участковый терапевт поликлиники. Введение системы врачей-стажеров дает возможность привлечь учащихся в организации здравоохранения только

после года обучения. В современных реалиях около половины опрошенных ординаторов первого года уже задействованы в практическом здравоохранении.

Мы выясняли мотивацию учащихся работать дополнительно. Главными причинами работать в период очного обучения в ординатуре для большинства стали финансовые проблемы – 19 (63%), приобретение врачебного опыта – 25 (83%) и желание быстрее почувствовать себя самостоятельным специалистом – 12 (40%). Реже отвечали, что работали до ординатуры и продолжают и сейчас – 4 респондента; обязывают работать как «целевика» - 1 человека (3,6%); чтобы легче устроиться после ординатуры в это учреждение - 2 врача (7,14%), что серьезных финансовых сложностей нет, но должны помогать родителям зарабатывать – 3 (10,7%). Опросник предполагал стратификацию значимости мотивов работать в период обучения. Несмотря на то, что более частой мотивацией оказалось желание приобретать врачебный опыт, 56,7% работающих ординаторов приоритетной причиной совмещать работу с обучением назвали принципиальные финансовые сложности.

Трудоустроены на работу на условиях полного рабочего времени (1 ставку) - 20 (71,4%); формально, это законно, так как в действующей нормативной базе никаких ограничений нет. На неполный день (0.5 ставки) - 7 (25,0%), на 0,25 ставки - 1 (3,6%), 0,75 – 1 (3,6%), 1,5 ставки - 1 человек (3,6%). Учитывая положения постановления Правительства от 14.02.2003 N 101 врачу-терапевту установлена 39-часовая рабочая неделя. В соответствии с программой ординатуры очная часть рабочей недели составляет 36 часов и предполагается еще 18 часов на самоподготовку. Простой подсчет занятого времени говорит о том, что как минимум 4 из 5 самостоятельно работающих в период прохождения ординатуры учащихся должны иметь по 12,5 очных рабочих часов при 6-дневной рабочей неделе. В таком режиме предполагается, что трудятся 48,9% всех участвующих в опросе ординаторов. Тем не менее, большинство респондентов 19 (63%) считает, что работа мало влияет на обучение в ординатуре; что практически не влияет ответили - 5 человек (17%). Только каждый пятый из работающих респондентов считают, что работа оказывает сильное влияние на обучение. Высокая временная загруженность предполагает вероятность уменьшения времени на самоподготовку. Из-за того, что работают, стали дома читать по профессии: больше - 14 респондентов (46,7%), столько же - 11 (36,7%), меньше - 5 (16,7%).

Большую конкретность в оценке вероятного влияния «рабочей загруженности» на процесс обучения в ординатуре внесли ответы на вопрос: «Если Вы самостоятельно работаете, то как и в какой мере это влияет на очные занятия (в том числе очно-дистанционные) в ординатуре?». На кафедре очно-аудиторные занятия одновременно транслируются, что дает возможность увеличить охват большего количества учащихся с учетом сложившихся реалий. Тем не менее, посещают все занятия – 8 (26,7%), посещают около 75% занятий - 8 (26,7%); посещает около 50% - 3 (10,0%); около 25% - 2 респондентов (6,7%). «Приходиться пропускать аудиторные занятия на кафедре» ответили 9 (30%), что с учетом логики построения вариантов ответов на этот вопрос

следует расценивать как отсутствие на проводимых очно-аудиторных и одновременно очно-дистанционных занятиях 30% обучаемых.

В тоже время, ответы на вопрос «Как самостоятельная трудовая деятельность повлияла на Ваше отношение к учебе?» «стало учиться интересней» – 24 респондентам (80,0%). От перегрузок интерес уменьшился у 4 (13,3 %), еще у 2 (6,7%) респондентов быстрее наступает выгорание. Складывается впечатление, что закономерно наблюдаемое педагогами явление – пробуждение интереса к профессии в период практики – далеко не у всех ординаторов является стимулом к интенсификации обучения. В доступной литературе описан опыт организации практики по программам ординатуры, когда учащиеся были направлены в лечебные учреждения вне клинической базы практики и трудоустроены по месту прохождения практики. По самооценке 74% респондентов считают себя готовым к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности, и только 26% готовы к работе под контролем наставника [3]. Здесь также прослеживается переоценка своих профессиональных возможностей и недооценка значимости освоения программы ординатуры в своем профессиональном становлении.

В нашем случае на вопрос «Как Вы считаете, Ваша работа способна заменить практику в профильных отделениях Областной клинической многопрофильной больницы?» «Да, вполне» ответили 9 респондентов (30%), «да, но частично» - 15 (50%) и только 6 (20%) работающих ординаторов осознают, что только в коллективе высококвалифицированных специалистов при достаточно широком наличии профильных больных при постоянном обучающем взаимодействии с педагогом кафедры возможно достичь необходимый уровень профессионального развития и компетентности, соответствующих профессиональному стандарту.

Выводы. Таким образом, складывающаяся ситуация в системе постдипломного образования медицинских ВУЗов при обучении по программам ординатуры переживает процесс трансформации. Попытки снизить имеющийся в настоящее время дефицит работников за счет поощрения совмещения самостоятельной работы ординаторов в системе практического здравоохранения с обучением по программам ординатуры кроме положительного временного эффекта, может иметь отсроченные негативные последствия, связанные со снижением качества выпускаемых специалистов. Своевременно внедренные ВУЗом меры, регламентирующие отношения ординаторов с учреждениями практического здравоохранения, и реформация деятельности кафедр в создавшихся новых условиях может предотвратить опасность снижения уровня подготовки выпускаемых специалистов терапевтического профиля.

Список литературы

1. Микита О.Ю., Ефимова Е.М., Виноградов А.А., Афанасьева Е.А., Мягченко Е.В., Маренкова О.В. Правовые аспекты допуска ординаторов к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров //

Медицинское образование и профессиональное развитие. 2023. Т. 14, № 3. С. 56-67.

2. Об утверждении порядка и условий допуска лиц, обучающихся по программам ординатуры по одной из специальностей укрупненной группы специальностей "Клиническая медицина", к осуществлению медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров : Приказ Минздрава России от 25.12.2023 № 716н (Зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2024 № 77532) // СПС "КонсультантПлюс". URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW _472386/

3. Протопопов А.В., Соловьева И.А., Юрьева Е.А., Ткаченко О.В. Выездная производственная практика как условие профессионального определения ординатора // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2024. Т. 15, № 4. С. 161-168.

УДК 378:61(063)

О.Г. Бец, Н.С. Разинькова, О.А. Пронская, О.В. Скляренко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра педиатрии

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ И ОБРАЗОВАНИИ: ВЗГЛЯД БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ

Актуальность. Современная медицина активно использует возможности искусственного интеллекта (ИИ) для повышения эффективности диагностики и лечения различных заболеваний, управления медицинскими данными и улучшения качества образовательного процесса. Как никогда оперативность и точность принятия решений особенно важны в педиатрии, где искусственный интеллект стал незаменимым инструментом [1, 2]. Немаловажным является и подготовка самого кадрового состава – будущих специалистов врачей-педиатров, которые смогут не только освоить работу с искусственным интеллектом, но и суметь распознать потенциальные ошибки, возникающие в системе, а также учесть его ограничения, этические и юридические аспекты применения. Однако включение тем, связанных с искусственным интеллектом, в образовательный процесс будущих врачей-педиатров остается недостаточным, что приводит к разрыву между технологическими возможностями и готовностью специалистов использовать их в практике [3].

Целью настоящего исследования является изучение мнений студентов 4 – 6 курсов педиатрического факультета Курского государственного медицинского университета об использовании искусственного интеллекта в медицинской практике и образовательном процессе.

Методы исследования. Было проведено анкетирование в виде Google-формы. Анкета состояла из 29 вопросов, которые были разделены на 4 раздела.

В первом разделе была указана общая информация (возраст, пол, курс обучения, средний балл зачетной книжки, информация о трудовой деятельности в медицинской сфере и желании связать свою профессиональную деятельность с медициной). Второй раздел состоял из 8 вопросов, касающихся знания и опыта взаимодействия с ИИ. Третий раздел включал 10 вопросов о возможном использовании ИИ в медицине. Четвертый раздел представлял собой ряд вопросов, посвященных проблемам и будущим перспективам применения ИИ. Выборку составили студенты педиатрического факультета 4-6 курсов (n = 90, из них 30 человек – 4 курс, 30 человек – 5 курс, 30 человек – 6 курс). Ответы студентов-медиков были оценены по шкале Лайкерта от 0 (полностью не согласен) до 5 (полностью согласен). Данные были введены в Microsoft Excel и проанализированы.

Результаты исследования. Средний возраст участников составил 22,3 года (в диапазоне от 19 до 26 лет), из них 56,7% (51/90) – мужчины, 43,3% (39/90) – женщины. Количество студентов, работающих в данным момент в медицинской сфере, составило 45,6% (41/90), из которых 12,2% работают

санитарами (11/90), 33,3% медсестрами и медбратьями (30/90). Средний балл зачетной книжки анкетируемых составил: 3 - 3,5 – у 8,9% студентов (8/90), 3,5 - 4 у 37,8% студентов (34/90), 4 - 4,5 у 30% студентов (27/90), 4,5 - 5 у 23,3% студентов (21/90). Ответы студентов, полученные на вопрос о желании связать свою профессиональную деятельность с медициной, представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Желание студентов связать свою профессиональную деятельность с медициной

Варианты ответов	Количество студентов	Процентное содержание
1. Да	53	58,9%
2. Скорее да, чем нет	19	21,1%
3. Не знаю	12	13,3%
4. Скорее нет, чем да	6	6,7%
5. Нет	6	6,7%

При анализе знаний и опыта взаимодействия с ИИ студентам был предложен вопрос «В каких ситуациях вам приходилось сталкиваться с искусственным интеллектом», на что они ответили, что чаще всего это происходило в повседневной жизни (73,3%), в учебе (53,3%), в практике (44,4%), не сталкивались (10%).

Оценивая свои знания об ИИ были получены следующие результаты: 20% студентов (18/90) считают свои знания отличными, 36,7% студентов (33/90) - хорошими, 23,3% студентов (21/90) – ниже удовлетворительного, 17,8% (16/90) – удовлетворительными, 2,2% студентов (2/90) – плохими.

Анализируя частоту использования ИИ студентами в процессе обучения, удалось установить, что 10% респондентов (9/90) делают это очень часто, 22,2% (20/90) – часто, 43,3% (39/90) – иногда, 18,9% (17/90) – редко, 5,6% (5/90) – никогда.

На вопрос «Считаете ли вы, что часть образовательной программы построена с применением искусственного интеллекта» обучающиеся дали следующие ответы: 22,2% студентов (20/90) – «да», 41,1% студентов (37/90) – «скорее да, чем нет», 20% студентов (18/90) – «не знаю», 7,8% студентов (7/90) – «скорее нет, чем да», 8,9% студентов (8/90) – «нет».

Среди наиболее предпочтительных методик искусственного интеллекта, применяемых в медицинском образовании, студенты отметили следующее (рисунок 1): тренажеры для отработки мануальных навыков (75,6%), диагностические симуляторы (63,3%), анализ медицинских данных и формирование отчетов (62,2%), тестовые задания (50%), персонализированные рекомендации для обучения (43,3%), решение ситуационных задач (40%).



Рис. 1 – Предпочтительные методики искусственного интеллекта, применяемые в медицинском образовании по мнению студентов-медиков

Что касается представлений студентов о возможном влиянии ИИ на медицину (рисунок 2), то наибольшее согласие (38,9%) было достигнуто по пункту «использование пациентами приложений с использованием искусственного интеллекта без согласования с лечащим врачом неадекватно» (35/90), а наименьшее (15,6%) - по пункту «применение искусственного интеллекта повышает доверие пациентов к медицине» (14/90). Студенты в основном высказались за применение искусственного интеллекта в медицине, поскольку считали, что это позволит облегчить работу врачам (24,4%, (22/90), принимать более точные решения (21,1%, 19/90) и уменьшить количество ошибок в медицинской практике (25,6%, 23/90). Было 34,4% (31/90) участников, которые согласились с тем, что ИИ позволит пациентам усилить контроль над собственным здоровьем с использованием приложений (например, для записи уровня глюкозы, показателей артериального давления). Также 27,8% участников (25/90) считают, что использование ИИ пациентами без согласования с лечащим врачом снижает доверие между пациентом и доктором, 35,6% респондентов (32/90) отмечают, что применение ИИ снижает гуманистический аспект медицинской профессии и обесценивает интеллектуальные способности врача, а 16,7% студентов (15/90) указывают, что использование ИИ негативно сказывается на отношении врача с пациентами.



Рис. 2 – Представление студентов о применении искусственного интеллекта в медицине

По мнению студентов, наибольшие опасения при использовании ИИ заключаются в возникновении потенциальных ошибок в системе (67,8%), снижении самостоятельного мышления (65,6%), угрозе конфиденциальности данных (42,2%) и сложности в освоении (34,4%). 55 обучающихся (61,1%) хотели бы участвовать в программах обучения по работе с искусственным интеллектом. Среди навыков, необходимых для работы с ИИ в педиатрии, студенты выделяют базовые знания в программировании (55,6%), умение интерпретировать данные, предоставленные искусственным интеллектом (80%), критическое мышление для проверки работы искусственного интеллекта (67,8%). Большинство студентов (65,6%, 59/90) видят роль ИИ в обучении врача-педиатра как вспомогательную. Участники считают, что важно повышать уровень своих знаний по работе с ИИ в различных сферах медицины, как показано на рисунке 3. Наиболее предпочтительными, по их мнению, были применение ИИ в научных исследованиях (67,8%, 61/90), экстренное реагирование с помощью ИИ (55,6%, 50/90), вспомогательная оценка генетического риска (53,3%, 48/90).



Рис. 3 – Сферы знаний по работе с искусственным интеллектом

Заключение. Результаты исследования подчеркивают высокий интерес студентов педиатрического факультета к использованию искусственного интеллекта в медицине. Будущие врачи осознают его потенциал для повышения качества диагностики и лечения, однако отмечают важность его правильной интеграции в медицинскую практику [1]. Для совершенства подготовки студентов педиатрического факультета к работе в медицинской сфере с использованием искусственного интеллекта хотелось бы порекомендовать внести следующие корректировки в образовательные программы:

1. Включить в учебные планы дисциплины, посвященные основам искусственного интеллекта, с акцентом на его применение в педиатрии.
2. Провести тренинги по практическому использованию технологий искусственного интеллекта.
3. Уделить внимание этическим аспектам работы с искусственным интеллектом, чтобы сохранить доверие пациентов и обеспечить соблюдение прав человека.

Список литературы

1. Буров А.В. Искусственный интеллект в медицине: вызовы и перспективы // Вестник современной медицины. 2021. Т. 24. № 3. С. 45-50.
2. Smith J., Johnson K. Artificial Intelligence in Medical Education // Journal of Medical Innovation. 2020. Vol. 8, No. 2. P. 34-40.
3. World Health Organization. Ethics and Governance of Artificial Intelligence for Health. WHO, 2021.

УДК 378.37 : 61

И.И. Бобынцев, Ю.Д. Ляшев, М.Е. Долгинцев, В.Н. Коробова, О.И. Сороколетова, М.Е. Алферова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия
Кафедра патофизиологии

РОЛЬ ВОЛОНТЕРСКИХ ОТРЯДОВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ ВРАЧА

Введение. В настоящее время волонтерское движение молодежи – активный участник всех значимых мероприятий, проводимых в Российской Федерации. Всероссийское общественное движение добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» возникло в 2013 году и в настоящее время является одним из самых крупных в Европе: в его деятельности участвуют более 150 тысяч человек, функционируют 89 региональных и более 350 местных отделений. Большинство волонтеров-медиков – это молодые люди в возрасте 18-25 лет. Активно развивается волонтерское движение в Курском государственном медицинском университете. Волонтеры-медики помогают врачам и пациентам в медицинских организациях, участвуют в масштабных информационных кампаниях, направленных на профилактику социально значимых заболеваний, обучают навыкам оказания первой помощи и помогают проведению спортивных мероприятий. С февраля 2022 года региональные отделения «Волонтеров-медиков» подключились к оказанию помощи в условиях проведения СВО. Актуальность этой формы общественной активности молодежи существенно повысилась в нашей области после вторжения на курскую землю украинских неонацистов. Волонтеры-медики участвуют в работе пунктов временного размещения переселенцев, проводят обучение навыкам оказания первой помощи, осуществляют доставку лекарств инвалидам и пожилым гражданам, собирают аптечки, помогают медицинскому персоналу госпиталей.

Цель исследования – обобщение опыта работы волонтерского студенческого отряда кафедры патофизиологии.

Методы исследования. Основной метод исследования - анализ документации волонтерского отряда кафедры патофизиологии «О сложном на простом», включая план работы, отчеты о проведении мероприятий.

Результаты. Волонтерская деятельность реализуется по следующим направлениям: «Профориентационная работа со школьниками», «Просветительская работа с населением», «Помощь лечебно-профилактическим учреждениям». В текущем учебном году основная активность волонтерского отряда сосредоточена на помощи лечебно-профилактическим учреждениям. Лучшие и наиболее профессионально подготовленные специалисты помогают медицинскому персоналу госпиталей. Эта форма активности позволяет будущим врачам развивать свою профессиональную компетентность, ориентацию в решении проблемы,

формирует личность будущего врача [1]. Студенты-медики рассматривают волонтерство как способ самовыражения, который приносит пользу, причем не одному конкретному человеку, а всему обществу. По мнению студентов, волонтерство занимает будущего врача действительно полезным, важным делом, приносит чувство удовлетворения от реального участия в важном, нужном людям процессе, от осознания того, что благодаря твоей работе мир стал хотя бы немного лучше [2]. Не все формы волонтерской деятельности способствуют формированию у будущего медика не только профессиональных, но и общекультурных компетенций, а также высоких моральных человеческих качеств. Именно волонтерство в медицинской сфере помогает студенту преодолеть сомнения в своей профессиональной компетентности и успешности будущей врачебной деятельности [4].

Нельзя переоценить важность формирования у будущего врача этического компонента его профессиональной деятельности [3]. Деятельность студентов-волонтеров позитивно влияет и на саму личность будущего врача, способствует ее ценностному формированию. Важными составляющими коммуникативной компетентности являются тактичность, корректность, умение слушать и понимать окружающих, толерантность, заинтересованность в окружающих, умение управлять процессом общения.

Заключение. Волонтёрское движение - это оказание бескорыстной помощи нуждающимся на добровольной основе. Медицинское волонтерство – важная составляющая современной российской действительности, формирующая у студентов позитивные жизненные ценности, ответственность за свою страну, чувство сопричастности, желание связать свое будущее с медицинской деятельностью. «Волонтеры делают отрасль более открытой обществу", — констатировал председатель всероссийского общественного движения "Волонтеры-медики" Павел Савчук. Участие студентов медицинского вуза в волонтерской деятельности способствует их профессиональному становлению, в том числе, формированию необходимых компетенций, высоких моральных качеств, коммуникативных навыков будущих специалистов, позволяет студентам волонтерского отряда осознать правильность и потенциальную успешность своего профессионального выбора.

Список литературы

1. Архипова, А.Г. Профессионально-ориентированная волонтерская деятельность как фактор формирования личностных качеств будущего врача-педиатра (на основании опыта работы волонтерского отряда «Педиатры-детям») / А.Г. Архипова, И.И. Жизневская, И.Г. Хмелевская, Н.С. Разинькова // Коллекция гуманитарных исследований.- 2020.- №2.
2. Головко, О.В. Воспитательная работа в профессиональной деятельности преподавателя высшей школы / О.В. Головко, З.В. Боровикова, Е.В. Салтанова // Педагогика и медицина в воспитательном пространстве: проблемы, возможности и перспективы: мат-лы Международной междисциплинарной

научно-практической конференции в 135-летию А.С. Макаренко. RUS, 2023. – С. 131-137.
3. Левина, В.Н. Личностные качества врача в сотрудничестве с пациентом (учебное пособие) / В.Н. Левина.- Ижевск.- 2016.- 60 с.
4. Шульгина, Т.А. Роль волонтерской деятельности в становлении профессиональной идентичности личности / Т.А. Шульгина, Н.А. Кетова, С.И. Черникова, Н.Е. Хроль // Общество: социология, психология, педагогика.- 2018.- Т. 54, № 10.- С. 23-31.

УДК 61

С.В. Богданова [1],Л.И. Ильенко [1] ,А.В. Богданова [2], А.Н. Гуреев [1], Гайнова Л.В.[1]

[1] ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, Россия
Кафедра госпитальной педиатрии №2 ИМД

[2] ГАОУ ВО «Московский городской педагогический университет» г. Москва, Россия
Департамент методики обучения Института педагогики и психологии

ОБУЧЕНИЕ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

Введение. Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965 утвержден стандарт высшего образования – уровень специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, включает ряд обязательных требований включающие овладение универсальными, общепрофессиональными, и профессиональными компетенциями выпускников в соответствии с ФГОС ВО. При обучении по программе специалитета выпускники осваивают следующие виды деятельности: психолого-педагогической, профилактической, диагностической, терапевтической, реабилитационной, организационной и управленческой. В связи с чем, для становления будущих специалистов необходимы не только применение цифровых технологий, практические и теоретические знания в области педиатрии, но и воспитательной работе, включающей создание комфортной среды для развития личности, включающее культурное наследие, формирование приоритетов, основанных на духовно-нравственных ценностях, патриотизме.

Цель: оптимизация обучения на педиатрическом факультете с позиций становления специалиста

Актуальность. Передовые цифровые технологии необходимы при обучении в медицинских вузах, позволяя совершенствовать систему высшего образования, увеличивая вовлеченность студентов в образовательный процесс, расширяя границы информационной составляющей [1;2]. Однако, для становлении личности врача имеет большое значение живое общение с преподавателем, не ограниченное рамками семинара, практического занятия, лекции. Ведь педиатр должен уметь эффективно взаимодействовать не только с пациентом, но и всей его семьей, что требует воспитания определенных личностных качеств. В связи с чем, очевидно, что Университет для студента должен стать не только образовательной платформой, но и составляющей жизни, где создание образовательно-воспитательной среды с первых курсов обучения играют значимую роль в формировании специалиста [3;4;5]. Это и доброжелательное отношение к студентам со стороны деканата, это и вовлеченность студентов в праздники, проводимые в перинатальных центрах, родильных домах: день ребенка, день матери, день недоношенного ребенка, неделя грудного вскармливания. Именно в процессе живого общения студенты

учатся, как необходимо взаимодействовать с родителями, когда в семье больной ребенок, насколько важно соблюдение этики и деонтологии. Нахождение в образовательной среде, где обучающиеся включены в практическое здравоохранение (общение с родителями пациентов, клинические разборы, ведение совместно с преподавателем пациентов, участие в студенческих научных кружках, конференциях) влияет на развитие клинического мышления, обучающийся начинает понимать, какими качествами должен обладать врач, чтобы решить проблемы пациентов на амбулаторном этапе. В процессе обучения в университете важная роль отводится учебно - методической литературе на кафедрах, которая делает важные акценты на основных составляющих образовательного процесса, повышая доступность и качество усвоения материала. Совершенствование учебного плана, включает в себя широкие возможности цифровых технологий, международное сотрудничество, научно - исследовательские работы, междисциплинарное взаимодействие специалистов.

Медицинский университет играет роль не только образовательной составляющей, но и является центром традиций, культуры и духовно-нравственных ценностей, влияя на формирование личности будущего специалиста.

В учебном процессе психологическая составляющая имеет важное значение, студенту необходима поддержка, уверенность в своих начинаниях, что реализуется при передаче знаний, личного опыта преподавателя, наставничество. Вовлечение студентов в научно- исследовательскую деятельность с научным руководителем позволяет развить клиническое мышление, расширить знания, получить новый опыт по сбору анамнеза, анализа полученных данных, статистической обработки материала, взаимодействия с пациентами, представить полученный материал на конференции.

Обучение на педиатрическом факультете неразрывно связано с взаимодействием педагогического состава общеклинических кафедр с кафедрой педагогики, повышая педагогическое мастерство преподавания в университете.

Выводы. Особенности обучения на педиатрическом факультете неразрывно связаны с воспитательной работой, цифровизацией, практической и теоретической подготовкой будущего специалиста.

Список литературы

1.Афанасьев, Д. А. Различные трудности на пути обучения студента педиатрического факультета / Д. А. Афанасьев, А. А. Якубенко, С. А. Трулина. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2019. — № 39 (277). — С. 226-227.

2.Прохорова, О. Г. Управление образовательной организацией: воспитательная деятельность : учеб. пособие / О. Г. Прохорова. — 2-е изд. — М. : Издательство Юрайт, 2019. — 117 с.

3.Кузнецов, В. В. Общая и профессиональная педагогика : учебник и практикум для СПО / В. В. Кузнецов. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2019

4.Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.–Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273

5.Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия от 12.08.2020 N965

УДК 61

А.В. Богданова [1], С.В. Богданова [2], Л.И. Ильенко [2], А.Н. Гуреев [2]

[1] ГАОУ ВО «Московский городской педагогический университет»
г. Москва, Россия
Департамент методики обучения Института педагогики и психологии

[2] ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, Россия
Кафедра госпитальной педиатрии №2 ИМД

ОСОБЕННОСТИ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В ВУЗЕ

Введение. Патриотическое воспитание относится к приоритетным направлениям государственной молодежной политики. Гражданственность и патриотизм являются важной составляющей развития государства. Патриотическое воспитание у студентов способствует формированию активной гражданской позиции, мировоззренческих ориентаций, переемственности, ответственности, сопричастности к происходящему, умении отстаивать свою точку зрения, высоких морально – психологических качеств (принципы, идеалы), что оказывает непосредственное влияние на формирование личностных качеств будущего специалиста.

Цель: оптимизация обучения с позиций воспитательного потенциала вуза

Актуальность. Студенты являются интеллектуальным потенциалом страны с высокой социальной активностью, в связи с чем, вопросы патриотического воспитания являются приоритетными у данной категории [1-3]. В РФ государственная политика направлена на патриотическое воспитание молодежи, это и мероприятия, посвященные значимым историческим датам и государственные праздники. Проводится просвещение в области отечественных достижений в области науки, культуры, спорта, медицины, трудовых свершений, подвигов Защитников Отечества. Все вышеперечисленное является неотъемлимой составляющей патриотического воспитания молодежи. Патриотическое воспитание в трактовке федерального закона - система мер, направленных на формирование у граждан Российской Федерации высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению гражданского долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины [4].

Подвиг государства состоит из ежедневного патриотизма каждого человека. Когда у граждан есть понимание, что его повседневная работа вносит неоценимый вклад в науку, культуру, образование, медицину.

В современном мире отмечается тенденция более прагматичного взгляда на образование, целью которого является не реализация способностей, а повышение своего социального статуса и материальной составляющей. Что приводит к смене приоритетов в обществе, стремление к карьерному росту, финансовому успеху, ориентации на западные идеалы. В связи с чем все меньше времени уделяется культурной составляющей. В период студенчества

идет завершение формирования ценностных и профессиональных приоритетов, что диктует необходимость делать акцент на воспитательной работе в вузах.

Выводы. Обучение в вузе – многокомпонентная педагогическая задача, где необходимо уделять особое значение воспитательным вопросам, так как в процессе становления специалиста происходит формирование личности и гражданской позиции. Задача вуза – воспитание специалиста с устоявшимся мировоззрением, обладающим мотивацией, морально - нравственными качествами, уважительно относящемуся к историческому и культурному наследию, с интересом вступающим в свою профессиональную жизнь.

Список литературы

1. Афанасьев, Д. А. Различные трудности на пути обучения студента педиатрического факультета / Д. А. Афанасьев, А. А. Якубенко, С. А. Трулина. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2019. — № 39 (277). — С. 226-227.

2. Прохорова, О. Г. Управление образовательной организацией: воспитательная деятельность : учеб. пособие / О. Г. Прохорова. — 2-е изд. — М. : Издательство Юрайт, 2019. — 117 с.

3. Кузнецов, В. В. Общая и профессиональная педагогика : учебник и практикум для СПО / В. В. Кузнецов. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2019

4. Шлыков, А. В. Патриотизм и патриотическое воспитание в ВУЗе / А. В. Шлыков. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2012. — № 8 (43). — С. 386-388. — URL: https://moluch.ru/archive/43/5195/ (дата обращения: 30.12.2024).

УДК 316.77:378.12

А.Д. Богомазов, И.Г. Хмелевская, Н.С. Разинькова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра педиатрии

КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ СУБЪЕКТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Введение. Организация образовательного процесса на кафедре педиатрии требует применения большого и разнообразного спектра образовательных технологий, формирование коммуникативной компетентности будущего врача педиатра неразрывно связано с основной задачей образовательного процесса и происходит на каждом этапе обучения. Применения разнообразных коммуникативных приемов врачом педиатром определяет его активную статусную позицию, возможность использования стратегии сотрудничества с родителями маленьких пациентов и умение устанавливать надежный контакт с детьми определяют эффективность будущей терапии. Поведенческие установки врача педиатра, репертуар использования коммуникативных умений, проявление эмпатичности и разнообразные стратегия взаимодействия с участниками лечебного процесса являются определяющими в вопросах качества предоставления медицинских услуг.

Изложение основных результатов. В ряде проведённых серий исследований, посвященных проблеме качественного оказания медицинских услуг и оценки уровня квалификации врача, акцент делается не на таком показатели, как образование врача, направление специализации, а на первые позиции выдвигаются личные качества врача, использование коммуникативной компетентности, отзывы пациентов [2,4].

В исследованиях Васильевой Л.Н., Михайлюк Ю.В. указано, что особенности коммуникативной компетентности в профессионально-личностном становлении будущего врача опосредованы профилем врачебной специальности, при этом врачи специальности «педиатрия» должны демонстрировать более высокий уровень коммуникативной компетентности, чем представители других специальностей («лечебное дело», «стоматология») [1,3]. На наш взгляд это обусловлено спецификой взаимодействия, помимо родителей как участники коммуникативного процесса, включены еще и дети, с которыми применение коммуникативной компетентности требует определенных особенностей. Прежде всего на наш взгляд это умение общения на равных с ребенком, при этом не пренебрегая для врача педиатра еще и позиции взрослого. Избегание таких коммуникативных барьеров как барьер взрослости (умение с помощью применения игрового метода взаимодействия встать в позицию ребенка), барьер занятости (умение уделить достаточно времени для взаимодействия с ребенком с целью установления надежности контакта).

Также немаловажную роль в демонстрации эффективной коммуникативной компетентности врачом педиатром является возможность объяснить маленькому пациенту на понятном ему уровне специфику его симптомов и заболевания в целом, при этом не испугав его, а также выработать стратегию необходимости процедур и лечения является еще одной из основных коммуникативных задач врача педиатра.

Общение врача педиатра с родителями должно строится с применением основных компонентов процесса таких как: проявление поддержки, понимания, уважения и сочувствия к родителям и ребенку. Немаловажным при этом является открытость к диалогу с родителями, построенному на взаимном уважении, а также проявление авторитетности как условию эффективности применения терапии. Зачастую в педиатрической практике врачу приходится сталкиваться с излишней гиперопекой родителей и высоким уровнем личностной и ситуативной тревожности, поэтому важно уметь убедить родителей следовать плану лечения.

Немаловажным условием эффективности лечебных мероприятий и удовлетворенности качеством медицинского обслуживания является «достаточность» общения с врачом. Зачастую пациенты не удовлетворены уделенному времени в процессе взаимодействия с врачом и это приводит к тому что не возникает взаимопонимания, а результатирующим является прекращение терапии и возникновение конфликтов и жалоб на врача.

Использования интернет технологий, возможность получения большого объема информации не всегда из достоверных источников может формировать у родителей маленьких пациентов уверенную убежденность в диагнозе и тактике лечения, что может выступать коммуникативным барьером во взаимодействии с врачом. В связи с этим современному врачу педиатру необходимо владеть фундаментальными знаниями в области доказательной медицины с целью демонстрации убедительности и авторитетности в глазах родителей.

Заключение. Таким образом, обучения коммуникативным навыкам с учетом особенностей работы молодых врачей-педиатров и формирование эффективной коммуникативной компетентности является одной из задач образовательного процесса на кафедре педиатрии. Использование приемов активного слушания, эффективной организации совместной деятельности, а также эмпатичность и толерантность в отношении воспитания маленького пациента, по нашему мнению, выступают эффективными условиями формирования продуктивного коммуникативного процесса с маленькими пациентами. Способность вступать в контакт легко, вызывать доверие и комфорт от общения у детей и их родителей является важный атрибутом успешного практикующего врача-педиатра и характеризует его коммуникативную компетентность.

Список литературы

1. Васильева Л.Н. О коммуникативной компетентности будущих врачей [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России:

электрон.науч. журн. – 2013. – N 5 (22). – URL: http://mprj.ru (дата обращения: чч.мм.гггг).

2. Конищева, Е. В. Коммуникации субъектов образовательного пространства вуза в условиях нарастающих рисков / Е. В. Конищева, Т. Н. Каменева // Социальная коммуникация в современном российском обществе : Сборник докладов Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 20 октября 2022 года / Отв. ред. В.А. Мансуров, Т.З. Адамьянц, ред. Е.Ю. Иванова, П.С. Юрьев. – Москва: Российское общество социологов, 2023. – С. 323-327.

3. Михайлюк Ю.В. Исследование коммуникативной компетентности будущего врача. – URL: http://media.miu.by/files/store/items/npsmu-apn-xxi/i/mim_sciencexxi_2011_03001

4. Решетников А. В. Методика проведения медико-социологических исследований. - М.: 2003.)

УДК 001.1:61-057.875:378.147

Н.В. Бугашева, О.В. Лахно, Ю.А. Баздырева, Л.В. Волошинская
ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет
имени М. Горького» Минздрава России, г. Донецк, ДНР
Кафедра общественного здоровья, здравоохранения,
экономики здравоохранения

НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ КАК ОДИН ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА

Введение. «Отделить учебное от научного в университете нельзя; но научное и без учебного все-таки светит и греет, а учебное без научного, как бы ни была приманчива его внешность, - только блестит» Н.И. Пирогов. Современный мир развивается стремительно. Теоретические знания вследствие бурно развивающейся науки устаревают.

Требования к специалисту медицинского профиля во многом определяется не только спецификой самой медицины[1], но и ее современным состоянием. Современный врач должен постоянно совершенствоваться и уметь, кроме диагностической и лечебно-профилактической работы, проводить клинические коллективные исследования, а при необходимости и самостоятельные, результаты которых интерпретировать, публично представлять или публиковать в рецензируемых журналах. Врачу необходимо уметь изучать, анализировать и использовать в лечебно-диагностической практике научную информацию, публикуемую в медицинских изданиях и официальных статистических обзорах, владеть методами статистической обработки данных.

Врач должен уметь самостоятельно и быстро найти, провести анализ и оценить необходимую информацию для постановки диагноза и тактики лечения. При подготовке современного высокопрофессионального врача университет должен перейти к формированию компетенций, развивающих способность его менять способы и сферы деятельности. В условиях быстро развивающегося прогресса от молодого человека сейчас требуется умение работать в команде, принимать быстро самостоятельные решения, проявлять инициативу, быть способным и открытым к инновациям, иметь психологическую устойчивость, устойчивость к стрессовым ситуациям. Одним из средств повышения качества подготовки специалистов с высшим образованием является научно-исследовательская работа студентов[2], которая предполагает необходимость развития их научно-технического творчества, широкое участие студентов в выполняемых вузом научных исследованиях и научных конференциях.

В формировании профессиональных компетенций, которые дадут возможность строить карьеру, быть востребованным на рынке труда, грамотным врачом, важным является научно-исследовательская работа[3]. Она позволит развивать гибкость мышления, способность к совершенствованию знаний и опыта, успешно адаптироваться к реальному миру. Эти профессиональные

компетенции должны формироваться в образовательном учреждении через научно-исследовательскую деятельность студентов. Виды этой деятельности разнообразны: реферативные работы, доклады на занятиях, форумах, конференциях, научные проекты, представляемые на занятиях «Основы научно-исследовательской работы», «Основы проектной деятельности» -дисциплины изучаются на первом и втором курсах. На старших курсах разбор клинических случаев, курсовые работы, психологический портрет, оформление историй болезни, олимпиады, участие в научных международных форумах и др.

«Основы научно-исследовательской работы» - это специальная дисциплина, введение которой в сферу высшего профессионального образования продиктовано требованием времени. Ее цель - дать знания и умения студентам по основам проведения научных исследований по любому вопросу (проблеме) из области здравоохранения, гигиенической науки и санитарной практики, по анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, готовности к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан. Все перечисленные умения являются частью исследовательской компетентности, указанной в новом образовательном стандарте.

«Основы проектной деятельности» дисциплина, которая позволит научить будущего врача создать самостоятельные уникальные проекты в ограниченные сроки с использованием минимальных ресурсов, развить способности студентов в разработке самостоятельных проектов. Обратить внимание общественности и государственных органов власти на решение или предупреждение проблем с области здравоохранения: воспитание здорового образа жизни, формирование у людей бережного отношения к здоровью, обучение профилактике, сохранению и укреплению здоровья, оказание помощи пожилым людям, восстановление природной экосистемы.

Через изучение теоретического материала развиваются научно-исследовательские компетенции врача: основные понятия, методы исследовательской деятельности, способы поиска и обработки информации. На практике в процессе работы над проектами они учатся правильно формулировать цель и задачи исследования, выдвигать гипотезу, планировать ход исследования, выбирать оптимальные методы: наблюдение, опрос, эксперимент.

Цель нашей работы - показать влияние научно-исследовательской работы на формирование профессиональных компетенций врача.

Методы исследования. Анализ литературных источников, анкетирование студентов, расчет относительных величин с оценкой их достоверности с помощью программы Statistica.

Результаты исследования. С помощью различных диагностических методик: тестов В.В. Синявского, В.А. Федоришина, Н.П. Фетискина, В.В. Козлова и других исследователей изучались различные компетенции, позволяющие формировать личностные качества врача. Научно-исследовательским компетенциям незаслужено уделено недостаточно

внимания. Они представляют значительную важность для формирования профессиональных компетенций и навыков врача. Только правильная организация самостоятельных исследований, умение самостоятельно выполнить исследовательскую работу во время учебного процесса позволит эффективно сформировать профессиональные компетенции будущего врача через научно-исследовательскую деятельность. Решение сложных нестандартных заданий, которые включают знания, умения из различных областей деятельности врача, позволят в повседневной работе врача быстро найти правильное решение, проводить клиническую оценку и разрабатывать план ведения пациентов, планировать и выполнять различные процедуры и методы лечения. Владея исследовательскими навыками врач может найти нестандартные пути решения возникших проблем с пациентом, добыть нужную информацию и грамотно воспользоваться ею. Все это приведет к востребованности специалистов на рынке труда.

Определение научно-исследовательской деятельности дают различные. Мы считаем, что это деятельность будущего врача, направленная на формирование интеллектуально-творческой деятельности, навыков поиска новых творческих путей решения нестандартных профессиональных задач на основе полученных новых знаний. Основные этапы научно-исследовательской деятельности изучает дисциплина «Общественное здоровье, здравоохранение»: формулировка темы, цели, задач, гипотезы; ознакомление с сутью изучаемого явления, литературой; выбор методик; составление программы и плана; сбор материала, его обработка, анализ, выводы. Существуют различные виды научно-исследовательской работы при подготовке будущих врачей: подготовка докладов, реферативных работ, выполнение индивидуальных нестандартных заданий с элементами научных исследований, презентации, проекты, предметные олимпиады, выступление с докладами на конференциях, форумах с результатами своих исследований, участие в научных предметных кружках, работа в исследовательских лабораториях, разборы особенных клинических случаев и др. Научно-исследовательскую работу со студентами осуществляют преподаватели [4], которые должны иметь высокий уровень подготовки, владеть современными методиками, желание выполнять этот раздел работы. Деятельность студенческого научного общества (СНО) и участие в нем студентов позволяет сформировать и развить исследовательские профессиональные компетенции, выявить и развить творческое и аналитическое мышление, вызвать интерес и потребность к получению новых знаний и желание применить их в практическую деятельность врача. В масштабах вуза и отрасли СНО позволит повысить уровень подготовки специалистов, выявить талантливую молодежь и обеспечить отрасль грамотными специалистами и руководителями.

По результатам проведенного опроса среди выпускников (89) мы выделили две группы: первая (34%) врачи, которые занимались в различных СНО по предметам, вторая (66%), врачи, которые не посещали СНО[5]. В первой группе молодые врачи отметили легкость в поиске правильных

решений. Они меньше времени затрачивали на постановку диагноза и назначения лечения. Все они указали, что участие в СНО во время учебы сформировало схему их действий. Выступления на конференциях и форумах воспитало уверенность в своих знаниях и силах, укрепило их позиции, что в практической работе позволяет активно отстаивать свое мнение и признавать ошибки, выступать и докладывать на врачебных конференциях.

Вторая группа указала на большие затруднения в поиске информации, заполнении документов, увеличении времени на решение профессиональных вопросов, неуверенности в себе, своих знаниях и решениях по профессиональным вопросам.

Заключение. Научно-исследовательская деятельность является основным элементом формирования профессиональных компетенций врача, составной частью образовательного процесса и направлена на подготовку творческого, инициативного, аналитически сформированного специалиста.

Врачи, посещающие во время учебы СНО и занимающиеся активно исследовательской деятельностью, выступающие на форумах, конференциях с докладами и презентациями проектов не ощущают затруднения в решении профессиональных вопросов, т.к. научно-исследовательская деятельность формирует профессиональные компетенции, развивает творческое отношение к врачебной профессии.

Список литературы

1. Игнатенко Г.А., Джоджуа А.Г., Первак М.Б. Система практической подготовки будущих врачей в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького. Смоленский медицинский альманах. 2018; 3:79-81.

2. Зеер Э. Ф., Павлова А.М., Сыманюк Э. Э. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход. М.: МПСИ, 2015. 215 с.

3. Курбатова Л. Д. Исследовательская деятельность студентов как основной фактор формирования компетенций будущего специалиста // Концепт. 2014. Т. 20. С.1471-1475.

4. Научно-педагогические основы профессиональной компетентности преподавателя медицинского вуза. Под ред. Абрамова В.А., Игнатенко Г.А. Донецк, 2018. 420с.

5. Романова М.М, Зуйкова А.А., Берлева С.Ю. Особенности компетентностного подхода при преподавании поликлинической терапии в медицинском вузе. Научное обозрение. Педагогические науки. 2018. 6:41-45.

УДК 378.147:378.162.3:616.31:614.2

Г.М-А. Будайчиев
ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Махачкала, Россия
Кафедра терапевтической стоматологии

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ

Введение. Современное медицинское образование переживает этап стремительной цифровизации, что обусловлено необходимостью повышения качества подготовки специалистов и адаптации к меняющимся условиям здравоохранения. Одним из наиболее перспективных направлений развития образовательных технологий в стоматологии является внедрение симуляционных систем. Эти технологии позволяют моделировать различные клинические сценарии, включая сложные случаи, требующие высокой точности мануальных навыков и междисциплинарного подхода [1]. Симуляционные системы создают безопасную образовательную среду, в которой студенты могут отрабатывать профессиональные компетенции без риска для пациента. Согласно исследованиям, использование симуляционных технологий способствует улучшению навыков препарирования зубов, эндодонтической обработки и установки реставраций [2]. Кроме того, работа с такими системами снижает стресс студентов при переходе к реальной клинической практике, что подтверждено рядом научных исследований [3]. Однако несмотря на очевидные преимущества, внедрение симуляционных технологий сталкивается с рядом проблем. Среди них можно выделить высокую стоимость оборудования, необходимость регулярного технического обслуживания и ограниченный доступ к тренажёрам в большинстве медицинских вузов [4]. Более того, существует дефицит квалифицированных преподавателей, способных эффективно использовать симуляционные системы в образовательном процессе.

Цель исследования — определить ключевые преимущества и барьеры внедрения симуляционных технологий в стоматологическое образование, а также оценить их влияние на подготовку будущих стоматологов.

Методы исследования. Исследование проводилось на базе стоматологического факультета Дагестанского государственного медицинского университета и включало анализ научной литературы, посвященной использованию симуляционных технологий в стоматологическом образовании, а также проведение анкетирования студентов. В анкетировании приняли участие 120 студентов 4-5 курсов. Анкета состояла из 15 вопросов, направленных на оценку степени удовлетворенности симуляционными тренингами, их влияния на формирование профессиональных навыков, таких как препарирование зубов, обработка корневых каналов и установка пломб, а также уровня интеграции симуляторов в образовательный процесс.

Дополнительно анкета содержала вопросы о сложностях, с которыми сталкиваются студенты при использовании симуляционных технологий, включая доступность оборудования и наличие технической поддержки. Оценка степени удовлетворенности проводилась по пятибалльной шкале, а также анализировалась частота использования симуляторов на практических занятиях. Сбор данных сопровождался наблюдением за образовательным процессом, которое включало оценку работы студентов с симуляционными системами в условиях учебной лаборатории, оснащённой современным оборудованием. Это позволило получить объективные данные о влиянии симуляционных технологий на качество подготовки студентов. Для обработки данных использовались методы описательной статистики, а также критерий χ^2 для выявления различий между группами студентов 4-го и 5-го курсов. Уровень значимости был установлен на уровне $p < 0,05$. Результаты анкетирования и наблюдений были сопоставлены с данными из научных публикаций и аналогичных исследований, проведённых в других медицинских вузах России, что позволило выделить ключевые аспекты влияния симуляционных технологий на обучение студентов-стоматологов.

Для статистической обработки данных использовались методы описательной и инференциальной статистики. Уровень значимости принимался равным $p < 0,05$.

Основные результаты. В результате исследования было выявлено, что 86% студентов, участвовавших в анкетировании, отметили высокий уровень удовлетворенности симуляционными тренингами. Наиболее часто упоминались положительные аспекты, такие как возможность отработки мануальных навыков без риска для пациента и высокая реалистичность клинических сценариев. Около 78% студентов указали, что регулярные занятия с симуляторами помогли им улучшить навыки препарирования зубов, обработки корневых каналов и установки пломб, что является важным этапом их профессиональной подготовки. Частота использования симуляционных систем варьировалась в зависимости от курса обучения. Среди студентов 4-го курса 65% посещали занятия с использованием симуляторов не менее двух раз в неделю, в то время как среди студентов 5-го курса этот показатель составил 48%. Это связано с увеличением времени, отведённого на клиническую практику, на старших курсах. В ходе анкетирования были также выявлены основные сложности, связанные с использованием симуляционных технологий. Примерно 62% студентов отметили недостаточную доступность оборудования, что объясняется ограниченным количеством симуляторов в учебной лаборатории. Кроме того, 54% респондентов указали на необходимость более подробных инструкций по работе с симуляторами, а 41% сообщили о случаях неисправности оборудования, что затрудняло проведение занятий. Наблюдение за практическими занятиями студентов подтвердило, что использование симуляторов способствует улучшению точности и координации движений при выполнении сложных стоматологических манипуляций. Более 80% студентов продемонстрировали уверенные навыки работы с инструментами после

прохождения нескольких тренировочных сессий на симуляторах. Однако было замечено, что недостаточное количество часов, отведённых на симуляционные тренинги, ограничивало возможность глубокого освоения некоторых сложных манипуляций, таких как микроскопическая эндодонтия. Анализ полученных данных также показал, что 72% студентов считают симуляционные тренинги важным компонентом их подготовки, способствующим уменьшению уровня стресса при переходе к клинической практике. Тем не менее, 58% опрошенных указали на необходимость более широкого внедрения технологий виртуальной и дополненной реальности для повышения реалистичности и разнообразия учебных сценариев.

Заключение. Использование симуляционных технологий в обучении студентов-стоматологов демонстрирует значительные преимущества, включая улучшение профессиональных навыков, снижение стресса при переходе к клинической практике и создание безопасной учебной среды. Тем не менее, выявлены проблемы, такие как недостаточная доступность оборудования, технические сложности и ограниченное количество учебных часов. Результаты исследования подтверждают важность интеграции симуляционных технологий в образовательный процесс и необходимость их дальнейшего развития, включая внедрение виртуальной и дополненной реальности.

Список литературы

1. Роль симуляционных технологий в развитии клинических навыков студентов-стоматологов / Г. М-А. Будайчиев, С.Т. Гусейнова, Д.Ш. Дадаева, Х.А. Алиева// Вестн. нов. мед. технологий. Электр. Издание. – 2024. – № 3 (18). – С. 29–32.

2. Будайчиев, Г.М-А. Эффективность внедрения симуляционного обучения в учебный процесс будущих стоматологов / Г.М-А. Будайчиев, Т.А. Абакаров // Cathedra-Кафедра. Стом. образование. – 2024. Т. 89, № 3. – С. 58-61.

3. Анализ влияния симуляционного обучения на уровень освоения практических навыков в системе подготовки врача-стоматолога с точки зрения студентов на основании социального опроса / Л.Ф. Онищенко, О.П. Иванова, А.И. Фурсик, О.Н. Куркина // Совр. наук. технологии. – 2016. – № 8-1. – С. 135-139.

4. Чибисова, М.А. Обучение врачей-стоматологов навыкам практического применения современных технологий с использованием симуляционного оборудования / М.Г. Ступин, Н.М. Батюков // Вирт. техн. в медицине. – 2018. – №2(20). – С. 52-53.

УДК 378.661:54

Е.В. Будко, Л.М. Ямпольский
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей и биоорганической химии

НУЖНА ЛИ ХИМИЯ ВРАЧУ

Введение. Дисциплина «Химия» занимает в пуле дисциплин 1го курса лечебного и других медико-биологических дисциплин достаточно скромное положение, однако ее потенциал и значение для медицины являются явно недооцененными. Пренебрежение базовыми химическими знаниями и представлениями сказывается на уровне профессиональной подготовки специалиста.

Цель данной работы рассмотреть основные позиции востребованности химических знаний на различных уровнях медико-биологического образования. В качестве методов исследования применялись абстрактно – аналитический и метод аналогии.

Казалось бы, ответ на вопрос «Нужна ли медику химия?» очевиден, однако, при ближайшем рассмотрении, не столь однозначен и требует конкретизации и развернутого рассмотрения.

Обсуждение.

Ответ абитуриентам. Химия занимает одно из важнейших мест в современной теории познания. Изучение химии позволяет сформировать представления о химической форме движения материи, понять материалистические основы течения химических процессов и возникновения равновесных состояний. Очевидно, что без этих знаний невозможно понимание сущности глобальных естественнонаучных проблем современности, в частности, особенностей метаболических процессов организма человека, роли среды организма в поддержании гомеостаза и развитии патологических состояний.

Прикладные направления фундаментальной химии бесконечно многообразны: это и космическая химия, геохимия, медицинская химия и биохимия, химия лекарственных препаратов и их производства, экологическая химия и многие, многие другие. Однако, для врача, фармацевта, технолога фармацевтических производств основные задачи прикладной химии связаны, прежде всего, со спасением жизни и здоровья человека, совершенствованием уровня развития здравоохранения, достижения неуклонного прогресса в фармацевтическом производстве, создании новых биологически активных веществ и материалов, производстве новых субстанций, медицинских средств, образцов медицинской техники. Все эти направления, так или иначе, но должны иметь свое отражение в учебных дисциплинах, прежде всего, на уровне среднего образования. Сегодня назрела необходимость в очередном витке развития «химизации» среднего образования - важнейшего элемента подготовки будущих специалистов как естественно – научных, так и

технологических специальностей, что связано с необходимостью в высоком уровне развития межпредметных связей, объединяющих химию с физикой, биологией, физиологией и т.п. Итоговая оценка таких знаний невозможна без дискуссионного обсуждения на экзамене, что повышает ответственность учителя за результат. Очевидно, что ответы данного уровня принципиально не поддаются стандартизации и существующий на сегодня ЕГЭ по химии должен быть дополнен устным экзаменом, прежде всего, в профильных классах с углублённым изучением химии. Например на факультете фундаментальной медицины МГУ им. Ломоносова можно поступить без сдачи биологии, но проводится обязавтельное вступительное испытание по химии письменно. Поэтому, экзамен по химии, сданный с высоким баллом, крайне важен для поступления в вузы на медицинские специальности.

Ответ студентам клинических факультетов. На факультетах и в вузах медицинской направленности дисциплина «Химия» включена в программу первого и последующих лет обучения. Целевое назначение курса - обеспечение исходной химической грамотности и общетеоретической химической подготовки врача, усвоение основополагающих идей, понятий, законов, закономерностей, теорий [2, 3]. В рамках дисциплины «Химия» на первом курсе студенты изучают вопросы, относящиеся к общей, неорганической и органической химии. Понимание общих химических закономерностей, базовых принципов химической организации функционирования систем: равновесий и процессов позволяет специалисту адекватно оценить уровень взаимосвязи объекта «система - среда», что является основополагающим в решении вопроса взаимосвязи тканей и сред организма, условий возникновения патологических процессов, как результатов структурных изменений сред организма, вызванных комплексами внешних и внутренних воздействий. Знание энергетических и кинетических закономерностей химии позволяет врачу выбрать те необходимые компоненты (препараты), применение которых оптимально приведет к достижению лечебного эффекта. Очевидно, что именно с позиции химии объяснимы принципы диетологии, физиотерапии и т.п. Применение фармакокинетики, как приложения химической кинетики, позволяет интерпретировать процессы распространения препаратов и медицинских средств при их распределении в отделах и тканях организма, их биотрансформации и метаболических нарушений. Ведь даже основные типы химических реакций - протолитические, гетерогенные, окислительно-восстановительные, лигандообменные для нужд медицины, фармации и биотехнологии должны рассматриваться через призму физиологических процессов в норме и патологии. Только глубокое понимание особенностей определяющего влияния среды на метаболические процессы в организме человека позволяет избрать необходимые способы коррекции патологических процессов, определить критерии выбора необходимых препаратов и медицинских средств.

Важнейшую роль при постановке диагноза, выборе способа лечения, разработке медицинских средств и лекарственных препаратов играет учение о

кислотно – основном равновесии, величине pH, его влиянии на течение метаболических процессов. Очевидно, что тут же встает вопрос о способах его стабилизации: особенностях строения и условиях функционирования буферных систем, их разнообразия и структурных особенностях.

Именно изменение величины pH кардинально меняет взаимодействие системы со средой, является ключевым фактором в развитии патологических процессов. Знания о буферных системах, как стабилизирующих факторах в поддержании кислотно – основного равновесия позволяют с помощью препаратов и медицинских средств своевременно воздействовать на ситуацию при неблагоприятном развитии метаболического процесса. Изучение свойств растворов приводит к пониманию процессов диффузии и осмоса в качестве обменных механизмов поддержания гомеостаза. Теория электролитической диссоциации: подразделение веществ на электролиты и неэлектролиты в составе жидкостей и тканей организма определяет активность роли среды в воздействии на все, проходящие в ней метаболические процессы. Очевидно, что именно нарушение макро-, микроэлементного баланса способно кардинально изменить гомеостаз, вызвав то или иное патологическое состояние.

Химические знания в медицинском вузе должны изначально нести прикладные возможности, связанные с изучением особенностей процессов метаболизма, состояния тканей и органов в условиях относительного равновесия или течения неких процессов с учетом состояния среды и возможностей ее стабилизации. Именно такой подход, подкрепленный пониманием фармакокинетических и термохимических аспектов, призван помочь специалисту в выборе необходимого направления в решении профессиональной проблемы. В учебных курсах ряда вузов такой предмет обозначен, как медицинская химия. Наполнение данного курса должно отражать общую цель: системное описание химической организации организма человека.

Однако этот термин имеет и другое официальное значение, что требует четкого понимания и разграничения. Главное и официально зафиксированное комиссией IUPAC значение: Медицинская химия (Medicinal chemistry) – область органической химии, связанная с проблемой конструирования лекарственных препаратов (drug design). Она зародилась в конце XIX – начале XX века и по-настоящему сформировалась к семидесятым годам XX столетия, когда возникла соответствующая система понятий и определений [1]. Предметом медицинской химии является открытие, разработка и идентификация биологически активных соединений, а также интерпретация механизма их действия на молекулярном уровне. В последнее время эта химическая дисциплина развивается исключительными темпами, но не является предметом изучения в медицинском вузе. Эта дисциплина является специализацией химика-органика, использует современные компьютерные программы анализа активность-структура и моделирования структур, а также методы синтеза этих структур [4].

Говоря о химической подготовке будущего врача важно обратить внимание на требование системности знаний по химии; системности основных излагаемых представлений и принципов; системности изучаемых методов и подходов. Основной целью химической подготовки будущего специалиста является именно овладение учащимися самим «химическим» образом мышления [5]. Это, прежде всего, умение видеть процессы причины изменений направления химических реакций, нарушений метаболических процессов в корректирующем влиянии среды, понимании особенностей внешних условий всегда определяющих ход процессов и, соответственно, изучение возможностей воздействия на них через среду. В медицине это, очевидно, применение лекарственных препаратов, медицинских средств, методов физиотерапевтического воздействия и т.п.

Ответ специалисту. Врач должен не только владеть определенной суммой знаний, но и обладать системным подходом к пониманию функционирования организма в целом. Представить себе специалиста без знания основ химических процессов - невозможно, так как организм, это биохимическая фабрика, работающая как машина Карно – вокруг равновесного состояния и без перерывов. Химия в медицине как наука способна объяснить большинство процессов протекающих в организме человека при приеме разного рода веществ. Почти все в медицине основывается на знании химических свойств и эмпирическом опыте.

Несколько примеров. Кислотноосновное равновесие служит показателем состояния пациента. Нормальный pH крови составляет от 7,35 до 7,45. При более низких значениях pH в крови наблюдается повышенная кислотность — ацидоз, который при избытке молочной кислоты — лактатацидоз - возникает на фоне острого недостатка кислорода в органах и тканях, а при избытке ацетоуксусной и β-гидроксимасляной кислот — кетоацидоз - является признаком повышенного уровня глюкозы в крови при сахарном диабете.

Анализируя применимость модулей дисциплины в практике клинициста, мы провели их ранжирование по значимости исходя из ответов экспертов – преподавателей кафедр медико-биологического и клинического профиля. Наиболее востребованными оказались блоки Свойства растворов, осмос и Кислотно-основное равновесие. Блоки органической химии и блок Кинетика имеют свое продолжение в биохимии. Наиболее полно блоки химии использует интенсивная терапия. Полезными оказались знания из органической химии: различные полимерные материалы в качестве шовного материала в хирургии, имплантов при операциях на костях и суставах, восстановлении суставных связок и сухожилий. Для здравоохранения особенно значима роль химии в синтезе лекарственных препаратов, медицинских материалов, приборов, искусственных органов, а также в диагностике и лечении.

Заключение. В медицине без химии никуда. А если вы в этом сомневаетесь — откройте список лауреатов Нобелевской премии по медицине и физиологии. Там вы найдете награды за открытие химической структуры

витаминов, за исследования действия ферментов и за многие другие труды, напрямую связанные с химией.

Анализ состояния современной системы химической подготовки студентов медицинского вуза, учет последних тенденций развития высшего образования и новых требований к качеству подготовки специалиста в медицинском вузе позволяет вскрыть существующие противоречия в системе химико-медицинского образования. Это разница между уровнями школьной подготовки и требованиями вуза к знаниям абитуриентов, а также декларируемые цели формирования специалиста с глобальным мышлением и реальные возможности современной предметной системы обучения в медицинском вузе, где химии отведено слишком мало места и средств воздействия.

Таким образом, дисциплина Химия, занимающая в пуле дисциплин 1го курса лечебного и других медико-биологических дисциплин достаточно скромное положение, имеет высокий потенциал и непреходящее значение для современной медицины.

Список литературы

1. Глоссарий русскоязычных терминов в медицинской химии. О. Н. Зефирова, и др. Известия Академии наук. Серия химическая, 2019, № 12

2. Литвинова Т.Н., Выскубова Н.К., Овчинникова С.А., Кириллова Е.Г., Слинькова Т.А. Значимость общей химии в системе медицинского образования // Фундаментальные исследования. – 2004. – № 5. – С. 76-77; URL:]

3. Литвинова Т. Н., Юдина Т. Г. Подготовка студентов медицинского вуза по химии необходимое условие качественного образования будущего врача // Известия Самарского научного центра РАН. 2010. №3-2.

4. Медицинская химия (medicinal chemistry). I. Краткий исторический очерк, определения и цели О. Н. Зефирова, Н. С. Зефиров Вестн. Моск. Ун-Та. Сер. 2. Химия. 2000. Т. 41. №1

5. Профессионально-ориентированный проблемный подход в формировании заданий для самостоятельной работы студентов по химическим дисциплинам. / Будко Е.В., Ямпольский Л.М. // В сборнике: Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калуцкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. 2017. С. 120-123.

УДК 378.147.88:378.661

Н.С. Бушина, О.В. Власова, С.А. Беляев, Е.В. Репринцева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра экономики и менеджмента

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ У БАКАЛАВРОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Введение. В современных реалиях проблема качества подготовки специалистов является одной из основных задач системы высшего образования. Сегодня на рынке труда предпочтение отдается работникам, умеющим не только сочетать полученные во время обучения в вузе теоретические и практические знания, но и в полной мере владеющим общепрофессиональными и профессиональными компетенциями. Решению данной проблемы в значительной степени способствует прохождение студентами учебной и производственной практики, являющейся начальным этапом в подготовке будущего специалиста к профдеятельности [2,3]. С помощью методов анализа и обобщения нами изучен опыт проведения практики у бакалавров экономики в КГМУ.

Результаты исследования. Для реализации требований ФГОС Экономика [1] бакалавры осваивают два вида практики: учебную, которая включает ознакомительную и научно-исследовательскую; производственную, состоящую из расчетно-аналитической, управленческой и преддипломной. Общий объем нагрузки, отводимый на данный вид деятельности, составляет 9 зачетных единиц. Все виды учебной практики проводятся на базе кафедры экономики и менеджмента (ЭиМ). Производственная практика реализуется на базах медицинских организаций, с которыми заключены соответствующие договора. Преимущественно это бюджетные лечебные учреждения, осуществляющие свою деятельность в Курске и области. Рабочее место будущего специалиста располагается в планово-экономических или бухгалтерских службах ЛПУ, в зависимости от вида практики.

Общей целью для всех видов практики является обобщение и усиление теоретической подготовки обучающихся, а также получение профессиональных компетенций по разным аспектам функционирования коммерческих и бюджетных организаций сферы здравоохранения, знакомство со спецификой будущей профессии [3].

Методическое обеспечение всех видов практики включает правила поведения и прохождения практики, методические рекомендации по организации учебной практики, рабочая программа практики, индивидуальное задание на практику.

Учебная практика проходит в форме практических занятий, на которых студенты осуществляют сбор, обработку, группировку и анализ данных, представленных в профессиональных базах данных и в информационных справочных системах, а также на официальных сайтах министерств, ведомств, служб, комитетов и т.д. Кроме этого студенты выполняют индивидуальные и групповые расчетные и аналитические задания.

Прохождение производственной практики (расчетно-аналитическая, управленческая) осуществляется на рабочих местах в медицинских организациях. Студенты всесторонне изучают различные аспекты экономической и управленческой деятельности ЛПУ, т.ч.: знакомятся с организацией работы служб и подразделений, основными направлениями деятельности больницы; оценивают показатели использования финансовых, трудовых и материальных ресурсов; изучают вопросы, находящиеся в компетенции руководителя организации и его заместителей; исследуют системы тактического и стратегического планирования и управления и многое другое.

Практически заключительным этапом практической подготовки бакалавров является прохождение преддипломной практики, в ходе которой они выполняют выпускную квалификационную работу по материалам коммерческих или бюджетных медорганизаций.

В рамках практики предусмотрено две формы контроля: текущая (проверка знаний, навыков на практических занятиях; заполнение дневника по практике); промежуточная (аттестация по практике).

Для целей аттестации кафедрой разработаны контрольные вопросы и задачи, сформированы билеты, каждый их которых состоит из одной профессионально-ориентированной ситуации, состоящей из условия и четырех подвопросов, имеющих профессиональную направленность.

За время проведения практики на факультете ЭиМ КГМУ (с 2013г. по настоящее время) результаты аттестации достаточно высокие, т.к. средний балл колеблется в пределах 4,0-4,7 по разным видам практики и в разные годы.

Для улучшения практической подготовки кафедра ЭиМ систематически перерабатывает учебно-методические материалы с учетом изменений, вносимых в нормативно-правовые акты, совершенствования существующих методических подходов по вопросам анализа деятельности и управления организацией, современных требований к подготовке бакалавров и т.д.

Выводы. Таким образом, организация и проведение практики на факультете ЭиМ КГМУ - это неотъемлемый компонент в подготовке грамотного, всесторонне развитого, профессионального и компетентного специалиста в области экономики и управления здравоохранением.

Список литературы

1. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 38.03.01 Экономика: Приказ Министерства науки и высшего образования № 954 от 12 августа 2020 года: послед. ред. // Гарант: сайт. URL: https://base.garant.ru/74547939/ (дата обращения: 10.01.2025).

2. Иванов, Г. С. Методические рекомендации по организации производственной практики, практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности : Учебно-методическое пособие / Г. С. Иванов, С. А. Красноперова. – Ижевск : Удмуртский государственный университет, 2021. – 38 с.

3. Методические рекомендации по организации и проведению учебных и производственных практик для студентов направления подготовки «Экономика» / Куркина М.П., Репринцева Е.В., Беляев С.А., Бушина Н.С., Власова О.В., Сергеева Н.М., Наджафова М.Н. – Курск: КГМУ, 2017 – 72 с.

УДК 378.147.88:004

С.В. Быстрова, О.В. Максименко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра организации и менеджмента фармации

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ НАУЧНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНЕ»

Актуальность. Современная медицина находится в постоянном развитии, и научная работа играет ключевую роль в этом процессе. Образовательный процесс в медицинском ВУЗе требует не только глубоких знаний, но и умения работать с большими объемами информации, анализировать данные и применять современные методы исследований. Дисциплина «Основы научной работы в медицине» способствует формированию научно-исследовательских и информационно-технологических компетенций, которые являются неотъемлемой частью образовательного процесса в высших учебных заведениях.

Научно-исследовательские компетенции позволяют заложить основы навыков самостоятельной работы с научной информацией, творческого мышления, применения в практической деятельности достижений современной медицины [2,3].

Формирование информационно-технологических компетенций, подразумевает готовность принимать обоснованные и эффективные решения посредством квалифицированного использования компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности. В этом контексте информационные технологии становятся незаменимым инструментом, значительно повышающим эффективность образовательного процесса [1].

Положительными аспектами внедрения информационных технологий в обучение являются:

-доступ к актуальной информации (использование электронной библиотеки и профессиональных баз данных позволяет студентам получать доступ к большому объему научной информации: научным статьям, клиническим рекомендациям и другим ресурсам, а электронные библиотеки предоставляют возможность быстро находить релевантные исследования, что значительно ускоряет процесс подготовки научных работ);

- возможность организации и анализа данных (в научной работе важным этапом является сбор и анализ данных, программное обеспечение для статистической обработки позволяет эффективно анализировать большие массивы информации, строить графики и делать выводы, это особенно важно в медицине, где точность и достоверность данных имеют критическое значение);

- гибкость и персонализация (информационные технологии позволяют адаптировать образовательный процесс под индивидуальные потребности и возможности студентов);

- экономия времени и ресурсов (использование информационных технологий студентами сокращает время на поиск информации, обработку данных и подготовку отчетов, а для преподавателей это возможность автоматизации проверки работ и использование аналитики данных для анализа успеваемости студентов) [1,4].

Цель исследования - интеграция информационных технологий в образовательный процесс по дисциплине «Основы научной работы в медицине».

Результаты. До недавнего времени информационные технологии в образовательном процессе по дисциплине «Основы научной работы в медицине» использовались ограниченно, только онлайн-тестирование. Все остальные виды работ студентов оценивались преподавателем путем проверки ответа на задание, выполненного письменно. Оценка выставлялась на основе критериев оценки выполненного задания, разработанных для каждой темы.

Большим блоком дисциплины «Основы научной работы в медицине» является изучение основ медицинской статистики. Задания, предлагаемые студентам на практических и итоговых занятиях, представляют собой практик ориентированные расчетные задачи. Работа по каждой теме предусматривает решение типовых задач на занятии и выполнение индивидуальных заданий дома. Результаты самостоятельных расчетов предоставлялись студентами для проверки преподавателем в письменной форме. Срок проверки - до следующего занятия. Если задание выполнено неудовлетворительно оно возвращается студенту на доработку. Таким образом, между расчетами и получением обратной связи проходит определенное время, и, часть информации студентом может быть забыта. Проверка таких работ преподавателя требует значительных временных ресурсов, в том числе поле окончания рабочего дня.

Для оптимизации учебного процесса проверка выполненных заданий была автоматизирована с использования системы дистанционного обучения MOODLE. Имеющаяся база расчетных задач была пересмотрена. Задачи, предусматривающие большое количество последовательных вычислений были разбиты на несколько более простых с таким условием, чтобы для решения задачи студенту нужно было бы выполнить не более 3 вычислений. При этом комплекс заданий для каждого занятия обязательно охватывал все разделы изучаемой темы. Ограничения на количество попыток решения заданий не устанавливается. Обязательным условием является выполнение не менее 70% заданий.

После письменного выполнения задания в рабочей тетради, студент указывал результаты своих расчетов в системе дистанционного обучения, соответственно, проверка правильности решения предложенных задач осуществлялась автоматически. Таким образом, обратную связь о правильности своих вычислений студент получал сразу после выполнения работы, а не по прошествии времени, нагрузка на преподавателя при этом значительно снизилась. Мониторинг своевременности и результативности выполнения

заданий осуществляется с помощью системы дистанционного обучения MOODLE.

Список литературы

1. Быстрова, С. В. Опыт использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий на кафедре фармации факультета последипломного образования Курского государственного медицинского университета / С. В. Быстрова // Университетская наука: взгляд в будущее : Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах, Курск, 04–06 февраля 2016 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2016. – С. 253-256.
2. Максименко, О. В. Роль тьютора в научно-исследовательской деятельности студентов / О. В. Максименко, Т. А. Олейникова, А. И. Овод // Современные вызовы для медицинского образования и их решения : Сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника. В 2-х томах, Курск, 02 февраля 2023 года. Том 2. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 20-22.
3. Сидоров, Г.А. Формирование научно-исследовательских компетенций обучающихся в медицинском вузе / Г.А. Сидоров, В.А. Солянина, А.И. Овод // В сборнике: Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов. Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калуцкого, П.В. Ткаченко, А.И. Овод, Н.Б. Дрёмовой, Н.С. Степашова. - 2017. - С. 531-536
4. Сидорова, Н.Н. Формирование информационной компетентности обучающихся в условиях реализации федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования// Санкт-Петербургский образовательный вестник. - 2017. - №1 (5). – С. 81-91.

УДК: 378:61(063)

Е.С. Вавилина
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра внутренних болезней №1

ОСОБЕННОСТИ ГИБРИДНОГО ФОРМАТА ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №1

Актуальность. Гибридная (смешанная) форма образовательного процесса в реалиях сегодняшнего дня является одним из современных и перспективных трендов образования, поскольку обеспечивает синергию между преимуществами как электронного, так и очного обучения, используя достоинства каждого из них, а также нивелируя или взаимно компенсируя их недостатки. Специфика медицинского образования такова, что большинство формируемых клинических компетенций будущего врача неразрывно связано с очными формами обучения, требующими личного присутствия: практические манипуляции, коммуникативные навыки (soft skills). Поскольку медицинское сообщество оправданно критикует чрезмерное увлечение дистанционными образовательными технологиями (ДОТ) в медицинских вузах, особенно важно обоснованно подходить к внедрению инновационных методов обучения и регулярно проводить аудит эффективности их применения на клинических кафедрах для оптимизации учебного процесса и дальнейшего совершенствования системы высшего медицинского образования [1, 2].

Цель исследования – анализ результатов гибридного формата обучения студентов 5-6 курсов лечебного факультета за 9 и 11 семестры 2024/2025 учебного года соответственно.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ данных системы Moodle и электронного кафедрального журнала о результатах итогового и рубежных контролей знаний студентов 5-6 курсов лечебного факультета по дисциплине «госпитальная терапия» при смешанном формате обучения за первое полугодие 2024/2025 учебного года.

Проводился выборочный подсчет среднего балла текущей успеваемости студентов по данным в электронного журнала. Ответы на профессионально-ориентированные ситуационные задачи оценивались по чек-листам, разработанным коллективом кафедры, и представленными в открытом доступе на платформе LMS Moodle.

Результаты. Система LMS Moodle (цифровой КГМУ) уже в течение нескольких лет внедрена в работу кафедры внутренних болезней №1. На каждом занятии обучающийся выполняет тестовый контроль и отвечает на вопросы профессионально-ориентированных ситуационных задач. В конце цикла осуществляется итоговый контроль знаний по дисциплине. Студенты очной формы обучения 5 курса в 9 семестре выполняют 3 рубежных контроля, 6 курса в 11 семестре - 2 рубежных контроля (компьютерные тестирования), а итоговое занятие проходит в виде устного собеседования. В рамках подготовки

к аккредитации обучающиеся 6 курса обязательно предоставляют отчет о выполнении самостоятельной работы - решении не менее 30 ситуационных задач в течение семестра на сайте https://fmza.ru с прикреплением скриншотов в соответствующий раздел на платформе Moodle.

В начале 2024/2025 учебного года в КГМУ реализовывались программы обучения с помощью ДОТ с использованием систем Zoom и Moodle для всех категорий русскоязычных студентов. С конца сентября образовательный процесс включает смешанный формат с преимущественным дистанционным обучением студентов-волонтеров или официально трудоустроенных в лечебные учреждения г. Курска, и реализацией традиционного очного формата для остальных категорий обучающихся. Учебный процесс при смешанном обучении представляет собой последовательность фаз традиционного и электронного обучения, которые чередуются во времени. Следует отметить, что комбинация оффлайн обучения с цифровыми ресурсами имеет место и у студентов-очников, так как рубежный контроль знаний осуществляется в дисплейном классе с использованием системы Moodle. В свою очередь, смешанная форма обучения не исключает очное посещение практических занятий обучающимися в свободное от работы или волонтерской деятельности время. Все обучающиеся имеют неограниченный по времени доступ к учебно-методическим материалам кафедры на официальном сайте университета, к лекционному материалу на платформе Moodle.

В ходе анализа результатов итогового контроля по дисциплине «госпитальная терапия» на платформе Moodle средний процент правильных ответов среди студентов 6 курса составил 91,4, среди студентов 5 курса - 92,1, что соответствует оценке «отлично». Однако при выборочном анализе эффективности обучения в некоторых группах студентов в большинстве случаев установлено, что средний балл по итоговому занятию превышал средний балл текущего контроля знаний.

Средний показатель рубежных тестирований на 6 курсе составил 86,4%, на 5 курсе - 88,6%, что свидетельствует о хороших, сопоставимых результатах.

Смешанный формат обучения позволяет увеличить возможности для освоения студентами большего объема информации, расширить спектр применяемых средств обучения, совмещать работу или волонтерскую деятельность и учебу, продолжать обучение в удобное для студента время (на ответы на задания в Moodle отводится не более 48 часов).

Студенты и сотрудники кафедры должны стремиться минимизировать технические проблемы, которые могут стать неизбежными препятствиями для гибридного обучения. Нужно тщательно прорабатывать и актуализировать электронные ресурсы [2,3]. Смешанный формат обучения, с одной стороны, способствует освоению новых информационно-коммуникационных компетенций у преподавателей, а с другой – увеличивает педагогическую нагрузку, так как преподаватель после проведенного очного занятия тратит дополнительное время на проверку ответов студентов в электронных ресурсах. Ликвидации текущих задолженностей по разрешению деканата у волонтеров и

трудоустроенных обучающихся тоже осуществляется с применением ДОТ, поэтому следует регулярно мониторировать наличие ответов на задания и обратной связи от обучающихся. Одной из проблем гибридного обучения является не самостоятельное решение тестовых заданий и ситуационных задач, а заимствование ответов, не всегда корректных, у других студентов или из различных источников, а также формальное написание электронной истории болезни. Поэтому необходимо мотивировать обучающихся быть ответственными и заниматься самостоятельно, развивать клиническое мышление.

Выводы. Сочетание дистанционных и традиционных методов обучения позволяет эффективно осваивать дисциплину «госпитальная терапия» на кафедре внутренних болезней №1 и формировать профессиональные компетенции у обучающихся, а также оптимизировать учебный процесс.

Гибридный формат обучения - перспективная технология, которая при добросовестном подходе позволит решить многие проблемы медицинского образования.

Список литературы

1. Вызовы и возможности модели смешанного обучения в системе медицинского образования / И.И. Косаговская, Е.В. Волчкова, В.В. Мадьянова, О.Ф. Белая // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. - 2021. - Т. 10, № 2. - С. 87-98.

2. Морозова, О. Н. Смешанное обучение в медицинском вузе: значение и особенности / О. Н. Морозова // VIII Андреевские чтения: современные концепции и технологии творческого саморазвития личности: Сборник статей участников Всероссийской научно-практической конференции, Казань, 23–24 марта 2023 года / Отв. редакторы Е.В. Асафова, И.И. Голованова, Э.Г. Галимова, Н.В. Телегина. – Казань: Казанский (Приволжский) федеральный университет, 2023. – С. 346-349.

3. Хайруллина, Л.И. Смешанные формы обучения при преподавании специальных дисциплин в вузе: реалии и возможности развития / Л.И. Хайруллина, О.А. Тучкова, И.Р. Хайруллин // Международный журнал экспериментального образования. - 2023. - № 2. - С. 48-53.

УДК 378

Д.В.Валяева
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины Минздрава России»,
г. Москва, Россия
Кафедра педагогики и психологии

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Введение. Важнейшей составляющей частью образовательного процесса в вузе является воспитательная работа. Современная образовательная парадигма достаточно четко определяет особое место воспитанию подрастающего поколения, что связано в первую очередь с тем духовно-нравственным кризисом в обществе, который мы наблюдает последние десятилетия. Формирование квалифицированного специалиста невозможно без опоры на общекультурные компетентности, которые и являются фундаментом культуры личности ученика. В процессе получения высшего медицинского образования студент оказывается под воздействием организованной системы средств и методов воспитания вуза, погружается в ту культурную среду, которая создает все условия для личностного и профессионального роста студента, а следовательно, способствует решению задач, связанных с интеллектуальным, творческим и эмоциональным развитием личности будущего врача.

Цель исследования. Целью данной работы является анализ особенностей формирования патриотического воспитания студентов в образовательном процессе медицинского вуза с использованием художественной и документальной литературы на учебных занятиях.

Материалы и методы. В Законе «Об образовании в Российской Федерации» процессы воспитания и обучения обозначены как единые и неразделимые стороны образования, направленные на формирование личности, которая будет действовать в интересах общества и человека [4]. В системе высшего медицинского образования каждая учебная дисциплина имеет ряд воспитательных задач, которые согласуются с концепцией воспитательной работы вуза и кафедры, и реализуется в целенаправленном и организованном процессе взаимодействия педагога и студента. Результатом такого взаимодействия и будет начало становления культуры врача с опорой на медико-деонтологическую и психолого-педагогическую деятельность.

Традиционно обучение понимается как целенаправленный и организованный процесс получения знаний, умений и навыков, а воспитание - как формирование личности, воздействие на ее ценности и потребности. Педагогические средства такого воздействия достаточно разнообразны, но в рамках учебного процесса, одновременно с получением студентами знаний по дисциплине мы эффективно используем такие средства, как анализ художественного текста, документальные источники и психологическое эссе. Такой вид заданий продиктован необходимостью организовать реализацию некоторых воспитательных задач именно на учебных занятиях, поскольку

кафедры не имеют большого количества часов на внеурочную работу со студентами. Учебные задачи тесно связаны с воспитательными, прежде всего, там, где речь идет о формировании ценностных ориентиров студенческой молодежи [3]. Обозначим наиболее актуальные воспитательные задачи, реализуемые на учебных занятиях в рамках дисциплины «Психология, педагогика» со студентами лечебного и стоматологического факультетов в Российском университете медицины: совершенствование нравственной и духовной культуры врача, ответственное отношение к своему здоровью и принятие принципов здорового образа жизни, владение межличностной и деловой коммуникацией, формирование патриотического сознания и гражданственности.

Патриотическое воспитание является одним из сложных направлений воспитательной работы, но столь актуальным в современном обществе. За последние десятилетия патриотическое воспитание, как система по формированию у подрастающего поколения патриотического сознания и гражданского долга, чувства служения своему Отечеству и защите интересов государства не приносила видимых результатов. В настоящее время мы можем наблюдать некоторые изменения в жизненной позиции подрастающего поколения, которые подтверждают ее социальную зрелость. Приобретение гражданской идентичности - это, безусловно, и неотъемлемая частью процесса формирования будущего врача, человека, который выбрал гуманистическую профессию и должен быть готов служить человеку и государству.

На кафедре педагогики и психологии «Российского университета медицины» в рамках реализации учебной программы «Психология, педагогика» для студентов 1,2 курса лечебного и стоматологического факультетов разработаны учебно-методические материалы для использования в учебном процессе, а также для самостоятельной работы студентов [1].

На учебных занятиях активно применяются литературные эпизоды таких писателей-врачей, как А.Чехов, М.Булгаков, В.Вересаев, Н.Амосов и др. Художественная литература способствует духовному развитию личности, позволяет провести психолого-педагогический анализ ситуации встречи врача и пациента, оценить со стороны личностные переживания врача, оказавшегося в трудном положении, создать его психологический портрет. Литература учить думать, создает привычку смотреть на себя со стороны, формирует гражданскую позицию, а современная студенческая молодежь, к сожалению, мало читает, в особенности, русскую литературу, и некоторые имена им вовсе неизвестны. Впервые читают отрывки из произведений В.Вересаева, Ф.Углова, Н.Амосова только на учебных занятиях.

Патриотическое воспитание студентов медицинских вузов может быть реализовано благодаря работе с эпизодами из русской литературы. Здесь возможно увидеть чувство верности и служение своему Отечеству, готовность в любой ситуации выполнить свой гражданский долг. Работая с такими текстами на занятиях по психологии и педагогике, студенты имеют возможность наблюдать и анализировать примеры такого служения врача

своему пациенту, готовность, не раздумывая, вступить в борьбу за жизнь больного. Таким образом, становятся более наглядными важнейшие медицинские принципы: милосердие, самопожертвование, уважение личности пациента, профессиональная компетентность.

В рамках патриотического воспитания студентов-медиков бесценным является опыт медиков Великой Отечественной войны, в особенности работа врачей в блокадном Ленинграде (1941-1944 гг.). Дневники, письма, статьи и монографии рассказывают студентам об испытаниях и подвиге врачей, которые просто служили своему делу, своему городу, своей Родине.

Положение, в котором оказались ленинградские медики было катастрофическим: нет медикаментов и продовольствия в городе (склады подвергались постоянным бомбежкам), доставка с других территорий страны затруднена, а люди погибали от голода, холода и ранений. От ученых, врачей, биологов и фармацевтов требовалось немедленное решение в сложившейся ситуации. И ведь такие решения были найдены. Студенты сегодня не могут представить, как можно работать в нечеловеческих условиях, когда нет перевязочных материалов, нет лекарств, больницы и поликлиники промерзают так, что чернила застывают в руке у врача. Именно в таких условиях приходили решения и открытия мирового уровня. Такие примеры способствуют формированию патриотического сознания, готовности к выполнению своего гражданского и профессионального долга.

Заключение. Патриотическое воспитание в медицинском вузе должно опираться не только на сегодняшний день, мотивировать студентов к участию в разнообразных внеучебных мероприятиях воспитательного характера, но и на историческое прошлое страны. История медицины, русская литература и история России дают студентам материал для размышлений, формирует эмоциональных отклик при изучении, знакомит их с лучшими примерами патриотов России, что в свою очередь закрепляет в сознании личности важность необходимых для общества и государства патриотических ценностей. Целенаправленная работа по организации патриотического воспитания со студентами, проводимая в вузах иных специальностей в рамках разнообразных дисциплин приведет к формированию человека «нового общества», патриота и гражданина, способного к истинному служению своему Отечеству [2] . Патриотическое воспитание – это основа безопасности России.

Список литературы

1. Валяева Д.В. Педагогические сюжеты в художественной литературе. Методическое пособие для самостоятельной работы студентов. – М.: РИО МГМСУ., 2014. 60 с.

2. Воистинова Г.Х., Фролова У.М. О патриотическом воспитании студентов // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 1. ;

URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=32400 (дата обращения: 16.01.2025).

3. Лотман Ю.М. Воспитание души. – Спб.: Искусство — Спб., 2003

4. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция) 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 16.01.2025).

УДК 811.124:61

Е.В. Варнавская, Т.В. Ефимова, А.О. Стеблецова
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Минздрава РФ
Кафедра иностранных языков

КОНТАМИНАЦИЯ ПОДХОДОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЛАТЫНИ НА БАЗЕ ПРЕДУНИВЕРСАРИЯ

Введение. Изменения в действующем образовательном процессе подразумевают формирование как общепрофессиональных и профессиональных компетенций, так и общекультурных, универсальных, включающих в себя получение тех знаний, умений и навыков, без которых успешная дальнейшая профессиональная коммуникация попросту оказывается невозможной. Поэтому в ходе современного обучения регулярно появляются все новые и новые подходы, которые в совокупности с традиционными обеспечивают постоянное повышение интереса к изучаемому материалу и способствуют росту мотивационной составляющей, значимой и необходимой для активизации учебно-познавательной деятельности.

Актуальность. В последнее десятилетие, при получении среднего образования все более и более популярным становится вариант обучения непосредственно в стенах университетов: в предуниверсариях – учебных заведениях, функционирующих на базе определенных вузов. Следует отметить, что сам формат предуниверсария, явление далеко не новое. По похожей системе уже давно работали несколько школ при МГУ и Новосибирском университете. Однако такой вид обучения нельзя было рассматривать как массовый. Популярным рассматриваемый формат становится лишь с 2013 года, и с тех пор его распространенность лишь увеличивается. Поэтому изучение видов и форм работы со старшеклассниками на базе предуниверсариев становится все более и более востребованным, что и обусловило актуальность нашей статьи.

В данной работе представлена контаминация современных подходов в ходе профориентационной довузовской подготовки, стимулирующей самоопределение школьников на этапе выбора профессии в процессе обучения в предуниверсарии на базе Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (далее ВГМУ им. Н.Н. Бурденко). Под контаминацией мы понимаем интеграцию, сочетание и слияние различных методов и приемов, используемых для успешной организации образовательного процесса.

Цель исследования. Поскольку «одной из важных целей работы предуниверсария является формирование предметных и личностных компетенций старшеклассников, обеспечивающих поступление на обучение» [1], цель нашей статьи – это описание, распространение и расширение опыта успешной, на наш взгляд, контаминации различных подходов при преподавании медицинской латыни на кафедре иностранных языков вышеупомянутого

университета. Новизна исследования состоит в описании эффективной для обучения контаминации используемых нами подходов.

Методы исследования. В качестве основных общенаучных методов исследования считаем необходимым выделить анализ и синтез, которые позволяют разделить изучаемый объект, а именно подходы в различных их вариациях, на отдельные составляющие, что даёт возможность изучения утилитарности не только каждого обособленно, но и всех в совокупности. Для сопоставления был использован метод сравнительного анализа. Чтобы исследовать отношение обучающихся к проблемам, представленным в исследовании, мы использовали метод опроса. Практические рекомендации по изучению медицинской латыни в курсе предуниверсария были выработаны в результате применённого нами системного анализа рассматриваемых вопросов.

Результаты.

В настоящее время медицинский Предуниверсарий, функционирующий на базе ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, города Воронежа, представляет собой современную инновационную площадку для профориентационной работы. В нем обучаются школьники из профильных классов Воронежской и Липецкой областей. Подготовка школьников осуществляется с учетом интересов обучающихся, однако сфокусирована прежде всего на будущей профессии, в соответствии с индивидуальными особенностями старшеклассников.

Мы полагаем, что момент перехода из стандартной средней школы, где были привычные предметы, обыденная среда, вполне предсказуемые оценки и знакомое окружение в совершенно иную структуру, конечно же, является довольно стрессовой ситуацией не только для школьников, но и для их родителей. Профильное обучение всегда предполагает отказ от каких-либо ранее изучавшихся дисциплин в пользу новых, полезных при дальнейшей подготовке в выбранной специальности. Поэтому психологическая адаптация в предуниверсарии, на наш взгляд, сможет в немалой степени облегчить такой переход.

Медицинская латынь – это предмет, который не касается обычной школьной программы, поэтому знания по терминологии, получаемые еще до сдачи единого государственного экзамена по основным предметам, необходимым для поступления в медицинский вуз, со стороны родителей могут оцениваться как избыточные. Следовательно, со стороны преподавателя требуется немало сил, чтобы не только заинтересовать самого ребенка, но и убедить родителей, что время, затраченное на изучение латыни, будет использовано не впустую, так как в ходе изучения указанного предмета школьники обретают полезные филологические знания, способные в значительной мере облегчить сдачу обязательного экзамена в том числе и по русскому языку. Также следует отметить, что основными мотивациями для успешного изучения латинской медицинской терминологии являются, во-первых, подготовка школьников к лучшему восприятию огромного потока сложнейшей информации, который впоследствии «обрушится» на них с первого

же курса медвуза и, во-вторых, корректное использование языка медицины в своей будущей профессиональной деятельности.

При обучении старшеклассников основам медицинской латыни мы используем как традиционные, так и инновационные подходы.

Прежде всего остановимся на оправданных временем, традиционных формах и методах проведения занятий, которые, тем не менее, мало приняты в ходе предшествовавшего школьного обучения, а также на их материально-техническом обеспечении.

На первом занятии мы всегда проводим обзорную ознакомительную лекцию, рассказываем об истории распространения латинского языка и его месте в становлении европейской культуры, чтобы объяснить значимость и важность латыни для создания языка медицины. Хотя лекционные занятия и относят к пассивным формам обучения, но сама новизна формы подачи материала, может заинтересовать школьников. Дальнейшие практические занятия проводятся по учебно-методическому пособию и рабочей тетради, созданной на базе этого пособия. В ходе работы обязательно используем слайды пособия и рабочей тетради.

Учебно-методическое пособие «Латинский язык для медицинских классов лицеев и гимназий» – результат многолетней совместной работы сотрудников кафедры: доцента Ефимовой Т.В. и преподавателя Емельяновой Л.М. с некоторыми гимназиями и лицеями, в программу которых еще в 90-х годах прошлого столетия был включен курс латинского языка. Работа над пособием началась в связи с наметившейся еще в то время тенденцией непрерывности и гуманизации образования, потребностью пересмотра структуры существовавшего среднего и высшего образования в целях создания системы, которая смогла бы обеспечить необходимую и очень востребованную непрерывность профессиональной подготовки. С тех пор оно претерпело значительные изменения в процессе накопления опыта работы в профориентированных классах.

В соответствии с университетской традицией уроки по латинскому языку всегда спарены, что обеспечивает постепенную психологическую адаптацию школьников в новой для них среде. Следует отметить, что подобная форма проведения уроков для учащихся 10 класса тоже является не совсем привычной, так как занятие в общеобразовательной школе длится всего 45 минут. Мы проводим одну двухчасовую пару раз в неделю, только после выполнения школьниками материалов по предметам основной программы. Каждое занятие пособия рассчитано на два часа в неделю и состоит из нескольких разделов. Начинается урок всегда с латинского изречения, обязательного для запоминания, и его экспликации. Это изречение представлено, как правило, в контексте изучаемой грамматики или в воспитательных целях. Затем объясняется грамматический материал в доступной форме с упражнениями, облегчающими последующий самоконтроль. Для лучшего усвоения лексики и грамматики проводится сопоставление с лексическими единицами русского и иностранного языков, изучаемыми в школе, что стимулирует развитие

аналитических способностей учащихся и помогает им в процессе самостоятельной работы. Далее следуют упражнения, составленные по принципу от простого к сложному и включающие уже ранее изученный материал. В отдельном приложении находятся упражнения для самостоятельной работы, последовательное и систематическое выполнение которых поможет фиксации и активизации изученной лексики, как медицинской, так и общеупотребительной, а также обеспечит запоминание нового грамматического материала [3].

В ходе работы со школьниками вышеописанные традиционные подходы к обучению мы стараемся объединить с современными психологическими, в частности, так называемым «триггерным». Например, в используемые слайды в качестве примеров мы вставляем отдельные слова-триггеры, стимулирующие активную эмоциональную реакцию. В нашем случае это часто какой-либо необычный термин или опечатка, которую тут же устно исправляем, и которая, конечно же впоследствии «всплывет» в памяти, запомнится и поможет вызвать интерес к предмету. Такие триггеры можно вставлять даже на самом простом материале. Например, при изучении латинского алфавита, обращаясь к необычной графике надстрочных знаков, указывающих долготу или краткость звука, мы отмечаем, что корректная графика важна как для правильной орфографии, так и для смысловой нагрузки. Поскольку это самые первые занятия, и мы общаемся с подростками 15-16 лет, говорить о смысловой нагрузке латинской лексики еще рано, приводим знакомые им по школьной программе русские примеры. Например, написание русской буквы «и». Упоминаем, что до реформы 1917-18 годов буква «і» в латинизированной графике присутствовала и в русском языке, и именно она используется в слове «мир» в романе Толстого «Война и міръ». Объясняем, что рассматриваемое слово означало «общество, общность людей», а отнюдь не состояние. В современной графике этот нюанс не учитывается, что приводит к изменению смысловой нагрузки и не совсем правильному восприятию текста. Стоит отметить, что данный пример всегда вызывает сильный эмоциональный отклик.

Иногда в качестве ассоциативного триггера выступает яркий цвет шрифта, выделенного текста. Например, при изучении существительных 3 склонения мы рекомендуем при записи подчеркивать существительные среднего рода красным, мужского – синим, женского – зеленым, ассоциируя их со светофором (запоминание рода существительных очень важно при дальнейшем их согласовании в построении термина, а именно при использовании среднего рода существительных студенты допускают наибольшее количество ошибок). Мы полагаем, что, являясь разновидностью психологического подхода ассоциативный метод, будет активно способствовать интересу и запоминанию [4].

В ходе изучения клинической терминологии, мы стараемся особое внимание уделить этимологии терминов, так как этот материал очень полезен с лингвокультурологической точки зрения и, на наш взгляд, способен не только

расширить имеющиеся знания, но и вызвать глубокий интерес и повысить мотивацию к изучаемому материалу.

В ходе обучения мы также используем и интерактивные подходы, когда обучающиеся с радостью участвуют в создании материала (презентации, мемы). Поскольку современная молодежь очень погружена в гаджеты и цифровые технологии, когда концентрация внимания снижена, визуальная отсылка к известным явлениям той же поп-культуры способна привнести в обучающий процесс некоторый оттенок юмора. Мы полагаем, что такой подход помогает упростить сложные темы, а также будет способствовать большей вовлеченности школьников в образовательный процесс.

Выводы. В заключение хотелось бы отметить, что необходимые при формировании и оценки освоения общих, профессиональных компетенций, существующие традиционные подходы, которые используются в процессе обучения, хотя и учтены при формировании рабочих программ и методических комплексов дисциплины «латинский язык» не всегда подходят и не всегда достаточны [2,5]. В ходе работы преподавателям современного вуза, особенно работающим с подростками на базе предуниверсариев, постоянно приходится обращаться и к дополнительным подходам, позволяющим уделять особое внимание психологическим особенностям старшеклассников, так как именно психологическая составляющая значительно повышает интерес к предмету, усиливает мотивацию, так необходимую на этапе профориентационной работы. Таким образом контаминация методов и приемов работы, представленная в данной статье, может быть учтена и при иной профориентационной работе.

Список литературы

1. Есауленко И.Э., Либина И.И., Бережнова Т.А., Натарова Е.С. Современный подход к организации профориентационной работы в предуниверсарии Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко // Национальное здравоохранение. 2023. Т. 4. № 3. С. 42-48.
2. Иванова Л.А. О разработке контрольно-оценочных средств в условиях реализации ФГОС СПО // Проблемы социально-экономического развития Сибири. 2015. № 4 (22). С. 152-162.
3. Ефимова Т.В. Латинский язык для школьников, обучающихся в медицинских классах Предуниверсария ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (рабочая тетрадь): учебно-методическое пособие / Ефимова Т.В. ─ Воронеж: ВГМУ, 2023. ─ 157 с.
4. Медникова Г.А., Сикацкая П.А., Реморова Е.Е., Алексеева И.С., Сергеева Ю.А., Торяник Ю.С. Контаминация подходов для активизации учебно-познавательной деятельности // Российский лингвистический бюллетень. 2023. № 6 (42).
5. Сивкина Н.Ю., Ващева И.Ю. Формирование неязыковых компетенций в преподавании латинского языка // Развитие образования. 2024. Т. 7. № 2. С. 42-49.

УДК 159.9:378.124

Т.Д. Василенко, А.И. Блюм, Е.В. Конищева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей и клинической психологии

МЯГКИЕ НАВЫКИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Актуальность. Современные интенсивно меняющиеся обстоятельства профессиональной деятельности преподавателей высшей школы предъявляют все более разнообразные требования к его уровню компетентности. В частности, сложилась необходимость в обозначении так называемых мягких навыков, точное однозначное определение которых пока остается несколько затруднительным. В статье сделана попытка проведения теоретического анализа подходов к определению значимости мягких навыков («soft skills») в профессиональной компетентности преподавателей современной высшей школы.

Цель работы заключается в теоретическом обобщении современных представлений о мягких навыках, как компонентах профессиональной компетентности преподавателя высшей школы. Основными методами исследования выступили методы теоретического анализа и описательный метод.

Основные результаты.

Профессиональная компетентность определяется как интегративная характеристика, включающая в себя множество компонентов. Обязательной ее составной частью в педагогической деятельности являются умения грамотного, дидактически оправданного осуществления взаимодействий между акторами образовательного процесса. Очевидно, что наполненность педагогического взаимодействия традиционно предполагает сформированность универсальных умений, таких как: установление контакта, его поддержания, предупреждение конфликтных ситуаций, их продуктивное разрешение, следование принципам сотрудничества при сохранении значимости подготовки студентов к будущей профессиональной деятельности.

Интенсивно меняющиеся обстоятельства профессиональной деятельности, увеличивающиеся риски, сложно прогнозируемые личностные особенности обучающиеся неизбежно влекут за собой расширяющийся диапозон требований к профессиональной компетентности педагога вуза. Интерес к категории «мягкие навыки» в различных научных направлениях достаточно широк и вызван необходимостью систематизации расширяющихся характеристик. Например, отмечается значимость «soft skills» как универсального востребованного компонента социальных взаимодействий не только в рамках профессиональных контактов.

Представители психологического научного сообщества в своих исследованиях обращают внимание на востребованность эмоционального

интеллекта в составе мягких навыков [4]. Наиболее значимыми составными компонентами эмоционального интеллекта выступают умение рационально использовать эмпатические практики взаимодействия, антиципация эмоциональных реакций, способность управлять собственными эмоциональными реакциями и выражать их в социально приемлемой форме.

Как значимые характеристики мягких навыков отмечаются ценностные установки педагогов высшей школы, их базовые поведенческие модели взаимодействий [3]. Некоторые исследователи обращают внимание, что мягкие навыки могут выступать универсальным ресурсом, который при необходимости можно использовать в различных ситуациях взаимодействия и на базе которого происходит профессиональное совершенствование и личностный рост [2].

В числе составляющих мягких навыков исследователи Е.В. Гетманская и В.Ф. Чертов, опираясь на мнение Taylor E. [5], отмечают «способность работать под давлением», определяя ее как умение «выполнять свои обязанности, несмотря на обстоятельства, сохраняя постоянный уровень эффективной работы»[1, С.25].

Одним из аспектов современной трактовки категории «мягкие навыки» выступает аспект цифровой грамотности. Однако этот вопрос требует более детального и глубокого отдельного изучения. Позволим себе лишь упоминание о нем.

Выводы. Проведенный анализ позволил сделать вывод о научном интересе к изучению мягких навыков. Следует отметить, что ведущей характеристикой мягких навыков по-прежнему остается навык коммуникации, причем как на индивидуальном, так и на групповом уровне. Продуктивное общение в различных по статусу и составу группах является неотъемлемой практикой современного преподавателя вуза, что требует высокой самоорганизации и умения работать в команде. Применительно к требованиям профессиональной деятельности преподавателя высшей школы мягкие навыки выступают базовой характеристикой его компетентности.

Список литературы

1. Гетманская, Е. В. Мягкие навыки учителя как категория концептуальных и прикладных зарубежных исследований / Е. В. Гетманская, В. Ф. Чертов // Педагогика и психология образования. – 2023. – № 1. – С. 21-41.

2. Ивашкова, А. А. К вопросу об изучении формирования softskills в зарубежных исследованиях / А. А. Ивашкова // Вестник Нижневартовского государственного университета. – 2021. – №4. – С. 13-17.

3.Локтаева, Н. Н. Понятие «мягкие навыки» как педагогическая категория: сущность и содержание / Н. Н. Локтаева // Инновационные проекты и программы в образовании. – 2019. – № 4. – С. 29-35.

4. Максимова, О. И. О роли эмоционального интеллекта в работе преподавателей вуза / О. И. Максимова // Гуманитарные науки. Вестник Финансового университета. – 2024. – №1. – С.82-86.

5.Taylor, E. Investigating the perception of stakeholders on soft skills development of students: Evidence from South Africa / E. Taylor // Interdisciplinary Journal of e-Skills and Lifelong Learning. – 2016. – Vol. 2. – Pp. 1-18.

УДК 159.9.072.43

Т.Д. Василенко, И.Н. Земзюлина
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей и клинической психологии

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АДАПТАЦИИ У СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Актуальность. При рассмотрении и изучении адаптации к имеющимся условиям внешней среды чаще всего рассматриваются аспекты профилактики, дифференциации девиаций, а также их психологические особенности. Значимым является рассмотрение темы ценностных ориентаций, жизнестойкости у представителей подросткового и юношеского возраста, имеющих девиантное поведение или склонность к нему, особенно в условиях повышенного стресса или меняющихся условий окружающей среды, характеризующихся повышенными требованиями к личности. Особенно это актуально для студентов высших учебных заведений, когда начало процесса получения профессионального образования, а именно, первый курс, требует интенсивного включения адаптационных возможностей. В случае их наличия студент успешно справляется с новыми требованиями, отличными от таковых на предыдущем этапе получения образования – школьного обучения. При отсутствии адаптационных ресурсов студент испытывает значительные трудности, что снижает его успеваемость и запускает еще больший стресс, который, в свою очередь, выступает в качестве риска возникновения психологического и психосоматического неблагополучия, и даже может приводить к возникновению и развитию психосоматических заболеваний различного профиля. Поэтому вопрос адаптации/дезадаптации при наличии девиаций важен и актуален. Однако же, девиантное поведение рассматривается только с одной стороны – как дезадаптация. В связи с этим, важной и актуальной задачей является научить студентов конструктивному совладанию с различного рода жизненными ситуациями для повышения психологического благополучия и накопления необходимых ресурсов для успешного прохождения процесса получения профессионального образования.

В настоящем исследовании была поставлена **цель** – изучить особенности адаптационных возможностей у студентов, склонных к девиантному поведению, и разработать программу психологического сопровождения для обучающихся, имеющих дезадаптивные формы поведения, препятствующие успешному включению в процесс получения профессионального образования.

Материалы и методы исследования:

1. Психодиагностические методы:

-методика диагностики девиантного поведения несовершеннолетних (тест СДП – склонности к девиантному поведению);

-копинг-тест Лазаруса;

-тест жизнестойкости (Методика С. Мадди, адаптация Д.А. Леонтьева);

-опросник социально-психологической адаптации Р.Даймонда – К.Роджерса).

Результаты и обсуждение.

Наличие конструктивных адаптационных возможностей, представленных в виде конструктивных копинг-стратегий (имеют низкий уровень напряженности, что по Р. Лазарусу является адаптивным вариантом) и общего высокого показателя жизнестойкости (а также такими ее компонентами, как контроль, вовлеченность и принятие риска) способствует адаптации личности.

Наличие неконструктивных копинг-стратегий (средний или высокий уровень напряженности, что по Р. Лазарусу соответствует пограничному и дезадаптивному вариантам копингов) и низкого показателя компонентов жизнестойкости является благоприятной почвой для формирования девиаций, которые являются своеобразным ответом на имеющуюся социальную среду. И если наличная среда не располагает к формированию и использованию констурктивного адаптационного потенциала, девиации являются альтернативной, неконструктивной, но все же возможностью адаптации к имеющимся условиям. Однако же, основываясь на имеющихся ресурсах личности, построении на их основе конструктивных адаптационных возможностей, возрастающей благодаря этому жизнестойкости адаптация проходит без вреда для личности и общества в целом.

В результате проведенного анализа были обнаружены различия на высоком уровне статистической значимости по частоте встречаемости уровня напряженности конфронтационного копинга (p=0.00282), уровня напряженности копинга «поиск социальной поддержки» (0.00369), уровня напряженности копинга «бегство-избегание» (0.00017), уровня напряженности копинга «принятие ответственности» (0,0168), уровня напряженности копинга «самоконтроль» (0,01729).

Результаты исследования уровня жизнестойкости и ее компонентов у студентов, склонных к девиантному поведению показали, что по всем компонентам жизнестойкости были обнаружены различия на высоком уровне статистической значимости.

При оценке социально-психологической адаптации у студентов, склонных к девиантному поведению, по параметру адаптивность выявлены статистически значимые различия (0,034365). Что свидетельствует, что у студентов со склонностью к девиациям уровень адаптивности выше.

По параметрам дезадаптивность, непринятие других, эмоциональный дискомфорт, внутренний контроль, внешний контроль, эскапизм были обнаружены различия на высоком уровне статистической значимости.

Анализ корреляционных плеяд группы студентов, склонных к девиантному поведению, показал, что обнаружена положительная связь на высоком уровне статистической значимости параметра «Бегство-избегание» с параметрами «Адаптивность», «Ведомость», «Внешний контроль», «Эскапизм». Однако же анализ критериев «Внешний контроль» и «Жизнестойкость», а также

«Эскапизм» и «Параметры жизнестойкости», была обнаружена отрицательная связь на высоком уровне статистической значимости.

Анализ корреляционной плеяды группы студентов без склонности к девиациям показал, что в группе студентов без склонности к девиантному поведению обнаружена положительная связь на высоком уровне статистической значимости по критериям «Бегство-избегание» и «Внешний контроль», так же, как и в группе со склонностью к девиациям, параметр «Внешний контроль» имеет отрицательную связь на высоком уровне статистической значимости с параметрами «Контроль», «Вовлеченность», «Жизнестойкость».

Анализ корреляционной плеяды группы студентов, склонных к девиантному поведению, показал, что обнаружена положительная связь на высоком уровне статистической значимости критериев «Принятие ответственности» и «Адаптивность». Также при сравнении параметров «Принятие ответственности» и «Внешний контроль», «Внутренний контроль», «Эскапизм», «Дезадаптивность», «Непринятие себя» была обнаружена положительная связь с высоким уровнем статистической значимости. Кроме того, при сравнении параметров «Дезадаптивность», «Непринятие себя», «Внутренний контроль», «Внешний контроль», «Эскапизм» с «Вовлеченностью», «Принятием риска», «Жизнестойкостью» была обнаружена отрицательная связь на высоком уровне статистической значимости.

При анализе корреляционной плеяды группы студентов без склонности к девиантному поведению обнаружена положительная связь на высоком уровне статистической значимости по критериям «Принятие ответственности» и «Непринятие других». В свою очередь при сравнении параметров «Непринятие других» с «Контролем», «Вовлеченностью», «Принятием риска», «Жизнестойкостью» была обнаружена отрицательная связь на высоком уровне статистической значимости.

Анализ корреляционной плеяды группы студентов, склонных к девиантному поведению, показал, что обнаружена положительная связь с высоким уровнем статистической значимости по критериям «Конфронтация», «Самоконтроль», «Дистанцирование» с «Внешним контролем», «Внутренним контролем», «Дезадаптивностью», «Эскапизмом». Остальная часть плеяды повторяется во всех остальных плеядах и означает, что увеличение показателей параметров СПА приводит к снижению показателей параметров жизнестойкость.

Выводы.

1. Изучение копинг-стратегий у студентов, склонных к девиантному поведению и без склонности к девиантному поведению позволило нам сделать вывод о том, что студенты, склонные к девиантному поведению при использовании копинг-тратегий на высоком уровне напряженности либо воспринимают ситуацию враждебно и, соответственно, отвечают аналогично, не имея альтернатив, либо предпочитают справляться с переживаниями с помощью реагирования по типу уклонения.

2. При исследовании уровня жизнестойкости у студентов, склонных к девиантному поведению и без склонности к девиантному поведению, были получены результаты, свидетельствующие о наличии у студентов, склонных к девиантному поведению ощущения собственной беспомощности, что переживается как неспособность осуществлять выбор своей деятельности, своего жизненного пути. Таким обучающимся свойственна убежденность в неспособности оказывать влияние на результат происходящего вокруг. Также, студенты со склонностью к девиациям в меньшей степени способны испытывать удовольствие от осуществляемой деятельности. Снижение показателей по компоненту вовлеченности формирует у них ощущение себя «вне» жизни.

3. Оценка социально-психологической адаптации у студентов, склонных к девиантному поведению и без склонности к девиантному поведению показала, что студенты, склонные к девиантному поведению приспособлены к существованию в той социальной группе, где они находятся, а также соответствуют требованиям этого общества и с собственными потребностями, мотивами и интересами. У студентов, склонных к девиантному поведению, показатель непринятия других выше, чем у студентов без склонности, что говорит о сниженной потребности в общении, взаимодействии и совместной деятельности.

4. Проведение корреляционного анализа особенностей адаптационных возможностей студентов, склонных к девиантному поведению и без склонности, позволило нам подтвердить предыдущие результаты и найти положительные связи с высоким уровнем напряженности таких копингов, как бегство-избегание, конфронтация, самоконтроль, принятие ответственности, дистанцирование и неконструктивными показателями социально-психологической адаптации (дезадаптивность, непринятие себя, непринятие других), что отрицательно коррелирует с параметрами жизнестойкости (контроль, вовлеченность, принятие риска). Даже несмотря на то, что некоторые из критериев помогают адаптироваться, высокая напряженность также приводит к одновременной дезадаптивности в случаях взаимодействия студентов со склонностью к девиациям с другими возрастными группами. У студентов же без девиаций, снижение показателей жизнестойкости осуществляется за счет снижения потребности во взаимодействии и коммуникации, желания быть в одиночестве. Также у студентов, склонных к девиациям большее количество факторов взаимосвязано с копинг-стратегиями, которые ориентированы на пассивность, инертность, нежелание справляться с трудностями.

В связи с результатами проведенного исследования нами были выявлены мишени психологического воздействия, в качестве которых выступают неконструктивные копинг-стртегии, низкий уровень жизнестойкости, склонность к девиантному поведению, низкий уровень потребности в коммуникации и решении проблемных ситуаций. Модель психологической помощи, разработанная на основе результатов исследования, включает весь

процесс психологического сопровождения – психологическое просвещение по проблемам нарушения адаптации, психологическая профилактика дезадаптации, а также снижение риска развития психосоматической симптоматики, психологическое консультирование по личным запросам обучающихся, связанным с личными экзистенциальными проблемами и помощью в адаптации к новым условиям, а также психологическая помощь студентам с уже имеющимися трудностями в адаптации к обучению в высшем учебном заведении. В качестве критериев эффективности программы психологического сопровождения выступает повышение уровня психологического и психосоматического благополучия обучающихся.

Список литературы

1. Азарова Л.А., Сятковский В.А.. Психология девиантного поведения : учеб.-метод. комплекс / Л.А. Азарова, В.А. Сятковский. — Минск : ГИУСТ БГУ, 2009. — 164 с.
2. Змановская Е.В., Рыбников В.Ю. Девиантное поведение личности и группы. – Питер, 2019 г. – 352 с.
3. Кравченко А.С. Исследование стратегий совладания у подростков, склонных к девиантному поведению / В сборнике: Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход (с использованием дистанционных технологий). Материалы XII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Курск, 2022. С. 205-209.
4. Кравченко А.С. К проблеме адаптации подростков с девиантным поведением (библиометрический анализ) / В сборнике: Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход (с использованием дистанционных технологий). Материалы XII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Курск, 2022. С. 210-213.
5. Хагуров Т.А. Введение в современную девиантологию. Учебное пособие. — Ростов-на-Дону, 2003. — 343 с.
6. Хомич А.В. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. Южно-Российский Гуманитарный Институт. Ростов-на-Дону – 2006.

УДК 378.661:355.568

Д.А. Васильева, В.П. Михин
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра внутренних болезней №2

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Актуальность. В настоящее время в условиях специальной военной операции (СВО) система высшего образования в России столкнулась с новыми вызовами, особенно остро проявляющимися в приграничных регионах. Для медицинских вузов ситуация осложняется не только необходимостью адаптации к новым формам обучения, но и обеспечением физической безопасности студентов. В приграничных зонах иногда становится небезопасно выходить на улицу, что делает дистанционные образовательные технологии необходимым инструментом для продолжения учебного процесса. Кроме того, многие студенты не только продолжают получать образование, но и становятся волонтёрами. В частности, студенты Курского государственного медицинского университета обеспечивают помощь нашим бойцам и вынужденным переселенцам и помогают врачам и медсестрам в медицинских организациях Курской области в их повседневной работе. Такая ситуация требует пересмотра подхода к образовательному процессу, чтобы обеспечить его непрерывность и эффективность.

В такой ситуации применение дистанционных форм обучения позволяет не только не прерывать образовательную деятельность, но и обеспечивать профессиональную подготовку будущих врачей даже в условиях, когда традиционные методы обучения становятся невозможными. Таким образом, в сложившихся обстоятельствах активное использование дистанционных технологий становится незаменимым инструментом для поддержания высокого уровня подготовки медицинских кадров.

Цель исследования: изучить возможности и ограничения применения дистанционных образовательных технологий на кафедре внутренних болезней №2 в условиях современной военной операции и пандемии COVID-19, а также предложить оптимальные решения для повышения качества подготовки будущих врачей.

Методы исследования: анализ существующих образовательных платформ и технологий для дистанционного обучения (Moodle, Zoom, iSpring), оценка эффективности применения дистанционных технологий в медицинских вузах, сравнительный анализ традиционных методов обучения и дистанционных форм в медицинских дисциплинах, а также разработка рекомендаций по оптимизации образовательного процесса с использованием дистанционных технологий в условиях ограниченного доступа к практикам.

Результаты. Система образования в условиях глобальных изменений, вызванных пандемией COVID-19, уже приобрела значительный опыт в

организации дистанционного обучения [1]. Этот опыт сыграл ключевую роль в условиях СВО, когда медицинские вузы перевели образовательный процесс в дистанционный формат. Такой переход стал возможным благодаря накопленным за десятилетия методическим и технологическим разработкам.

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) трансформировали традиционный учебный процесс, сделав доступ к образовательным ресурсам и взаимодействие между участниками простым и удобными. Это открыло перед студентами и преподавателями новые возможности в образовательной деятельности. Участники учебного процесса получили возможность не только расширить доступ к учебным материалам, но и развивать профессиональные навыки, применять инновационные методики обучения и более эффективно взаимодействовать друг с другом [2]. Однако, несмотря на все преимущества, дистанционное обучение в медицинских вузах имеет свои ограничения, связанные со спецификой подготовки врачей, особенно на клинических дисциплинах, в частности внутренних болезней.

Существует множество различных программ и платформ, которые активно используются для организации дистанционного обучения. Среди наиболее популярных инструментов можно выделить Moodle, Zoom, а также программы для разработки электронных курсов, такие как iSpring.

Образовательная платформа Moodle предоставляет возможности для создания и управления электронными курсами, организации взаимодействия между преподавателем и студентами, а также проведения контроля знаний. Благодаря круглосуточному доступу к интернету студенты могут работать с материалами в любое удобное для них время. Платформа позволяет добавлять в курсы текстовые материалы, презентации, опросы и медиа-контент, что делает её универсальным инструментом для образовательного процесса.

Сервис Zoom активно используется для конференций, онлайн-лекций, семинаров и практических занятий. Он позволяет проводить видеоконференции, демонстрировать экран, использовать виртуальную доску для пояснений и работать в группах.

Программа iSpring предназначена для создания интерактивных электронных курсов с тестами, опросами и мультимедийным содержанием. Она интегрируется с PowerPoint и позволяет создавать профессиональные образовательные материалы, которые можно размещать на различных платформах дистанционного обучения.

Однако, несмотря на активное внедрение дистанционного обучения в образовательный процесс эта форма имеет свои сильные и слабые стороны. Среди преимуществ можно выделить:

- Возможность непрерывного обучения независимо от места нахождения;
- Индивидуальный темп усвоения материала;
- Доступ к вебинарам, лекциям и конференциям преподавателей и ведущих специалистов;
- Возможность многократного повторения учебных материалов.

Однако существуют и недостатки, наиболее значимые из которых связаны с отсутствием клинической практики и живого общения с пациентами. Дистанционные технологии не могут полностью заменить тот опыт, который студенты получают в ходе непосредственного взаимодействия с больными. Чтобы стать профессиональным врачом, нужно не только знать теорию, но и уметь применить её на практике, в том числе осваивать диагностические методы и навыки лечения, учиться быстро принимать решения в стрессовых ситуациях.

Живое общение с пациентами – это незаменимая практика, в результате которой у студентов формируются важнейшие для будущего врача черты характера: эмпатия, ответственность и уверенность в своих действиях. Кроме того, практическая подготовка дает возможность освоить пропедевтические навыки, принципы оказания экстренной и неотложной помощи, а также работу с диагностическим оборудованием, применить принципы лечения различных нозологических форм конкретно на пациентах. Без такого опыта подготовка специалистов теряет свою полноту и качество.

Таким образом, ограничение взаимодействия студентов на клинической базе с пациентами в условиях дистанционного обучения становится одной из наиболее серьезных проблем, требующих разработки дополнительных решений.

В качестве одного из таких решений может являться разработка мобильных приложений и онлайн-платформ, включающих электронные медицинские кейсы, содержащие реальные истории болезней различных терапевтических заболеваний. Они дадут возможность студентам анализировать данные о пациентах, принимать собственные решения и получать обратную связь от преподавателя. Такая платформа может также включать в себя видео- и текстовые материалы, наборы различных анализов, электрокардиограмм, рентгенограмм, а также заключений различных методик исследований и заключений специалистов. Занятия в виртуальных занятиях особенно эффективны в условиях цифровизации всего мира. Также возможно проведение интерактивных видеоконференций и мастер-классов с реальными пациентами, когда студенты могут наблюдать за действиями врачей . Во время таких занятий студенты могут задавать вопросы преподавателям и обсуждать методы лечения, что также способствует компенсации отсутствия прямого контакта с пациентами. Оптимальным решением может служить внедрение в медицинскую практику системы наставничества, которое в настоящее время распространяется все больше и больше. Такой подход предполагает, что опытные преподаватели-медики становятся наставниками для студентов. Посредством регулярных онлайн-встреч студенты могут обсуждать сложные ситуации и получать советы от практикующих специалистов. Кроме того, внедрение и использование междисциплинарной работы онлайн-сессий возможно поможет улучшить навыки студентов и научить решать проблемы комплексно, когда студенты могут работать в группах и обсуждать сложные заболевания, взаимодействуя с другими специалистами терапевтического или

иного профиля. Это позволит более глубоко изучить терапевтические подходы в диагностике и лечении внутренних болезней.

Заключение. Внедрение дистанционных технологий в образовательный процесс медицинских вузов стало вынужденной мерой в условиях пандемии и СВО. Тем не менее студенты и преподаватели смогли быстро адаптироваться к новому формату обучения. Однако для достижения высокого качества подготовки будущих врачей дистанционные технологии должны рассматриваться как дополнение к традиционным методам обучения. Образовательный процесс в медицинских вузах должен быть сбалансированным, учитывающим как современные технологические возможности, так и традиционные формы обучения, особенно в рамках клинических дисциплин. Таким образом, комбинированный подход позволит обеспечить подготовку специалистов, готовых к решению сложных задач в условиях современной медицины.

Список литературы

1. Опыт применения дистанционного обучения в медицинском вузе / М.А. Ибрагимов, Е.Ф. Гейдарова, Р.Н. Гусейнова, Л.К. Ибрагимова // Вестник науки и образования. – 2020.- № 25(103). - С. 87-93.

2. Дистанционные образовательные технологии как современное средство реализации активных и интерактивных методов обучения при организации самостоятельной работы студентов / В.В. Малиатаки, К.А. Киричек, А.А. Вендиа // Открытое образование. - 2020. - № 24(3). - С. 56-66.

УДК 378.147.88:616.995.1

О.В. Васильева, В.А. Королёв, Н.В. Горяйнова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕЛЬМИНТОЛОГИИ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО БИОЛОГИИ

Введение. Биологические дисциплины в медицинских вузах являются фундаментом подготовки студентов к профессиональной деятельности и формирования компетентности будущего врача. Так как основными принципами высшего медицинского образования являются междисциплинарность, преемственность, целостность и интеграция, то теоретические знания, полученные в курсе биологии, будут неоднократно востребованы при изучении клинических циклов.

Медицинская гельминтология это научное изучение паразитических червей и гельминтозов — заболеваний, которые они вызывают у человека. Основные теоретические проблемы включают выяснение причин возникновения паразитизма у гельминтов, изучение исторического развития гельминтов и природы взаимоотношений между гельминтами и хозяевами, на которых они паразитируют. Практические задачи включают в себя детальное изучение всех патолого-морфологических и патолого-физиологических процессов, связанных с заражением человека, с целью поиска наиболее эффективных методов диагностики, профилактики и лечения гельминтозов.

Актуальность. В этом контексте возникает необходимость разработки практических и лабораторных работ, творческих заданий для студентов с применением кейсов, мультимедийных технологий. Наибольшие сложности, на наш взгляд, возникают с подобной работой у иностранных студентов, обучающихся с помощью языка-посредника. Т.к., они представляют страны, где фауна паразитических гельминтов значительно отличается от нашей в связи с климатическими особенностями и превосходит ее по биоразнообразию. Следовательно, у нас могут возникать сложности с демонстрационными объектами, влажными препаратами, коллекциями, подборками клинических случаев данных гельминтозов.

Состав изучаемых типов, классов и представителей паразитических червей определяется типовой учебной и рабочей программами, но мы его еще увеличиваем за счет самостоятельной подготовки и работы студентов. В рамках творческих заданий и курсовых работ иностранные учащиеся готовят индивидуальные проекты по наиболее распространенным гельминтозам в своих странах, расширяя тем самым свой научный кругозор. Свои результаты они докладывают на заседаниях научного кружка кафедры или в виде коротких презентаций и сообщений на последнем занятии по данному разделу.

При изучении класса Ленточных червей на занятии по свиному и бычьему цепням применяем кейс-технологии и мозговой штурм между двумя командами с применением микропрепаратов, оптической техники и тв-трансляции. Полностью отказаться от традиционных практических работ с микроскопами на остальных темах в пользу современных технологий на данном этапе обучения невозможно из-за большого количества видов, которое нужно успеть изучить за одно занятие. Ситуационные задачи и клинические случаи разбираются систематически и вызывают огромный интерес у иностранцев на практических занятиях.

Для улучшения наглядности изучаемого материала нами созданы презентации и подобраны коллекции видеофрагментов не только для лекционного курса, но и для всех практических занятий (1 по трематодам, 2 по цестодам и 2 по нематодам).

Особенно важно проводить систематический промежуточный контроль знаний обучающихся, который дает возможность не просто оценить уровень их теоретических знаний, но и их применение на практике, аналитические навыки.

Цель. В связи с вышеизложенным, мы проанализировали результаты усвоения раздела медицинской гельминтологии иностранными студентами 1 курса ММИ. Использовался метод тестирования. В исследовании приняли участие 208 первокурсников ММИ.

Результаты. В первую очередь мы определили круг умений и навыков, которые должны оцениваться у студентов после изучения раздела «Медицинской гельминтологии» в рамках занятий по биологии [1] на 1 курсе медицинского вуза.

Учащиеся должны уметь:

1. Определить основные группы патогенных гельминтов, их дифференциальные морфологические характеристики и их значение для здоровья человека.
2. Упомянуть различные факторы, влияющие на эпидемиологию и передачу гельминтов.
3. Оценить последствия паразитизма на клиническом, экономическом и социальном уровне.
4. Определить их эволюционные формы и патологическое действие на организм человека.
5. Выбрать наиболее подходящие методы лабораторной диагностики гельминтов.
7. Перечислить основные меры профилактики и борьбы с гельминтами.
8. Определить паразита на микро- или макропрепарате, указав его диагностические особенности, и привести его систематическое положение на латинском языке.

С учетом этих ЗУН на платформе Moodle нами было проведено тестирование по каждой теме раздела с использованием разных шаблонов заданий. Именно для гельминтологии мы чаще всего используем вопросы с иллюстрациями для определения паразитов, разных стадий их жизненных

циклов, органов и систем органов. Есть вопросы, где по фото пациента или микропрепаратов пораженных тканей и органов нужно определить вид гельминтоза.

В тестировании участвовало 208 студентов. Оценивалась только одна попытка ответа. По каждой теме давали тест на 10 минут, состоящий из 15 вопросов разных типов (одиночный и множественный выбор, соответствие, установление последовательности и недостающий термин). Сложность трех тестов была практически одинаковой. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 Статистические показатели трех проведенных тестов

Тема	% правильных ответов	Стандартное отклонение	%, средний эффективный вес вопросов	Индекс легкости	Соотношение ошибок (для лучшие из оцененных попыток)
Сосальщики	78,18	13,9%	4,3	51,3	64,09%
Ленточные черви	76.9	14,26%	4,7	52	63,74%
Круглые черви	71,9	13,01	4,0	48	67,9%

Для анализа статистики ответов иностранных студентов на тестовые задания с иллюстрациями нами было проведено итоговое тестирование на последнем практическом занятии по биологии. Было выявлено, что наибольшее количество неправильных ответов они дают по нематодам.

«Намеченный вес», т.е. заложенный процент каждого правильного ответа на вопрос теста, был 6.7% (15 вопросов в сумме составляют 100%).

Если рассматривать 60% (проходной балл в вузе) по тесту как минимальный удовлетворительный, то этот порог преодолело большинство студентов.

Самыми сложными по результатам ответов оказались вопросы по шистосомозам, описторхозу и филяриям.

На наш взгляд, основная проблема, заключается в многообразии, что изучаются 6 видов шистосом. Все они отличаются географическим распространением и местом локализации половозрелых особей в организме человека. Следовательно, есть вариабельность в клинических проявлениях заболевания. Цикл развития кошачьего сосальщика, также как и широкого лентеца, включает рыб в качестве промежуточных хозяев, что вызывает путаницу у студентов. Филярии, также наиболее распространенные в тропических странах, изучаются у нас наиболее подробно и охватывают большое число представителей.

Заключение. По результатам тестирования студентам рекомендовано обратить на эти темы, особенно филярий, более пристальное внимание при подготовке к итоговой аттестации. Объем материала значителен и активное использование специализированных атласов паразитов и нашего

мультимедийного пособия [2], выпущенного кафедрой в 2022 году, при самоподготовке к занятиям позволит улучшить усвоение материала и результаты тестирования.

Список литературы

1. Васильева, О.В. Из опыта преподавания биологических дисциплин иностранным студентам в медицинском вузе/ О.В. Васильева, М.А. Солодилова и др.//Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2018.- №7 (114). – С. 101 – 103.

2. Паразитология = Parasitology : мультимедийное учебное пособие с использованием языка-посредника (английский) / О. В. Васильева, В. А. Королев, Е. А. Новикова [и др.] ; Курский государственный медицинский университет, Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии . - Курск : КГМУ, 2022. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - URL: \\10.0.0.55\fulltext.kurskmed.com\fulltext\Electron_publications_KSMU\2023\CD-2211\index.html. - URL: https://fulltext.kurskmed.com/fulltext/Electron_publications_KSMU/2023/CD-2211.zip. - ISBN 978-5-7487-2887-4. - № гос. регистрации 0322203667

УДК 374.1

Ю.В. Веревкина
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра русского языка и педагогики

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КОМАНДНОЙ РАБОТЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «САМООБРАЗОВАНИЕ И ПЕДАГОГИКА СОТРУДНИЧЕСТВА»

Введение. Статья посвящена изучению актуальной формы работы, которая активно применяется в процессе проведения практических занятий по дисциплине «Самообразование и педагогика сотрудничества». В статье рассматриваются способы организации эффективной командной работы в студенческой среде, приводятся аргументы в пользу выбора данной формы работы.

Высшие учебные заведения заинтересованы в том, чтобы их выпускники были не только высококвалифицированными специалистами, обладающими всеми компетенциями образовательного стандарта, но и имели творческий склад ума, стремились к постоянному самообразованию и саморазвитию. Умение работать в группе на этом фоне занимает важное место проблемного поля подготовки выпускников.

Ключевые понятия, на которых акцентируется внимание в нашей работе, – это «командная работа», «самообразование», «педагогика сотрудничества», «фактор успеха», «групповая работа», «командная работа», «метод активного обучения», «инновационные технологии».

Цель данного исследования – определить наиболее эффективные способы организации командной работы при проведении занятий по дисциплине «Самообразование и педагогика сотрудничества».

Методы исследования. В процессе работы над данным исследованием проводилось детальное изучение отечественной и зарубежной литературы. В статье описываются результаты внедрения изучаемой формы работы в практическую деятельность, полученные в ходе наблюдения за группами и их работой.

Изложение основных результатов. На данном этапе развития методической стратегии «наиболее эффективными являются практические занятия инновационного типа – дискуссии, тренинги, мастер-классы, творческие и проектные задания (научные исследования, case-study (анализ конкретных ситуаций)» [3]. В процессе подготовки будущих специалистов в области медицины используется, например, метод дистанционного обучения, положительно зарекомендовавший себя во время эпидемии covid-19; интеграция технологий искусственного интеллекта активно используется при обучении иностранных студентов русскому языку; междисциплинарное обучение предполагает «взаимодействие между различными специальностями, что позволяет создавать эффективные команды, способные решать сложные

медицинские проблемы» [1]. Без использования инновационных технологий достаточно сложно организовать образовательный процесс: так, например, электронная платформа позволяет студентам обращаться к учебным материалам в любое удобное для них время. Активные методы обучения – действенный инструмент преподавателя в преподавательской деятельности.

Командная работа является одним из основополагающих факторов успеха. Организация работы в группах способствует развитию у студентов умения работать не только самостоятельно, постоянно занимаясь самообразованием и саморазвитием, но и работать сообща, опираясь на членов группы. Именно активные формы работы позволяют полноценно использовать инновационные технологии и способствуют повышению мотивации к учебной деятельности.

«В начале практического занятия разъясняется цель и задачи занятия, ставятся конкретные задания и критерии их оценивания» [2].

Командная работа подразумевает совместное сотрудничество определенного коллектива, направленное на достижение поставленной цели, решение общих задач. Очень важно учитывать фактор слаженности в работе данного коллектива: это должен быть не просто набор людей, представляющих собой разрозненный контингент, а единая слаженная система, в которой каждый выполняет свою специфическую функцию, а вместе все члены коллектива решают одну цель. Организация командной работы представляет собой достаточно сложный процесс: члены студенческой команды могут недостаточно хорошо контактировать между собой, не понять смысл задания и, как следствие, неправильно распределить обязанности внутри группы, что приводит к снижению качества проделанной работы.

Получив план работы, студенты распределяют обязанности по выполнению задания среди всех членов сложившегося микроколлектива с учетом ресурсов каждого из них: студенты должны согласовывать свои действия, у каждого свой уровень подготовки, однако каждый четко знает, что он должен сделать во имя общих интересов, в результате чего развиваются навыки рефлексии, позволяющие студентам двигаться вперед к достижению цели.

Учебная активность развивается благодаря положительному психологическому климату, сложившемуся внутри группы.

В ходе проведения практического занятия преподаватель должен контролировать и при необходимости направлять, корректировать ход работы.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что фактор успеха уже заложен в основу данного метода, поскольку усилия всех членов группы должны быть направлены на решение проблемной ситуации во взаимодействии не только с педагогом, но и друг с другом. Групповая форма работы подразумевает повышение познавательной активности и развитие потребности в самообразовании и саморазвитии.

Заявленная форма организации учебной деятельности положительно зарекомендовала себя при проведении практических занятий по дисциплине

«Самообразование и педагогика сотрудничества» при работе со студентами различных факультетов нашего вуза.

Коллективная работа способствует развитию коммуникативных способностей студентов, коммуникабельности, стрессоустойчивости, позволяет повысить уровень социализации каждого студента посредством работы в группе. Вовлечение студентов в данный вид деятельности позволяет охватить вниманием и задействовать всех студентов.

При проведении практического занятия в форме командной работы необходимо учитывать следующие факторы, влияющие на результативность занятия:

1. Создание положительного психологического климата, позволяющего сплотить коллектив и избежать психологического давления на отдельных его членов.

2. Ведущая, направляющая роль педагога, особенно при возникновении затруднительных ситуаций или при недопонимании сути задания; основная задача – создание рабочей обстановки.

3. При формировании состава групп необходимо учитывать уровень подготовки студентов: в каждой группе студенты должны иметь разный уровень знаний, умений и навыков, что позволит членам команды дополнять друг друга.

Так, например, во время проведения практического занятия по дисциплине «Самообразование и педагогика сотрудничества» группа фармацевтов, выполняя задание по составлению чек-листа, должна с учетом всех возможных трудностей разработать и представить парадигму общения фармацевта и пациента с ОВЗ (нарушения слуха, зрения, интеллекта, ОДА, РАС). Цель задания – развитие умения решать проблемную ситуацию, предполагающую консультирование пациентов с ОВЗ; проблемное поле – консультирование пациента с ОВЗ, намеренного приобрести в аптеке лекарственное средство, с учетом специфики ОВЗ и психофизического развития пациента (эмоционально-волевые и личностные нарушения).

Заключение. Работа в команде служит стимулом не только к развитию индивидуально-личностных качеств, развитию креативного мышления, но и является одним из способов совершенствования образовательного процесса. Это активный метод познания, позволяющий студентам демонстрировать свои умения и навыки на практике и представляющий собой один из наиболее эффективных «способов адаптации этих знаний в профессиональной деятельности» [4, с. 284]. Групповое (командное) обучение на практических занятиях по дисциплинам гуманитарного цикла, в частности, педагогики, позволяет студентам самореализоваться на когнитивном и психоэмоциональном уровнях, обеспечивает высокую эффективность практического занятия, позволяет достичь максимальной результативности, способствует профессиональному росту будущих врачей.

Список литературы

1. Гурцкая, Г.М. Влияние инновационных методов обучения на подготовку студентов медицинских вузов / Г.М. Гурцкая // Биология и интегративная медицина. – 2021. – Электронный ресурс. – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-innovatsionnyh-metodov-obucheniya-na-podgotovku-studentov-meditsinskih-vuzov

2. Ибрагимова, Т.В. Применение активных методов обучения при разработке практических заданий на занятиях со студентами / Т.В. Ибрагимова, А.В. Сурцев, Ш.И. Булуева. – Электронный ресурс. – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-aktivnyh-metodov-obucheniya-pri-razrabotke-prakticheskih-zadaniy-na-zanyatiyah-so-studentami (дата обращения: 21.01.2025).

3. Томина, Т.С. Организация работы группы при использовании активных методов обучения на практических занятиях // Т.С. Томина, А.К. Ковальчук. – Электронный ресурс. – Электронный ресурс. – Режим доступа: https://nsportal.ru/npo-spo/sfera-obsluzhivaniya/library/2017/10/30/organizatsiya-raboty-gruppy-pri-ispolzovanii (дата обращения: 22.01.2025).

4. Фетисова, Е.Ю. Возможности дисциплины «Самообразование и педагогика сотрудничества» в образовательном пространстве медицинского вуза с позиции гуманитарного подхода / Е.Ю. Фетисова, Е.В. Конищева, И.В. Толкачева // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции, (Курск, 2 февраля 2023 года), посвященной столетию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника: в 2 томах. – Курск, КГМУ, 2023. –Т.2. – 356 с. – С. 288–290.

УДК 378.147:004:61

А.О. Ворвуль, В.Н. Коробова, И.И. Бобынцев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра патофизиологии

ИНТЕРНЕТ-МЕМЫ КАК СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Введение. Впервые концепция мемов была предложена биологом-эволюционистом в 1976 году Ричардом Докинзом в его книге «Эгоистичный ген», где они описаны как единицы культурной передачи, аналогичные генам в биологии. Докинз предположил, что мемы могут эволюционировать и распространяться в обществе, воплощая идеи, поведенческие модели и культурные практики, передаваемые как визуально, так и вербально [1]. Хотя изначально это определение мемов было ориентировано на изучение культурных явлений, с развитием Интернета произошла трансформация способов их создания и распространения. Это привело к появлению современных интернет-мемов, которые отражают культурные элементы в специфическом контексте, часто носящим юмористический характер [1]. В образовательной среде, в частности в медицинском образовании, использование мемов в качестве инструмента обучения приобрело популярность, особенно в свете растущего интереса к инновационным методам вовлечения студентов. Исследования показали, что использование мемов может существенно способствовать образовательному процессу, создавая знакомый и юмористический контекст, который улучшает запоминание информации. Показано, что студенты выражают предпочтение мемам, отсылающим к популярным культурным событиям [2]. Увеличение доли онлайн/дистанционного обучения, особенно в условиях пандемии Covid-19, также показало эффективность мемов в снижении стресса и повышении вовлеченности студентов в учебный процесс [2]. Учитывая вышеизложенное, представлялось актуальным проведение обзора литературы, рассматривающей интернет-мемы как средство обучения студентов медицинского вуза.

Методы исследования. Поиск литературы проводили в отечественных и зарубежных базах данных РИНЦ (e-library), Google Scholar, PubMed. Использовали методы анализа, обобщения и систематизации.

Результаты исследования. Мемы нашли свое применение в медицинском образовании в таких дисциплинах как фармакология, химия и патология. Результаты предыдущих исследований подтверждают высокую эффективность мемов в повышении успеваемости студентов и их восприятия образовательного процесса. Однако в литературе существует значительный пробел относительно критериев успешности использования мемов как образовательных инструментов, что подчеркивает необходимость дальнейших исследований [3]. Это указывает на потребность в систематизации критериев, которые определяют успешность использования мемов, особенно в тех

областях, где требуется глубокое понимание научных концепций [3]. Более того, использование мемов согласуется с устоявшимися теориями обучения, такими как андрагогика, подчеркивающая важность осознания взрослым учеником целей своего образования и самостоятельного процесса обучения [3]. Это теоретическое обоснование подтверждает, что мемы могут стать ценными дополнительными ресурсами в обучении студентов-медиков. Интеграция мемов в образовательный процесс открывает новые возможности для интеграции культуры и образования, предлагая инновационные пути вовлечения студентов в изучение сложных медицинских дисциплин.

Пандемия Covid-19 существенно повлияла на психологическое состояние студентов, что привело к проблемам с вовлеченностью и сосредоточенностью [4]. При этом мемы могут снизить уровни стресса и тревоги через юмор и интересный контент, помогая создать поддерживающее сообщество среди студентов через уникальную среду для общения.

Мемы, взятые из знакомого контекста, такого как фильмы или общественные события, могут улучшить процесс обучения, делая учебный материал понятнее и увлекательнее. Успешные мемы требуют прочной культурной основы, а обладание культурной компетентностью позволяет преподавателям эффективно использовать мемы в рамках определенных общественных норм и традиций. Такой подход не только способствует пониманию, но и обеспечивает долговечность и актуальность учебного материала [4].

Мемы разрушают географические и временные барьеры, позволяя создавать онлайн-сообщества, где люди могут делиться опытом и взглядами. Подобная универсальность делает их эффективными при передаче сложных медицинских концепций в доступной форме. Используя юмор и релевантность мемов, педагоги могут привлечь более широкую аудиторию и стимулировать дискуссии, которые в противном случае было бы трудно инициировать в традиционных форматах [1].

Применение интернет-мемов в медицинском образовании сопряжено с рядом проблем и соображений, которые необходимо учитывать для обеспечения их эффективности и уместности [3].

Так, мемы по своей сути являются культурными артефактами, которые могут по-разному рассматриваться в различных группах населения. Важно осознавать культурное значение мемов, используемых в образовательных контекстах. Непонимание или неверное толкование культурных отсылок может привести к замешательству или даже обиде среди студентов из разных слоев общества и регионов. Поэтому педагоги должны быть осторожны при выборе мемов, которые чувствительны к культуре и актуальны для их аудитории [2].

Известно, что юмор может служить механизмом преодоления трудностей и снижать психологическое напряжение, однако не все люди положительно на него реагируют, особенно в серьезных образовательных контекстах, таких как медицинское обучение. Теория облегчения утверждает, что, несмотря на ослабление стресса, юмор также может вызывать неоднозначные реакции в

зависимости от индивидуальных эмоциональных состояний и личного опыта. Следовательно, преподаватели должны тщательно оценивать психологическое воздействие используемых мемов и учитывать индивидуальные различия между учащимися [4].

Эффективность мемов как образовательных инструментов по-прежнему является предметом исследований. Хотя мемы могут способствовать вовлечению и удержанию информации, они также могут привести к чрезмерному упрощению сложных медицинских концепций. Таким образом, педагоги должны соблюдать баланс между использованием юмора и необходимостью точной передачи важной информации. Важно оценить, вносят ли мемы значимый вклад в достижение целей обучения или они просто отвлекают внимание [3].

Быстрое развитие социальных сетей и связанной с ними культуры мемов акцентируют проблему цифровой грамотности преподавателей и студентов. Не все учащиеся могут быть знакомы с форматами мемов или их предполагаемым значением, что может помешать их взаимодействию с содержанием. Преподаватели должны давать рекомендации по интерпретации мемов, тогда как учащимся необходимо обладать необходимыми навыками цифровой грамотности для эффективной навигации и создания образовательных мемов.

Использование мемов в медицинском образовании должно соответствовать этическим стандартам. Грань между юмором и бесчувственностью может быть тонкой и педагоги должны быть внимательными, чтобы содержание оставалось уважительным и соответствующим образовательной среде. Кроме того, включение юмора, связанного с серьезными темами, может непреднамеренно опошлить эти проблемы, потенциально подрывая их значимость в клиническом контексте.

Заключение. Таким образом, использование мемов в медицинском образовании представляет собой инновационный методологический подход, способствующий повышению вовлеченности студентов, повышению их мотивации и освоению сложных компетенций. Несмотря на потенциал данного метода, важно продолжить исследование его эффективности и этических аспектов, чтобы обеспечить оптимальное использование мемов в образовательных процессах.

Список литературы

1. Exploratory study on the role of emotion regulation in perceived valence, humour, and beneficial use of depressive internet memes in depression / U. Akram, J. Drabble, G. Cau, et al. // Sci Rep. – 2020. – N. 10. – P. 899. – DOI: 10.1038/s41598-020-57953-4

2. Memes Adoption in Basic Medical Science Education as a Successful Learning Model: A Mixed Method Quasi-Experimental Study / A. Sharif, Z.A. Kasemy, A.H. Rayan, et al. // Adv Med Educ Pract. – 2024. – Vol. 15. – P. 487-500. – DOI: 10.2147/AMEP.S461757.

3. Song, Y.K. Memes in medical education: Making sense of professional authority. (2019) / Y.K. Song, J. Crowder // Medicine Anthropology Theory. – Vol. 6, N. 2. – DOI: 10.17157/mat.6.2.714

4. Subbiramaniyan, V. A meme-based approach for enhancing student engagement and learning in renal physiology / V. Subbiramaniyan, C. Apte, M.C. Ali // Adv Physiol Educ. – 2022. – Vol. 46, N. 1. – P. 27-29. – DOI: 10.1152/advan.00092.2021.

УДК 378.14:303.62

Н.С. Воротынцева, Л.В. Власова, М.М. Власова, М.Ю. Зозуля, К.В. Луганская
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра лучевой диагностики и терапии

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ ПРОЦЕССОМ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА В РАЗЛИЧНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ФОРМАТАХ

Актуальность. В 21 веке педагогика столкнулась с множеством вызовов, которые перед нами поставила, например, пандемия новой коронавирусной инфекции. Впервые мы стали задумываться об обучении в дистанционном формате на постоянной основе, оптимизации планов работы и образования, цифровизации архивов и создании новых баз данных[4]. К тому же, нельзя отрицать, что дистанционное образование зарекомендовало себя более способным для формирования обучения со студент-ориентированным подходом, где обучающийся сам выбирает траекторию своего образования, имеет возможность проявлять инициативу, а также несет ответственность за свое образование[1,5]. Роль преподавателя в данной реальности превращается скорее в роль наставника, направляющего студента в его желании овладеть теми или иными знаниями [2].

В любой отрасли образования целью реализуемых программ является подготовка специалистов с высоким уровнем профессиональных компетенций. Для достижения этой цели определен состав дисциплин и порядок их преподавания [3]. Изучение дисциплины «лучевая диагностика» согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования третьего поколения начинается на 3-ем курсе лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов и традиционно включает в себя лекции, практические занятия, самостоятельную работу, промежуточную аттестацию.

Многолетний опыт преподавания на кафедре лучевой диагностики и терапии КГМУ, основанный, в первую очередь, на работе с диагностическими изображениями и физическими носителями исследований, в период пандемии пришлось в короткое время модернизировать и загружать в онлайн-среду: проведение видео-лекций, практических занятий, выполнение студентами практических заданий в системе Moodle самостоятельно или в совместной работе с преподавателями с использованием Zoom-конференций. Опыт оказался вполне удачным – студенты показали хорошие результаты.

Однако, были отмечены и отрицательные моменты: трудности восприятия учебного материала обучающимися, сложность поиска информации для подготовки к занятиям, проблемы с самоорганизацией студентов, снижение мотивации при отсутствии прямого контакта с преподавателем, технические проблемы. Кроме того, эффективность использования дистанционных

образовательных технологий во многом зависит от специфики преподаваемой дисциплины.

Неоднозначность мнений об использовании дистанционного образования и форматов использования современных образовательных технологий определила цель настоящего исследования.

Цель: проанализировать удовлетворенность студентов процессом обучения в разных образовательных форматах для выявления их преимуществ и недостатков.

Материалы и методы. Для выполнения поставленной цели нами было проведено анкетирование удовлетворенности качеством образовательного процесса по дисциплине «лучевая диагностика» студентов различных факультетов, которые проходили обучение с использованием разных форматов обучения: офлайн, онлайн и смешанный формат.

В исследовании приняли участие 100 обучающихся КГМУ различных факультетов, которые на 3 курсе проходили обучение на кафедре лучевой диагностики и терапии по дисциплине «лучевая диагностика»: 56 (56%) студентов лечебного факультета, 26 (26%) – стоматологического факультета и 18 (18%) – педиатрического факультета. Среди них было 66 студентов женского пола и 34 - мужского пола.

Из 100 человек, принявших участие в исследовании, 70 (70%) студентов проходили обучение очно, 13 (13%) – занимались в смешанном формате, 17 (17%) – с использованием только дистанционных образовательных технологий (платформы Zoom и Moodle).

Для статистической обработки данных использовалась программа Microsoft Excel 2010.

Результаты. При анализе общего количества анкет удовлетворены обучением на кафедре по дисциплине «лучевая диагностика» 96 студентов, 2 студента не удовлетворены, 2 – затруднялись ответить. При этом уровень комфорта, испытываемый студентами во время обучения, был высоким у 79 опрошенных, у 21 – уровень комфорта находился на среднем уровне. Интенсивность учебной нагрузки, по мнению обучающихся, была на умеренном уровне в 96 случаях, 1 студент отмечал избыточную нагрузку, 3 – низкую нагрузку.

На подготовку к занятию в среднем 30-60 минут тратили 47 студентов, 1-2 часа – 32 опрошенных, менее 30 минут – 17 анкетируемых, более 2 часов занимались 4 человека. Основную роль в подготовке к занятию лекционным материалом отдавало 74 студента, которые отмечали, что лекций достаточно для ознакомления с новым материалом, для 19 – лекций было недостаточно, 7 затруднялись ответить.

Об увеличении нагрузки в период дистанционного обучения говорили 2 студента, об уменьшении нагрузки – 5 учащихся, для остальных нагрузка при обучении в дистанционном формате не отличалась от нагрузки при очном формате проведения занятия.

При вопросе, с каким трудностями студенты столкнулись в процессе освоения материала при обучении в дистанционном формате, в основном отмечалось недостаточное количество демонстрационного материала и сложность выполнения практических заданий. Из технических трудностей студенты выделяли в основном технические перебои, низкую скорость соединения, проблемы с загрузкой демонстрационных материалов и проблемы со звуком. К плюсам и преимуществам дистанционного режима обучения студентами были отнесены возможность обучения в комфортной и привычной обстановке, низкий риск заражения инфекцией, возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию, совмещать обучение с работой, индивидуальный темп обучения, самообразование и использование современных технологий (см. таблица 1).

На вопрос, в каком формате уровень мотивации для изучения дисциплины выше, мнение студентов было следующим: очно хотели бы продолжить обучение 55 студентов, обучение в смешанном формате подошло бы для 34 опрошенных, дистанционный формат обучение хотели бы оставить 11 анкетируемых.

Таблица 1. Результаты анкетирования студентов 3 курса, проходивших обучение по дисциплине «лучевая диагностика»

Критерии оценки	Формат обучения		
	Очно (офлайн) n=70	Дистанционно (онлайн) n=17	Смешанный формат n=13
Удовлетворены ли Вы процессом обучения	«да» n=70 (100%)	«да» n=15 (88%)	«да» 11 (86%)
	«нет» n=0	«нет» n=1 (6%)	«нет» n= 1(7%)
	«затрудняюсь ответить» n=0	«затрудняюсь ответить» n=1 (6%)	«затрудняюсь ответить» n=1 (7%)
Ваш уровень комфорта при прохождении обучения	«высокий» n=55 (79%)	«высокий» n=12 (71%)	«высокий» n=12 (93%)
	«средний» n=15 (21%)	«средний» n=5 (29%)	«средний» n=1 (7%)
	«низкий» n=0	«низкий» n=0	«низкий» n=0
Интенсивность учебной нагрузки при обучении	«умеренная» n=68 (97%)	«умеренная» n=15 (88%)	«умеренная» n=13 (100%)
	«низкая» n=2 (3%)	«низкая» n= 1 (6%)	«низкая» n= 0
	«избыточная» n=0	«избыточная» n=1 (6%)	«избыточная» n=0
Изменилась ли на Ваш взгляд учебная	«нагрузка увеличилась» n=0	«нагрузка увеличилась» n=1 (6%)	«нагрузка увеличилась» n=1 (7%)

нагрузка на студентов в период дистанционного обучения по нашей дисциплине	«нагрузка не изменилась» n=70 (100%)	«нагрузка не изменилась» n=14 (82%)	«нагрузка не изменилась» n=9 (69%)
	«нагрузка уменьшилась» n=0	«нагрузка уменьшилась» n=2 (12%)	«нагрузка уменьшилась» n=3 (24%)
С какими трудностями Вы столкнулись в процессе освоения материала при дистанционном обучении	«не сталкивался с трудностями» n=70 (100%)	«не сталкивался с трудностями» n=5 (29%)	«не сталкивался с трудностями» n=3 (24%)
		«сложность выполнения практических заданий» n=7 (42%)	«сложность выполнения практических заданий» n=5 (38%)
		«недостаточное количество демонстрационного материала» n=5 (29%)	«недостаточное количество демонстрационного материала» n=5 (38%)
С какими техническими трудностями Вы столкнулись в процессе дистанционного обучения	«не сталкивался с трудностями» n=70 (100%)	«не сталкивался с трудностями» n=6 (36%)	«не сталкивался с трудностями» n=7 (55%)
		«технические перебои» n=4 (23%)	«технические перебои» n=2 (15%)
		«проблемы со звуком» n=2 (12%)	«проблемы со звуком» n=1 (7%)
		«низкая скорость соединения» n=5 (29%)	«низкая скорость соединения» n=3 (23%)
Что Вам понравилось при обучении в дистанционном режиме	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=14 (20%)	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=8 (47%)	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=5 (38%)
	«обучение в комфортной и привычной	«обучение в комфортной и привычной	«обучение в комфортной и привычной

	обстановке» n=21 (30%)	обстановке» n=6 (35%)	обстановке» n=7 (54%)
	«возможность совмещать обучение с работой» n=11 (16%)	«возможность совмещать обучение с работой» n=2 (12%)	«возможность совмещать обучение с работой» n=3 (23%)
	«низкий риск заражения инфекцией» n=7 (10%)	«низкий риск заражения инфекцией» n=4 (24%)	«низкий риск заражения инфекцией» n=3 (23%)
	«возможность самообразования» n=9 (13%)	«возможность самообразования» n=3 (18%)	«возможность самообразования» n=7 (54%)
	«индивидуальный темп обучения» n=34 (49%)	«индивидуальный темп обучения» n=9 (53%)	«индивидуальный темп обучения» n=7 (54%)
	«все понравилось» n=12 (17%)	«все понравилось» n=11 (65%)	«все понравилось» n=6 (46%)
Какие преимущества дистанционного обучения на данный момент наиболее важны для Вас	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=36 (51%)	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=13 (76%)	«возможность повторно посмотреть видеозапись лекции или презентацию» n=9 (70%)
	«обучение в комфортной и привычной обстановке» n=25 (36%)	«обучение в комфортной и привычной обстановке» n=9 (53%)	«обучение в комфортной и привычной обстановке» n=6 (46%)
	«возможность самообразования» n=10 (14%)	«возможность самообразования» n=3 (18%)	«возможность самообразования» n=4 (30%)

	«возможность совмещать обучение с работой» n=22 (31%)	«возможность совмещать обучение с работой» n=5 (29%)	«возможность совмещать обучение с работой» n=4 (30%)
	«индивидуальный темп обучения» n=42 (60%)	«индивидуальный темп обучения» n=12 (70%)	«индивидуальный темп обучения» n=8 (61%)
	«низкий риск заражения инфекцией» n=13 (19%)	«низкий риск заражения инфекцией» n=3 (18%)	«низкий риск заражения инфекцией» n=1 (7%)
При каком формате обучения уровень мотивации для изучения дисциплины у Вас выше	«смешанный формат» n=37 (53%)	«смешанный формат» n=6 (35%)	«смешанный формат» n=6 (41%)
	«онлайн» n=12 (17%)	«онлайн» n=3 (18%)	«онлайн» n=4 (28%)
	«офлайн» n=21 (30%)	«офлайн» n=8 (47%)	«офлайн» n=3 (21%)
В каком формате обучения Вы рекомендуете продолжить обучение по дисциплине «лучевая диагностика»	«смешанный формат» n=25 (36%)	«смешанный формат» n=6 (35%)	«смешанный формат» n=3 (23%)
	«онлайн» n=9 (13%)	«онлайн» n=1 (6%)	«онлайн» n=1 (7%)
	«офлайн» n=36 (51%)	«офлайн» n=10 (59%)	«офлайн» n=9 (70%)

По результатам проведенного исследования можно судить, что современные студенты готовы к частичному, а в недалеком будущем и к полному переходу на дистанционное обучение там, где это возможно.

К преимуществам перехода в онлайн-образование можно отнести индивидуальный темп обручения, который студент может самостоятельно выбирать для себя, возможность в любое время возвращаться к пройденному материалу, когда это необходимо, студент ориентируется в первую очередь на себя и на свои способности. В случае онлайн-обучения студент оглядывается только на свои успехи и неудачи, преподаватель в индивидуальном порядке

корректирует вопросы, на которые обучаемому стоит обратить больше внимания.

К недостаткам дистанционного обучения анкетируемые относили сложность выполнения практических заданий по дисциплине «лучевая диагностика», ограниченное количество демонстрационного материала и возможные технические трудности, появляющиеся в процессе обучения.

По результатам проведенного анкетирования видно, что преподаватели приняли вызовы современной реальности, активно включились в реализацию планов и справились на достойном уровне, о чем говорит почти 100% удовлетворенность студентами обучением на кафедре. Но желание студентов продолжить обучение в офлайн-режиме говорит о важности непосредственного контакта с диагностическими изображениями не только через экран монитора, о потребности разработки новых компьютерных технологий для преподавания дисциплин, в основе которых заложена наглядность и доступность диагностического материала, усовершенствования методик преподавания практико-ориентированных дисциплин.

Выводы. Следовательно, исходя из результатов анкетирования, видно, что несмотря на свободу действий во время обучения, комфортную среду и индивидуальный подход те студенты, кто занимались онлайн или в смешанном формате, отмечали наибольшую мотивацию к обучению при использовании смешанного формата или при очных занятиях с преподавателем. Такого же мнения придерживались и те, кто занимался офлайн. На вопрос, как бы вы хотели продолжить обучение дисциплине «лучевая диагностика», подавляющее большинство опрошенных из обеих групп выбирали или очный формат, или смешанный формат обучения, но не хотели бы переходить полностью на дистанционное образование.

Список литературы

1. Бахметова Ю. Н., Егорова Е. Н. Интерактивные методы обучения студентов как часть практико-ориентированного подхода в образовании //Культурная жизнь Юга России. – 2014. – №. 3. – С. 61-63.
2. Букатаева А. Б. Анализ степени удовлетворенности обучением студентов старших курсов медицинского университета в условиях дистанционного образования //Общество, педагогика, психология: теория и практика. – 2021. – С. 101-105.
3. Гайдаров Г. М., Апханова Н. С., Душина Е. В. Удовлетворенность студентов качеством обучения в дистанционном формате (на примере студентов ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России) //Уважаемые коллеги!. – 2021. – С. 42.
4. Токсамбаев Г. С. и др. Международный опыт дистанционного медицинского образования в условиях пандемии COVID-19 //Медицина и экология. – 2023. – №. 2. – С. 53-59.
5. Хайруллина Д. Д. и др. Удовлетворенность студентов дистанционным обучением в условиях вынужденной самоизоляции //Известия

Волгоградского государственного педагогического университета. – 2022. – №. 1 (164). – С. 91-95.

УДК 378.14:616.24-002.5-07

Е.В. Гаврилюк, А.Ю. Черников, Ю.И. Лебедев, С.Н. Новикова, И.Ю. Лебедев

ФГБУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия

Кафедра внутренних болезней ИНО

МОТИВАЦИЯ ОБУЧАЕМЫХ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

Введение. Туберкулез сегодня-это инфекционное, социально значимое заболевание, эффективность лечения которого при всех существующих возможностях не превышает 60-70%. Недостаточный эффект современного лечения связан, в первую очередь, с несвоевременной диагностикой туберкулеза легких в общей лечебной сети, что приводит к его позднему выявлению, поддержанию резервуара туберкулезной инфекции в обществе и сохранению высокого риска заболевания здоровых людей [5]. Одним из путей сдерживания туберкулезной эпидемии является формирование у врачей различных специальностей профессиональных компетенций в области диагностики легочного туберкулеза уже на стадии их обучения в медицинских учебных заведениях [2]. Поэтому актуальной и практически значимой явилась разработка на кафедре внутренних болезней ИНО методического пособия для формирования профессиональных компетенций будущих врачей в области диагностики легочного туберкулеза у взрослых [4]. Пособие ориентирует обучаемых на самостоятельную работу с реальной медицинской документацией больных туберкулезом легких в условиях, реально приближенных к клинике. Следуя оригинальным ориентировочным основам действия, включающим решение ряда задач, обучаемые самостоятельно приходят к установлению правильного диагноза. Такая работа не только включает все виды памяти, но и способствует самодетерминации обучаемых с формированием внутренней мотивации к обучению. Результаты работы оцениваются путем решения специально разработанных тестов и лично преподавателем. Для освоения навыков распознавания туберкулезных изменений в легких предлагается индивидуальная работа с наборами рентгенограмм с различными формами легочного туберкулеза и вариантов их течения. Для этого пособие содержит фотоснимки рентгенограмм больных туберкулезом легких. Студенту требуется выбрать снимок нужной формы заболевания и дать его описание, следуя ориентировочной основе действия. В современных условиях вместо снимков рентгенограмм преподаватель может собрать пакет дисплейных или пленочных изображений органов грудной клетки. Результаты индивидуальной работы

обучаемых оцениваются в ходе клинического разбора курируемого пациента. Оценка ставится суммарно за все виды работ.

Структура учебного пособия предполагает активизацию всех видов памяти обучаемых и повышает их мотивацию. Активизация образной памяти обеспечивается благодаря работе с реальной медицинской документацией. Словесно-логическая память активизируется в ходе знакомства обучаемого с логической структурой занятия и специальными алгоритмами, стимулирующими логику распознавательного процесса. Эмоциональная память стимулируется при правильном решении потока познавательных задач, входящих в алгоритм, интерпретации данных клинического исследования и рентгенограмм обследуемого больного. Двигательная память работает при описании отдельных элементов ориентировочной основы действия с заключительным описанием представленных рентгенограмм. Присутствуя везде, они обеспечивают единство и целостность психики, личности обучаемого, способствуют его формированию у него клинического мышления и образа будущего врача.

Предлагая обучаемому работать со зрительными образами различных рентгенограмм легочного туберкулеза, мы рассчитываем на то, что среди различных видов памяти на первое место выносится зрительная память. На этом, в частности, основана методика самостоятельной работы при выполнении заданий данного пособия. Ставя перед собой сознательную цель решения очередной задачи в условиях, приближенных к клинике, у обучаемого организовываются механизмы как произвольной, так и непроизвольной памяти за счет фиксации впечатлений от окружающей обстановки, причем, непроизвольное запоминание весьма эффективно при правильной постановке заданий с распознаванием нескольких непроизвольных образов [3]. Пособие построено таким образом, что в нем реализуется деятельный подход, к познавательному процессу (П.И. Зинченко). Самостоятельное описание рентгенограммы с использованием предлагаемого алгоритма (профессиональной последовательности действий) способствует лучшему запоминанию образа той или иной формы туберкулеза по сравнению с готовым описанием, представленным для запоминания.

Апробация разработанного пособия в учебном процессе показала заинтересованность студентов в следовании его рекомендациям и дало основание высказать гипотезу о влиянии такой работы на повышение их мотивации.

С целью проверки сформулированной гипотезы нами поставлена **цель:** оценить влияние индивидуальной работы обучаемых с разработанным пособием на их мотивацию к обучению фтизиатрии.

Материал и методы исследования. Проверка мотивации к обучению фтизиатрии проведена в двух группах студентов 4-5 курса лечебного факультета, успеваемость которых на начало исследования не различалась. Студенты 1 группы (31 человек) работали согласно рекомендациям пособия, студенты 2 группы (31 человек) обучались традиционно. Для оценки мотивации

в группах использовалась методика «Мотивация учебной деятельности» (А.А. Реан, В.А. Якунин, в модификации Н.Ц. Бадмаевой) [1].

Тестовый материал анкеты содержал 34 утверждения, позволяющих оценить по пятибалльной системе значимость для обучаемого каждого мотива. Измерения проводились в начале 15-дневного цикла обучения и по его завершении. В качестве статистического анализа мы применили критерии Н Краскела-Уоллиса для сравнения двух независимых групп и Вилкоксона для сравнения изменений в одной и той же группе до и после цикла обучения. Использовался статистический пакет STATISTICA 12.0.

В результате проведенного исследования выявлено, что мотивация в группах наблюдения до начала обучения существенно не различалась ($p>0,1$). После окончания обучения во 2 группе она осталась на прежнем уровне ($p>0,1$). В то же время в 1 группе отмечено изменение показателей по шкалам «Учебно-познавательные мотивы» ($p=0,001$), «Профессиональные мотивы» ($p=0,005$), «Коммуникативные мотивы» ($p=0.03$) и «Социальные мотивы» ($p=0,05$), По шкалам «Мотивы избегания» и «Мотивы престижа» достоверной разницы выявлено не было ($p>0,05$). Эти данные свидетельствуют о том, что в ходе работы согласно учебному пособию, обучаемые получают удовлетворение от решаемых задач профессиональной направленности, что повышает их мотивацию к обучению. Работая с реальной медицинской документацией в условиях, приближенных к клинике, они видят пути формирования профессиональных навыков и убеждаются, что лишь в ходе повторения заданий, появляется желание найти более удобный путь достижения цели выстроить собственный алгоритм действия. При этом они проявляют социальную и духовную зрелость, понимая, что достижение достойного социального положения возможно при формировании коммуникативных и социальных навыков.

Заключение. Предлагаемое к обучению учебное пособие в ходе формирования профессиональных компетенций способствует усилению мотивации к обучению и может быть рекомендовано к использованию в сфере подготовки будущих врачей по профилю фтизиатрия.

Список литературы

1. Бадмаева, Н.Ц. Влияние мотивационного фактора на развитие умственных способностей: монография / Н.Ц. Бадмаева // Улан Удэ, Изд-во ВСГТУ. – 2005. – 204 с.

2. Веремчук, А.С. О мотивации студентов как необходимом условии повышения качества обучения // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2020. – № 2. – С. 34-38.

3. Зинченко, Ю.П. Методологические проблемы фундаментальных и прикладных психологических исследований / Ю.П. Зинченко // Национальный психологический журнал – 2011. – №1(5) – с.42-49.

4. Фтизиатрия: учеб. пособие по организации и проведению самостоят. работы для студентов мед. вузов по программе «Фтизиатрия» / В. М.

Коломиец, С.С. Гольев, Ю.И. Лебедев [и др.]. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, 2015. – 542 с.

5. Эргешов, А. Э. Туберкулез в Российской федерации: ситуация, проблемы и перспективы /А.Э. Эргешев // Вестник РАМН. – 2018. – №5. – С. 330-337.

УДК: 378.14

Г.А. Голикова, О.О. Ковалева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, город Курск, Россия
Медико-фармацевтический колледж КГМУ

ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА И ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАД ПО ДИСЦИПЛИНАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

Введение. Современному обществу все больше необходимы рабочие кадры. Поэтому учреждениям среднего профессионального образования нужно ориентироваться не только на обеспечение профессиональной подготовки обучающегося, то есть на правило – «студент получает профессию». Решить данный вопрос по получению студентов с развитым единым мышлением, который был бы ориентирован на работу по получаемой специальности и продуктивно использовал свои приобретённые навыки, можно различными педагогическими приемами. Важное место в реализации этого плана занимает проведение олимпиад по профессиональным модулям. У будущих специалистов такая внеурочная деятельность раскрывает творческие способности, заставляет импровизировать и быть гибким в рабочих ситуациях, воспитывает любовь к выбранной профессии. Преподаватели – ведущие олимпиад помогают студентам не только внедрить теоретические знания в решение практических вопросов, но и оценить себя в рейтинге олимпиадников. В целях повышения уровня подготовки конкурентоспособной и профессионально ориентированной личности, развитию популяризации выбранной профессии олимпиады занимают одно из главных мест по праву.

Цель исследования - выявление личностного потенциала обучающихся для совершенствования их профессиональной компетентности и повышения профессионального ориентирования для дальнейшей профессиональной деятельности по выбранной им специальности.

Задачи исследования:

- стимулирование профессионального развития обучающихся;
- повышение интереса к будущей профессиональной деятельности;
- повышение престижности выбранной ими специальности.

Результаты исследования. Олимпиада – это внеурочная деятельность, помогающая успешно решать задачи повышения качества подготовки специалистов, она позволяет создать благоприятную среду для развития интеллекта обучающихся различных уровней, совершенствования профессиональных знаний, умений и владений, развития профессионального и креативного мышления студентов, способствует формированию опыта творческой деятельности в профессиональной сфере.

В медико-фармацевтическом колледже студенты привлекаются к участию в олимпиадах как очного, так и дистанционного формата.

Очно олимпиады проводятся согласно положению об олимпиаде, в котором прописаны цели, задачи, время и этапы проведения, а также о том, что к олимпиаде допускаются студенты обучающиеся на «отлично» и «хорошо» и не имеющих пропусков по неуважительной причине.

Вовлеченность в олимпиады дистанционного формата, сопровождающиеся распределением по призовым местам, помогает расширить охват обучающихся и совершенствует методологические подходы к образовательному процессу, а так же повышает уровень успеваемости среди неуспевающих и удовлетворительно обучающихся студентов, что устраняет демотивацию к образовательному процессу.

Очные олимпиады по профессиональным модулям проходят в три этапа: 1) тестирование, направленное на выявление теоретических знаний; 2) решение ситуационных задач, которое позволяет выявить уровень сформированности общих и профессиональных компетенций; 3) демонстрация практических навыков, позволяющее продемонстрировать умение и владение профессиональными манипуляциями и методиками исследования.

После проведения очных олимпиад и прохождения дистанционных, был проведен опрос 110 участников очного формата и 43 участника дистанционного формата. Студенты, проходившие олимпиады на базе колледжа отмечают, что появилась уверенность в своих знаниях, а учеба перестала быть лишь средством получения диплома и повысила интерес именно к профессиональной деятельности. У участников онлайн олимпиад отмечается повышение уровня мотивации к обучению, для дальнейшего участия в олимпиадах очного формата и делает выбранную специальность более осознанной для дальнейшего трудоустройства, что подтверждает и мониторинг трудоустройства выпускников. В 2023 году из 206 выпускников по получаемой ими специальности было трудоустроено 102 выпускника, что составило 49,5%, в высшие учебные заведения поступили 23 человека, то есть 11,1%. В 2024 году из 259 выпускников 137 дипломированных специалистов (52,9%) трудоустроились по специальности и лишь 26 выпускников медико-фармацевтического колледжа КГМУ или 10% поступили в ВУЗы, что говорит о положительной динамики ухода выпускников в выбранную профессию.

Выводы. Олимпиады по дисциплинам профессиональных модулей способствуют выявлению и становлению личностного потенциала обучающихся, а так же являются средством по эффективному формированию знаний, умений и навыков обучающихся, необходимых для развития профессиональных компетенций. Обучающиеся с более низким уровнем успеваемости начинают стремиться повысить свои результаты учебы, выйти на новый уровень знаний и мастерства, попробовать посоревноваться со студентами с высокими показателями учебы. Как отмечают сами участники олимпиад при опросе, что мотивирует их для участия в такой внеаудиторной деятельности и то, хорошие результаты тестирования преподаватель учитывает при оценивании знаний на занятии по этому профессиональному модулю. На основании этого можно сделать вывод, что интерес к олимпиадам с каждым годом растет, а значит увеличивается интерес и к преподаваемым профессиональным модулям, желание решать возникшие проблемы на профессиональном поприще, а в конечном итоге – совершенствуется качество

подготовки будущих специалистов и развитие профессионально ориентированной личности.

Список литературы

1. Афанасьева, Т.П., Караваева, Е.В., Канукоева, А.Ш., Лазарев, В.С., Немова, Т.В. Методические рекомендации по разработке и реализации на основе деятельностно-компетентностного подхода образовательных программ ВПО и СПО, ориентированных на ФГОС третьего поколения. – М.: Изд. МГУ, 2007

2. Усова А. В. Методологические аспекты профессиональной подготовки студентов вузов // Мир науки, культуры, образования. –2002. – № 10–11

УДК 611.13

М.С. Гомон
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра анатомии человека

К ВОПРОСУ О ВНЕДРЕНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИЖИЗНЕННОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ПРОГРАММУ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ»

Актуальность. На первых курсах студенты медицинских вузов изучают анатомию человека. Это классический вариант предмета, основанный на учебниках, написанных по результатам препарирования трупного материала много лет назад. В некоторых учебных пособиях описаны и наиболее частые варианты строения органов и систем, и редкие анатомические особенности, незнание которых будущими врачами может стать фатальным для их пациентов. Быстрая модернизация медицинских технологий дает возможность повсеместно использовать новейшие аппараты для компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), ультразвукового исследования (УЗИ), ангиографии, то есть прижизненно визуализировать человеческое тело. Огромная база таких исследований позволяет подробно изучить строение человека во всех анатомических плоскостях, а также выявить частые и редкие варианты нормального развития. Самыми интересными для изучения органами являются кровеносные сосуды. В научной литературе встречаются исследования посвященные вопросу необычных ветвлений артерий, что не остается без внимания анатомов. Возможно, в будущем следует пересмотреть некоторые разделы учебников по анатомии человека, используя свежую информацию.

Цель исследования. Изучить вопрос целесообразности внедрения в рабочую программу предмета «анатомия» отличных от классических вариантов ветвления сосудистого русла, полученных на основе данных всех возможных видов прижизненной визуализации.

Цель настоящей работы предопределила и **методы исследования**: изучить литературу по вариантной анатомии артерий, проанализировать данные, полученные в ходе исследования библиографических источников.

Результаты. Все литературные данные были разделены по анатомическим областям: сосуды головы, грудной и брюшной полостей, таза и конечностей, а также с учетом клинической значимости: области частых хирургических вмешательств. Самая главная артерия организма выходит из сердца и образует дугу, от которой отходят три ветви. Выделены 4 типа ветвления дуги аорты: нормальная дуга — типичное отхождение трех ветвей встречается у 66,1 %, в остальных случаях описаны варианты отхождения двух ветвей (бычья дуга), четырех ветвей и трех атипичных [1].

При изучении сосудов головы клиницистов (нейрохирургов, рентгенологов) очень интересует разнообразие Виллизиева круга, жизненно

важного анастомоза между вертебро-базилярной и каротидной системами, потому что необычные варианты (около 15) встречаются также часто, как и классический тип [3].

В брюшной аорте наиболее вариабельным является чревный ствол (ЧС), являющийся источником кровоснабжения органов верхнего этажа полости брюшины. Типичный вариант архитектоники ветвей ЧС встречается в 80% случаев, а остальные имеют атипичное ветвление. Среди атипичных вариантов наиболее часто обнаруживаются квадрифуркация и бифуркации, относительно высока частота и пентафуркации. D. Babu, P. Khrab [5] предложили классификацию, обобщающую данные, представленные другими авторами, и включающую шесть основных типов ЧС с подтипами в каждой группе, всего 16 вариантов его ветвления.

Почечные артерии в классическом варианте отходят от брюшной аорты одиночно или множественно (более 2 сосудов). Но существует ряд добавочных почечных артерий, частота встречаемости которых около 22%. К ним следует относить сосуды, которые начинаются от других источников: общая подвздошная, наружная подвздошная, чревная, средняя надпочечниковая, правая ободочная артерии, правая ветвь печеночной артерии, поясничные артерии. Среди общего числа выявленных добавочных почечных артерий в 39,5% случаев были добавочные воротные артерии и в 60,5% - добавочные перфорирующие (впадают в почку вне почечных ворот) [2].

В полости таза хирургов привлекает разнообразием внутренняя подвздошная артерия. Выделяют 5 вариантов отхождения ее пристеночных ветвей. Одна из них, запирательная артерия, в 50% случаев по классике формируется из переднего ствола внутренней подвздошной артерии. И в равной частоте (16,7%) может отходить от верхней или нижней ягодичной артерий или начинаться из системы наружной подвздошной артерии — нижней надчревной, образуя «корону смерти», при повреждении которой во время операций нередко возникают значительные кровотечения, которые могут заканчиваться летальным исходом.

Из сосудов верхней конечности в литературе описываются множество вариантов ветвления подмышечной артерии, а также вариант высокого отхождения лучевой артерии, она может начинаться от подмышечной артерии на уровне подгрудного треугольника.

На нижней конечности необходимо знать особенности бедренной артерии, которая используется хирургами для оперативных вмешательств на сосудах сердца. Крупнейшая ветвь ее, глубокая артерия бедра, начинающаяся на 3-6 см ниже паховой связки, обычно отходит от задней поверхности бедренной артерии. Но описаны варианты наличия двух стволов глубокой артерии бедра, отходящих от переднемедиальной и переднелатеральной поверхностей бедренной артерии. Данный вариант анатомии может быть причиной сочетанного повреждения этих стволов при проведении ангиографии [4].

Выводы. Изучив данные научной литературы, на основе прижизненных исследований сосудов, можно выделить несколько клинически важных

областей, где чаще визуализируются отклонения от классической анатомии. Такие варианты ветвления артерий, необходимо включить в рабочую программу дисциплины, некоторые из них можно демонстрировать студентам на трупном материале кафедры анатомии человека на практических занятиях. Редкие типы вариантов сосудистого русла можно демонстрировать в лекционном курсе третьего семестра, с использованием методов визуализации: КТ, МРТ, УЗИ.

Список литературы

1. Анатомическая вариабельность строения дуги и грудного отдела аорты и ее влияние на патологические состояния аорты / А.А. Шаданов, Д.А. Сирота, Т.А. Берген, М.М. Ляшенко, А.М. Чернявский // Патология кровообращения и кардиохирургия. – 2020. – Т. 24, №4. – С. 72-82.
2. Каплунова, О.А. Вариантная анатомия почечных артерий и вен / О.А. Каплунова// Медицинский вестник Юга России. – м., 1111. – С. 33-37
3. Развитие, аномалии и вариантная анатомия артерий головного мозга / Е. В. Чаплыгина и др. // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2015. – Т. 4, № 2. – С. 52-59.
4. Редкий вариант топографии глубокой артерии бедра / Р.Е. Калинин, И.А. Сучков, Э.А. Климентова, И.Н. Шанаев // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2020. – Т. 8, №4 – С. 591-598.
5. Babu, D.E. Coeliac trunk variations: Review with proposed new classifications / D.E. Babu, P. Khrab // Int. J. Anat. Res. – 2013. – Vol. 1, № 3. – P. 165–170.

УДК 316.614:378

О.М. Гончарова
ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия»
Минздрава России
Кафедра факультетской и поликлинической терапии

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Введение. Важнейшим фактором управления качеством подготовки специалистов с высшим медицинским образованием выступает педагогическая компетентность преподавателей, включающая умение эффективно проектировать, организовывать и проводить учебный процесс. Он должен творчески организовать процесс обучения и воспитания, исходя из своих способностей, профессиональных навыков. Работая в этом направлении, чувствуя эмоциональный настрой группы, преподаватель помогает студентам в формировании и уточнении целей и задач, стоящих как перед группой, так и перед каждым в отдельности.

Профессиональное воспитание через профессию, одно из главных направлений воспитательной работы в вузе. Это единые, связанные между собой, стороны единого образовательного процесса, который способствует развитию профессионально-компетентной личности врача, совершенствует определенные профессиональные качества, необходимые для успешного выполнения врачебной деятельности. Основы этого сложного и длительного процесса закладываются в студенческие годы. Правильно организованный учебно-воспитательный процесс способствует развитию у студентов чувства личной ответственности за свое поведение, за выбранную профессию, формирует интерес к ней.

Итогом обучения, в медицинском вузе, должна стать профессиональная компетентность, в которой будут сочетаться личностная, духовная и нравственная позиции с профессиональными знаниями, умениями и навыками.

Цель исследования - актуализация учебно-воспитательного процесса в формировании профилактической направленности для развития личности студента, готовности его к самостоятельности и самосовершенствованию.

Материал и методы. Одной из важных задач преподавания дисциплины «Поликлиническая терапия» является подготовка врачей-терапевтов, способных с высокой квалификацией выполнять профессиональную деятельность в амбулаторно-поликлинических условиях. Воспитание этих качеств на дисциплине осуществляется с применением современных педагогических технологий, которые используются как в учебном процессе, так и при организации досуга.

При организации учебного процесса используются несколько направлений воспитательной работы: духовно-нравственное, эстетическое,

патриотическое, здоровье сберегающее, экологическое. В план воспитательной работы входят такие мероприятия как беседы в форме «живого диалога», конференции, семинары-дискуссии, круглые столы, экскурсии в музеи, ролевые игры, встречи с выдающимися людьми нашего города.

Высокая нравственность человека в белом халате является золотым стандартом его профессиональной деятельности, так как именно духовность является базовой основой становления личности врача.

Для формирования и активизации духовно-нравственных позиций, студенчеству, несомненно, необходим стимул. Таким стимулом, формирующим культурную и духовную грамотность студентов, и являются вышеперечисленные мероприятия.

Основным принципом нашей отечественной медицины всегда являлась профилактическая направленность. Укрепление здоровья населения, существенное снижение уровня социально значимых заболеваний, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни (ЗОЖ) – одна из приоритетных задач демографической политики Российской Федерации. Поэтому особое внимание уделяется пропаганде и претворению в действительность здорового образа жизни. В настоящее время, становится все более значимым усиление профилактической работы среди населения, основанной на приоритете ЗОЖ. Здоровый образ жизни – это концепция жизнедеятельности человека, направленная на улучшение и сохранение здоровья с помощью соответствующего питания, физической подготовки, морального настроя и отказа от вредных привычек [1]. ЗОЖ можно рассматривать как некую основу профилактики заболеваний.

В решении этой задачи важную роль призваны играть врачи различных специальностей, и в первую очередь участковые врачи и врачи общей врачебной практики.

Амбулаторно-поликлинические учреждения решают ряд важных задач в области профилактической работы и формирования здорового образа жизни с прикрепленным населением. Поэтому одной из целей обучения, при изучении дисциплины «Поликлиническая терапия», является формирование у студентов знаний в области здорового образа жизни и развития навыков ценностного отношения к общественному и личному здоровью.

ЗОЖ должен считаться базовым профессиональным качеством для будущего медика. Перед ними стоят задачи связанные не только с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным, но и проведением активной диспансеризации и диспансерного наблюдения, которые являются основой профилактики ХНИЗ.

Принцип формирования здорового образа жизни, в условиях образовательного процесса, при изучении дисциплины «Поликлиническая терапия», осуществляется не только через содержание учебного материала, но и посредством таких мероприятий как конференции, посвященные данной тематике. Например: «Территория здоровья», «В здоровом теле-здоровый дух», «Здоровье-бесценный дар», «ЗОЖ - основа профилактики ХНИЗ», «Азбука

профилактического консультирования» и др. Для формирования этого направления, кроме конференций, проводятся круглые столы, игровые школы здоровья, на которых обсуждаются и совершенствуются знания и умения по вопросам диспансеризации и диспансерного наблюдения, их роли в формировании здорового образа жизни, изучаются новые приказы по данной проблеме, изучаются алгоритмы профилактического консультирования. В ходе обсуждения на семинарах и круглых столах подчеркиваются важные разделы работы участкового врача и врача общей практике в направлении профилактики ХНИЗ и ЗОЖ, которые познаются только в первичном звене здравоохранения и требуют дополнительных знаний и умений. На учебных занятиях акцентируется внимание студентов на том, что этот раздел относится к профилактике заболеваний и ЗОЖ. Знания, умения и навыки, полученные в ходе проведения таких мероприятий, трансформируются в профессиональные компетенции.

Выводы. Таким образом, компетентностный подход в формировании профилактической направленности, играет важную роль в образовании студентов-медиков, подчеркивает необходимость непрерывного совершенствования этого направления. Любой ее аспект, это часть подготовки студента к их будущей профессии, который мотивирует их на самообразование и самосовершенствование и в целом способствует становлению всесторонне развитой личности и специалиста, постепенному переходу к самостоятельным формам деятельности после окончания ВУЗА.

Список литературы

1. Шухатович В. Р. Здоровый образ жизни / В. Р. Шухатович // Энциклопедия социологии. - Минск : Книжный Дом. - 2003. - С. 13-20

2. Антоненко М.Н., Соловьева Р.О. Формирование здорового образа жизни у студентов // Физическая культура. Спорт. Туризм. Двигательная рекреация. 2019. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-zdorovogo-obraza-zhizni-u-studentov (дата обращения: 23.01.2025).

УДК 004.8

Е.И. Горюшкин, Л.В. Снегирева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра физики, информатики и математики

ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕРЕЗ ТЕХНОЛОГИЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА

Введение. В динамично меняющемся мире специалисту необходимо разбираться в новых тенденциях и направления. Научный мир не стал исключением. Современная обработка больших объемов данных основывается на применении технологии искусственного интеллекта. В 2020 году президентом РФ В.В. Путиным был задан новый ориентир в образовании и медицине изучение и применение искусственного интеллекта (ИИ). До этого времени, изучением ИИ занимались студенты только технических специальностей. В 2021 году рабочей группой Минобрнауки России был разработан и утвержден модуль «Системы искусственного интеллекта» для включения в образовательные программы. Основной его целью было знакомство студентов с ИИ, его задачами и принципами работы. Для того, чтобы преподаватели в своих исследованиях или педагогической деятельности могли пользоваться технологиями ИИ, их тоже необходимо обучить этому.

Цель исследования - разработка дисциплины для студентов и курса повышения квалификации для преподавателей, связанных с искусственным интеллектом.

Методы исследования основываются на комплексном анализе имеющихся источников данных, эксперименте по внедрению разработанного материала.

Результаты. Разработка материалов велась по двум направлениям – для студентов и для преподавателей.

В 2021 руководством КГМУ было принято решение разработать курс «Введение в искусственный интеллект» для студентов-медиков с целью их ознакомления с ИИ. Разработанный рабочей группой модуль носил «технический» характер и подразумевал знания по таким направлениям, как алгоритмизация и программирование, различные виды математики. Так как этих знаний и дисциплин у студентов-медиков не предусмотрено учебным планом, было необходимо адаптировать предложенный план с учетом специфики медицинских направлений. Нами был разработан следующий план дисциплины. Он предусматривает 3 лекционных занятия и 9 практических. Темы так же подбирались с учетом специфики образовательной программы. Их выбор был обусловлен следующими принципами:

1) знание истории развития ИИ, основных направлений развития (нейрокибернетики и кибернетики «чёрного ящика»), нанороботов и их применение в медицине;

2) основные модели представления знаний в интеллектуальных системах (логическая, семантическая, продукционная, фрейм) [1, 3];
3) структуру и этапы построения экспертных систем, экспертные системы, применяемые в медицине;
4) структуру, виды, свойства и задачи искусственных нейронных сетей, их применение в медицине и для обработки данных.

Таблица 1. Фрагмент тематического плана дисциплины «Введение искусственного интеллекта» в медицинском вузе [2].

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов
1.	Направления развития искусственного интеллекта, интеллектуальные роботы, нанороботы	2
2.	Представление знаний в интеллектуальных системах	2
3.	Логические медицинские задачи	2
4.	Продукционные модели	2
5.	Семантические системы	2
6.	Экспертные системы	2
7.	Искусственные нейросети	4
	Всего	16

В 2023 году ректором КГМУ было предложено разработать курс повышения квалификации по ИИ для преподавателей с возможностью применения на практике. В результате был разработан и апробирован курс под названием «Искусственный интеллект в научных исследованиях и образовательной деятельности». В нем рассматривается возможность применения чат-ботов для решения задач учебного процесса и специального программного обеспечения для анализа медицинских данных.

Таблица 2. Фрагмент тематического плана курса «Искусственный интеллект в научных исследованиях и образовательной деятельности».

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов
1.	История развития, понятия и направления ИИ, нанороботы	2
2.	Представление знаний в интеллектуальных системах	2
3.	Искусственные нейросети	2
4.	Прогнозирование данных в MS Excel	2
5.	Прогнозирование данных в SPSS Statistics	2

6.	Прогнозирование данных в Statistica	2
7.	Рассмотрение ChatGPT, Gemini, YandexGPT, GigaChat, MathGPT	4
	Всего	16

Среди чат-ботов, на основе искусственных нейронных сетей, рассматриваются ChatGPT, Gemini, YandexGPT, GigaChat, MathGPT. Изучается их применение для математического анализа данных, работа с текстом, моделирование дополнительного образовательного материала.

Для анализа медицинских данных изучаются три приложения, способных обрабатывать информацию с помощью искусственных нейронных сетей: Neural Excel (надстройка для Excel), SPSS Statistics и Statistica.

Заключение. Следует отметить, что основной акцент изучения дисциплины студентами – теоретический, а преподавателями – практический. Повсеместное применение ИИ требует минимальные знания и понимание данной технологии, а его применение на практике в образовании и медицине позволяет оставаться компетентным специалистом.

Список литературы

1. Боровская Е. В. Основы искусственного интеллекта : учебное пособие / Е. В. Боровская, Н. А. Давыдова.4-е изд., электрон.ЧМ. : Лаборатория знаний, 2020. —130 с.

2. Горюшкин, Е.И. Интеграция искусственного интеллекта в образовательный процесс медицинских вузов // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2024. – Т. 13, № 1(46), С. 38-41

3. Остроух, А.В. Введение в искусственный интеллект: монография / А.В. Остроух. – Красноярск: Научно-инновационный центр, 2020. – 250 с.

УДК 378.147.88:001.891:61

Г.Н. Горяинова, В.Т. Дудка, А.В. Харченко, Е.С. Литвинова, А.И. Фетисова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра патологической анатомии

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Введение. В современном мире деятельность врача предполагает все более широкое владение технологиями исследования, что способствует усилению такого стратегического направления в подготовке студентов медицинского вуза, как формирование исследовательской компетентности, позволяющей критически анализировать данные литературы, обобщать собственный клинический опыт, успешно разрабатывать и внедрять новые медицинские технологии [3].

Успех НИР обучающихся зависит от многих факторов: степени вовлеченности и опыта участия студентов-медиков в научной деятельности, мотивации студентов, роли педагога-наставника, а также обусловлен потенциальными ограничительными барьерами НИР, в частности сложностью и трудоемкостью программы обучения, особенно трудной для иностранных обучающихся [1, 2].

Практически 100% студентов имеют некоторый опыт исследовательской работы, участвуют в НИР в рамках дисциплины «Основы научной работы» на младших курсах, направленной на ознакомление с основами и направлениями исследовательской работы. На кафедре патологической анатомии иностранные студенты в той или иной форме вовлечены во внеплановую исследовательскую деятельность в рамках выполнения курсовой работы, написания рефератов, участия в Олимпиадах, в работе студенческого научного кружка.

Цель: Изучить научные интересы и готовность к исследовательской деятельности обучающихся 3 курса международного медицинского института.

Методы: Нами разработан опросник на английском языке в Яндекс-форме, который был предложен 50 студентам 3 курса 5 семестра 2024-2025 учебного года, заинтересованным в участии в научно-исследовательской работе. Предлагаемые вопросы представлены следующим образом:

1. Средний балл вашей зачетной книжки.
2. Средний балл по практическим занятиям по патологической анатомии.
3. Предпочтительное направление исследования/тема.
4. Наиболее интересная/важная проблема в рамках данного направления исследования.
5. Хотели бы вы продолжить данное исследование на других кафедрах, каких?
6. С какой целью вы хотите участвовать в исследовательской работе:

- углубление знаний в данной области медицины

- улучшение показателей рейтинга по дисциплине
- вклад в портфолио, получение рекомендательных писем.

7. Вы предпочитаете теоретическое, экспериментальное или клиническое исследование?

8. Вы хотите выполнять курсовую работу по теме?

9. Вы хотели бы участвовать в публикации материалов исследований?

10. Вы хотели бы участвовать в научной конференции с докладом по теме?

11. В случае нежелания заниматься исследовательской работой, какие факторы повлияли на ваше решение?

Полученные данные обработаны статистически.

Результаты исследования. Анализ данных опроса показал, что средний балл зачетных книжек (результаты экзаменов) респондентов составил 3,0 – 3,4 (19%), 3,5 – 3,9 (50%), 4,0 – 5,0 (31%). В то же время, средний балл по практическим занятиям на кафедре распределен следующим образом: 3,0 – 3,4 (35%), 3,5 – 3,9 (2%), 4,0 – 5,0 (63%). Таким образом, согласно «Положению о курсовой работе» 63 % от заинтересованных в научной деятельности студентов могут оформить результаты исследования в виде курсовой работы.

Среди направлений исследования иностранные студенты предпочитают патологию внутренних органов – 37%, онкопатологию – 33% и общепатологические процессы – 30%. Кафедра патологической анатомии тесно сотрудничает с патологоанатомическим бюро, патологоанатомическими отделениями больниц и онкоцентра, где располагаются учебные базы, и это позволяет проводить исследования в данных направлениях. Респонденты также обозначили интересующие их проблемы научного исследования. Так, в рамках патологии внутренних органов 77 % респондентов хотели бы изучать заболевания сердечно-сосудистой системы, среди них подавляющее большинство интересуются патологией сердца (75%): ишемической болезнью сердца, кардиомиопатиями, а также патологией сердца в рамках спортивной медицины. Болезни сосудов, их осложнения хотят исследовать 25% респондентов. Студентов также интересует проблема ятрогении, связь лекарственной терапии с патологией органов.

При исследовании онкологической патологии наиболее интересными для респондентов являются вопросы диспластических изменений тканей и клеток, морфогенез опухолей и выявление морфологических признаков возможной резистентности злокачественных клеток к лекарственной, химио- и иммунотерапии; возможности морфологической идентификации опухолей с использованием современных методов диагностики.

Среди общепатологических процессов опрошенные в равной мере обозначили изучение процессов воспаления (33%), иммунопатологию (30%) и дегенеративные изменения органов и тканей (37%).

На вопрос о желании продолжить исследования на других кафедрах 50% респондентов ответили положительно и предпочли продолжить исследования, в основном, на кафедрах хирургического профиля – 70%.

Целью участия в научно-исследовательской деятельности 47% респондентов назвали расширение и углубление знаний по направлению исследования, 43% желают повысить рейтинг по дисциплине, и 10% считают выполнение научной работы хорошим вкладом в портфолио и в возможность получения рекомендательных писем.

В своей исследовательской деятельности студенты в равной степени заинтересованы в экспериментальных методах (26% респондентов), теоретическом исследовании (25%), сочетании клинических и теоретических методов (25%); только клинические методы предпочитают 10% опрошенных, 14% не определились.

Оформление исследования в виде курсовой работы хотели бы 62% опрошенных, 64% желают выступить на конференции с докладом и опубликовать материалы исследования.

Среди факторов, повлиявших на нежелание участвовать в исследовательской работе, абсолютное большинство респондентов назвали отсутствие свободного времени в связи с учебным процессом на третьем курсе.

Выводы. Большинство опрошенных иностранных студентов заинтересованы в научно-исследовательской работе на кафедре и могут ее выполнять в соответствии с требованиями. Наиболее востребованными направлениями исследования являются патология внутренних органов, особенно сердечно-сосудистой системы и онкопатология. Обучающиеся в равной мере заинтересованы в теоретических, экспериментальных и клинических исследованиях. 50% респондентов намерены продолжать исследовательскую деятельность на старших курсах. Результаты научных исследований более 60% респондентов предпочитают оформить в виде курсовой работы, публикации или доклада на конференции.

Список литературы

1. Гуров, В. Н. Научно-исследовательская работа кафедры как основной тренд ее развития (из опыта работы) / В. Н. Гуров, Ф. Ф. Каримов // Образование: традиции и инновации. – 2021. – № 3(34). – С. 67-69.

2. Котелевцев, Н. А. Социально-психологические особенности работы с обучающимися по повышению процента оригинальности научно-исследовательских работ / Н. А. Котелевцев // Электронные библиотеки. – 2019. – Т. 22, № 1. – С. 37-45.

3. Implementation of new technologies in hospital: awareness of the medical specialist / A. M. Askarova, L. K. Kosherbayeva, L. Dini [et al.] // Science & Healthcare. – 2023. – Vol. 25, No. 5. – P. 135-143.

УДК 004:61

В.Е. Гранкин
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра физики, информатики и математики

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК СРЕДСТВА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Введение. Компьютерные технологии вошли в историю человечества в XX веке, а в XXI веке стали неотъемлемой составляющей всех сфер нашей жизнедеятельности. Медицина – одно из направлений приоритетного внедрения компьютерных технологий и технологий искусственного интеллекта. Абсолютно неслучайно, из всех высших учебных заведений Курской области, компьютеры, а вернее сказать электронные вычислительные машины 2-го поколения, впервые были внедрены в учебный процесс ещё в конце 1960-х годов именно в Курском медицинском институте (ныне – Курский государственный медицинский университет).

Текущий 2025-й год – год 90-летнего юбилея Курского государственного медицинского университета, поэтому считаю крайне важным вспомнить, что самое активное участие во внедрении компьютерных технологий в учебный процесс Курского медицинского института и в последующем эффективном использовании цифровых технологий – электронных вычислительных машин в учебном процессе Курского медицинского института принял Михаил Павлович Попов – ветеран Великой Отечественной войны, заведующий кафедрой физики с высшей математикой Курского медицинского института, доктор биологических наук, профессор.

Компьютерные технологии внедрены в самые разные направления медицинской практики:

1. систематизированное хранение и автоматизированная обработка данных о состоянии здоровья пациентов лечебных заведений, посредствам использования систем управления базами данных;
2. автоматизированная обработка и анализ данных медико-биологического исследования посредствам использования статистических информационных систем;
3. другие.

Однако если выделить наиболее перспективные направления внедрения компьютерных технологий в медицинскую практику, то, безусловно, – это использование современных информационных технологий в качестве средства поддержки принятия решений. То есть, применение цифровых технологий для того чтобы:

1. автоматизировано конструировать рекомендации по диагностированию того или иного заболевания у пациента, опираясь на данные объективного обследования состояния здоровья пациента;

2. автоматизировано конструировать рекомендации по разработке схемы лечения пациента, опираясь на данные объективного обследования состояния здоровья пациента;
3. автоматизировано обозначать пациентов определённой категории, например, пациентов с наиболее тяжелой формой протекания заболевания;
4. другие.

В качестве средства поддержки принятия решений в медицинской практике по обозначенным выше пунктам можно использовать такие цифровые технологии как редакторы электронных таблиц с их логическими функциями и возможностями условного форматирования [1].

Таким образом, **актуальной является задача** разработки методической системы практических работ по обучению студентов высших медицинских учебных заведений – будущих врачей эффективному применению компьютерных технологий как средства поддержки принятия решений в медицинской практике.

Актуальность исследования определила цель исследования. Следовательно, **целью исследования** является разработка, основанной на использовании учебных аналогов медицинских исследований, методической системы обучения студентов высших учебных заведений – будущих докторов применению цифровых технологий как средства поддержки принятия решения в их будущей профессиональной деятельности.

В качестве **методов исследования** использовались:

1. анализ собственного педагогического опыта преподавания дисциплины «Современные информационные технологии» в Курском государственном медицинском университете;
2. анализ медицинской литературы;
3. анализ опыта применения практикующими врачами компьютерных технологий в их профессиональной деятельности.

Следует учитывать, что обучение методике применения компьютерных технологий как средства поддержки принятия решений в медицинской практике студентами лечебных специальностей медицинских высших учебных заведений является не только необходимой составляющей их профессиональной подготовки, но и значимым фактором её информатизации [2-4].

Результатом исследования является разработанная система практических работ по обучению студентов высших медицинских учебных заведений – будущих докторов применению цифровых технологий в качестве средства поддержки принятия решений в их будущей профессиональной деятельности.

Практическая работа №1. Используйте логические функции цифровой технологии – редактор электронных таблиц для поддержки принятия решения по диагностированию и разработке схемы лечения гипергликемии или гипогликемии у пациентов, опираясь на данные по исследованию содержания уровня глюкозы в крови пациентов (см. рисунок 1).

На основе применения возможностей условного форматирования редактора электронных таблиц, используйте данную компьютерную технологию для автоматизированного выделения красным цветом строк пациентов с диагностированной гипергликемией и оранжевым – с диагностированной гипогликемией (см. рисунок 1).

	A	B	C	D
1	ФИО	Уровень глюкозы (ммоль/л)	Диагноз	Рекомендации по лечению
2	Иванов И.А.	6,7 ммоль/л	Гипергликемия	Препарат ZO
3	ПерепелкинаС.О.	5,4 ммоль/л	Уровень глюкозы - норма	Корректировка уровня гемоглобина НЕ требуется
4	Возницын К.Л.	4,8 ммоль/л	Уровень глюкозы - норма	Корректировка уровня гемоглобина НЕ требуется
5	Беркутов В.Д.	2,4 ммоль/л	Гипогликемия	Препарат VO
6	Корвоина П.И.	5,5 ммоль/л	Уровень глюкозы - норма	Корректировка уровня гемоглобина НЕ требуется

Рис. 1 – Пример применения компьютерных технологий как средства поддержки принятия решения при диагностике и разработке схемы лечения гипергликемии или гипогликемии

Практическая работа №2. Используйте логические функции цифровой технологии - редактор электронных таблиц для поддержки принятия решения по диагностированию и разработке схемы лечения тромбоцитоза или тромбоцитопении у пациентов, опираясь на данные по обследованию содержания уровня тромбоцитов в крови пациентов (см. рисунок 2).

На основе применения возможностей условного форматирования редактора электронных таблиц, используйте данную компьютерную технологию для автоматизированного выделения красным цветом строк пациентов с диагностированным тромбоцитозом и бежевым – с диагностированной тромбоцитопенией (см. рисунок 2).

	A	B	C	D
1	ФИО	Уровень тромбоцитов ($*10^9$/л)	Диагноз	Рекомендации по лечению
2	Ясенев Н.Е.	267	Уровень тромбоцитов - норма	Корректировка уровня тромбоцитов НЕ требуется
3	Орлова О.С.	127	Тромбоцитопения	Препарат U
4	Кучеренко Л.А.	573	Тромбоцитоз	Препарат D
5	Вятичев С.Н.	333	Уровень тромбоцитов - норма	Корректировка уровня тромбоцитов НЕ требуется
6	Курочкина А.Н.	874	Тромбоцитоз	Препарат D

Рис. 2 – Пример применения компьютерных технологий как средства поддержки принятия решения при диагностике и разработке схемы лечения тромбоцитоза и или тромбоцитопении

Практическая работа №3. Используйте логические функции цифровой технологии - редактор электронных таблиц для поддержки принятия решения по разработке схемы лечения заболевания «О» у пациентов, учитывая их возрастные особенности. То есть, схема лечения пациентов с диагностированным заболеванием «О» в возрасте моложе 65-ти лет и в возрасте старше 65-ти лет (возраст 65+) – отличаются.

На основе применения возможностей условного форматирования редактора электронных таблиц, используйте данную компьютерную технологию для автоматизированного выделения желтым цветом строк пациентов в возрасте старше 65-ти лет.

Практическая работа №4. Используйте логические функции цифровой технологии - редактор электронных таблиц для поддержки принятия решения по разработке схемы лечения заболевания «W» у пациентов, учитывая их половые особенности. То есть, схема лечения пациентов мужчин с диагностированным заболеванием «W» и женщин с диагностированным заболеванием «W» – отличаются (см. рис. 4).

На основе применения возможностей условного форматирования редактора электронных таблиц, используйте данную компьютерную технологию для автоматизированного выделения зелёным цветом – пациентов, у которых болезнь «W» не диагностирована (см. рис. 4).

Таким образом, можно сделать **вывод**, что разработанная, в процессе научной работы, методическая система практических работ, основанная на использовании учебных аналогов медицинских исследований, направленная на формирование у студентов медицинских вузов – будущих врачей устойчивых навыков применения цифровых технологий как средства поддержки принятия решения в медицинской практике – является эффективной.

Список литературы

1. Гранкин, В.Е. Разработка содержания практических работ по изучению студентами лечебных специальностей медицинских вузов логических функций и условного форматирования редактора электронных таблиц на основе использования учебных аналогов медико-биологических исследований / В.Е. Гранкин. // Цифровая трансформация образования: современное состояние и перспективы. Сборник научных трудов по материалам II Международной научно-практической конференции. – Курск, 2024. – С. 133-138.
2. Гриншкун В.В., Левченко И.В. Особенности фундаментализации образования на современном этапе его развития. // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Информатизация образования. 2011. №1. С. 5-11.
3. Гриншкун В.В. Подготовка педагогов к использованию электронных изданий и ресурсов. // Высшее образование в России. 2007. № 8. С. 86-89.
4. Кузнецов А.А., Суворова Т.Н. Развитие методической системы обучения в условиях информатизации образования // Вестник Вятского государственного университета. 2014. № 12. С. 182-187.

УДК:378-17.613

О.В. Грачева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия,
Медико-фармацевтический колледж

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ФОРМИРОВАНИЕ ИДЕОЛОГИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Введение. Подготовка специалистов в области здравоохранения требует привития им не только профессиональных знаний и навыков, но и формирование здоровых личностей. Молодые люди являются объектом государственной политики, так как от их позиции и активности в общественной жизни зависит развитие России. Основной стратегией в этой деятельности является и гигиеническое воспитание. Гигиеническая грамотность человека формируется в молодом возрасте. От того насколько рационально будут приняты меры по привитию и сохранению навыков здорового образа жизни сейчас зависит здоровье будущего взрослого населения, в том числе и будущих специалистов здравоохранения, которые являются примером развития и распространения культуры общества в целом. Внимание к данной теме вызвано общими тенденциями развития страны. Среди национальных целей развития Российской Федерации, определенных указом президента России В. В. Путина, названы обеспечение устойчивого естественного роста численности населения и повышение ожидаемой продолжительности жизни, что невозможно без увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Приоритет формирования культуры здоровья подрастающего поколения несомненен. Подростки являются наиболее уязвимой категорией — недостаточность знаний, отсутствие жизненного опыта, еще несформированная психика и личность. Необходимо иметь в виду, что не всегда молодой человек может самостоятельно обеспечить здоровый стиль жизни, но от того как помогут ему взрослые и педагогические работники, какие дадут установки зависит его поведение. Основополагающей базой служит закон от 30.03.1999 г. № 52 — ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статья 36 в которой определяется, что с целью повышения санитарной культуры, профилактики заболеваний, распространения знаний о здоровом образе жизни должно проводиться гигиеническое воспитание и обучение. Этот способ сохранения здоровья является самым оптимальным и малозатратным. Применительно к подрастающему поколению он особенно рационален.

Существует прямая связь от уровня санитарно-гигиенической культуры общества и состоянием здоровья. Средства массовой информации, наружная реклама, несмотря на законодательные ограничения, продолжают оказывать негативное воздействие на процесс формирования поведенческих мотиваций среди молодежи, способствуют у них сохранению привычек курения, потреблению алкогольных напитков. Современные электронные технологии получения информации порой предоставляют недостоверные и ложно-научные

знания о сохранении здоровья. Избыток углеводистых и рафинированных продуктов питания с высоким содержанием соли, недостаток продуктов, содержащих микронутриенты, дефицит в рационе питания растительного и животного белка, отказ от щадящих способов приготовления пищи в пользу жарки, широкое использование фаст-фуда — все эти факторы риска, обусловленные образом жизни, способны негативно влиять на состояние здоровья. Однако, они являются управляемыми. В связи с этим, важным направлением гигиенического воспитания подростков является формирование идеологии здорового образа жизни.

Цель исследования. Изучение мотивационных установок на сохранение здоровья и разработка способов гигиенического воспитания формирование идеологии здорового образа жизни среди обучающихся медико-фармацевтического колледжа.

Задачами явились:

1. Изучение проблемных аспектов в тематике культуры здоровья среди подростков учреждения.

2. Разработка цикла санитарно-просветительских мероприятий в интерактивной игровой форме.

Методы исследования. Нами было проведено тематическое анкетное обследование по опросным листам среди подростков колледжа. Общее количество респондентов составило 50 человек. В нем приняли участие обучающиеся 1-ых курсов (58%), старших (42%).

Изложение основных результатов. Результаты анкетирования показали, что источниками информации в области знаний о здоровье для обучающихся являются интернет и СМИ (47%), члены семьи (30%), образовательное учреждение (22%). Таким образом, видно, что у большинства молодых людей отсутствует достоверный источник получения информации. Практически все (91%) знакомы с понятием ЗОЖ, а вот соблюдают его лишь половина опрошенных (53%). Большая часть (79%) отметили в своей жизни отсутствие сигарет и алкоголя, половина респондентов (54%) стараются придерживаться рационального питания, лишь третья (31%) занимаются спортом. Большинство опрошенных (78%) отметили, что все свое свободное время проводят за гаджетами. Третья часть (29%) признались, что пробовали алкоголь и курение; 38% респондентов отметили, что испытывают периодически или систематически проблемы со здоровьем.

Все эти причины указывают на важность необходимости воспитательной санитарно-гигиенической деятельности с обучающимися в колледже.

Для этого предлагается разработать ряд ярких общеколледжных мероприятий. Проведение их предполагается в рамках внеурочной деятельности, тем самым, не создавая дополнительную учебную нагрузку на молодых людей. Тематика здорового образа жизни довольно широка, поэтому организация деятельности предусматривается в течение какого-то времени. Например, неделя, где каждый день будет посвящен определенной проблемной теме: понедельник - рациональному питанию, вторник – профилактике гиподинамии, среда – борьбе

со стрессами и психоэмоциональному напряжению, четверг – основным показателям здоровья (артериальное давление, индекс массы тела и пр.), пятница – итоговый день здоровья с завершающей акцией «Обещание здоровью» или референдума «Я выбираю ЗОЖ». Предлагается название данного цикла «Марафон здоровья». Главной особенностью марафона предполагается творческо-игровой вектор, направленный на получение информационных знаний и навыков, а также способностью применять их в повседневной жизни. В рамках каждого тематического дня предлагается изучать информационный материал. В него будет включаться теоретические данные (проблема, медицинские аспекты, статистика, примеры) и проведение практического задания с игровой формой. Необходимо привлечь как можно больше участников учреждения. Возможно распределение их на команды с лидерами и наставниками, младшие – подопечные, когда обучающиеся старших курсов, которые уже имеют ряд знаний, могут обучать младших.

Продуктами марафона будут являться учебно-дидактические, методические и технологические материалы, которые будут созданы в ходе его реализации. Например, средства наглядной агитации, тематические видеоролики или фотографии, творческие работы подростков. «Марафон здоровья» предусматривает комплексный подход и предполагает разнообразные виды деятельности: исследовательскую, агитационную, информационную, практическую. Каждая встреча с обучающими должна нести закрепление полученных знаний медико-гигиеническими навыки (правила чистки зубов, мытья рук, измерение АД, составление режима дня и рациона питания, выбор пищевых продуктов с учетом изучения информации на этикетке, выбор здорового способа приготовления пищи, правила работы за компьютером, упражнения для глаз и физкультминутки, игровые фотосессии, создание музейного уголка «Гигиены»/«ЗОЖ», организация спортивного досуга и другое). Подача информации обучающимся должна вызывать живой интерес молодых людей, способствовать проявлению их активности и вовлечение в дискуссию, заставить их проанализировать факторы, влияющие на здоровье и сформировать личное мнение, сделать соответствующие выводы и, таким образом, дать мотивацию на соблюдение правил здорового образа жизни, убедить в ценности сохранения здоровья. Проведение таких мероприятий позволит подросткам не только получить информацию, но и самим стать участниками, проявить свои творческий потенциал. Предполагаются такие формы занятий как, тренинги, лекции «на траве», акции, соревнования, линейки, эстафеты, мастер-классы, квесты, флешмобы, постановка театрализованных сценок, создание арт-объекта. Кроме того, для молодых людей важен взгляд опытного человека, являющийся для них примером. В роли таких экспертов в «Марафоне здоровья» могут выступить врачи, известные и успешные личностей, спортсмены.

Выводы. Молодые люди, по причинам возрастных особенностей и отсутствия жизненного опыта, могут не руководствоваться мотивациями для здоровья, а потому более всего нуждаются в просветительных воздействиях в рамках гигиенического воспитания. Реализация «Марафона здоровья» позволит

сформировать стереотип здорового образа жизни подростков, исключающего различные формы деструктивного поведения.

Список литературы

1. Закон от 30.03.1999 г. № 52 — ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», статья 36;
2. . Ю.А. Иванов, А.П, Щербо, И.А. Мишкич «Гигиеническое образование и воспитание населения, должностных лиц и работников», Санкт-Петербург, 2010 г.,
3. Антропова М.В., Манке Г.Г., Бородкина Г.В. и др. Факторы риска и состояние здоровья учащихся. // Здравоохранение Российской Федерации. - 2008. - № 3. - С. 29-3.

УДК 61:174:004.946

Д.А. Гребнякова
ФГАОУ ВО "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" Минздрава РФ, г. Москва, Россия

ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Введение. Благодаря стремительному развитию науки и техники, а также инновациям в области лечения пациентов с использованием новых технологий, виртуальная реальность имеет потенциал стать неотъемлемой частью медицинской практики. Однако вместе с этим возникает ряд этических вопросов, требующих внимательного анализа. Для достижения наилучших результатов в терапии крайне важно, чтобы как специалисты, так и пациенты осознавали возможные последствия и риски, связанные с применением современных методов лечения. Это знание поможет минимизировать нежелательные исходы и создать более безопасную и эффективную среду для оздоровления.

Цель - изучение этических вопросов, связанных с применением VR - технологий в терапии.

Методы. Было использовано качественное вторичное исследование. Для поиска подходящих статей использовались ключевые слова, такие как "виртуальная реальность", "этические вопросы" и "медицина". Отбирались публикации за последние 10 лет. Проведя анализ статей и исследований, касающихся использования технологии виртуальной реальности в медицинской практике, удалось более точно выделить актуальные этические проблемы, связанные с данным методом лечения.

Результаты. Применение VR имеет большой потенциал в следующих областях: облегчение хронической боли; поддержка физической реабилитации парализованных пациентов, усиливая эффект терапии; эффективное лечение тревожных расстройств и фобий, таких как боязнь высоты, с помощью контролируемых виртуальных сцен; помощь в социализации людей с аутизмом, создавая безопасную среду для общения и взаимодействия; программа по обучению людей с паранойей, позволяющая им безопасно исследовать виртуальные улицы и научиться более адекватно интерпретировать внешние сигналы; виртуальная реальность открывает возможность создания условий, в которых люди могут безопасно научиться справляться с агрессивными чувствами и антисоциальным поведением [2].

В ходе анализа материалов были выявлены ключевые этические проблемы, которые чаще всего возникают при использовании технологий виртуальной реальности. Ниже приведены некоторые из них.

1) Прежде всего, следует отметить уязвимость пациентов, которая возникает из-за высокой реалистичности аватаров и глубокого погружения в виртуальную среду. Без надзора со стороны врача пациент может столкнуться с сильным психологическим стрессом, что отрицательно сказывается на его состоянии [1][3].

2) Во-вторых, существует вероятность возникновения значительной эмоциональной вовлеченности, что может привести к привязанности к искусственному интеллекту и вызвать такие состояния, как дереализация, деперсонализация и другие психические расстройства [4].

Есть свидетельства того, что опыт в виртуальной реальности также может влиять на поведенческие реакции. Один из примеров поведенческого влияния виртуальной реальности был назван Ником Йи и Джереми Бейленсоном эффектом Протея. Этот эффект возникает, когда субъекты «соответствуют поведению, которое, по их мнению, от них ожидают другие», основываясь на внешнем виде своего аватара.

3) В-третьих, активное взаимодействие с виртуальным миром может сопровождаться длительными эффектами. Одно из последствий - временная киберболезнь, симптомы которой похожи на укачивание: головная боль, тошнота, напряжение глаз. Но имеется и потенциально более длительные последствие для благополучия пользователя, виртуальная реальность с высоким уровнем погружения может вызвать привыкание у восприимчивых людей - игровое расстройство, что сродни зависимости и требует отдельного лечения. Будет ли тогда польза перевешивать вред в такой ситуации становится этической дилеммой [3].

4) В-четвертых, этическая напряженность, возникающая в результате использования виртуальной реальности в медицине, может значительно варьироваться в зависимости от состояния пациента и определенных уязвимостей, характерных для этого состояния. Это сказывается на автономном выборе и возможности получения информированного согласия [2].

Использование технологий виртуальной реальности в лечении пациентов с деменцией подробно рассмотрено в статье Ethical tensions of virtual reality treatment in vulnerable patients Philipp Kellmeyer, Nikola Biller-Andorno and Gerben Meynen (2019). Виртуальная среда в точности повторяет ее старый дом из-за этого она становится спокойной и менее взволнованной, но возникает этическая дилемма из-за того факта, что этот результат достигается с помощью формы обманчивой иллюзии, пациентка становится более уязвимой, она неспособна отличить реальность от симуляции, что затрудняет и ставит под вопрос получение информированного согласия.

Что касается автономного выбора: на примере случая с парализованным закрытым пациентом. Система виртуальной реальности может быть соединена с интерфейсом мозг–компьютер, чтобы пациент мог перемещаться по

виртуальным мирам и социально взаимодействовать с другими людьми через аватары. Это существенно улучшило бы его свободу действий и автономию. Но технология может представлять собой предложение, от которого пациенту может быть трудно отказаться, наблюдаются убедительность и сильное воздействие технологии виртуальной реальности, влияющее на выбор.

Мы рекомендуем, чтобы информированное согласие на эксперименты с виртуальной реальностью включало явное заявление о том, что иммерсивная виртуальная реальность может оказывать длительное поведенческое влияние на испытуемых и что некоторые из этих рисков в настоящее время могут быть неизвестны.

Первым приоритетом для продвижения ответственного использования технологий виртуальной реальности в медицине является терапевтический альтернативизм. Это означает, что любая программа исследований виртуальной реальности у уязвимых пациентов должна сначала спрашивать, существуют ли жизнеспособные терапевтические альтернативы, основанные на взаимодействии человека с человеком, а не взаимодействия человек–компьютер.

Второй приоритет - ориентация на ценности человека. Это предполагает, что медицинские технологии виртуальной реальности должны быть ориентированы на защиту важных человеческих ценностей, таких как достоинство и автономия, а не наоборот.

Заключение. Технологии виртуальной реальности могут нести значительные позитивные перемены в качестве жизни людей с психологическими травмами, но при этом возникают этические вопросы, которые необходимо решать, исходя из особенностей пациента и его состояния.

Список литературы

1. Kellmeyer, P. (2018). Neurophilosophical and Ethical Aspects of Virtual Reality Therapy in Neurology and Psychiatry. Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics, 27(04), 610–627.

2. Kellmeyer, P., Biller-Andorno, N., & Meynen, G. (2019). Ethical tensions of virtual reality treatment in vulnerable patients. Nature Medicine.

3. Madary, M., & Metzinger, T. K. (2016). Recommendations for Good Scientific Practice and the Consumers of VR-Technology. Frontiers in Robotics and AI, 3.

4. Thomas D. Parsons (2021) . Ethical Challenges of Using Virtual Environments in the Assessment and Treatment of Psychopathological Disorders. 10(3), 378.

УДК 378.147.227

А.Ю. Григорьян, А.Н. Майстренко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

РЕЗУЛЬТАТ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМЫ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

Введение. Сегодня академическое сообщество уже не представляет себе контроль результатов обучения студентов без тестирования. Система дистанционного обучения и контроля знаний студентов, которая получила вынужденное широкое распространение в период пандемии COVID-19, показала необходимость использования личных гаджетов студентами при дистанционном обучении, в дальнейшем данная практика перекочевала в учебные классы [1-5]. Стало удобным при ежедневном вводном и/или заключительном тестировании по теме занятия проводить его в учебной комнате, а не в дисплейном классе, где необходимо было соблюдать очередь посещения между группами и кафедрами по предварительно составленному расписанию. В последующем аналогичная тенденция распространилась на итоговые тестирования, которые на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии являются допуском к устной части итогового занятия. Конечно, при тестировании с использованием личных гаджетов кратно снижается уровень контроля за добросовестным, самостоятельным выполнением заданий.

Целью настоящего исследования было оценить результаты итогового тестирования по дисциплине топографическая анатомия и оперативная хирургия в зависимости от формы его проведения.

Методы исследования. Для итогового тестирования использовали платформу «Цифровой КГМУ» (https://study.kurskmed.com/). При этом студенты 4 курса международного медицинского института, обучавшиеся в 2023/2024 учебном году (84 студента), использовали для тестирования личные гаджеты (смартфоны, планшеты, ноутбуки), а студентам 4 курса международного медицинского института, обучавшимся в 2024/2025 учебном году (86 студентов) было предложено пройти итоговое тестирование в дисплейном классе КГМУ.

Основные результаты исследования. Результаты итогового тестирования студентов представлены на рисунках 1 и 2, из которых следует, что 100% студентов 2023/2024 учебного года преодолели рубеж в 60% верных ответов, что было достаточным для допуска к устной части итогового занятия, при этом подавляющее большинство студентов (90,5%) дали более 80% верных ответов, что трактуется как «хороший» и «отличный» уровень знаний. В свою очередь студенты 2024/2025 учебного года показали более скромный результат, 44,2% из которых не преодолели рубеж в 60% верных ответов и не были

допущены к устной части итогового занятия, а «хороший» и «отличный» результат показали лишь 22,1% студентов, набрав более 80% верных ответов.

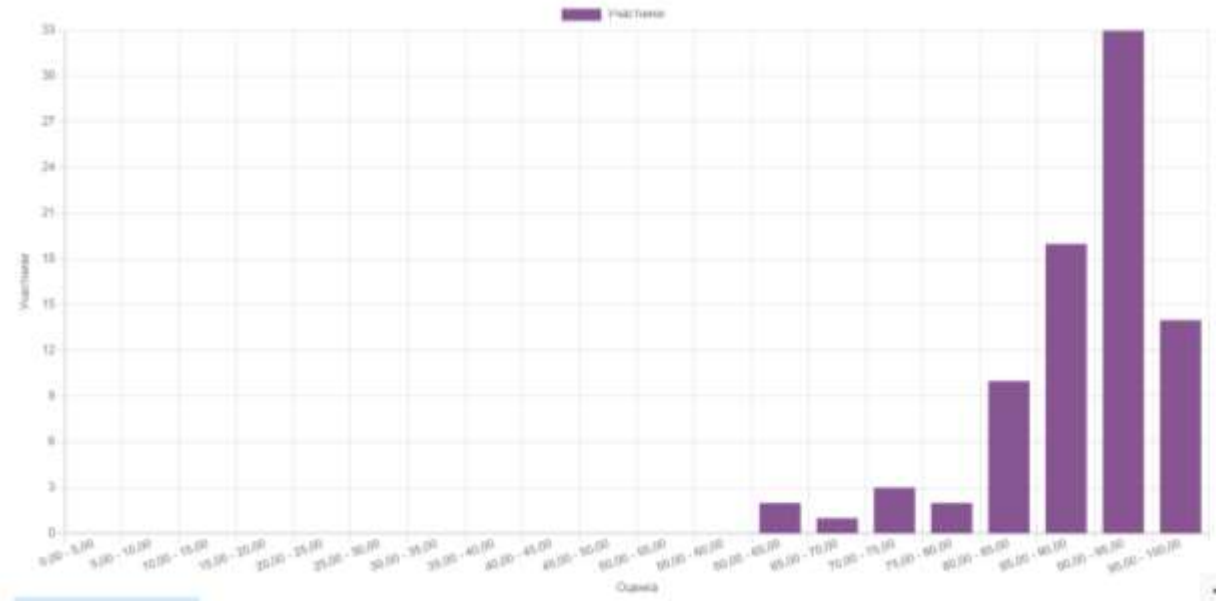


Рис. 1 – Результаты итогового тестирования студентов, обучающихся в 2023/2024 учебном году, использующих для тестирования личные гаджеты (смартфоны, планшеты, ноутбуки).

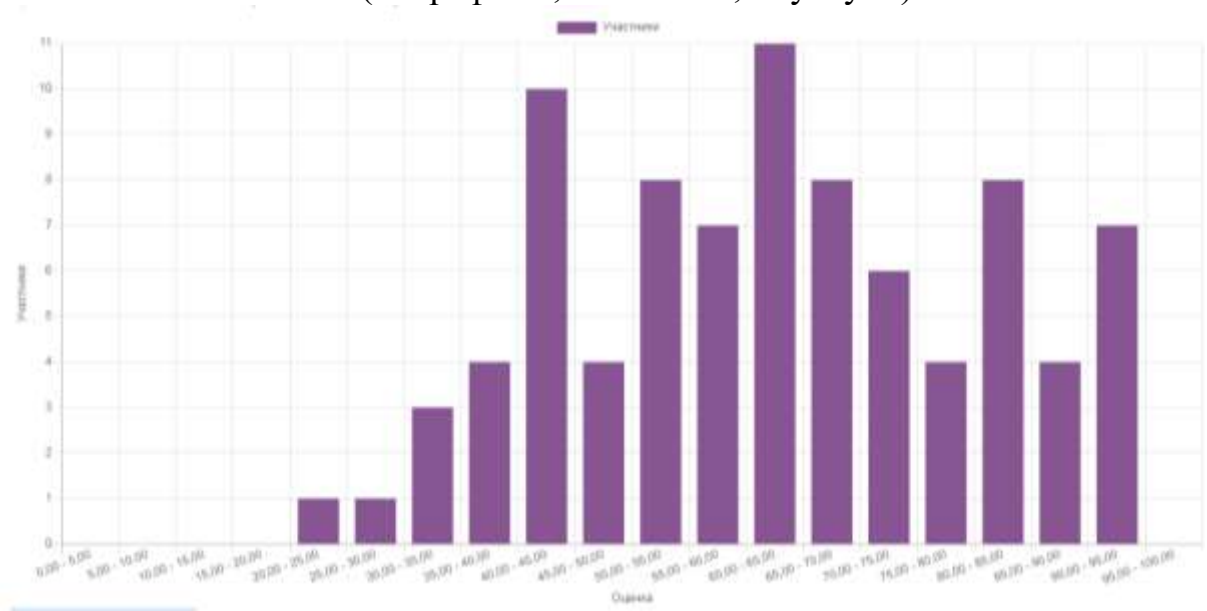


Рис. 2 – Результаты итогового тестирования студентов, обучающихся в 2024/2025 учебном году. Тестирование проходило в дисплейном классе университета.

В таблице 1 представлен статистический анализ значимости различий при сравнении результатов итогового тестирования студентов. Из данных, представленных в таблице, следует, что статистически значимые различия наблюдались как в диапазоне высокого процента верных ответов (85-100%), так и в диапазоне от 35 до70%.

Таблица 1 – Сравнительная оценка результатов итогового тестирования студентов.

Процент верных ответов	2023/2024 гг n=84	2024/2025 гг n=86	P
20,00 - 25,00	0	1	0,32
25,00 - 30,00	0	1	0,32
30,00 - 35,00	0	3	0,08
35,00 - 40,00	0	4	0,05
40,00 - 45,00	0	10	0,001
45,00 - 50,00	0	4	0,05
50,00 - 55,00	0	8	0,001
55,00 - 60,00	0	7	0,01
60,00 - 65,00	2	11	0,01
65,00 - 70,00	1	8	0,02
70,00 - 75,00	3	6	0,32
75,00 - 80,00	2	4	0,42
80,00 - 85,00	10	8	0,58
85,00 - 90,00	19	4	0,001
90,00 - 95,00	33	7	0,001
95,00 - 100,00	14	0	0,001

Заключение. Таким образом, представленный опыт показал, что при проведении тестирования не стоит полагаться на добросовестность студентов, проведение процедуры тестирования в дисплейном классе в отличие от использования личных гаджетов в виде смартфонов, планшетов и ноутбуков, позволяет строже контролировать процедуру проведения испытания и дает более объективную оценку знаний студентов и качества их подготовки.

Список литературы

1. Глебова, М. В. Особенности дистанционного тестирования как формы контроля знаний студентов / М. В. Глебова, Д. Р. Уразаева // Вопросы цифрового образования. – 2020. – № 1 (1). – С. 64-68.
2. Горбачев, Н. С. Тестирование как форма оценивания знаний студентов в высших учебных заведениях / Н. С. Горбачев // Актуальные проблемы гуманитарных и социально-экономических наук. – 2022. – Т. 5, № S (91). – С. 18-20.
3. Дронова, Н. А. Тестирование как форма контроля качества подготовки студентов высшей школы / Н. А. Дронова // Тенденции развития науки и образования. – 2020. – № 65-3. – С. 30-34.
4. Тестирование как метод контроля и оценки знаний студентов / Р. С. Коновалов, С. И. Коновалов, В. С. Коновалова, В. М. Цаплев // Современное образование: содержание, технологии, качество. – 2022. – Т. 1. – С. 78-81.

5. Чурилов, М. Р. Виды и формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся / М. Р. Чурилов // Вестник Национального Института Бизнеса. – 2024. – № 2 (54). – С. 309-319.

УДК 378.147:004:616-089

И.И. Гуреев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей хирургии

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Актуальность. Цифровые технологии определяют условия для перехода образовательной системы в электронный формат, который уже используется во многих сферах общественной деятельности. Рыночные отношения, сложившиеся в мировой экономике, диктуют необходимость подготовки конкурентоспособных кадров с применением инновационных методов обучения. Специалисты, которые владеют передовыми цифровыми технологиями, обладают существенными преимуществами, так как умеют самостоятельно добывать и анализировать полученную информацию в кратчайшие сроки [1, 2]. Цифровизация образования – это инновационная модель организации учебного процесса, включающая различные электронные системы, направленная на повышение качества, эффективности обучения с последующей адекватной социальной адаптацией выпускников. В сложившейся ситуации, для того, чтобы поддерживать высокий уровень качества образования необходимо активно применять компьютерные обучающие технологии, которые обеспечивают адекватное взаимодействие преподавателя и студента, направленного на своевременную коррекцию учебного процесса [1, 3]. В настоящее время выделяют несколько актуальных направлений в области образовательных технологий. Одним из которых, является непрерывное обучение. Современное сообщество находится в постоянном движении. Появляются новые открытия, изобретения, которые коренным образом меняют представления о сложившихся взглядах, подходах на решение конкретных задач и ситуаций. Осознавая значимость непрерывного образования, специалисты сталкиваются с проблемой его доступности в условиях занятости. Одним из способов решения сложившейся ситуации являются широко распространенные в последнее время онлайн-курсы, которые, как правило, доступны в любое время дня, и существенно экономят время на получение дополнительного образования по выбранной специальности [1]. К другим перспективным направлениям в сфере образования относится адаптивное обучение. Студенты по-разному воспринимают учебную информацию в зависимости от умственных способностей, склонностей и уровня базовой подготовки. Некоторые категории учащихся хорошо усваивают материал на слух, другим – требуется демонстрация с использованием видеоматериалов, а третьим – предпочтителен предметный способ получения знаний. Современные электронные технологии дают возможность обучать студентов, учитывая их интеллектуальные способности, степень мотивации и подготовки. Применение новейших информационных методов в обучении существенно меняет функциональные

обязанности педагога. Его роль как единственного источника знаний постепенно нивелируется в наставника, который управляет процессом получения учебного материала, развивая у студентов навыки самостоятельности и инициативности. В период ковидной пандемии возникла необходимость во внедрении дистанционного обучения в учебный процесс, которое можно организовать только с использованием цифровых технологий [2]. Одной из основных проблем современного образования является низкая мотивация студентов к получению знаний по отдельным предметам, что объясняется отсутствием междисциплинарной систематизации в обучении. Новые информационные технологии позволяют сформировать интегральный подход в получении знаний, что значительно повышает их «выживаемость», устанавливая причинно-следственные связи между различными областями науки и производства [3]. Другим способом стимуляции мотивации студентов является геймификация. Элемент состязательности делает учебный процесс более увлекательным, а использование персональных гаджетов уравнивают учащихся с различными навыками получения информации [2]. Наряду с преимуществами современных цифровых технологий существуют и недостатки, которые ограничивают их широкое применение в области образования. Прежде всего, это снижение уровня социальной адаптации. Обучающиеся предпочитают общаться в виртуальном мире, используя компьютерные технологии, которые заменяют реальные контакты с людьми. Очевидным неблагоприятным фактом информационных методов является вред здоровью, который выражается в ухудшении зрения в результате длительной работы студентов за компьютером и другими персональными гаджетами. Возникает психологическая зависимость от устройств, приводящая к резкому снижению мотивации учащихся к увлечениям, которые не связаны с электронными технологиями. Также существует и экономическая составляющая недостатков цифрового образования, связанная с увеличением затрат на внедрение инновационных методов [1].

Цель исследования. Проанализировать достоинства и недостатки цифровых технологий в изучении курса общей хирургии.

Материал и методы. Исследование проводилось методом контент-анализа с элементами обобщения по результатам итоговых занятий со студентами, проходившими курс общей хирургии в 2023-2024 годах.

Результаты. Основываясь на изучении базовых концепций в диагностике и лечении хирургических заболеваний, формировании представлений о различных хирургических патологиях, освоении основных принципов обследования больных хирургического профиля и овладении методами оказания первой медицинской помощи, курс общей хирургии необходим специалисту любого медицинского профиля [1, 2, 3]. Уникальность дисциплины заключается в том, что, объединяя несколько хирургических направлений, таких как травматология, онкология, урология, гинекология, нейрохирургия, торакальная хирургия, трансплантология, сердечно-сосудистая хирургия, у студентов формируется интегральный подход в обучении, закладываются

основы клинической компетенции. В структуру курса входят такие основополагающие разделы, как асептика и антисептика, трансфузиология, способы оказания первой медицинской помощи, особенности ведения больных в периоперационный период, гнойная хирургия, основы пластической хирургии, пороки развития. Несмотря на постулатную специфику дисциплины, кафедра общей хирургии находится в постоянном развитии, адаптируя свои учебные программы к новым представлениям о семиотике различных хирургических заболеваний, особенностям их диагностики и лечения. Одной из основных задач, решением которой целенаправленно занимаются сотрудники кафедры, является улучшение качества обучения, которое может быть достигнуто с помощью современных методик организации педагогического процесса. Учитывая широкое распространение инновационных цифровых технологий в повседневной жизни общества, их внедрение в учебный процесс позволяет повысить мотивацию студентов к обучению. Другой, не менее важной задачей кафедры общей хирургии является улучшение степени усвоения обучающимися учебного материала в зависимости от их интеллектуальных способностей, предпочтений и базовой подготовки, которая решается с помощью тестирования, имеющего как контролирующую, так и обучающую функции. Ежедневный контроль базовых знаний учащихся позволяет максимально рационально организовать занятие, акцентируя внимание на основополагающих разделах каждой темы. Тестирование студентов на кафедре общей хирургии проходит с использованием платформы Moodle. Это современная электронная система, созданная для дистанционного взаимодействия педагога и ученика, которая позволяет загружать собственные базы тестов, а с помощью специальных плагинов, самостоятельно осуществляет процесс проверки знаний обучающихся. Такой вид работы со студентами широко используется профессорско-преподавательским составом Курского государственного медицинского университета (КГМУ). Предложенная структура тестов из 4-5 вариантов оценивает только базовый уровень соответствующей тематики. Перспективным направлением деятельности кафедры общей хирургии является разработка обучающих тестов, задачей которых не только определить степень подготовки студентов, но и создать условия для применения полученных знаний в смоделированных ситуациях. Основным преимуществом увеличения доли обучающегося компонента в структуре тестовых заданий является возможность самостоятельного освоения учебного материала без ограничения во времени. Иллюстрация тестов оригинальными схемами, изображениями существенно повышает учебно-познавательную деятельность учащихся. Остается актуальной традиционная модель образования с применением ситуационных задач по каждой теме занятия, так как студент-медик не только должен знать, но и уметь использовать полученные знания. Они находятся на web-сайте кафедры для того, чтобы студенты могли ответить на поставленные вопросы, и определить пробелы в своих знаниях, которые необходимо устранить с участием преподавателя. Предложенная форма модернизации традиционного образования, расширяющая

возможности обучающихся к самостоятельной подготовке на основе использования дополнительных Интернет-ресурсов, меняет роль педагога, превращая его из единственного источника получения информации в наставника. Остается дисскутабельной модель организации учебного процесса, направленная на стимуляцию мотивации учащихся к изучению дисциплины в форме докладов с элементами презентации. Основным недостатком этого метода обучения является низкая активность студентов, которые не готовят доклад, в его обсуждении. Возможности современных цифровых технологий в полной мере проявились в условиях ковидной пандемии полностью заменив традиционные модели образования. В КГМУ образовательный процесс осуществлялся на платформах Moodle и Zoom. Эти электронные системы в ситуации ограничительных мер, имея как преимущества, так и недостатки, дополняли друг друга, позволяя адаптировать учебный процесс. К примеру, существенной проблемой обучения на платформе Moodle является отсутствие возможности персонального общения преподавателя со студентами в режиме реального времени. Сотрудники кафедры для повышения качества усвоения учебной информации активно использовали сервис Zoom, который позволял организовать практические занятия в режиме online.

Выводы. Обобщая результаты итоговых занятий со студентами, проходившими курс общей хирургии в 2023-2024 годах по поводу целесообразности применения цифровых технологий, выявлена положительная тенденция к повышению мотивации и степени усвоения учебного материала на практических занятиях. Создаются благоприятные условия, улучшающие доступность получения информации обучающимися. Увеличение доли самостоятельной работы студентов стимулирует творческую составляющую образовательного процесса. Вместе с тем, в обучении с использованием современных информационных систем преобладают элементы виртуального мышления, что снижает уровень практической подготовки, который необходим врачу любой специальности. Кроме того, чрезмерное увлечение цифровыми технологиями наносит непоправимый вред здоровью участникам учебного процесса. Таким образом, учитывая совокупность преимуществ и недостатков современных моделей цифрового образования, имеет смысл рекомендовать их использование в обучении по курсу общей хирургии наряду с традиционными методами.

Список литературы

1. Гуреев, И. И. Реализация информационно-коммуникативных технологий в обучении на кафедре общей хирургии / И. И. Гуреев // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: Сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника. В 2-х томах, Курск, 02 февраля 2023 года / Под редакцией В.А. Лазаренко. Том 1. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 154-157.

2. Гуреев, И. И. Цифровизация учебного процесса на кафедре общей хирургии / И. И. Гуреев // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 86-й годовщине Курского государственного медицинского университета, Курск, 03 февраля 2021 года / Под редакцией В.А. Лазаренко [и др.]. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2021. – С. 222-225.

3. Гуреев, И. И. Роль коммуникативной культуры в практической подготовке иностранных учащихся на кафедре общей хирургии / И. И. Гуреев, Н. М. Валуйская // Методика преподавания иностранных языков и РКИ: традиции и инновации: Сборник научных трудов V Международной научно-методической онлайн-конференции, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета, Курск, 14 мая 2020 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2020. – С. 179-182.

УДК 372.881.161.1

Н.В. Девдариани
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра русского языка и педагогики

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ И АНАЛИЗ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ЯЗЫКОВЫХ КАФЕДРАХ КГМУ

Актуальность. Данная статья посвящена изучению возможностей использования активных методов обучения в преподавании языковых дисциплин в нелингвистическом вузе - КГМУ. Поиск дидактических моделей всегда остаётся актуальной проблемой не зависимо от этапа развития социума. В эпоху цифровизации в том числе. В статье представлен обзор активных методов обучения (АМО) и практики их применения в преподавании иностранных языков и русского языка как иностранного. Рассматривается классификация АМО, обзор научной и методической литературы по данной проблематике. Представлен опыт использования рассматриваемых методов для дальнейшей мотивации познавательной деятельности студентов-медиков.

Целью исследования является анализ мнений преподавателей языковых кафедр о практике использования АМО для определения наиболее результативного из них с последующим тиражированием его в организации учебного процесса языковой кафедры КГМУ.

Материалы и методы. Для проверки теоретических данных об эффективности активных методов обучения на практике был проведен социологический опрос экспертов-преподавателей языковых кафедр КГМУ, по изучению мнений о месте и роли рассматриваемых методов в практике преподавания иностранных, русского как иностранного и латинского языков [1].

Результаты исследования. Проблеме активизации познавательной деятельности в настоящее время уделяется серьёзное внимание педагогами, преподавателями – практиками, методистами, психологами, социологами. Изучением её дидактических основ посвящены работы В.А. Аверина; Е.В. Коротаевой; М.П. Кабановой, Меллера Е.Н. и других. Современные исследователи проблемы активизации процесса обучения и применения активных методов - Дремова Н.Б., Конопля А.И. [3], Девдариани Н.В. [1,2], Шумова И. В. [4] и другие.

Для выявления наиболее часто используемых АМО была использована формулу Стерджесса, позволившая разделить все рассмотренные АМО на 6 групп. Был произведен расчёт среднего балла частотности применения в учебном процессе, результаты отображены в виде рисунка – гистограммы (рис.1).

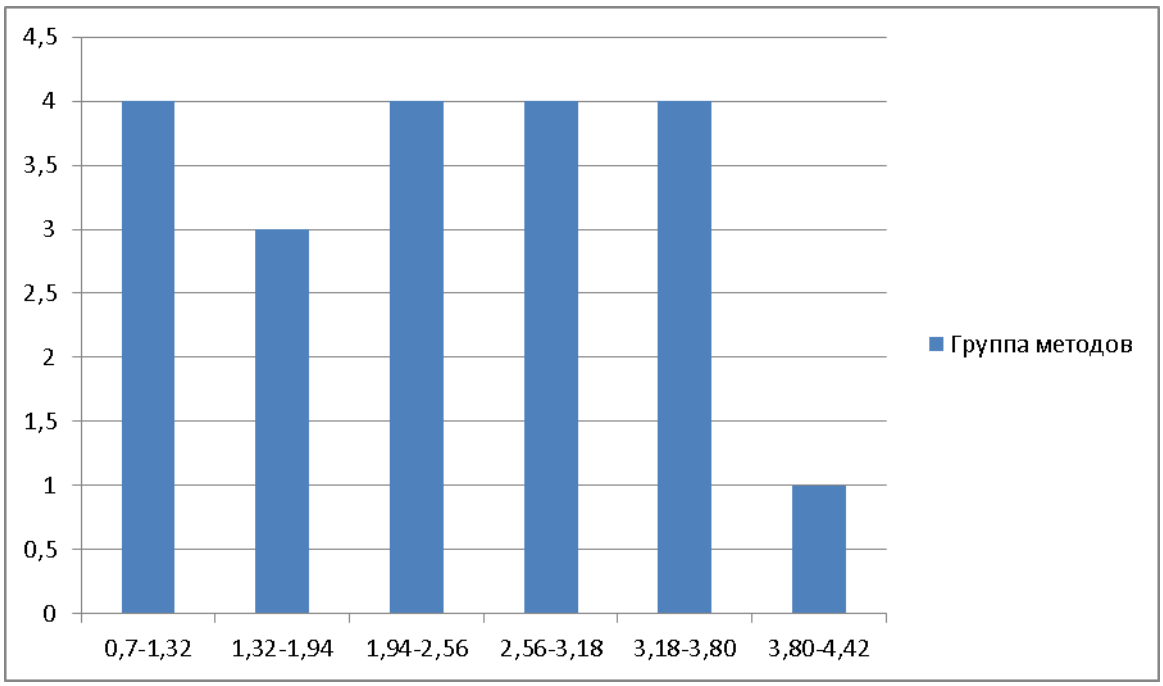


Рис 1. Группировка используемых АМО в учебном процессе языковых кафедр КГМУ

Выводы. Результаты социологического опроса по изучению мнений преподавателей языковых кафедр по применению активных методов обучения, позволили сделать следующие выводы: наиболее часто используемыми активными методами обучения на языковых кафедрах КГМУ являются объяснительно - иллюстративный метод, репродуктивный метод и метод чтения (просмотр, прослушивание) с остановками. Это обусловлено спецификой преподаваемой дисциплины и скорее относится к традиционной системе построения учебного процесса [1,2,3].

С учётом указанных факторов, полученных результатов и методов социологического опроса, разработаны методические рекомендации для преподавателей кафедры русского языка и культуры речи по организации учебных занятий с использованием активных методов обучения [1,2,3].

Список литературы

1. Девдариани, Н. В. Анализ применения активных методов обучения на примере языковых кафедр / Н. В. Девдариани, Е. В. Рубцова // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2020. – Т. 9, № 3(32). – С. 95-97. – DOI 10.26140/anip-2020-0903-0019.

2. Девдариани, Н. В. Изменение роли обучающегося на основных этапах развития активных методов обучения / Н. В. Девдариани // Карельский научный журнал. – 2020. – Т. 9, № 2(31). – С. 13-15. – DOI 10.26140/knz4-2020-0902-0005.

3. Дрёмова Н.Б., Конопля А.И. Активные методы обучения в учебном процессе вуза: учебно-методическое пособие.- Курск: ГБОУ ВПО КГМУ, 2012. - 100 с.

4. Шумова И. В. Активные методы обучения как способ повышения качества профессионального образования [Текст] // Педагогика: традиции и инновации: материалы Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, октябрь 2011 г.).Т. II. — Челябинск: Два комсомольца, 2011. — С. 57-61. — URL https://moluch.ru/conf/ped/archive/19/1027/

УДК 378.147:001.891

Н.Г. Денисова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра организации и менеджмента фармации

ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ В КОНТЕКСТЕ ТЕОРИИ ПОКОЛЕНИЙ

Актуальность. На данном этапе развития общества, который характеризуется сменой ценностных ориентиров, активными социально-экономическмими преобразованиями, высоким уровнем информатизации общества, постоянно увеличивающимися требованиями рынка труда к имеющимся компетенциям, появлением новых компетенций, необходимостью постоянного совершенствования профессиональных знаний и умений на протяжении всей жизни, готовностью к смене профессии и др., формируются новые требования к системе высшего образования в вопросах подготовки будущих специалистов. Особое значение приобретают умения правильно оценивать ситуацию, адаптироваться к новым условиям, искать нужную информацию, планировать процесс решения возникших задач, прогнозировать возможные исходы на основе собственного опыта, а также когнитивного и творческого потенциала. Поэтому важнейшим требованием к системе образования является необходимость развития у обучающихся креативного мышления и исследовательских навыков, которые будут способствовать более высокой конкурентноспособности будущего специалиста, его востребованности и адаптированности на рынке труда.

Целью данного исследования явились изучение и обобщение опыта организации научно-исследовательской работы студентов младших курсов при изучении дисциплины «Основы научной работы в медицине» в контексте теории поколений.

В качестве **методов исследования** использованы контент-анализ, а также системный и структурный методы анализа.

Результаты исследования. Одним из инструментов развития и совершенствования исследовательских навыков является активное привлечение студентов к научно-исследовательской работе, которая выполняет ряд значимых функций:

- образовательную (расширение и углубление знаний по дисциплине);
- организационную (поиск информации, планирование деятельности, тайм-менеджмент и дедлайн, выбор методов сбора и обработки информации);
- корректирующую (самоанализ, совершенствование планирования и организации деятельности, самокритика, выбор оптимальных вариантов);

- мотивационную (повышение интереса к науке, профессиональной деятельности, желание дальнейшего развития и постоянного самосовершенствования, осознание практической значимости результатов научного исследования);

- развивающую (появление критического мышления, умение действовать в нестандартных условиях, развитие собственных когнитивных и коммуникативных способностей);

- воспитывающую (формирование гражданской позиции, нравственного и правового самосознания, ответственности перед государством, обществом и семьей, адекватной самооценки и саморегулирования; совершенствование профессиональной этики) [1].

С целью вовлечения студентов в научную деятельность (написание научных докладов, статей, подготовка сообщений; участие в олимпиадах и научных конференциях; разработка проектов и работа в научных кружках) необходимо учитывать особенности организации образовательного процесса в контексте теории поколений, которая в настоящее время активно используется в сфере производства и сбыта продукции, маркетинговой и кадровой политике организаций. Отмечается тенденция к внедрению результатов оценки поведенческих особенностей отдельных поколений при формировании образовательных программ, выборе технологий, методов и средств обучения. Наиболее активно теория применяется при организации внутрикорпоративного образования. Например, особенно интересны в этом отношении результаты прикладного исследования для поколения Y, проведенные ПАО «СберБанк» среди своих сотрудников. Лучшими практиками в области корпоративного обучения данного поколения признаны Blended Learning (смешанное обучение), бизнес-симуляции и геймификация [3].

Согласно теории Хоува-Штрауса, поколение представляет собой совокупность людей, рожденных примерно в 20-летний промежуток времени. Идентифицировать поколение можно по трем критериям: 1) его представители развиваются в одном историческом периоде, сталкиваются с одиноковыми историческими эпизодами и потрясениями, пользуются достижениями научно-технического прогресса; 2) разделяют сформированные поколением и средствами СМИ убеждения и способы поведения в тех или иных ситуациях; 3) представители одного поколения идентифицируют себя с ровесниками, считают себя частью социальной группы. По мнению ученых, у людей, родившихся в определенный период и подпавших под влияние социокультурных факторов, общие ценности, мышление, опыт. И именно этот факт необходимо использовать для мотивации во всех сферах жизнедеятельности.

Среди особенностей поведения поколения Z, к которому относятся современные студенты и которые могут быть использованы в качестве мотиваторов в образовательном процессе, можно выделить цифровизацию всех

сфер жизни, умение работать в условиях многозадачности, быстрый поиск информации, выбор собственной образовательной траектории, практикоориентированность в обучении, навыки проектной работы, сформированные на школьном уровне, озабоченность решением значимых для государства и общества задач. В качестве слабых сторон данного поколения, требующих коррекции в процессе обучения в вузе, следует отметить «клиповое» мышление, отсутствие навыков системного анализа и концентрации, неумение работать в команде, болезненное отношение к оцениванию и критике, быстрое «выгорание» при отсутствии положительного результата деятельности [2].

Навыки научно-исследовательской работы студентов Курского государственного медицинского университета формируются при изучении дисциплины «Основы научной работы в медицине», поэтому вопросы мотивации студентов к дальнейшему развитию и совершенстованию полученного опыта являются важнейшим элементом организации учебного процесса на кафедре организации и менеджмента фармации. Развитие исследовательских умений и способностей студентов осуществляется с использованием инструментов развивающего обучения, основанного на поиске решения отдельных проблем в области здоровья населения. Студентам предлагается перечень актуальных для современной системы здравоохранения проблем для проведения исследования, учитываются их собственные интересы и опыт школьной проектной деятельности [4].

В рамках исследований активно используются «цифровые» навыки студентов. Например, создание анкет на платформе различных поисковых систем и он-лайн конструкторов, использование в качестве экспериментальных площадок социальных сетей и блогов студентов, с помощью которых осуществляется сбор статистической информации, распространение среди подписчиков результатов исследований с помощью фото- и видео-материалов, электронных брошюр и буклетов, методических рекомендаций по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний. В качестве инструментов для проведения исследований используются различные медицинские гаджеты, электронные тренажеры, анализаторы структуры рациона питания, программы-дневники, фиксирующие двигательную активность, настроение, режим сна, пищевые привычки и др.

Формирование программы исследования, методичный сбор и структурирование информации, оформление работы в соответствии с установленными требованиями, во многом способствуют коррекции недостатка концентрации внимания, развивают системное мышление, усидчивость и терпение. В рамках развития коммуникационных навыков используется опыт совместного сбора данных и участия студентов группы в тестах и социологических опросах с последующим обсуждением. Написание статей и

выступление с докладами на конференциях позволяют реализовать корректирующую и мотивирующую функции научно-исследовательской работы, а также, предотвращают «выгорание» за счет видимого результата деятельности (статья в сборнике, программа конференции с указанием доклада, грамоты и дипломы, увеличение рейтинговых показателей обучения).

Заключение. Таким образом, активное использование особенностей поведения молодежи поколения Z (активное целеполагание, цифровизация, практикоориентированность, общественная значимость проведенной работы) выступают мощным и мотиваторами к участию во внеучебной научной работе. Общение со студентами, выполняющими научные исследования на кафедре, позволяет сделать вывод о формировании устойчивого интереса к проведению дальнейших исследований, получении опыта коммуникации, публичных выступлений, повышении самооценки обучающихся.

Список литературы

1. Вакуленко, О. В. Роль научно-исследовательской работы студентов вуза в подготовке будущих специалистов / О. В. Вакуленко // Вестник Шадринского государственного педагогического института. – 2015. – № 2(26). – С. 89-94.

2. Ковин, Е. А. Современная теория поколений в сфере образования / Е. А. Ковин // Научный электронный журнал Меридиан. – 2019. – № 12(30). – С. 165-167.

3. Многоэтапное прикладное исследование «Поколение Y в Сбербанке»: Анализ международных практик / URL: https://www.slideshare.net/irina-gorbunova/ss-70088556 (дата обращения 09.01.2025).

4. Урусова, Т. И. Методические подходы к формированию программы научных исследований кафедры управления и экономики фармации / Т. И. Урусова, Т. В. Резцова, В. О. Ульянов // Университетская наука: взгляд в будущее : Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах, Курск, 04–06 февраля 2016 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2016. – С. 477-480.

УДК 378.147:616.31-085

Т.А. Денисюк, И.А. Лазарева, В.Ю. Цепелев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Курск, Российская Федерация
Кафедра фармакологии

ФАРМАКОЛОГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ: КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ

Введение. Фармакологическая подготовка является фундаментальным элементом при обучении будущих стоматологов, определяя их профессиональное становление и развитие практических умений. Грамотное применение медикаментозных препаратов, понимание их влияния и возможных лекарственных взаимодействий играет решающую роль в обеспечении качественного и безрискового лечения пациентов. Поскольку назначение лекарственной терапии - неотъемлемая часть работы дантиста, углубленное изучение фармакологических дисциплин становится критически важным компонентом образовательного процесса в стоматологии.

В центре внимания данного исследовательского проекта находится анализ фундаментальных составляющих образовательного процесса в области фармакологии для будущих стоматологов, включая инновационные образовательные стратегии, направленные на совершенствование качества подготовки специалистов. Значимость рассматриваемой проблематики обусловлена возрастающими профессиональными стандартами в стоматологической практике, охватывающими не только клинические навыки, но и глубокое понимание фармакологических принципов в контексте стоматологического лечения.

Исследование фокусируется на оценке современных педагогических практик в подготовке студентов-стоматологов, что является критически важным для формирования эффективной и современной системы профессионального образования в данной области.

Современные методики преподавания делают упор на объединение знаний о лекарственных препаратах с практическими медицинскими ситуациями. Такой подход способствует формированию у будущих врачей комплексного видения терапевтического процесса и развивает навыки точного подбора медикаментов с учетом индивидуальных особенностей пациента.

В образовательном процессе, помимо классических методов обучения, активно внедряются инновационные технологические решения. Использование цифровых обучающих систем и виртуальных тренажеров существенно повышает качество усвоения материала и заинтересованность учащихся в учебном процессе.

Освоение фармакологических дисциплин открывает перед будущими специалистами широкие возможности для профессионального роста и совершенствования их практических навыков. В современных реалиях, когда

методы лечения постоянно обновляются, а научные открытия происходят регулярно, эти знания становятся особенно ценными.

Качественная подготовка стоматологов в области фармакологии является ключевым фактором развития отрасли. Она не только обеспечивает высокий уровень профессионализма выпускников, но и создает фундамент для инновационного развития стоматологической практики. Представленные в работе направления исследований могут послужить отправной точкой для модернизации образовательных программ, которые должны соответствовать актуальным запросам здравоохранения и общества в целом.

Материалы и методы исследования: проведен обзор литературы по существующей проблеме с использованием специализированных научных баз знаний – E-Library и PubMed на глубину до 5 лет.

Результаты исследования. Современная подготовка будущих стоматологов в области лекарственных препаратов представляет собой важное направление образовательного процесса, что отражается в многочисленных научных работах, посвященных методическим разработкам и образовательным стандартам. Проведенные исследования демонстрируют эффективность интегрированного образовательного подхода при изучении медикаментозной терапии, который существенно улучшает профессиональную компетентность обучающихся и, как следствие, положительно влияет на результаты лечения пациентов. В научной литературе особое внимание уделяется многообразию педагогических инструментов и образовательных технологий.

В научной литературе подчеркивается значимость инновационных образовательных подходов в современном обучении. В частности, интеграция интерактивных методик, включая симуляции, игровые практики и разбор практических ситуаций, демонстрирует положительное влияние на вовлеченность учащихся и развитие их профессиональных навыков. Исследования демонстрируют, что подобные педагогические инструменты способствуют не только глубокому освоению теоретических основ фармакологической науки, но и формируют комплексное понимание аспектов лекарственной безопасности и межлекарственного взаимодействия. При этом исследователи обращают внимание на существование определенных сложностей, возникающих у педагогического состава при имплементации новых образовательных технологий.

В современном образовании существует ряд барьеров, включая административные сложности и недостаточную компетентность учителей в сфере современных образовательных технологий. Анализ источников указывает на важность дополнительного обучения педагогического состава, что непосредственно влияет на эффективность образовательного процесса. Изучая актуальные образовательные методики, можно отметить растущую популярность гибридных форматов обучения, объединяющих классические и современные педагогические практики. Такой подход формирует адаптивную учебную систему, позволяющую каждому учащемуся выстраивать

персональную траекторию развития с учетом собственных образовательных предпочтений.

В научных источниках акцентируется важность своевременной модернизации образовательного контента, учитывающего новейшие разработки и открытия в фармакологической науке. Внедрение всестороннего и объединенного метода преподавания фармакологических дисциплин в стоматологическом образовании способно существенно улучшить профессиональную квалификацию будущих врачей и поднять планку оказываемой медицинской помощи [3].

Исследования показали, что инновационные педагогические методики не просто превращают процесс освоения фармакологии в интересное занятие - они значительно усиливают эффективность запоминания и обеспечивают углубленное понимание изучаемых концепций.

Современные образовательные технологии, включающие цифровые инструменты и виртуальные образовательные среды, стимулируют учащихся к активному участию в образовательном процессе и развитию исследовательских компетенций. Это способствует формированию привычки к непрерывному профессиональному развитию, что особенно важно в медицинской сфере, где знания и технологии постоянно обновляются [4].

Исследования демонстрируют важность персонализированного подхода к обучению, учитывающего когнитивные особенности каждого студента. Это ставит перед педагогическим сообществом задачу создания гибких образовательных методик, способных подстраиваться под индивидуальные особенности восприятия информации. Дальнейшие научные изыскания целесообразно направить на изучение субъективного опыта обучающихся и эффективности применения методов деятельностного подхода в образовании [5].

Современная система подготовки стоматологов требует комплексного подхода к оцениванию фармакологических компетенций. Исследования демонстрируют прямую взаимосвязь между профессиональной квалификацией дантистов в области лекарственных препаратов и эффективностью оказываемой медицинской помощи. Образовательный процесс должен гармонично сочетать теоретическую базу с отработкой навыков в клинических условиях, что позволит будущим специалистам уверенно применять фармакологические знания в ежедневной работе с пациентами. Такой интегрированный подход к обучению обеспечит формирование высококвалифицированных стоматологов, способных оказывать безопасную и качественную медицинскую помощь.

Результаты исследований демонстрируют значительное преимущество междисциплинарного подхода в медицинском образовании. При объединении курса фармакологии с клиническими дисциплинами наблюдается существенный рост успеваемости учащихся. Тестирования и практические испытания подтверждают, что студенты, обучающиеся по комплексным программам, достигают лучших показателей в освоении материала. Данные наблюдения указывают на необходимость модернизации текущих

образовательных стандартов с акцентом на межпредметные связи, что обеспечивает более глубокое понимание взаимодействия фармакологических знаний с практическими аспектами стоматологии.

Заключение. Методология оценки знаний студентов по фармакологии в стоматологии должна быть разнообразной и адаптированной под современные требования. Полученные результаты подчеркивают, что глубокие знания в области фармакологии являются неотъемлемой частью компетенций будущих стоматологов, что, в свою очередь, влияет на качество медицинских услуг и уровень безопасности лечения, предоставляемого пациентам. Преподавание фармакологии не должно ограничиваться только теорией, но и включать практические аспекты, которые помогут студентам применять знания в реальной практике. Одним из ключевых моментов является то, что интеграция фармакологии в клинические курсы способствует лучшему усвоению материала. Студенты, проходившие обучение по интегрированным программам, показали более высокие результаты по тестам и практическим экзаменам. Это подтверждает необходимость реформирования существующих учебных планов для включения элементов междисциплинарного обучения, что позволяет студентам видеть взаимосвязь между фармакологией и другими аспектами стоматологической практики.

Список литературы:

1. Кузнецова, И. В. Практическое применение препаратов в стоматологии: от теории к практике. - Российский стоматологический журнал. – 2022. - №15(5). – стр. - 77-82.
2. Петрова, Т. С. Обучение фармакологии в стоматологии: эффективные методики. - Стоматологический вестник. – 2020. - №12(3). – стр. 55-60.
3. Brown, A. P. The integration of pharmacology in dental curricula: A systematic review. - European Journal of Dental Education. – 2021. - №25(3). – P. 142-150.
4. Johnson, R. Advances in pharmacology for dental education: A global perspective. - International Dental Journal. – 2022. - №72(1). – P. 15-20.
5. Smith L.,Williams J. Teaching pharmacology in dental schools: Best practices and challenges. - Journal of Dental Education. – 2023. - №87(6). – P. 135-140.

УДК 372.881.161.1 +378

Д.Д. Дмитриева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра русского языка и педагогики

ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ МОТИВАЦИИ К ИЗУЧЕНИЮ РУССКОГО ЯЗЫКА

Введение. Известно, что в основе успешности любого вида деятельности лежит мотивация. Обучение РКИ (русскому как иностранному) и другим иностранным языкам не является исключением. Проблема формирования и поддержания интереса к обучению в целом и к изучению иностранных языков в частности является достаточно актуальной для современной системы высшего образования. Особенно остро она проявляется в неязыковых вузах, где иностранный язык не является профильным предметом. Так, в настоящее время перед преподавателями в российских высших учебных заведениях медицинского профиля встаёт вопрос о формировании и развитии у студентов мотивации к изучению РКИ. Несмотря на необходимость изучения данного предмета для получения профессии и общения в процессе жизни и учёбы в России, у большинства студентов-медиков отсутствует истинная внутренняя мотивация, что приводит к низкой эффективности освоения русского языка. По нашему мнению, это связано, прежде всего, с использованием языка-посредника (английского), а также ослаблением позиций русского языка в мире. При этом создание истинных мотивов с последующим предоставлением возможности достижения цели способствуют появлению у студентов интереса к изучаемому предмету и успешности обучения.Данные факты обусловливают **актуальность темы** нашего исследования.

Цель данной работы состоит в выявлении эффективных средств формирования и поддержания внутренней мотивации к изучению РКИ.

Методы исследования. Методы данного исследования объединяют анализ психолого-педагогических трудов и собственного опыта учебно-воспитательной работы с иностранными студентами-медиками, включённое наблюдение и систематизацию результатов.

Результаты. Иностранные студенты приезжают в Россию с разными мотивами, включая познавательные, социальные и личностную значимость. Мотив стимулирует и направляет учащегося к определённой деятельности. Известно, что мотивация играет ключевую роль в успешном изучении иностранных языков. В психолого-педагогической литературе различают внешние (положительные, аффективные, отрицательные) и внутренние мотивы.

В то время как положительные внешние мотивы связаны с ожиданием позитивной оценки, отрицательные мотивы вызваны желанием устранить что-то неприятное или избежать его. В свою очередь внутренние мотивы (когнитивные, познавательные) представляют собой осознанные

познавательные потребности, которые удовлетворяются в процессе обучения при приобретении новых знаний. Именно истинные внутренние мотивы учащихся наполняют учение смыслом и способствуют достижению учебных целей.

Психологами отмечается непосредственная взаимосвязь уровня мотивации, побуждающей учащихся запоминать материал, и эффективности долговременной памяти. При усилении внутренней мотивации уменьшается количество ошибок, возрастает число правильных воспроизведений, повышается общий уровень активизации организма на скорость усвоения.

Можно выделить ряд условий создания у иностранных студентов-медиков познавательной мотивации к изучению русского языка:

- ознакомление с целями изучения РКИ;

-использование профессионально ориентированных заданий, актуального и интересного учебного материала с учётом личного опыта иностранных студентов, оказывающего эмоциональное воздействие на них;

- использование проблемных текстов и заданий речевой направленности для побуждения к речемыслительной активности;

- активизация потребностей в саморазвитии и самоконтроле;

- установление межличностного сотруднического общения.

Проблема формирования мотивации к изучению РКИ связана непосредственно с функциональными потребностями иностранных студентов-медиков в русском языке. Они могут быть разноплановыми. Так, на начальном этапе обучения русскому языку потребности связаны с ожиданием и интересом, при этом достаточно изменчивы. Потребности в русском языке иностранных учащихся третьего курса становятся более осознанными, обусловлены его будущим использованием во время прохождения клинической практики (при расспросе пациентов, изучении и написании истории болезни), а также в профессиональной деятельности. Итак, при формировании внутренней мотивации и познавательной активности у иностранных студентов вузов медицинского профиля важно учитывать их субъективное отношение к языку, начальную и последующую мотивацию. Начальная мотивация связана с ожиданиями в области содержания обучения. В процессе обучения мотивация изменяется и зависит в большей степени от педагогической гибкости преподавателя. Анализ личных мотивирующих факторов каждого иностранного учащегося позволит определить мотивы, способствующие продуктивному обучению. Отметим, что мотивация учащихся может меняться, чего нельзя сказать о их личностных качествах. Рассмотрим взаимодействие личных характеристик студентов в процессе обучения. Их отношение к языку и ожидания проявляются в виде мотивации, взаимодействующей со следующими личными характеристиками: возрастом, личностью, способностями и предыдущим опытом. Каждая из них влияет на учебное поведение студента в конкретной ситуации.

Необходимо отметить, что при формировании истинной мотивации к обучению РКИ следует учитывать образ языка, который сформировался в

общественном сознании. Он объединяет в себе следующие составляющие: культурную ценность; политическую, экономическую и социальную значимость; эмоциональную, аффективную и эстетическую оценку языка. Важно, чтобы значимость русского языка раскрывалась не только в самом учебном процессе, при изучении лексико-грамматического материала, чтении и прослушивании учебных текстов, но и во внеаудиторное время. Таким образом, для создания позитивного образа русского языка на занятиях по РКИ и во время проведения внеаудиторных воспитательных мероприятий следует ознакомить иностранных студентов-медиков со следующей информацией о русской культуре и языке:

- роль в научно-техническом и культурном развитии человечества;
- политический и экономический авторитет;
-возможность межличностного общения и получения престижного образования;
- экстралингвистические сведения о языке;
-красота звучания, мелодичность русского языка (посредством прослушивания и изучения песен, стихотворений и т.д.).

Следует отметить также важность эмоционального фактора в процессе формирования устойчивой познавательной мотивации, которая требует использования в обучении РКИ соответствующих методов, приёмов и технологий. По нашему мнению, эффективно применение проектного обучения и элементов театральной педагогики. Преподавание РКИ через элементы театрализации позволяет создавать квазикоммуникативные ситуации, которые активизируют мотивацию к участию в межкультурном общении. Кроме того, важно учитывать индивидуальные особенности обучающихся, создавая адаптированные программы и подходы, которые будут способствовать развитию критического мышления и способностей к самостоятельному изучению [1].

Заключение. В результате данного исследования можно сделать вывод о необходимости создания положительного имиджа русского языка как ценного инструмента в профессиональной сфере будущих специалистов-медиков. Этого можно достичь через интеграцию тематических мероприятий, культурных проектов и интерактивных форматов в образовательный процесс. Формирование и развитие у иностранных студентов медицинских вузов познавательной активности и истинной внутренней мотивации к изучению русского языка требует соблюдения соответствующих условий и использования наиболее эффективных методов приёмов и средств.

Список литературы

1. Дмитриева Д. Д. Формирование у иностранных студентов мотивации к изучению русского языка на основе применения элементов театральной педагогики / Д. Д. Дмитриева // Балтийский гуманитарный журнал. – 2023. – Т. 12, № 1(42). – С. 25-28.

2. Дмитриева Д. Д. Способы формирования у иностранных студентов-медиков мотивации к изучению русского языка / Д. Д. Дмитриева // Карельский научный журнал. – 2018. – Т. 7, № 4(25). – С. 16-19.

УДК 378.14:004

С.А. Додонова, О.М. Шепелева, Е.В. Конищева, С.А. Чубов
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Деканат факультетов медицинских специальностей, биофармации и клинической психологии

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КАК ВЕКТОР СТРАТЕГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ УНИВЕРСИТЕТА

Введение. В современном мире цифровизация становится неотъемлемой частью нашей жизни. Она проникает во все сферы деятельности, включая образование. Цифровизация в высшем образовании представляет собой процесс внедрения цифровых технологий как непосредственно в учебный процесс, так и процессы планирования, организации и управления с целью повышения эффективности и качества. Важно отметить, что все изменения в цифровой сфере индуцированы рядом инициатив со стороны государства. Так, Указ Президента РФ Владимира Путина от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» определяет цифровую трансформацию как одну из национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года. Цифровая трансформация определяется как применение цифровых технологий для фундаментального изменения всех элементов бизнеса и общества, в то же время цифровая трансформация призвана увеличить эффективность деятельности организаций.

Методы исследования. Обзор нормативной документации с использованием базы данных ConsultantPlus (платная версия).

Результаты. Цифровая трансформация в высшем образовании направлена на решение целого ряда проблем, в том числе, таких как неполный набор данных сферы науки и высшего образования, и как следствие, невозможность их использования для принятия управленческих решений; недостаточный уровень цифровизации образовательных организаций высшего образования; отсутствие методологии для оценки текущего состояния и прогнозирования развития цифровой зрелости образовательных организаций высшего образования и научных организаций; отсутствие единого инструмента мониторинга и централизованного сбора и анализа данных об уровне цифровизации образовательных организаций высшего образования и т.д. [1]. И как следствие перед системой высшего образования ставятся стратегические задачи в области цифровой трансформации, а именно повышение качества высшего образования и научных исследований за счет внедрения комплексного подхода к цифровой трансформации через трансформацию 5 основных блоков, оказывающих наибольшее влияние на деятельность образовательных организаций высшего образования и научных организаций - "Цифровые сервисы", "Информационные системы", "Управление данными", "Инфраструктура", "Кадры"; внедрение инструментов, которые позволяют

использовать в том числе методы прогнозной (предиктивной) аналитики для принятия стратегических решений.

Каждая образовательная организация планирует и выбирает свой сценарий цифровой трансформации и находится на своей стадии развития, это достаточно длительный процесс, в ходе которого в образовательных организациях происходит большое количество радикальных перемен. Важно понимать, что для максимальной реализации потенциала цифровых технологий необходимо четко сформулировать задачи разработки цифровых решений и сервисов, адаптировать технологическое обеспечение к задачам, которые решают участники образовательного процесса (научно-педагогические работники, административно-управленческий персонал, обучающиеся, абитуриенты и т.д.). Цифровая трансформация сферы науки и высшего образования в этом отношении должна предусмотреть скоординированное решение всех ключевых задач. Фундаментальное событие процесса цифровой трансформации – формирование и распространение новых, с точки зрения содержания, моделей работы организаций в сфере науки и высшего образования. В их основе лежит комбинация непрерывного профессионального развития, новых цифровых сервисов инструментов, инфраструктурных и организационных условий для внедрения изменений, сопровождение участников, при освоении новых ролей и методов рабочего взаимодействия [2]. В рамках разработки стратегии цифровой трансформации сферы высшего образования рассматриваются следующие ключевые направления:

-развитие цифровых сервисов;

-модернизация инфраструктуры;

-управление данными;

-управление кадровым потенциалом.

В стратегии цифровой трансформации отрасли науки и высшего образования определены 7 проектов, одним из которых является проект «Цифровой университет». Данный проект создает принципиально новые эффективные модели образования, научно-исследовательской деятельности и управления высшей школой. При этом осуществляется ориентация на принципы цифровой трансформации ключевых процессов ВУЗа с учетом новых экономических тенденций. По мимо этого, происходит трансформация базовых процессов в университете с помощью новых цифровых технологий, а также предполагается их применение в образовательном и учебном процессе, слияние онлайн-платформ и привычной среды, введение новых реалий пространства и форматов [3].

С другой стороны, переход к модели цифрового университета предъявляет к преподавателям, студентам и руководству образовательной организации ряд принципиально новых компетенций. Согласно А.В. Курдюмову, «системой ключевых компетенций образовательного учреждения является перечень факторов, способствующих повышению конкурентоспособности вуза». В соответствии с этим утверждением, определим перечень первоочередных мероприятий, направленных на приобретение вузом

ключевых компетенций, повышающих его конкурентоспособность: – необходимость повышения квалификации всего преподавательского состава, в первую очередь в вузах не связанных с преподаванием информационных технологий – разработка системы стимулирования преподавателей, активно внедряющих цифровые методы в образовании, а также преподавателей, активно развивающих свои собственные навыки; – активная поддержка преподавателей, в наименьшей степени обладающих необходимыми базовыми знаниями в области информатики [4].

Заключение. Таким образом, цифровая трансформация университета — это длительный и многосторонний процесс преобразования деятельности на основе пересмотра целей, стратегии развития, модели, процессов, услуг посредством принятия и внедрения в деятельность цифровых технологий.

Список литературы

1. Распоряжение Правительства РФ от 21 декабря 2021 г. № 3759-р Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации науки и высшего образования.
2. Стратегия цифровой трансформации отрасли науки и высшего образования, Москва, 2021.
3. Карташевский, В. Г. Методические аспекты организации проекта «Цифровой университет» в рамках реализации задач цифровой экономики / В. Г. Карташевский, Н. В. Киреева, И. С. Поздняк // Наука. Информатизация. Технологии. Образование : материалы XVI международной научно-практической конференции, г. Екатеринбург, 27 февраля - 3 марта 2023 г. - Екатеринбург : Издательство РГППУ, 2023. - С. 105-110.
4. Голышкова И. Н. Анализ ключевых составляющих модели «Цифровой университет»//E-Management. – 2020. – № 3. – С. 53–61.

УДК 378.046.4:004

С.А. Долгарева, Н.С. Мещерина, Л.Л. Квачахия
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Институт непрерывного образования

ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ КАК ПЕРСПЕКТИВНАЯ ФОРМА САМООБРАЗОВАНИЯ В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Введение. Одной из главных задач деятельности института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Курского государственного медицинского университета» Минздрава России (КГМУ) является организация, методическое сопровождение и обеспечение образовательной деятельности по программам дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации, что является одной из составляющих непрерывного медицинского образование. Так же сюда необходимо отнести освоение интерактивных образовательных модулей (ИОМ).

Актуальность. ИОМ — это образовательные элементы, которые используют электронное обучение и дистанционные образовательные технологии для достижения и оценки определенных результатов. Они включают различные электронные образовательные ресурсы, такие как видео, аудио, тексты, тесты, симуляции и т.д. ИОМ могут быть размещены на разных платформах и доступны через интернет или мобильные приложения.

ИОМ могут быть использованы для разных целей, таких как повышение квалификации, профессиональное развитие, дополнительное образование, самообразование и т.д. Они могут быть адаптированы к индивидуальным потребностям и интересам обучающихся, а также к разным уровням сложности и продолжительности обучения. ИОМ способствуют повышению мотивации, вовлеченности, активности и самостоятельности обучающихся, а также развитию их критического мышления, творчества, коммуникативных и цифровых навыков.

Новые аспекты использования систем интерактивного обучения для осуществления непрерывного медицинского образования и сопровождения индивидуальной траектории образования возникают в связи с внедрением ряда новых федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры и утверждением профессиональных стандартов для специалистов в области здравоохранения [3]. В рамках «неформального» образования для специалиста здравоохранения на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru (Портал) представлено около 10090 ИОМ по различным специальностям и уровням образования [4].

Цель — изучить методику проектирования и разработки ИОМ, и обеспечить подготовку и интеграцию ИОМ в систему непрерывного медицинского и фармацевтического образования работников здравоохранения.

Методы исследования. Для выполнения данного исследования применялся метод первичной количественной статистической обработки данных.

Основные результаты. Работа по созданию ИОМ проводилась в рамках работ по реализации федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», которая осуществлялась на основании действующего Соглашения о сотрудничестве № С-01/2019 от 17.05.2019 г. между КГМУ и Центром развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования на базе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Центр) [1].

Проектирование материалов ИОМ осуществляется на основании требований, изложенных в методических рекомендациях Центра [2, 3].

Результатом работы по созданию ИОМ сотрудниками КГМУ на февраль 2025 г является разработка 231 ИОМ: из них 28 ИОМ в 2021г, 54 ИОМ в 2022г., 28 ИОМ в 203г. и 121 ИОМ в 2024г. Все ИОМ успешно и в срок прошли техническую экспертизу, получили положительное заключение от рецензентов и в настоящий момент размещены на Портале и полностью доступны для выбора и освоения пользователям Портала [4].

Основное содержимое ИОМ должно соответствовать уровню получаемого образования. В настоящее время в КГМУ разработано 71 ИОМ для специалистов со средним профессиональным образованием (СПО) и 160 для специалистов с высшим образованием (ВО) [4].

В период за 2021-2024 гг. около 300 тыс. обучающихся освоили ИОМ, созданные сотрудниками КГМУ.

Таблица 1 - Количество специалистов, освоивших ИОМ в зависимости от уровня образования по годам за период 2021-2024 гг.

№ п/п	Уровень образования	Количество специалистов, освоивших ИОМ			
		2021	2022	2023	2024
1	ВО	1881	8158	14317	16832
2	СПО	20908	63898	72525	96949
3	Общий итог	22789	72056	86842	113781

Заключение. Использование ИОМ в непрерывном профессиональном образовании специалистов здравоохранения с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием позволяет переосмыслить динамику непрерывного образования, обогатить его и представить обучающимся возможность активного участия и глубокого погружения в новые образовательные элементы и стимулирование активного мышления.

Список литература

1. Долгарева, С.А. Интерактивный образовательный модуль как самый доступный образовательный контент в системе неформального

образования / С.А. Долгарева // в сборнике: Профессиональное совершенствование работников здравоохранения - путь к здоровью нации. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием: Сборник материалов. - Москва, 2023. - С. 103-105.

2. Методические рекомендации по созданию и системе оценки качества интерактивных образовательных модулей в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования (версия 5.0) Подготовлены Центром развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: *https://centrnmo.ru/fileadmin/user_upload/Metodicheskie_rekomendacii_IOM_5.0_.pdff,* свободный. – (дата обращения: 22.01.2025).

3. Овчинникова Е.В., Чискидов С.В., Павличева Е.Н. Подходы к разработке и применению интерактивных образовательных модулей в Вузе // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Информатизация образования. 2014. № 3. С. 59-66.

4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России: офиц. сайт. Москва URL: https://edu.rosminzdrav.ru (дата обращения: 22.01.2025).

УДК 378.147:004

С.Г. Дорофеева, О.В. Мансимова, А.Н. Шелухина, Е.Н. Конопля
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Введение. Декабрь 2019 запомнился нам вспышкой коронавирусной инфекции COVID-19 в Китае. К началу 2020 г. коронавирусная инфекция распространилась на все страны мира. Вирус достаточно быстро мутировал, что в свою очередь привело к дополнительным проблемам, как в повседневной жизни так и в сфере обучения.

Курский государственный медицинский университет (КГМУ) принял решение применить дистанционные технологии в образовательном процессе. Было решено использовать для обучения электронные технологии. С целью повышения эффективности образовательного процесса были разработаны и применены к процессу обучения так называемые «учебно-методические комплексы нового поколения», созданные в соответствии с требованиями ФГОС профессионального образования в 2020 году и также подходят под стандарты настоящего времени. Самым эффективным, перспективным и основным учебным комплексом стала электронная система MOODLE. Платформа MOODLE имеет огромную популярность в системе образования благодаря своим многофункциональным способностям и сохраняет свою актуальность на настоящий момент. Система применяется в огромном количестве учебных заведений (около 30 000) и предоставляет возможность работы более чем на 80 языках. Для нас особенно важно что есть возможность проводить обучение студентов, говорящих как на русском так и на английском языках, так как в нашем университете получают образование обучающиеся из разных стран.

Студенческий контингент КГМУ многонационален. В университете изучаются гуманитарные и практические дисциплины на двух языках: русском и английском. Большая часть студентов весьма успешно осваивает данную программу обучения.

Образовательный процесс на платформе программы MOODLE в университете дает стимул для преподавателей находить более интересные подходы к обучению.

Для проверки и контроля полученных знаний в системе MOODLE есть масса возможностей. Одной из таких возможностей является метод тестирования. Тестирование является контролем входных знаний на занятие, также есть тренировочные тесты (перед экзаменами) и непосредственно само тестирование, которое является допускной частью всех экзаменов у обучающихся КГМУ.

Цель исследования - провести анализ эффективности использования электронной платформы MOODLE в образовательном процессе.

Материалы и методы. В основу исследования легли общенаучные методы: описательный, сравнительный, обобщающий - и социологический подход.

В анкетировании принимали участие 40 студентов лечебного факультета 3 курса Курского государственного медицинского университета.

Результаты исследования. Учебные занятия с помощью внедрения программного проекта MOODLE показало наибольшую эффективность, нежели ведение образовательного процесса традиционным образом.

Выполнение теста в программе MOODLE дает возможность контролировать исходный уровень теоретических знаний, полученный в процессе подготовки перед занятиями. На итоговом тестировании преподаватель может провести контроль знаний полученных и усвоенных во время изучения дисциплины или цикловых занятий. После прохождения допускного предэкзаменационного тестирования можно сделать выводы о пробелах в знаниях и выявить плохо подготовленных студентов

Программа MOODLE дает возможность дифференцировать каждый модуль отдельным значком и темой

включает в себя следующие разделы:

1) лекции (лекционный материал выкладывается в формате файла pdf и видеозаписей лекций);

2)задания в виде тестов (тестовый контроль), с целью оценки полученных знаний в соответствии с разработанным планом занятий;

3)индивидуальные задания;

4)ситуационные задачи, включающие в себя вопросы изучаемой темы и дающие возможность преподавателю проанализировать клиническое мышление, а студенту продемонстрировать индивидуальный подход к решению и глубину полученных знаний; задачи предусмотрены по всем изучаемым разделам дисциплины. Свой ответ обучающиеся могут предоставить в любом формате:

- PDF-файлы;
- Word-файлы;
-фото
-отсканированные письменные работы.
- учебные материалы по изучаемой дисциплине (книги в электронном виде, схема истории болезни, таблицы и различные схемы, электрокардиограммы, рентгенограммы), позволяющие в полном объёме дать представление о лабораторно-диагностическом исследовании больного;
- объявления о мероприятиях, проводимых на кафедре.

Вывод. Можно сделать вывод о том, что данная электронная программа систематизирует процесс обучения, делает более успешным изучение, а оценивание учебного материала определенной дисциплины более удобным. Преимущества системы MOODLE:

-отсутствие «off-line» контакта (в то же время и недостаток, поскольку студенты-медики должны учиться живому общению с пациентами;

-возможность самостоятельное изучить и повторить материал с возможностью(при необходимости) проконсультироваться у преподавателя;

-демонстрация полученных знаний;

- оценивание и анализ преподавателем знаний студента;

-функция комментирования;

-наглядная демонстрация и объективизация оценивания.

Выводы. Исходя из поведенного анализа эффективности работы системы MOODLE можно сделать вывод, что она справляется с большим количеством задач, поставленных для современной системы образования, в том числе и для ВУЗов.

Список литературы

1. Dorofeeva SG, Konoplya EN, Mansimova OV (2024) Efficacy of various combined treatment regimens in patients with stable effort angina, functional classes II-III. Research Results in Pharmacology 10(3): 17–23. https://doi.org/10.18413/rrpharmacology.10.506
2. Дорофеева С.Г., Прокофьева Ю.В., Конопля Е.Н., Мансимова О.В., Шелухи -на А.Н. Анализ дистанционного образования в педагогической деятельности // Интегративные тенденции в медицине и образовании. Курск, 2021. - Т. 1. - С. 13-17. EDN: HBKJRN
3. Конопля Е.Н., Лесная Н.П., Мансимова О.В., Прокофьева Ю.В., Дорофеева С.Г., Шелухина А.Н. Анализ эффективности использования дистанционного обучения у студентов в медицинском университете // "Современные вызовы для медицинского образования и их решения". Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 86-й годовщине Курского государственного медицинского университета. Под редакцией В.А. Лазаренко [и др.]. Курск, 2021. - С. 85-89.
4. Мансимова О.В., Дорофеева С.Г., Шелухина А.Н., Конопля Е.Н. Гуманитарные и клинические дисциплины: взгляд на развитие профессиональных умений // "Методика преподавания иностранных языков и РКИ: традиции и инновации". Сборник научных трудов V Международной научно-методической онлайн-конференции, посвященной 85-летию Курского государственного медицинского университета. Курск, 2020. -С. 182-185.

УДК 378.147:004:615.322

И.Л. Дроздова, Ю.А. Сухомлинов, И.М. Жуков
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра фармакогнозии и фармацевтической технологии

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССА ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОГНОЗИИ

Введение. Информационные технологии настойчиво внедряются во все отрасли народного хозяйства, в том числе и в фармацевтическую отрасль, как в практическую фармацию, так и в образовательный процесс на фармацевтических факультетах ВУЗов России [5].

Активно ведется цифровизация мировой фармацевтической промышленности. В Российской Федерации разработана Концепция «Фарма 4.0», которая оказывает положительное влияние на разные аспекты фармацевтической отрасли. Это проявляется в повышении производительности труда, повышению качества выпускаемой продукции, и как результат – развитие фармацевтического бизнеса: увеличение рентабельности производства, прибыли, повышение конкурентоспособности предприятий [1, 4].

Главным стратегическим ресурсом экономики России является здоровье нации. Для его обеспечения и поддержания огромное значение имеет продукция фармацевтической промышленности. К основным задачам относится повышение конкурентоспособности лекарственных препаратов отечественной фармацевтической промышленности, стимулирование разработки и производства инновационных лекарственных средств, увеличение обеспеченности населения жизненно необходимыми и важнейшими лекарственными средствами [3].

Цифровые технологии внедряются в процесс подготовки фармацевтических специалистов со средним и высшим фармацевтическим образованием. Особое значение здесь играет подготовка высококвалифицированных кадров – провизоров.

Цель данной работы – показать основные тенденции цифровой трансформации процесса изучения дисциплины «фармакогнозия» на фармацевтическом факультете Курского государственного медицинского университета.

Объектом исследования является процесс подготовки специалистов-провизоров по дисциплине «фармакогнозия».

Предмет исследования – использование инновационных образовательных технологий на лекционных и практических занятиях по дисциплине «фармакогнозия».

Теоретическая значимость исследования состоит в обосновании необходимости использования инновационных образовательных технологий при подготовке будущих провизоров.

Кафедра фармакогнозии и ботаники, а в настоящее время – кафедра фармакогнозии и фармацевтической технологии более 15 лет занимается разработкой и внедрением в учебный процесс электронных учебных пособий [2]. Студенты активно их использовали в процессе самоподготовки к практическим занятиям, зачетам и экзаменам.

Сегодня информационными образовательными технологиями называют все технологии в сфере образования, использующие специальные технические информационные средства для достижения педагогических целей.

В нашем ВУЗе созданы все условия для применения информационных образовательных технологий. На каждой кафедре имеется доступ к Интернету, компьютеры, ноутбуки, мультимедийные устройства, установлены различные программы (ZOOM, MOODLE и др.). И преподаватели кафедры фармакогнозии и фармацевтической технологии при изучении дисциплины «фармакогнозия» этим активно пользуется.

Все темы дисциплины имеют тесты для контроля исходного уровня знаний, а также, рубежные, зачетные, экзаменационные. Все лекции читают лекторы, используя мультимедийное сопровождение. Студенты имеют возможность пользоваться презентациями во время самоподготовки к занятиям, зачетам и экзаменам.

При прохождении учебной практики по фармакогнозии студенты имеют возможность, благодаря мультимедийным технологиям, совершать виртуальные экскурсии в заповедники и национальные парки нашей страны и за рубежом.

Выводы. Сегодня мы просто обязаны встраивать в учебный процесс инструменты обучения онлайн. Но речь идет не о замене преподавателя компьютером, а о разумном сочетании традиционных и инновационных технологий.

Список литературы

1. Ефименко, Е.П. Цифровизация в фармацевтической отрасли/ Е.П. Ефименко, Е.Б. Федотова// Journal of Economy and Business.- 2022.- Vol. 5-1 (87).- P. 251-254.

2. Лекарственные растения и лекарственное сырье, содержащие сердечные гликозиды [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / авт.-сост. : В. Н. Бубенчикова, Ю. А. Сухомлинов, Ю. А. Кондратова; Курск. гос. мед. ун-т, каф. фармакогнозии и ботаники. - Электрон. дан. - Курск : Изд-во КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Панфилова, Е.Е. Ключевые тенденции развития фармацевтической отрасли в условиях цифровизации/ Е.Е. Панфилова // Московский экономический журнал. – 2021. – №1. – С. 305-319.

4. Педагогические технологии, методы и инновации в современном образовательном пространстве : монография / [Асрян С.К., Баландина А.В., Бархатов М.Н. и др.]; Под ред. Каменского А.М., Подкопаева О.А. – Самара: ООО НИЦ «ПНК», 2024. – 146 с.

5. Троицкая, Е. А. Информационные технологии в учебном процессе : учеб. пособие / Е. А. Троицкая, Л. А. Артюшина ; Владим. гос. ун-т им. А. Г. и Н. Г. Столетовых. – Владимир : Изд-во ВлГУ, 2020. – 166 с.

УДК 615.1: [378.046: 61]

Дударенкова М.Р.[1], Солонинина А.В.[2]
[1]ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург, Россия
Кафедра управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии
[2]ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, г. Пермь, Россия
Кафедра управления и экономики фармации

АПТЕЧНОЕ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Развитие аптечного изготовления лекарственных препаратов (ЛП) в настоящее время является актуальной темой для всего фармацевтического сообщества. В июне 2024 года на внеочередном заседании рабочей группы по производственным аптекам (ПА) при Комитете государственной Думы подтверждена необходимость функционирования и определена роль ПА [2]. В настоящее время активно изучаются вопросы нормативно-правового регулирования и организации деятельности по изготовлению ЛП «ex tempore» в разных странах, что находит отражение в материалах научных исследований [3]. Одной из важных составляющих процесса изготовления ЛП, помимо помещений и оснащения, является квалифицированный персонал, который, в современных условиях, должен иметь самомотивацию к образованию. Это является одним из принципов непрерывного образования.

Цель исследования - изучение направления «аптечное изготовление лекарственных препаратов» в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Задачи исследования: изучение термина «непрерывное образование» и компонентов формального образования в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НМиФО); анализ программ повышения квалификации для специалистов с высшим фармацевтическим образованием по направлению «аптечное изготовление ЛП».

Материалы и методы. Методологическая основа исследования - теоретические работы отечественных и зарубежных ученых. Объекты исследования - веб-сайты https://elibrary.ru, https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov, https://cyberleninka.ru., https://edu.rosminzdrav.ru/specialistam/vo. Методы исследования - логический и системный анализ, сравнение, группировка, обобщение.

Результаты. Необходимость образования и его совершенствования упоминалась в высказываниях известных философов, промышленников, деятелей науки, культуры, военного дела. Так, один из крупнейших

французских философов-просветителей XVIII века Вольтер говорил о том, что «образование развивает способности». А знаменитый американский промышленник Генри Форд отмечал: «Каждый, кто перестает учиться, — стареет, неважно, в 20 или 80 лет, а любой другой, кто продолжает учиться, остается молодым». В высказывании известного русского театрального режиссёра, актёра и педагога К.С. Станисла́вского упоминается о важности получения новых знаний: «Каждый день, в который вы не пополнили своего образования хотя бы маленьким, но новым для вас куском знания… считайте бесплодно и невозвратно для себя погибшим».

Термин «непрерывное образование» впервые употреблялся в материалах генеральной конференции ЮНЕСКО в 1968 году. После опубликования доклада комиссии под руководством Э. Фора в 1972 году ЮНЕСКО было принято решение, признавшее непрерывное образование основным принципом, «руководящей конструкцией» для нововведений или реформ образования во всех странах мира. С середины 70-х гг. прошлого столетия идея непрерывного образования нашла поддержку почти во всех странах и стала доминирующим вектором образовательных реформ [1]. Международная фармацевтическая федерация (International Pharmaceutical Federation) приняла концепцию непрерывного образования в 2002 году как ответственность отдельных фармацевтов за систематическое поддержание, развитие и расширение знаний, навыков и установок для обеспечения профессиональных компетенций на протяжении всей их карьеры [5]. Тема непрерывного образования находит отражение в научной отечественной и зарубежной литературе, в числе основных направлений при этом выделяют: образование на протяжении всей жизни (lifelong learning, LLL); непрерывное профессиональное образование (continuing vocational education and training) − НПО. Последнее связано с функциональностью и спецификой деятельности специалиста и предполагает постоянное обновление профессиональных знаний и навыков [1]. Разнообразные модели непрерывного профессионального образования, наряду с законодательными требованиями, сохраняются во всем мире и развиваются под влиянием разнообразного опыта внедрения. Результаты проведенного в 24 странах обзорного исследования существующих моделей НПО для фармацевтических специалистов за период с 2012 по 2022 годы показывают, что, несмотря на разные уровни дохода и развития систем НПО, регулярному повышению квалификации отводится ведущая роль, и востребованными остаются как обучение в режиме «offline» (очное), так и обучение «online» на рабочем месте (очное и заочное). Несмотря на призывы к разработке международных стандартов в сфере фармации, обращается внимание на специфику деятельности (специализированные компетенции), согласованность действий организаций и регулирующих органов для совместного достижения целей по конкретным вопросам. Следует также отметить, что за последнее

десятилетие изменились предпочтения специалистов: если при введении системы НПО первостепенное значение имел набор необходимых часов или баллов, то в настоящее время приоритетным становится качество обучения и реальное получение новых знаний и навыков [4].

В настоящее время российский портал НМиФО непрерывного образование включает 2 компонента: формальный и неформальный. К формальному образованию относят программы повышения квалификации (ПК).

Нами был проведен анализ зарегистрированных на портале программ ПК для специалистов с высшим фармацевтическим образованием. Для поиска использовали дефиниции по выбранному направлению исследования: «аптечное изготовление», «производственные аптеки», «контроль качества», «управление качеством», «экстемпоральные лекарственные препараты». Осуществляли поиск образовательных элементов (программ ПК), находящихся в открытом доступе из личных кабинетов специалистов, имеющих специальности «Фармацевтическая технология», «Фармация», «Фармацевтическая химия и фармакогнозия», «Управление и экономика фармации» по всем регионам проведения, включающим 48 областей, 4 автономных округа, 1 автономную область, 9 краев, 4 города, 22 республики, 2 народных республики.

По результатам проведенного нами анализа было установлено, что в настоящее время на портале зарегистрировано по указанному направлению более 200 программ разной трудоемкости (в часах): чаще (95%) – 36, 72, 144; реже (5%) – 18, 50, 80, 150, 288. Коэффициент соотношения программ, реализуемых государственными и частными образовательными организациями, составляет 0,37 (27% и 73% соответственно). По формам обучения превалирует заочная форма обучения (74%), на очную и очно-заочную формы приходится 17% и 9% соответственно. Установлено, что только четверть заочных программ реализуется государственными образовательными организациями в ряде территорий. Можно предположить, что это связано с существующей системой «жестких» требований портала на протяжении последних двух лет – только очная форма может быть применена при обучении специалистов в рамках утвержденного государственного задания. Относительно содержания программ по исследуемому направлению можно выделить три основные тематики: общие требования, включающие вопросы нормативно-правового регулирования изготовления, хранения, отпуска лекарственных препаратов, в т.ч. экстемпоральных (68% программ); общие требования к контролю качества лекарственных препаратов аптечного изготовления и система качества в аптеке (25%); технология отдельных видов лекарственных форм, отдельные вопросы фармацевтической технологии (7%). К отдельным вопросам фармацевтической технологии нами были отнесены условия изготовления лекарственных

препаратов, особенности детских лекарственных форм, изучение проблемных направлений – вопросов стабильности лекарственных препаратов «ex tempore».

Выводы. Подавляющее большинство программ, связанных с аптечным изготовлением лекарственных препаратов, на портале зарегистрированы по заочной форме обучения и реализуются частными образовательными организациями. Вероятно, в связи с развитием данного направления, возникает обоснованная необходимость в разработке и регистрации узкоспециализированных программ ПК, которые в настоящее время представлены в недостаточном количестве. Принимая во внимание результаты развития систем НПО для фармацевтических специалистов в разных странах, целесообразно формировать программы на основании научно обоснованных исследований в территориях по отдельным вопросам, требующим изучения и согласованности мнений специалистов здравоохранения, регулирующих органов и населения.

Список литературы

1. Зайцева, О. В. Непрерывное образование: основные понятия и определения / О.В. Зайцева // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2009. – Т. 7, № 85. – С. 106-109.

2. Эрдни-Гаряев, С.Э., Нормативное правовое регулирование изготовления лекарственных препаратов аптечными организациями на немецком фармацевтическом рынке. Часть 2. Особенности организации деятельности (обзор). Регуляторные исследования и экспертиза лекарственных средств / С.Э. Эрдни-Гаряев, Д.Д. Мамедов, Д.С. Юрочкин, Д.Д. Зеликова, З.М. Голант, В.С. Фисенко, И.А. Наркевич // Регуляторные исследования и экспертиза лекарственных средств. – 2024. – URL: https://doi.org/10.30895/1991-2919-2024-590 (дата обращения: 20.01.2025).

3. Юрочкин, Д.С. Обзор практик нормативного правового регулирования стран БРИКС в сфере изготовления лекарственных препаратов. Фармация и фармакология / Д.С. Юрочкин, Д.Д. Мамедов, С.Э. Эрдни-Гаряев, А.В. Яруткин, В.Л. Багирова, П.С. Гурьянов, О. Лудий, В. Ли // 2024. – Т. 12, № 2. – С. 172-194. DOI: 10.19163/2307-9266-2024-12-2-172-194/

4. Ballaram, S. A scoping review of continuing education models and statutory requirements for pharmacists globally / S. Ballaram, V. Perumal-Pillay, F. Suleman // BMC Med Educ. – 2024. – Vol. 24. – N 1. – P. 343. – DOI: 10.1186/s12909-024-05322-4.

5. Driesen, A. International trends in lifelong learning for pharmacists / A. Driesen, K. Verbeke, S. Simoens, G. Laekeman // Am J Pharm Educ. – 2007. – Vol. 71. – N 3. – P. 52. – DOI: 10.5688/aj710352.

УДК 378.4

М.Р. Душкина
ФГБОУ ВО «Российский государственный университет им. А. Н. Косыгина (Технологии. Дизайн. Искусство.)», г. Москва, Россия
Кафедра социологии и рекламных коммуникаций

ФОРМИРОВАНИЕ В УНИВЕРСИТЕТСКОЙ СРЕДЕ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ВРЕМЕНИ

Начиная разговор о формировании личности в соответствии с требованиями времени, следует сразу заметить, что современная эпоха, характеризующаяся глобальными катаклизмами и предъявляющая странам и народам глобальные же вызовы, одновременно предъявляет высочайшие требования к личности каждого представителя этих стран и народов, гражданина государства, стоящего перед вызовами. Вполне очевидно, что, прежде всего, эти требования будут предъявлены молодому поколению, тем, кто определяет, либо будет определять в обозримом времени, будущее своих стран. Отсюда следует, что именно сама система и учреждения образования становятся в данной ситуации ключевыми социальными институтами, способными гарантировать высокое качество социально-психологических характеристик представителей нового поколения, выходящего на арену истории в критический период ее существования. Естественно, что современные университеты, как важнейшие центры формирования социальной культуры и гармоничной личности представителей молодого, вступающего в жизнь поколения, личности, соответствующей требованиям и вызовам времени, начинают играть в текущих, сложных и многофакторных, процессах крайне значимую, если не ключевую роль.

Говоря о молодом поколении, хроно-, психо- и социо-демографически неоднородном, следует, на основании анализа множества исследовательских работ, сразу определиться с классификацией, каковых существует множество, отечественных и зарубежных, прежде всего, от исследователей США, в частности, Н. Хоува и У. Штрауса, предложенной ими в книге «Поколения: история будущего Америки от 1584 до 2069 года», остановившись, например, на принятой в РФ классификации Вадима Радаева, изложенной в книге «Миллениалы. Как меняется российское общество». В соответствии с ней мы можем отнести представителей студенческой молодежи начальных курсов университетов к поколению зуммеров, или Z-поколению, это те, кто рожден в 2001 году и позже, то есть, первые курсы, в основном, 2007-2008 г.р., это те, кто именно сейчас находится в сензитивном периоде окончательного становления личности, финальной стадии перехода из старшего подросткового в юношеский возраст, обретения гражданской идентичности, достижения социальной зрелости. Именно они являются одной из ключевых категорий, требующих повышенного внимания представителей психолого-педагогического и профессорско-преподавательского сообщества, поскольку целый ряд социально-психологических особенностей данного поколения заставляет

беспокоиться о результатах протекавших в непростых социально-экономических и социально-политических условиях процессов социализации, социальной адаптации и социальной идентификации его представителей.

Здесь стоит отметить, что некритическое перенесение представлений западных исследователей об обсуждаемом поколении на отечественную почву было бы неправомерным и некорректным, поскольку, несмотря на процессы глобализации и связанной с ними унификации, в особенности характерной как раз для молодого поколения, события последних лет, приведшие к значительной изоляции, сделали различия между представителями российской и западной цивилизаций, бывшие значимыми всегда, особенно существенными. Поэтому, отмечаемые всеми западными исследователями такие, характерные для зуммеров, особенности, как: «климатический и экологический активизм», «стремление к инклюзивности», «гендерное разнообразие», а также различные «ценности, связанные с расовой справедливостью и устойчивым развитием», равно как и «ожидания от компаний и организаций обязательств в области устойчивого развития» - проявляются у большинства отечественных представителей данного поколения в значительно меньшей мере, либо в принципе отсутствуют [3-5]. В то же время, существуют и черты общности, которые связаны с тем, что идентичность поколения Z сформировалась под воздействием тотального наступления цифровой эпохи, меняющегося финансового ландшафта и социально-коммуникативных ограничений, связанных с пришедшейся на сензитивный младший подростковый период развития их личности «пандемией COVID-19», вследствие чего зуммеры стали известны как «цифровые аборигены» — первое поколение, выросшее фактически преимущественно в Интернет-среде [1, 2].

Соответствующее поколение молодых россиян, будучи в некоторых чертах схожим со своими зарубежными сверстниками, тем не менее, отличается достаточно принципиально. Черты сходства касаются, в основном, таких характеристик, как приверженность к электронно-цифровым устройствам; предпочтение виртуальных коммуникаций, опосредованных ЭЦУ; коммуникациям в реальной среде, погруженность в виртуальный мир, где осуществляются не только коммуникации, но и взаимодействия, а также групповая деятельность и социальная активность; привычка черпать информацию из интернет-источников, а не печатной продукции; стремление зарабатывать, при возможности, также в интернет-среде. В то же время, существуют и весьма существенные черты отличия, касающиеся, прежде всего, невыраженности приверженности «зеленой повестке», тем паче, склонности к активным действиям в ее поддержку; достаточно спокойное и нейтральное отношение к «гендерному разнообразию», при декларируемой толерантности к нему; еще более нейтральное отношение к «инклюзивности», даже на уровне деклараций; невключенность в проблематику «устойчивого развития», неосведомленность о планах глобалистов и ВЭФ в этом отношении, незнакомство с соответствующими документами и публикациями К. Шваба по данной тематике.

Таким образом, делая выводы из вышеизложенного, необходимо отметить, что отличия между молодыми поколениями западного и российского общества достаточно существенны и, в ситуации нарастающего цивилизационного конфликта между Западом и Россией, имеющего как политэкономический, так и социокультурный, а также все больше принимающего идеологический характер, нужно понимать, что именно система образования, как среднего, общего и специального, так и высшего профессионального, должна вооружать знаниями и готовить к грядущему противостоянию, избежать которого, судя по всему, вряд ли удастся. Рассчитывать на то, что социокультурное пространство, во многом глобализированное и денационализированное, даст молодому поколению понимание всей серьезности и значимости происходящих событий для будущего родной страны, было бы наивно, засилье идеологической социокультурной продукции западного производства уже оказало негативное влияние на формирование патриотизма и приверженность традиционным ценностям у молодого поколения россиян. В случае, если система образования, прежде всего, университетского, теоретически должного воспитывать интеллектуальную элиту нации, не будет ставить перед собой цели исправления ошибок и упущений в образовательно-воспитательном процессе, допущенных ранее, в период, часто обозначаемый как «вхожденчество», перспективы благополучного для страны исхода неминуемого противостояния, основная тяжесть которого ляжет на молодые поколения, выглядят достаточно сомнительными.

В заключение следует подчеркнуть, что требования сегодняшнего времени состоят в том, чтобы молодые поколения россиян, в лице «миллениалов» и «зуммеров», ныне как раз и обучающихся в отечественных университетах, получали в своих учебных заведениях не только знания, позволяющие им квалифицированно трудиться на благо своей страны и народа, но и понимание того, насколько серьезные и судьбоносные вызовы эпохи стоят перед их поколением уже сейчас и какую ответственность это на них возлагает. Формирование личности студента в современной ситуации никак не сводится к овладению им комплексом знаний, умений, навыков и компетенций, о которых говорят существующие образовательные стандарты, оно предполагает, в первую очередь, обретение им гражданской, национально-патриотической и социально-политической идентичности, без которых знания и навыки не будут применены максимально эффективно, в силу отсутствия адекватного понимания, целеполагания и мотивации. Процессы такого рода самоидентификаций небыстрые, время во многом упущено, но они уже идут, стихийно и самопроизвольно, в силу резко изменившихся социально-политических обстоятельств и, если не начать ими грамотно управлять, поставив под контроль, характер и направление их рискует стать неоптимальным и даже деструктивным, как можно было видеть в начале перемен.

Список литературы

1. Аузан А.А., Бахтигараева А.И., Брызгалин В.А., и др. Мифы и реальность о поколении зумеров // [Презентация исследовательского отчета] – Москва: Институт национальных проектов; ГК ЛАНИТ, 2022. – 44 с.
2. Радаев В.В. Миллениалы. Как меняется российское общество. – Москва: Издательский Дом ВШЭ, 2023. – 296 с.
3. Addressing the unprecedented behavioral health challenges facing generation-Z / McKinsey, 2022. – URL: https://www.mckinsey.com/industries/healthcare/our-insights/addressing-the-unprecedented-behavioral-health-challenges-facing-generation-z (дата обращения: 22.01.2025).
4. Generation Z characteristics and its implications for companies / McKinsey, 2018. – URL: https://www.mckinsey.com/industries/consumer-packaged-goods/our-insights/true-gen-generation-z-and-its-implications-for-companies#/ (дата обращения: 22.01.2025).
5. What is Gen Z? / McKinsey, 2024. – URL: https://www.mckinsey.com/featured-insights/mckinsey-explainers/what-is-gen-z (дата обращения: 22.01.2025).

УДК 378.4, 37.035.4

М.Р. Душкина
ФГБОУ ВО «Российский государственный университет им. А. Н. Косыгина (Технологии. Дизайн. Искусство.)», г. Москва, Россия
Кафедра социологии и рекламных коммуникаций

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ОДНО ИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ СОВРЕМЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

В современном мире, некоторое время назад вступившем в затянувшуюся эпоху политической и экономической турбулентности, мире, в котором экзистенциальное противостояние цивилизационных систем, имевшее место всегда, все больше приобретает характер тотального, с присоединением к идеологическому уже и экономического, политического, и даже военного, вопрос столкновения идеологий приобретает все более важный характер, становясь воистину судьбоносным. Отказ от идеологии, некогда неосмотрительно и самонадеянно провозглашенный, оказался проигрышным и требующим скорейшего пересмотра в целях увеличения шансов на победу в текущем противостоянии, невозможную в отсутствии идеологической составляющей у одной из противоборствующих сторон при наличии ее у другой, даже не думавшей от идеологии отказываться и только побудившей к таковому отказу своего извечного геополитического противника. Ошибка, некогда совершенная, требует немедленного исправления и исправление это лежит на пути пересмотра подходов к воспитательному процессу, от которого, как от обязательной части образовательного, тогда же отказались, в части осознания необходимости воспитания у обучающихся основ гражданской и патриотической идентичности в рамках возвращения идеологии российского национального и государственного патриотизма, традиционных духовно-нравственных ценностей нашего народа, отринутой когда-то в угоду наднациональной идеологии «либеральных общечеловеческих ценностей».

Десятилетия, прошедшие в условиях отсутствия сколько-нибудь внятной государственной идеологии, в условиях провозглашения необходимости реализации исключительно парадигмы «оказания образовательных услуг» вместо традиционного для России образовательно-воспитательного процесса, «воспитания квалифицированного потребителя» вместо человека-гражданина, привели к тому, что современное поколение, вступающее в жизнь, не имеет четких морально-нравственных ориентиров, национально-государственнического самосознания, гражданско-патриотической идентичности. Это проявляется повсеместно и отмечается всеми, имеющими отношение к образованию и воспитанию молодежи, начиная от средней общеобразовательной школы и заканчивая высшими учебными заведениями профессионального образования, об этом, так или иначе, говорится всякий раз, когда обсуждается тема патриотического воспитания в любом контексте [1-5]. В таких условиях рассчитывать на проявление представителями молодого поколения высокого уровня сознательности и постановке ими целей и нужд

общества впереди собственных, узкоутилитарных и эгоистических, не приходится, ведь для подобного поведения необходимо, как минимум, восприятие и понимание себя как части этого общества, осознание зависимости своей судьбы от судеб своих сограждан и страны в целом, то есть, наличие мотивации патриотического и гражданского характера, невозможной в отсутствии соответствующей идентичности. Но именно гражданской и патриотической идентичности и не было воспитано у данного поколения молодежи в силу продекларированного отказа государства от идеологии, а значит, и от патриотического воспитания, поскольку одно невозможно без другого, а насаждавшаяся десятилетиями идеология «квалифицированного потребления» никак не коррелирует с патриотизмом, воспитывая «безродных космополитов», склонных лишь к удовлетворению своих витальных потребностей, а не граждан своей страны и ее патриотов.

Достаточно точным отражением социокультурного контекста поколения, пристрастий и интересов молодых людей являются их читательские предпочтения. Так, в результате проведенных нами осенью текущего года пилотажных качественных исследований студенческой аудитории на выборке первых курсов гуманитарных специальностей университета, удалось выявить следующие важные феномены, по результатам самооценки респондентами-участниками своего читательского опыта за прошедшие 5 лет (то есть, примерно с 12 до 17, в подростковый период). Во-первых, все это время подростки читали, и не только литературу по школьной программе, но и выбранную ими самостоятельно, причем, достаточно часто ими выбирался именно бумажный вариант, а не электронная или аудиокнига. Во-вторых, среди прочитанных литературных произведений преобладала зарубежная классика самых разных жанров, 40%; затем фэнтези, 35%; детективы, 24%; российская классика, 21%; приключенческая литература, 14%; научно-популярные произведения, 12%; поэзия, 9%; историческая литература и научная фантастика, по 7%; биографическая литература, 5%.

По приведенным цифрам отчетливо прослеживаются некоторые тенденции, а именно: 1) преобладание переводной иностранной литературы над отечественной, в 2 раза; 2) предпочтение жанров, уводящих от реальности в вымышленный мир, где подростки пытаются спрятаться от вызовов современности, например, детективно-приключенческие жанры над историко-биографическими, в 3 раза; фэнтези над научной фантастикой, в 5 раз. Из позитивных явлений, обнаруженных в процессе исследования, можно отметить имеющийся у подростковой и юношеской аудитории интерес к научно-популярной литературе и поэзии, пусть и уступающий заметно иным жанрам по степени выраженности, но все же присутствующий, при всем прагматизме и практикоориентированности, присущим в массе своей данной возрастной группе (поколение Z, зуммеры). Но особенно важным представляется содержательный анализ временной динамики читательских пристрастий молодой аудитории, проведенный нами далее и показавший наличие серьезных

проблем, особенно актуальных в существующей социально-политической ситуации.

Также, в процессе проведения фокус-групповых дискуссий и глубинных интервью среди студентов-первокурсников, было выявлено, что они практически не читают литературу о войне, только «по необходимости», избегая подобной тематики как пугающей и психотравмирующей, строя при этом свои психологические защиты на основе популярных псевдо-пацифистских лозунгов общего характера «за все хорошее против всего плохого» и вариации их по типу «любая война есть безусловное зло». Понятно, что при таком подходе ни о каких военно-патриотических настроениях в ситуации необходимости мобилизации, как минимум, ментальной, социально-психологической, говорить не приходится. Эскапистские тенденции молодого поколения, атомизация его, крайний индивидуализм, проявляются во всем, в том числе, считываются и в литературных его пристрастиях. Интересно, что, наряду с этим, было выявлено и характерное для подростков-зуммеров «чувство одиночества», в актуальности которого признаются большинство участников проведенных опросов и интервью, а также страх «пустоты», «лишений», «изгнания».

При всем том, зуммеры не боятся затрагивания и глубокой проработки острых и тяжелых тем в литературных произведениях, таких, как темы: а) насилия, б) предательства, в) травли, г) смерти, д) болезни. Но, темы эти интересуют их для лучшего понимания возможных поведенческих сценариев и выбора оптимальной модели для себя лично, в аналогичных или схожих обстоятельствах, об общественных или национальных интересах речь в данном случае не идет, только о сугубо индивидуальных. Помимо прочего, мы могли увидеть у представителей поколения в массе своей откровенную релятивизацию ценностей, склонность к объяснению и оправданию любого поведения, исключительно во имя избегания конфликта даже с представляющим реальную угрозу явным нарушителем социальных и моральных норм, а также выхода из привычной им зоны психологического комфорта, который молодые люди намерены сохранять во что бы то ни стало. Винить в этом молодых людей было бы неправомерно, поскольку наблюдается закономерный результат отсутствия патриотического воспитания, как и воспитательного компонента в целом, в текущем образовательном процессе, постепенно и планомерно переведенном повсеместно в формат «оказания образовательных услуг».

В заключение следует подчеркнуть, что все это, вместе взятое, говорит об имеющей место ползучей трансформации традиционных российских социокультурных кодов, способной, в существующей военно-политической ситуации, привести к самым негативным последствиям, если социально-культурная и образовательно-воспитательная политика не будут пересмотрены и даже перестроены самым существенным образом. Помимо постановки в качестве приоритетов соответствующих воспитательных аспектов образовательного процесса на всех уровнях образования, необходимо также

пересматривать политику в области государственной поддержки выпуска кинематографических произведений и современной отечественной литературы патриотического характера для детей, подростков и юношества. Последовательная и целенаправленная, политика господдержки должна строиться в соответствии с выявленными проблемными зонами и поставленными в соответствии с ними перед литераторами, книгоиздателями, педагогами, родителями и научно-образовательным сообществом в целом, актуальными целями и задачами по патриотическому воспитанию молодого поколения. Ключевую роль современного университета в патриотическом воспитании молодежи невозможно переоценить, поскольку именно в университетском образовании, как заключительной ступени образовательного процесса в целом для большинства обучающихся, завершается становление гражданской и патриотической идентичности молодого человека и в дальнейшем изменить что-либо в сложившихся к моменту окончания ВУЗа установках и стереотипах, даже под воздействием сколь угодно массированной и профессиональной «патриотической пропаганды и агитации» со стороны СМИ, будет едва ли возможно.

Список литературы

1. Алексеев В.Н. Патриотизм и патриотическое воспитание // В сборнике: Православная русская школа: традиции, опыт, возможности, перспективы. / Материалы всероссийской научно-практической образовательной конференции. Под редакцией Н.Ф. Злобиной. 2018. – С. 28-35.
2. Горелов С.А., Вязов А.А., Фроленков В.Н. Пороки патриотического воспитания: когда воспитание становится искажением сознания // Перспективы науки. 2024. – № 7 (178). – С. 71-73.
3. Лазарев Н.Е. Патриотическое воспитание: традиции и инновации в праве // В сборнике: Традиции и новации в системе современного российского права. Материалы Международного конгресса молодых ученых. В 3-х томах. – Москва, 2024. – С. 66-68.
4. Никулина А.А., Марченко Г.В. // Эволюция патриотического воспитания в России // Гуманитарный вестник. 2015. – № 1. – С. 105-111.
5. Суслов М.Г. Государство как организатор патриотического воспитания и как ценность для патриотического воспитания // Альманах Пермского военного института войск национальной гвардии. 2021. – № 3 (3). – С. 143-154.

УДК: 378.147:004.8:61

Э.Т. Дюканова, А.С. Ледовская
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей гигиены

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В РАМКАХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Введение. Образование в Российской Федерации на современном этапе неразрывно связано с постоянным обновлением, внедрением новых технологий. Наиболее активный рост применения цифровых технологий был спровоцирован пандемией COVID-19, т.к. именно в этот период было необходимо создать особые условия обучения, исключающие тесный контакт между людьми. За короткие сроки удалось создать систему дистанционного обучения, что активно используется по сей день.

В настоящий момент сложно переоценить роль внедрения искусственного интеллекта (ИИ) в систему образования - новые технологии находят свое применение во всех областях жизни человека, благодаря чему наблюдается упрощение работы большого количества специалистов.

Целью данного исследования является рассмотрение перспектив и возможностей применения искусственного интеллекта в образовательном процессе в рамках получения высшего медицинского образования. Для решения поставленной задачи был произведен анализ актуальной научной литературы по указанной тематике.

Ключевым моментом обучения студентов-медиков является практическая подготовка. Собирая информацию о жалобах пациентов, анализируя данные инструментальных и лабораторных исследований, студенты делают предположение о возможном диагнозе. Преподаватель же дает обратную связь, указывает на ошибки и помогает обучающимся скорректировать диагноз и лечение. Однако рост количества студентов, высокая загруженность преподавателей, проблема конфиденциальности персональных данных пациентов, юридическая ответственность наставника за возможные ошибки подопечных – факторы, затрудняющие процесс обучения. Вариантом решения данной проблемы может стать использование виртуальных пациентов. Так, уже существует модель, предназначенная для обучения молодых врачей диагностике абдоминальных болей. Для создания модели было использовано 208 клинических случаев таких заболеваний, как аппендицит, гастроэнтерит, инфекция мочевыводящих путей, а также внематочная беременность и воспалительные заболевания органов малого таза. Студентам предлагается информация, необходимая для постановки диагноза и назначения лечения, после чего они должны выдвинуть гипотезу. ИИ оценит результат и подтвердит или опровергнет диагноз[5].

Важным этапом в процессе обучения является контроль знаний студентов. При необходимости удаленного проведения промежуточной аттестации студентов возможно использование системы онлайн-прокторинга. Прокторинг – это метод дистанционного контроля за проведением онлайн-экзамена, необходимый для повышения достоверности результатов.

В настоящий момент существует два вида прокторинга: традиционный, предполагающий участие человека-проктора, и онлайн-прокторинг, основанный на применении искусственного интеллекта. ИИ не уступает по эффективности человеческим возможностям в этой области и, более того, во многом превосходит их. Так, ИИ способен следить за движением глаз студента, выражением лица, определять необычное поведение и попытки списывания. Существенным плюсом ИИ в данном вопросе является возможность масштабирования - технология способна следить за большим количеством обучающихся и разными экзаменами одновременно, что невозможно при выполнении данной работы человеком. Важна также способность ИИ к анализу данных: выявляя особенности поведения студентов, алгоритм определяет закономерности и с большей вероятностью укажет на попытку обмана.

Онлайн-прокторинг работает следующим образом: алгоритм настроен на распознавания изображения, транслируемого веб-камерой, записи экрана, а также звуков, улавливаемых микрофоном экзаменуемого. ИИ определяет наличие посторонних предметов и людей, устройств в поле зрения камеры и посторонних звуков и голосов на аудиозаписи.

Ограничением к использованию данной системы является необходимость адаптации экзаменационных заданий, так как в данном случае сокращается время на размышление, а также вводятся дополнительные ограничения для обучающихся[1].

Особая актуальность внедрения искусственного интеллекта в образовательный процесс студентов-медиков продиктована постоянно расширяющимися возможностями применения этой технологии в медицине.

Так, перспективным является применение ИИ в радиологии для диагностики раковых заболеваний различных систем органов. Наиболее успешными являются результаты в области выявления рака предстательной и молочной железы, колоректального и рака легких. В основе данной технологии лежит способность нейронной сети интерпретировать изображение, опираясь на обширную базу данных. Внедрение данной технологии в широкую практику в будущем позволит снизить нагрузку на медицинский персонал, а также сделать процедуру более доступной для населения[3].

Большое будущее предсказывают ИИ в диагностике кожных заболеваний: согласно исследованиям, уже сейчас нейросети превосходят по эффективности опытных специалистов в области классификации новообразований кожи[4].

Искусственный интеллект применяется даже для лечения души: психиатры отмечают, что пациентам проще делиться своими переживаниями с виртуальным помощником, а искренность – критически важный фактор для диагностики и правильной тактики лечения психиатрических пациентов. Уже

разработаны чат-боты, помогающие пациентам справляться с их душевными переживаниями (Nema, QuartetHealth и др.)[2].

Заключение. Искусственный интеллект уже сейчас является мощным инструментом, вносящим значительный вклад в модернизацию всей сферы здравоохранения [2]. Очевидно, что в дальнейшем взаимосвязь технологий и медицины будет только укрепляться. Таким образом, выпускники медицинских ВУЗов должны обладать обширным набором знаний на стыке нескольких дисциплин. Для того, чтобы высшее медицинское образование развивалось и шло в ногу с современными технологиями, необходимо усовершенствование и учебных программ. На сегодняшний день, профессорско-преподавательский состав высших учебных заведений по большей части состоит из представителей «старой школы». Им необходимо гораздо больше времени для освоения современной техники, они не всегда верят в эффективность и надежность нейросети, так как привыкли полагаться на собственный опыт. Однако невозможно игнорировать достижения научно-технического прогресса, важно уже сейчас включать в программы подготовки будущих врачей актуальную информацию по взаимодействию в практической деятельности с технологиями ИИ.

Список литературы

1. Абакумов А. А. Прорывы в онлайн-прокторинге: разработка и внедрение систем на базе ИИ / А. А. Абакумов // Universum: технические науки. — 2024. — № 5. — С. 122.
2. Алексеева М. Г. Искусственный интеллект в медицине / М. Г. Алексеева, А. И. Зубов, М. Ю. Новиков // Международный научно-исследовательский журнал. — 2022. — № 7. — С. 121.
3. Ганичев П. А. Перспективы использования искусственного интеллекта в радиологии. краткий обзор / П. А. Ганичев, А. А. Тихомирова, М. А. Дохов // Визуализация в медицине. — 2022. — № 4. — С. 7-14.
4. Мещерякова А. М. Искусственный интеллект в медицинской визуализации. Основные задачи и сценарии развития / А. М. Мещерякова, Э. А. Акопян, А. С. Слинин // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения.. — 2018. — № 3. — С. 8.
5. Khumrin P. Diagnostic Machine Learning Models for Acute Abdominal Pain: Towards an e-Learning Tool for Medical Students / P. Khumrin, A. Ryan, T. Judd, K. Verspoor // Stud Health Technol Inform. — 2017. — № 245. — С. 447-451.

УДК 378:61(063)

Т.А. Емельянова, О.Г. Бец, О.В. Скляренко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра педиатрии

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ: ВНЕДРЕНИЕ КОМАНДНОГО ПОДХОДА (TBL)

Актуальность. В условиях современного общества и медицины повышается значимость подготовки специалистов, обладающих не только теоретическими знаниями, но и практическими навыками командного взаимодействия. Врачебная деятельность требует коллективного принятия решений, анализа сложных клинических ситуаций и эффективного общения внутри профессиональной команды [1-3]. Именно поэтому внедрение методики командного обучения (Team-Based Learning, TBL) становится важным этапом модернизации образовательного процесса в медицинских вузах. Данная методика ориентирована на развитие навыков совместной работы, формирование межличностного взаимодействия и практического применения знаний в профессиональной деятельности [4, 5].

Особую значимость использование TBL приобретает при изучении клинических дисциплин, таких как «факультетская педиатрия», поскольку в реальной врачебной практике врач-педиатр часто взаимодействует с различными специалистами в условиях многопрофильных медицинских организаций. Таким образом, внедрение методов обучения, приближенных к реальным условиям, позволяет сократить разрыв между образовательным процессом и практическими требованиями здравоохранения [2, 4].

Целью настоящего исследования является изучение особенностей методики командного обучения и разработка алгоритма её внедрения в образовательный процесс на кафедре педиатрии Курского государственного медицинского университета при изучении дисциплины «факультетская педиатрия».

Методы исследования. В работе использовался контент-анализ, который включал в себя изучение научной литературы по педагогическим инновациям и методике TBL, а также метод последовательной нисходящей разработки алгоритмов для частичного внедрения его в учебный процесс.

Результаты исследования. В результате работы был разработан алгоритм применения методики командного обучения, который включал в себя пять этапов. Во-первых, была проведена предварительная подготовка, заключающаяся в формировании групп из студентов (по 5-7 человек) с учетом их уровня подготовки, успеваемости и индивидуальных характеристик. Ознакомление студентов с перечнем заданий, которые они должны изучить самостоятельно до занятия (литература, видеолекции, презентации). На втором этапе проводилась индивидуальная оценка знаний, состоящая в том, что перед началом занятия каждый студент проходит тестирование, включающее 10-20

вопросов по теме занятия, что позволяет выявить уровень базовой подготовки. В качестве третьего этапа предлагалась групповая работа, в ходе которой студенты совместно обсуждали вопросы, вызвавшие затруднения, и приходили к единым решениям, что способствовало формированию навыков коллективной работы. Четвертый этап включал в себя практическую часть, где группы студентов получали клинические задачи, основанные на реальных случаях из практики, в процессе решения которых было необходимо проанализировать данные анамнеза, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования и разработать план лечения. На заключительном этапе преподаватель оценивал ответы команд, опираясь как на индивидуальную активность студентов, так и на команду в целом, а также давал пояснения и предлагал альтернативные решения данных задач.

Заключение. Использование методики командного обучения (TBL) в образовательном процессе на кафедре педиатрии Курского государственного медицинского университета доказало свою эффективность. Данный подход способствует развитию профессиональных компетенций, необходимых в реальной практике врача, таких как способность к командному взаимодействию, анализу клинических ситуаций и принятию решений. Внедрение TBL позволяет студентам не только осваивать теоретический материал, но и успешно адаптировать его к реальным условиям.

Представленный алгоритм применения данного метода может быть использован на других медицинских дисциплинах, что свидетельствует о его высокой универсальности и перспективности. В условиях современного здравоохранения, где командная работа является ключевым элементом обеспечения качественной медицинской помощи, использование TBL становится необходимым элементом подготовки врачей [1, 2].

Список литературы

1. Базарова, Н.Ю. Активные методы обучения в высшей школе / Н. Ю. Базарова. – М.: Академия, 2020. – 224 с.
2. Иванов, А.А. Командное обучение как инструмент профессиональной подготовки в медицинском вузе / А. А. Иванов, Е. С. Крылова // Педагогика. – 2021. – № 3. – С. 56–62.
3. Сидорова, О.П. Инновационные технологии в образовании / О. П. Сидорова. – СПб.: Питер, 2019. – 198 с.
4. Хмелевская, Е.Г. Проблемное обучение в клинической медицине / Е. Г. Хмелевская // Вестник медицинского образования. – 2022. – № 2. – С. 43–48.
5. Team-Based Learning Collaborative. A Guide to Team-Based Learning. – New York: Springer, 2018. – 312 p.

УДК 37.013.21

Е.А. Есипова, Е.С. Литвинова, Г.Н. Горяинова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра патологической анатомии

АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Введение. Нравственное воспитание студентов вузов – это одна из самых приоритетных задач современного российского образования, в основе, которой лежит сочетание образовательного процесса, постоянной медицинской практики и должного духовного облика обучающегося. В становлении развитой личности специалиста ключевую роль играет непосредственное взаимодействие студента с преподавательским составом, общение и коллегами [1]. Воспитание является неотъемлемой частью профессионального образования для формирования специалиста-медика. Преподаватель, имея авторитет в глаза учащихся, может выступить в качестве наставника, сформировав глубокое понимание важности профессии, ценности человеческой жизни, необходимости сохранения здоровья [5]. Поэтому личность преподавателя столь важна: он служит примером при формировании норм поведения в социуме, жизненной позиции, профессиональных навыков и личностных качеств [2]. Таким образом, появляется возможность брать пример с преподавателя и его жизненного опыта в работе с больными, в коммуникации с коллегами. Этому также способствуют методика ведения курации, включённая в учебную программу многих клинических дисциплин. Образование в данном случае служит не только фундаментом для дальнейшего карьерного роста, но и аспектом, способствующим осознанию всей ответственности выбранной профессии на рынке труда и в государственной политике [4].

Важную роль в формировании личности будущего специалиста играет функционирование студенческих отрядов, организаций местного самоуправления, проведение предметных олимпиад различного уровня, участие в студенческих научных обществах, волонтёрских отрядах, спортивных и патриотических студенческих клубах, выступления на форумах и конференциях различного уровня, с помощью которых охватывается большая масса обучающихся [3].

Необходимо на каждом этапе проведения воспитательных мероприятий контролировать качество и анализировать эффективность работы с целью модернизации процесса и устранения имеющихся недостатков, восполнения образующихся пробелов [5].

Цель исследования – выявление основных инструментов и направлений воспитательной работы в высших медицинских учебных заведениях.

Материалы и методы: анализ и систематизация научной литературы.

Результаты. В ходе исследования было установлено, что основными компонентами, необходимыми для эффективной реализации воспитательной деятельности при подготовке специалиста-медика, являются:

1. Проектирование воспитательных программ и разработка ведущих концепций, отражающих основные направления и методы, цель и задачи планируемой работы, а также охватывающих детально все аспекты воспитания: от проведения внеучебных мероприятий до развития карьерной траектории будущих специалистов.

2. Интеграция воспитательного процесса в образовательные программы, разработка, организация и проведение просветительских мероприятий в контексте повышения осведомлённости студентов в вопросах нравственных ориентиров государства, таких как высокие моральные идеалы, взаимопомощь и взаимоуважение, гуманизм, справедливость, милосердие. При внедрении данной концепции следует соблюдать принцип разумности и целостности, системности, которые позволят преподносить информацию в необходимом объёме, доступной форме с привлечением компетентных и заинтересованных в вопросе педагогов. Формат реализации может варьировать от лекций и семинаров до «диалога на равных» и тематических тренингов.

3. Проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности воспитательной работы и вовлечение всех учебных групп. Общественные ценности, приобретаемые наиболее активным контингентом образовательных учреждений, могут естественным образом получить своё распространение посредством обмена информацией между обучающимися. В данном аспекте актуальными являются спортивные, творческие мероприятия, деятельность студенческого самоуправления, кружки и секции. Они позволяют совершенствовать организаторские и лидерские качества не только студентов, но и преподавательского состава, а также раскрыть творческий потенциал личности.

4. Включение профессионально ориентационной работы с целью адаптации специалистов к их будущей деятельности в современных условиях. Для этого должны активно проводиться консультации, встречи, дни специалиста, мастер-классы с ведущими экспертами в передовых областях медицины. По итогам данных мероприятий студенты получат не только представление о своей будущей деятельности, но и современные знания о работе в условиях научно-технического прогресса. Опытные работники системы здравоохранения могут передать опыт взаимодействия с пациентом, объяснить основные аспекты индивидуального подхода и правильного установления контакта с больным. Обучающиеся на примере профессионалов увидят грамотно структурированный процесс приёма и обследования, узнают являющиеся ключевыми нюансы своевременной диагностики и упорядочат методику назначения лечения в соответствии с имеющимися клиническими рекомендациями.

5. Внедрение гуманитарных дисциплин (педагогика, русский язык в коммуникативной деятельности врача, психология общения) в

образовательную программу студентов разных специальностей способствует развитию коммуникативных навыков, пониманию значимости грамотного ведения диалога, как с коллегами, так и с пациентами.

Таблица 1 – Приоритетные направления воспитательной политики учреждений высшего медицинского образования

Направление	Реализуемые мероприятия
1	2
Формирование ответственного отношения к здоровью и популяризация ведения здорового образа жизни	– массовые спортивно-оздоровительные мероприятия; – элективные курсы по физической культуре и спорту – просветительские волонтёрские мероприятия – интерактивные образовательные мероприятия
Прививание эстетических навыков и представлений об нравственных идеалах и ценностях	– популяризация культурного досуга (посещения театрализованных спектаклей, выставок, музеев, концертов) среди молодого поколения – организация и формирование благоприятных условий для реализации культурно-творческой деятельности в рамках образовательного учреждения –формирование мотивации к чтению художественной литературы
Мотивация к трудовой деятельности	– моральные и материальные способы стимулирования трудовой деятельности – раздача индивидуальных, групповых и общих трудовых поручений – личный пример преподавателя
Воспитание экологической культуры	– массовые мероприятия по благоустройству и озеленению территории – реализация программы студенческого туризма – проведений экскурсий, лекций и экологических фестивалей – мероприятия, направленные на пропаганду защиты окружающей среды
Воспитание патриотизма, социальной ответственности, гражданского самосознания,	– изучение нормативно-правовых актов и символов государства – знакомство с историей и культурой родного края, уникальными аспектами и традициями этнокультур, народным творчеством – включение студентов в деятельность общественных

уважения к правам, свободам и обязанностям человека	организаций (молодежных движений, ассоциаций), ориентированных на патриотизм и гражданственность – проведение мероприятий, направленных на приобретение опыта межкультурной коммуникации – изучение государственных праздников, их смысла и важности для общества – организация и проведение тематических мероприятий с ветеранами Великой Отечественной войны и участниками локальных конфликтов

Обсуждение и выводы. Согласно проведённому исследованию медицинские учебные заведения проводят воспитательную работу по прививанию главных духовно-нравственных качеств путём двух наиболее простых и доступных для проведения в образовательной организации методик. В первую очередь, это создание оптимальной среды для созревания полноценной личности будущего специалиста-медика с установлением важнейших моральных ориентиров и формированием ответственного отношения к профессии. Кроме того, повсеместно выстраивается наиболее приемлемая и характерная для врачей коллегиальная модель взаимоотношений с людьми, используемая как при деловой беседе, так и при ведении приёма пациентов.

Заметная тенденция гуманизации высшего образования также объяснима с точки зрения воспитательного аспекта. Посредством глобального внедрения дополнительных образовательных дисциплин последовательно выстраивается фигура нравственно зрелого человека со сложившимся собственным мировоззрением, опирающимся на важнейшие нематериальные ценности. У студентов картина мира должна образовываться и структурироваться под влиянием уже имеющегося жизненного опыта, широкого кругозора, развитой эрудиции. Поэтому нельзя пренебрегать такими учебными дисциплинами, как философия, культурология, логика, русский язык в коммуникативной деятельности врача. Однако необходимого результата в воспитании личности и специалиста можно добиться только совместными усилиями студентов, преподавательского состава и практикующих врачей, являющимися примерами и наставниками обучающихся. Проводимое совершенствование воспитательной среды, её модернизация в соответствии с требованиями стремительно развивающегося социума должны следовать ведущим экономическим, политическим и общественным изменениям, проводимым в последнее время, вследствие чего определяется острая необходимость переосмысления вопроса воспитания будущих специалистов.

Список литературы

1. Блинов, В. И. Воспитание в системе образования: законодательные новеллы и обновление практики / В. И. Блинов, С. А. Осадчева, Л. Н. Куртеева // Профессиональное образование и рынок труда. – 2022. – № 3(50). – С. 84-96.

2. Лапшова, А. В. Организационно-педагогические основы управления воспитательной работой в вузе / А. В. Лапшова, Е. А. Уракова, Д. М. Семенова // Проблемы современного педагогического образования. – 2022. – № 75-4. – С. 161-163.

3. О духовно-нравственном воспитании студентов в медицинском вузе / Е. А. Статинова, А. Г. Джоджуа, Н. В. Фоминова, В. М. Фоминов // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2023. – № 4(52). – С. 136-140.

4. Рукавишников, С. М. Воспитательная работа как перспективный объект государственного управления в сфере высшего образования / С. М. Рукавишников // Правовая политика и правовая жизнь. – 2023. – № 2. – С. 283-289

5. Черная, Е. В. Воспитательная работа в вузе (обзор научной литературы) / Е. В. Черная // Гуманитарный научный вестник. – 2023. – № 12. – С. 60-67.

УДК 378.048.2

А.А.Ефимова
ФГБОУ ВО "Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет" Минздрава России, г. Санкт-Петербург, Россия
Научно-образовательный центр иностранных языков и межкультурной коммуникации

ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЧЕРЕЗ ИЗУЧЕНИЕ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА

Введение. В последние годы вопросам патриотического воспитания студентов уделяется большое внимание как в научных кругах, так и на уровне государства. В последнее время опубликовано большое количество научных работ на данную тему, во многих вузах реализуются мероприятия патриотической направленности [1, 5] . Целью государственной политики РФ в данном направлении является повышение гражданской ответственности молодежи за будущее своей родины, обеспечение преемственности поколений, воспитания чувства гордости за великую историю и культуру своей страны [2]. Федеральный проект "Патриотическое воспитание граждан РФ" направлен на обеспечение функционирования системы патриотического воспитания молодежи, в том числе в организациях высшего профессионального образования. На реализацию проекта выделено 108,6 млрд рублей из Федерального бюджета. Проект предполагает создание рабочих программ патриотического воспитания в каждой организации общего и профессионального образования [4]. Таким образом, тематика исследования является остро актуальной.

Целью исследования является обоснование необходимости и возможности патриотического воспитания в рамках развития компетенции профессионального иностранного языка для студентов фармацевтического профиля.

Методы исследования. При проведении исследования использовались следующие методы: социологический онлайн опрос и интерпретация результатов при помощи платформы Google meet, подготовка и проведение внеучебного мероприятия на иностранном языке, интервью по результатам мероприятия.

Результаты. При проведении опроса, направленного на определение отношения студентов фармацевтического профиля к изучению профессионального иностранного языка, выяснилось, что большинство респондентов, студенты Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета (СПХФУ), изучают английский язык (порядка 90%). При этом подавляющее большинство из них считают, что знание иностранного языка является очень важным в современном мире (96,7%), многие студенты стремятся совершенствовать свои навыки в том числе

во внеурочное время (69,4%). Для определения цели изучения иностранного языка, респондентам было предложено в свободной форме ответить на вопрос: "Для чего конкретно Вы изучаете иностранный язык". Выяснилось, что большинство респондентов считают, что иностранный язык будет необходим для будущей профессии (77,6%). Многие изучают язык для общего развития (просмотр фильмов — 49,2%, путешествия — 63,9%, общения с иностранцами — 41%), существенная часть студентов собираются использовать иностранный язык для написания научных статей и участия в научных конференциях — 55,7%. Эти варианты являются желательными и положительными с точки зрения формирования многогранной высокообразованной личности будущего специалиста фармацевтического профиля.

Однако, опрос показал и тревожный результат — почти треть респондентов (31,7%) ответили, что собираются уехать работать и жить заграницу. Такой результат говорит о недостаточной результативности системы патриотического воспитания. Кроме того, как показали наши предыдущие исследования, преподаватели чаще всего относятся безразлично или даже с одобрением к желанию студента покинуть страну после получения диплома, при этом ближайшее окружение (родственники, друзья, однокурсники) также чаще всего поддерживают будущего специалиста в этом намерении [3]. Следует отметить, что фармацевтический рынок труда, при очень быстром динамичном развитии отрасли, испытывает острую нехватку кадров. Таким образом, миграционные установки студентов фармацевтического профиля особенно важны в рамках государственной стратегической политики по развитию фармацевтической отрасли.

Выводы. Мы считаем, что в первую очередь нельзя допускать поощрение со стороны преподавателей миграционных настроений студентов фармацевтического профиля в направлении выхода на рынок труда и переезда за рубеж. В данном контексте роль преподавателя иностранного языка особенно заметна. Необходимо объяснять студентам важность изучения иностранного языка, в основном английского, как языка международного общения, но при этом подчеркивать необходимость использования навыка владения иностранным языком во благо своей страны, для собственного развития, повышения общего уровня образования и приобщения к мировой культуре, для установления профессиональных и научных контактов.

С целью повышения патриотических настроений студентов, Научно-образовательный центр иностранных языков и межкультурной коммуникации СПХФУ ежегодно в феврале проводит конкурс "Международный день родного языка" на иностранном языке, где студентам предлагается рассказать о своей малой родине, ее культуре, традициях и языке. Следует отметить, что в конкурсе с удовольствием принимают участие практически все студенты младших курсов (в период изучения языка). По итогам конкурса в 2024 году были проведены выборочные интервью с победителями конкурса. Студенты рассказали о гордости за свою малую родину, выразили опасение в возможности утраты традиций и языка малых народов и проявили глубокое

понимание необходимости сохранения культуры предков. Таким образом, преподаватели иностранного языка в вузе могут и должны способствовать патриотическому воспитанию и более того, несут повышенную ответственность в формировании четких установок среди будущих специалистов: "Иностранный язык помогает устанавливать профессиональные и научные контакты и способствует развитию личности и профессионала во благо родины".

Список литературы

1. Бухтояров, Н. И. Патриотическое воспитание в вузе как одно из приоритетных направлений формирования личности студента / Н. И. Бухтояров, М. Н. Шахова, О. Н. Князева // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2020. – № 2. – С. 123-126. – EDN MOUWVK.

2. Государственная программа "патриотическое воспитание граждан РФ на 2016-2020 годы"/ утверждена постановлением Правительства РФ от 30.12.2015 № 1493. https://docs.cntd.ru/document/420327349?marker=6560IO

3. Ефимова, А. А. Трудовые и миграционные установки будущих выпускников с разными уровнями высшего образования в химико-фармацевтической сфере (на примере СПХФУ) / А. А. Ефимова // Ремедиум. – 2023. – Т. 27, № 3. – С. 232-241. – DOI 10.32687/1561-5936-2023-27-3-232-241. – EDN IAZMFE.

4. Министерство просвещения России / Нацпроект "Образование" / Федеральные проекты / Патриотическое воспитание https://edu.gov.ru/national-project/projects/patriot/

5. Нефедова А.С. Патриотическое воспитание студентов в современном вузе // Ученые записки ЗабГУ. Серия: Педагогические науки. 2018. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/patrioticheskoe-vospitanie-studentov-v-sovremennom-vuze-1 (дата обращения: 25.01.2025).

УДК 378.147:614.25:616.31

В.А. Журбенко, А.Е. Карлаш, А.Ю. Локтионова
ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Актуальность. На сегодняшний день современная стоматология является одной из наиболее активно и стремительно совершенствующихся областей медицины, успешная работа в которой требует как владения современными технологиями, знакомства с современными материалами и знаний последних достижений стоматологической науки, так и умение использовать достижения новых компьютерных технологий.

Особенностью современной стоматологии является то, что наряду с необходимыми знаниями и умением использовать аппаратуру врач-стоматолог должен обладать отточенными мануальными навыками. Ввиду этого образовательный процесс будущих врачей стоматологов включает широкий спектр обучающих технологий [1].

В процессе освоения стоматологических дисциплин студент должен овладеть перечнем практических навыков и умений. Но в настоящее время полноценное качественное формирование основных мануальных навыков студентов невозможно по организационным, техническим, юридическим и этическим причинам. В связи с этим симуляционное обучение занимает одно из ключевых мест в профессиональной подготовке общающихся.

Как известно, симуляционное обучение – это тип обучения, при котором обучаемый выполняет манипуляции в обстановке максимально приближенной к реальной, включающий в себя не только наглядную отработку навыков на фантомах, но и имитацию различных клинических случаев, способствуя развитию клинического мышления, а также сводя к минимуму возникновения ошибок в дальнейшей профессиональной работе [2].

Развитие симуляционного обучения в России началось с появления в конце прошлого века сначала симуляционных классов, которые позднее переросли в симуляционные центры.

Курский государственный медицинский университет не остался в стороне. 1 декабря 2011 года состоялось открытие Центра практической подготовки стоматологического факультета. Центр оборудован учебными фантомными модулями и зуботехническими столами. Модуль, на котором можно работать «в четыре руки», обеспечивает подготовку студентов в практическом здравоохранении по профилактике, диагностике и лечению стоматологических заболеваний, способствует обучению специалистов, владеющих современными материалами и технологиями, помогает им стать конкурентоспособными.

В условиях симуляционного центра ФГОУ ВО Курского государственного медицинского университета обучение специалиста стоматологического профиля направлено не только на освоение навыков, умений выбранной специальности, но и на междисциплинарное обучение, работу в команде, выработку норм профессионального поведения, общения с пациентами.

Необходимо отметить, что качественная подготовка стоматолога как специалиста базируется на основании знаний, полученных в учебном процессе, а также овладении и отработке практических навыков путем симуляционного обучения.

Все вышесказанное способствует хорошему освоению и качественному овладению практическими навыками у обучающихся в специалитете и в постдипломном обучении.

На сегодняшний день установлены важные преимущества симуляционного обучения, среди которых первостепенную роль играет полное отсутствие риска для пациента и бесчисленное количество повторов попыток для отработки навыков. Как известно, на обеспечение качества оказания стоматологической помощи населению влияет не только теоретическая подготовка, но и база профессиональных навыков специалиста. В связи с этим интеграция освоения практических навыков начинается со 2 курса.

Цель исследования. Изучение мнения студентов стоматологического факультета о симуляционном обучении.

Материалы и методы. Для реализации поставленной цели студентам 5 курса стоматологического факультета КГМУ было предложено ответить на ряд вопросов анкеты с целью оценки влияния симуляционных методов обучения на освоение мануальных навыков.

Результаты исследования и их обсуждение: В анкетировании приняли участие 104 студента, из них 36,5% - юноши, девушки - 63,5%, после которого были проанализированы ответы и определены основные положительные и отрицательные стороны применения симуляционного обучения в рамках образовательного процесса.

Большинство студентов указали на способность получения или усовершенствования навыков у обучающегося с помощью симуляционного обучения.

Полученные данные показали, что применение симуляционных методов обучения значительно повышает уровень освоения практических навыков у студентов стоматологического факультета.

Симуляционные технологии позволяют без вовлечения в образовательный процесс пациентов освоить практические навыки. Так, при отработке навыка обезболивания подавляющее большинство студентов отметили главное преимущество овладения, отработки и усовершенствования функции - безопасность больного, так как происходит без вреда пациенту, что в то же время помогает в дальнейшем избежать врачебных ошибок. Анализ

анкетирования показал, что практически все студенты указали на снижение эмоционального барьера.

Важно отметить, симуляционное обучение в сочетании с традиционными практическими занятиями по стоматологическим дисциплинам играет важную роль в формировании профессиональных компетенций у студентов стоматологического факультета, способствует закреплению теоретического материала, а также умению применять его в дальнейшем на практике.

С помощью данного вида обучения повышается и закрепляется мотивация, интерес обучающихся к овладению практических навыков, а также способность применять эти умения в профессиональной деятельности.

Заключение. Исходя из вышесказанного, ключевым аспектом в профессиональной компетенции врача - стоматолога являются теоритические знания, практические навыки и умения, приобретенные за время обучения в университете и необходимые для дальнейшей практической работы.

В связи с этим, эффективность симуляционного обучения в образовательном процессе трудно оспорить, так как его использование при обучении студентов способствует отработке практических навыков в ситуации, имитирующую реальную, с использованием специальных средств и методов клиническую ситуацию [1, 3, 5].

Таким образом, симуляционное обучение вносит существенный вклад в образовательный процесс стоматологического факультета.

Список литературы

1. Балкизов, З. З. Исторический очерк стоматологического симуляционного образования / З. З. Балкизов, Ю. Л. Васильев // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2017. – № 4 (30). – С. 29–34

2. Галонский В.Г. Симуляционное обучение kar эффективный педагогический инструмент качественной подготовки будущих врачей - стоматологов / В.Г. Галонский, А.А. Майгуров, Н.В. Тарасова // Сибирский Педагогический Журнал. № 2. 2018. С.101-110.

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

4. 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.

5. Севбитов А.В. Развитие симуляционного обучения в России / А.В. Севбитов, Д.В. Михальченко // Экономика и менеджмент в стоматологии. 2015. №2(46). С. 83.

УДК 33.321

Н.В. Забелина
ФГОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра социальной работы и безопасности жизнедеятельности

ГОСУДАРСТВЕННОСТЬ КАК ОБЪЕКТ ИЗУЧЕНИЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

Введение. Государство, как и живой организм, живет и развивается по определенным законам, проходя через определенные стадии. Зная историю, мы можем в ней найти примеры простых обществ, с неразвитыми формами государства, или напротив - сложные общества, с развитым институтом государства.

Государство, развиваясь, приобретает признаки и характеристики, которые присущи только этому социальному институту. Независимое, длительное существование государства, его поступательное развитие приводит к развитию такого важного качества или характеристики как государственность. На сегодняшний день это понятие стало широко распространенным в том числе, благодаря введению в программы профессиональной подготовки в высших учебных заведений дисциплины «Основы российской государственности». Важным, на наш взгляд, является концептуализация понятия «государственность». Таким образом **целью исследования** выступает уточнение данного понятия.

Методами исследования явились метод теоретического анализа, метод синтеза.

Основные результаты исследования

Термин «государственность» достаточно широко используется в публицистической и научной среде с начала XX века, его применение связано с работами М.А. Бакунина, Л.А. Тихомирова.

Государственность - это свойство, характеристика общества, которое находится на определенной стадии своего развития. На государственность влияет способность государства сохраняться и стабилизироваться при определенных исторических, политических, социальных испытаниях. Создавая государство, общество вырабатывает формы права, способы обеспечения безопасности и практики управления. Все это вместе взятое и есть государственность [2].

Понятно, что для того чтобы государственность возникла в том или ином государстве необходимо время, причем длительное.

Таким образом, государственность - результат деятельности конкретного социума по созданию государства. Государство может быть создано, но это совсем не означает, что оно будет обладать государственностью.

Так, например, государственность нашей страны развивается с IX века и, на протяжении всего периода своего развития демонстрирует воспроизводимость системы институтов, которые наделены полномочиями

власти, действующей на территории, которую называют Россией. Какими бы сложными не были этапы развития нашего государства, страна сохраняла способность к восстановлению управления, приемственности поколений, элит. Можно сказать, что наша страна демонстрирует присущую ей государственность в том числе и в международном признании, в высоком статусе государства.

Изучение и анализ государственности как объекта учебной дисциплины возможно посредством элементов государственности, таких как государственное управление и органы государства, экономическое состояние государства, социальная организация общества, правовая система и ее состояние и конечно, духовно-нравственное состояние общества [1]. Темы, освящаемые в процессе освоения дисциплины, связаны с данными элементами, обучающиеся должны сделать вывод, что изменение моделей государственности сопряжено с изменением вышеуказанных элементов.

Выводы. Изучение этапов становления и развития государственности, осознание причастности к государственности России становится важным для понимания перспектив развития страны и общества в целом. Формирование гражданской позиции молодого человека должно происходить, в том числе, и в процессе приобретение знаний об этапности, непрерывности, преемственности всех процессов, которые происходят или будут происходить в государстве.

Список литературы

1. Казбан Е.П. Государство и государственность. К вопросу о соотношении понятий // Вестник университета (Государственный университет управления). – М.: ГГУ, 20212. - №4. – С.34-38

2. Шабуров А.С. Российское государство и российская государственность: проблемы соотношения и историческое развитие // Российский юридический журнал. – 2013. - №1. – С.9-11

УДК 378.245.2

М.А. Затолокина, Е.С. Мишина, В.В. Цымбалюк, А.В. Ерофеев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия
Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ К ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЕ ПО НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1.5.22 - КЛЕТОЧНАЯ БИОЛОГИЯ

Актуальность. В настоящее время, к сожалению, наблюдается спад научной деятельности и заинтересованности в выполнении диссертационных исследований среди представителей молодого научного сообщества. Одной из причин уменьшения целеустремленности, направленной на логическое завершение научной работы, является недостаточная просветительская деятельность молодых ученых в отношении правил и требований, предъявляемых к диссертационным исследованиям Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования России [1,4].

Речь идет о недостаточной информированности относительно перечня журналов, в которых необходимо разместить результаты диссертационного исследования, о списке диссертационных Советов, принимающих завершенные научные исследования к публичной защите по той или иной специальности, об алгоритме сбора, оформлении и предоставления необходимых документов до и после проведения публичной защиты.

Современные тенденции общества заключаются в том, что перспективное развитие любой специальности определяется наличием квалифицированных кадров, появление и поддержание уровня которых является одной из первостепенных задач высших учебных заведений и научно-исследовательских подразделений различных организаций, обеспечивающих в дальнейшем формирование траектории их успешного академического развития [2].

При этом, одну из основных ролей играет правильная мотивация в научной деятельности, включающая защиту диссертаций с дальнейшим присвоением ученых степеней и званий [5].

Подготовка и защита диссертационной работы представляет собой тяжелый и кропотливый труд, выполнение которого завершается присвоением ученой степени. В свою очередь, остепененность кадров является одним из показателей эффективной деятельности научных и учебных заведений.

В данной работе речь пойдет о научной специальности 1.5.22 - клеточная биология, являющейся мультиотраслевой и присуждаемой по биологическим, медицинским и сельскохозяйственным наукам.

Цель работы заключалась в анализе и предоставлении информации о списке российских журналов и их категорирования по уровню научной значимости, предоставлении перечня действующих диссертационных советов, принимающих к защите диссертационные работы по специальности 1.5.22 –

клеточная биология и анализе некоторых нормативных актов, имеющих непосредственное отношение к указанной специальности.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ литературных источников, анализ приказов и требований, размещенных в открытом доступе на сайте ВАК (https://vak.minobrnauki.gov.ru/main) и данных сайта научной электронной библиотеки (https://elibrary.ru/).

Результаты. За прошедший 10-ти летний период номенклатура научных специальностей претерпела значительные изменения, открылись новые диссертационные советы (ДС), изменился список научных журналов, в которых в обязательном порядке должны быть опубликованы результаты диссертационного исследования. Данные преобразования не обошли стороной и такую специальность как «гистология, эмбриология, цитология».

В январе 2001 года приказом (№ 47) Минпромнауки РФ была утверждена для научных работников специальность 03.00.25 Гистология, цитология, клеточная биология (медицинские, биологические и сельскохозяйственные науки). Данная специальность представляет собой область науки, которая занимается исследованием происхождения, строения, развития, функционирования клеток и тканей, их взаимодействия в процессе жизнедеятельности организма, как в норме, так и при различных патологических нарушениях.

В октябре 2016 года приказом (№ 1288) шифр специальности был изменен на 03.03.04 Клеточная биология, цитология, гистология с сохранением прежних научных отраслей. Современный шифр специальности - 1.5.22 - клеточная биология и отрасли наук (медицинские, биологические и сельскохозяйственные) был утвержден приказом (№ 118) Минобрнауки России 24 февраля 2021 года [3,4].

В настоящее время, с сентября прошлого года, согласно официальным данным, в РФ действует 20 диссертационных советов, обладающих правом присвоения ученой степени по специальности 1.5.22 – клеточная биология. Распределение советов на территории России представлено следующим образом: в Центральном Федеральном округе (г. Москва и г. Пущино) 5 ДС присуждающие ученую степень по 2-м отраслям наук: биологические и медицинские; в Южном Федеральном округе (г. Волгоград и г. Симферополь) – 2 ДС и Уральском Федеральном округе (1 ДС) по медицинским наукам; в Сибирском Федеральном округе (г. Томск, г. Новосибирск) из 5 ДС ученую степень только по медицинским или только по биологическим наукам присуждают два совета, и только один совет обладает правом присуждать ученую степень по двум отраслям наук. В Приволжском (г. Чебоксары и г. Оренбург) и Северо-Западном Федеральном округах (г. Санкт-Петербург) действующими являются два совета. В Дальневосточном Федеральном округе (г. Владивосток) из трех действующих советов – 2 присуждают ученую степень по медицинским наукам.

Далее следует отметить, что до публичной защиты диссертационного исследования, полученные научные данные необходимо опубликовать в

рецензируемых изданиях с обязательным ориентированием на список журналов перечня ВАК и их категорию. В частности, согласно последним «формальным» требованиям ВАК для соискателей ученой степени кандидата наук необходимо наличие 2 публикаций, для соискания ученой степени доктора наук – 10 публикаций, преимущественно в изданиях К1 и К2 категориях (категория К3 допустима для соискателей степени кандидата наук). Список таких журналов представлен в таблице 1.

Таблица 1.

Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы результаты диссертационного исследования по специальности 1.5.22 – клеточная биология

№	Название журнала	Категория	Отрасли наук (медицинские или биологические)		Номер в списке ВАК
1	Журнал анатомии и гистопатологии	К1	медицинские	биологические	1167
2	Биомедицина	К1	медицинские		313
3	Турчаниновия	К1		биологические	156
4	Вестник «Биомедицина и социология»	К1	медицинские		396
5	Биологические сообщения	К1		биологические	15
6	Кардиологический вестник (Бюллетень Российского кардиологического научно-производственного комплекса)	К1	медицинские		1491
7	Молекулярная медицина	К1	медицинские		1757
8	Вестник Волгоградского государственного медицинского университета	К2	медицинские		416
9	Вестник Уральской медицинской академической науки I	К2	медицинские		849
10	Журнал медико-биологических исследований	К2	медицинские		1176
11	Морфология	К2		биологические	1773
12	Технологии живых систем	К2	медицинские		2699
13	Трансляционная медицина	К2	медицинские		2724
14	Ульяновский медико-биологический журнал	К2	медицинские		1796
15	Успехи молекулярной	К2		биологиче	2824

	онкологии			ские	
16	Клиническая и экспериментальная морфология	К2	медицинские		1507
17	Медицинский академический журнал	К2	медицинские	биологические	1660
18	Медицинский вестник Евразии	К3	медицинские		5
19	Российские биомедицинские исследования	К3	медицинские		121
20	Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины	К3	медицинские		1566
21	Морфологические ведомости	К3	медицинские		1772

Согласно представленным в таблице данным, наиболее значимые результаты диссертационного исследования могут быть представлены в 21 журнале. При этом, 85,7% рецензируемых изданий приходится на медицинские отрасли наук. Из всего списка только в двух журналах – Журнал анатомии и гистопатологии (1167) и Медицинский академический журнал (1660) возможна публикация по медицинским и биологическим наукам.

Так же, следует отметить, что в представленном списке доля журналов категории К1 и К2 составляет более 2/3 журналов (80,9%), что в свою очередь, для соискателей ученой степени доктора наук является важным и информационно-значимым показателем.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование позволило скорректировать информационную составляющую для соискателей ученой степени кандидата или доктора наук по специальности 1.5.22 – клеточная биология, использование которой сможет повысить уровень заинтересованности научных работников при выполнении диссертационного исследования, что в свою очередь является одним из критериев рейтинга научных и учебных учреждений.

Список литературы

1. Абрамов Ю.В. Признание модели журналов открытого доступа как способ повышения качества научных публикаций в России // Научная периодика: проблемы и решения. - 2013.- №2.- Т.14.-С. 4-8.

2. Базарный В.В., Цвиренко С.В., Гильманов А.Ж., Зыбина Н.Н., Соснин Д.Ю., Легостина В.А. Научные публикации и защита диссертационных работ по специальности «Клиническая лабораторная диагностика»: современное состояние вопроса. Лабораторная служба. 2023;12(3):37‑50. https://doi.org/10.17116/labs20231203137

3. Базарный В.В., Цвиренко С.В., Гильманов А.Ж., Соснин Д.Ю. О публикационной активности периодических изданий, публикующих статьи по специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Лабораторная служба. 2020;9(4):59‑67. https://doi.org/10.17116/labs2020904159

4. Затолокина М.А., Прусаченко А.В., Затолокина Е.С. Особенности проведения междисциплинарных экспериментальных исследований на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии / Студенческая научно-исследовательская лаборатория: итоги и перспективы. Сборник научных трудов по материалам третьей университетской научной студенческой конференции. Курский государственный медицинский университет.- Курск.- 2018. С. 22-26.

5. Тепляков М.Ю. и др. Статистическая оценка состояния кадрового потенциала в Российской науке /Теплякова М.Ю, Хабиб М.Д., Ларионова Е.И.// Гуманитарные науки: Вестник Финансового университета.-2022.-№13., т. 3.- С.41-51.

УДК 378.147.31

И.В. Зубкова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей и биоорганической химии

ВУЗОВСКАЯ ЛЕКЦИЯ – УСТАРЕВАЮЩАЯ ИЛИ РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ?

Актуальность. В работе обсуждается проблема эффективности лекции как формы обучения. В условиях сокращения числа лекционных часов и снижения интереса студентов к аудиторным лекциям эта проблема остаётся актуальной.

Целью работы является изучение причин снижения интереса студентов к лекциям и возможности повышения эффективности лекционной формы образовательного процесса на примере курса органической химии на фармацевтическом факультете.

Методы исследования. Анализ публикаций педагогов-лекторов по этой проблеме, а также изучение мнения студентов о необходимости лекций как формы аудиторных занятий.

Результаты. Как и сама система высшего образования, лекция прошла различные этапы развития (а, по мнению части преподавателей, и заката). В последние годы ведётся дискуссия о том, нужны ли лекции вообще. Аргументы и «за», и «против» понятны. Противники лекций аргументируют свои доводы в первую очередь доступностью теоретического материала; студенты обеспечены учебниками, множество источников можно найти в интернете, поэтому в лекции в её исходном (ещё средневековом) понимании – чтении доступных только преподавателю малочисленных и дорогих книг и комментированию прочитанного – уже нет необходимости. Другой аргумент сторонников отмены лекций – это то, что студенты получают пассивные знания, а значит, уровень усвоения материала лекции низкий, отсутствует обратная связь с обучающимися.

Сторонники необходимости лекций считают, что она не должна являться пересказом учебника, позволяет изложить материал в обобщённом виде, подвести студентов к самостоятельно сделанным выводам, а затем дать им возможность убедиться, что он верный (или понять, в чём ошибка), т.е. обратная связь возможна [1,4]. Но здесь есть важный момент: на наш взгляд, не нужно задавать вопрос о сделанных им выводах конкретному студенту - он может побояться сделать ошибку и «опозориться» перед всем курсом. Лучше пусть это будет выкрик с места. Правильный ответ – хорошо, а во многих случаях лектор даже ждёт неправильного ответа, чтобы обсудить с аудиторией, в чём заключается ошибка. В этом случае лекция становится средством активации мыслительной деятельности, вовлечения обучающихся в процесс познания предмета.

Ещё один аргумент в пользу необходимости лекций – это её эмоциональная составляющая, возникающий контакт лектора с аудиторией. Этот контакт важен для обеих сторон: от него зависит восприятие учебного материала студентами, формирование их отношение к предмету в целом, а для лектора важно чувствовать возникновение обратной связи. Не стоит забывать и о воспитательной роли лекции (формирование культуры речи, академической дискуссии и т.д.), а также воспитание желания учиться (мотивационная составляющая).

На наш взгляд, у лекции всё же больше положительных сторон и она продолжает оставаться одним из главных звеньев в обучении, формируя ориентировочную основу для освоения материала соответствующих тем и всего курса органической химии в целом, а также для развития межпредметных связей.

Даже при таком оптимистичном выводе о необходимости лекций нельзя отмахнуться от проблем, изложенных выше. Чтобы избавиться от них, нужно понять их причины и решить, что необходимо изменить в форме лекции, чтобы сделать её современной.

Одной из наиболее вероятных причин возникновения обозначенных проблем в образовании (и это касается не только лекций) является конфликт поколений студент – преподаватель. В вузы пришло поколение Z – поколение мультимедийных технологий.

Рассмотрим основные характеристики поколения Z, непосредственно влияющие на эффективность их обучения, в том числе на эффективность лекций. Среди этих характеристик: отличная ориентация в информационном мире, развитое клиповое мышление, отсутствие стремления к запоминанию данных, инфантилизм, тяга к знаниям и развитию, болезненное отношение к критике [3].

Наши студенты действительно хорошо владеют информационными технологиями, могут одновременно работать с различными источниками и видами информации, но при этом не всегда могут критически оценить полученные сведения, отобрать то, что реально необходимо. Лекция как раз и может задать нужное направление поиска.

У многих студентов действительно выработалась клиповая форма мышления: они воспринимают информацию в кратком виде и в наглядной форме. На лекциях мы используем визуализации химических процессов, чтобы их пояснить. Правда, психологи говорят, что внимание может быть сосредоточено на объекте всего несколько секунд, картинку надо менять. Но при этом не хочется, чтобы наша дисциплина превратилась в «Органическую химию в комиксах».

Стремление к запоминанию данных действительно снижается, ведь телефон всегда под рукой и данные можно «погуглить». Что касается изучения органической химии, это не так и страшно: мы постоянно призываем студентов не к запоминанию данных, а к пониманию принципов того или иного процесса,

и тогда правильный ответ они смогут получить, а не вспомнить. Проблема здесь в другом – в ухудшении долговременной памяти вообще.

Несмотря на то, что нынешние студенты первого-второго курсов выглядят старше, чем 10 лет назад, они стали более инфантильными, что выражается в их поведении, характере, социальной жизни. Нам кажется, это связано с отсутствием самостоятельности, многие росли, не имея собственных обязанностей в семье, их водили в школу, решали, в каких кружках заниматься, в какой вуз поступать.

Что касается тяги к знаниям и развитию, тут можно согласиться, но с оговоркой: если студенты получают быстрый результат. Не случайно в последние годы увеличилось число первокурсников, отчисляющихся по собственному желанию после первого семестра, столкнувшихся с трудностями, не получивших быстрого успешного результата. На перспективу их мотивировать сложно, но мы стараемся, по возможности, профилизировать материал курса, показать, зачем он нужен при изучении специальных дисциплин и в профессиональной деятельности.

Что же можно изменить в форме лекции, чтобы она учитывала особенности восприятия материала современными студентами? Наряду с классическими (монологичными) лекциями появились и другие формы – лекция-диалог, «лекция вдвоём», лекция-визуализация. Нужно отметить, что форма лекции-диалога может быть реализована в немногочисленной аудитории, присутствие даже 50 студентов делает реальный диалог невозможным. В этом случае лектор может задать вопрос и через несколько секунд сам на него ответить. Даже такой приём может активизировать обучающихся. Что касается формы «лекция вдвоём», когда два лектора (в идеале, один из них практик) могут трактовать тему с разных позиций, обсуждают новые научные разработки, то она всё-таки может быть предназначена для старшекурсников на лекциях по профильным дисциплинам. У студентов младших курсов ещё нет достаточной базы знаний для такой формы лекции.

В преподавании органической химии для второкурсников фармацевтического факультета мы уже много лет используем лекции-визуализации [2], хотя последние 2-3 года мы снова сталкиваемся с проблемами: количество лекционных часов снизилось в два раза, приходится решать, какие темы выводить за рамки лекционного курса. Школьная подготовка по органической химии ухудшается год от года, возможно из-за «клипового мышления» и ухудшения долговременной памяти. Современному студенту действительно сложно высидеть полуторачасовую лекцию (ещё и без попкорна). Отсутствует навык конспектирования, только единицы могут не просто записать слова лектора, а услышать, понять и сформулировать своими словами. Уже несколько лет мы выкладываем в Moodle заготовки конспектов – презентации и просим студентов распечатать их и во время лекции записывать комментарии лектора. Ещё два года назад мы видели такие распечатки почти у

половины студентов. Это помогло увеличить темп лекций. В этом году, к сожалению, это единичные случаи.

Заключение. Несмотря на описанные проблемы, лекция продолжает оставаться одной из важнейших форм образовательного процесса, выполняя обучающую и воспитательную функции. Лекционные формы продолжают развиваться. Студенты нового поколения не лучше и не хуже, чем предыдущие, они просто другие. Но и преподаватели старших поколений тоже просто другие. Поэтому, на наш взгляд, не нужно радикально перестраивать формы обучения, в том числе лекционную, ориентируясь только на особенности поколения Z. В сглаживании остроты конфликтов поколений должны участвовать обе стороны.

Список литературы

1. Григорович, Е. В. Некоторые вопросы проведения лекционных занятий / Е. В. Григорович // Образование и право. – 2022. – № 4. – С. 295-298. – DOI 10.24412/2076-1503-2022-4-295-298. – EDN RBTELK.

2. Зубкова, И. В. К проблеме повышения эффективности лекций / И. В. Зубкова, О. А. Елецкая // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: Сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника. В 2-х томах, Курск, 02 февраля 2023 года / Под редакцией В.А. Лазаренко. Том 1. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 228-230. – EDN TDJWZM.

3. Поколение Z: особенности и характеристики // Образовательный портал «Справочник». — Дата последнего обновления статьи: 20.01.2024. — URL https://spravochnick.ru/pedagogika/pokolenie_z_osobennosti_i_harakteristiki/ (дата обращения: 18.01.2025).

4. Фесенко, О.П. Лекция в современном вузе: проблемы организации и восприятия / О.П. Фесенко. – Текст : непосредственный // Инновационная экономика и общество.-2022.-№ 3(37).- С.86-93.

УДК 378.147.111

В.Е.Ивакин
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра внутренних болезней №1

МЕДИЦИНА БУДУЩЕГО: ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ОБРАЗОВАНИЮ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Введение. Современные вызовы здравоохранения, такие как рост хронических заболеваний, персонализация лечения и цифровизация медицины, требуют пересмотра подходов к подготовке врачей. Традиционное обучение, основанное на стандартизированных программах, зачастую не учитывает индивидуальные особенности студентов, что снижает их готовность к клинической практике. По данным ВОЗ (2023), до 45% выпускников медицинских вузов испытывают трудности при самостоятельной работе с пациентами, особенно в условиях дефицита времени и ресурсов.

Кафедра внутренних болезней №1 Курского государственного медицинского университета (КГМУ), являющаяся клинической и научной базой для подготовки будущих врачей, стала площадкой для исследования.

Актуальность работы обусловлена необходимостью внедрения персонализированных методов обучения, которые позволят студентам эффективнее осваивать навыки диагностики, лечения и коммуникации с пациентами.

Цель исследования — оценить эффективность индивидуализированного подхода в образовании студентов-медиков на базе кафедры внутренних болезней №1 КГМУ, а также выявить факторы, влияющие на его успешное внедрение.

Методы исследования. Исследование проводилось в 2023–2024 гг. на базе кафедры внутренних болезней №1 КГМУ с участием 80 студентов 4–6 курсов и 5 преподавателей.

1. Дизайн исследования

- Этап 1: Анкетирование студентов (N=80) для выявления предпочтений в обучении (опросник «Стиль обучения» Д. Колба).

- Этап 2: Разработка индивидуальных образовательных траекторий, включающих:

- подбор клинических кейсов,

- симуляционные модули на базе VR-тренажеров,

- менторскую программу с врачами-терапевтами Курской областной многопрофильной клинической больницы.

- Этап 3: Апробация модели. Участники разделены на группы:

- Экспериментальная (40 студентов): Индивидуальные траектории + симуляторы + менторство.

- Контрольная (40 студентов): Стандартная программа (лекции, семинары).

2. Инструменты оценки

- Практические экзамены по стандартам ОСКЭ (оценка навыков сбора анамнеза, физикального обследования).

- Тесты клинического мышления (анализ 20 кейсов с реальными пациентами).

- Опрос удовлетворенности по шкале Лайкерта (1–5 баллов).

- Статистическая обработка: критерий Стьюдента, корреляционный анализ.

3. Этические аспекты

- Информированное согласие участников.

- Анонимизация персональных данных.

Результаты исследования.

1. Улучшение клинических навыков

- Студенты экспериментальной группы продемонстрировали на 40% более высокие результаты на ОСКЭ ($p < 0,001$). Например, в задаче «Диагностика артериальной гипертензии» средний балл вырос с 62 до 88.

- Использование симуляционных тренажеров сократило время постановки предварительного диагноза на 30% ($p = 0,004$).

2. Развитие клинического мышления

- Участники экспериментальной группы в 2,5 раза чаще корректно формулировали дифференциальные диагнозы при анализе сложных кейсов ($p < 0,01$).

- 87% студентов отметили, что адаптивные кейсы помогли «понять взаимосвязь симптомов и патологий».

3. Влияние на мотивацию

- 92% респондентов оценили менторскую программу как «ключевой фактор профессионального роста» (средний балл — 4,8/5).

Заключение. Индивидуализированный подход, опробованный на кафедре внутренних болезней №1 КГМУ, доказал свою эффективность:

1. Повышение клинической компетентности за счет адаптации обучения к потребностям студентов.

2. Усиление мотивации через менторство и интерактивные технологии.

3. Оптимизация времени обучения благодаря фокусу на пробелах в знаниях.

Рекомендации:

- Более широкое внедрение программ повышения цифровой грамотности для преподавателей.

- Интеграция адаптивных платформ в образовательные стандарты.

Список литературы

1. Волкова, Н. И. Клиническое мышление и врачебная деятельность / Н. И. Волкова, П. П. Славный // Медицинский вестник Юга России. – 2015. – № 2. – С. 54-57.

2. Глибко К. Цифровые решения в клинике - это возможность оперативно анализировать ситуацию и принимать решения / К. Глибко // Московская медицина. – 2021. – № 2(42). – С. 46-47.

3. Науменко, Г. В. Обучение молодого врача: опыт наставничества / Г. В. Науменко, Т. А. Маруева, М. Ш. Вардосанидзе // Современное профессиональное образование. – 2024. – № 2. – С. 148-151.

4. Мансурова, А. З. Роль менторства и наставничества в современном образовании / А. З. Мансурова // Педагогическая наука и педагогическое образование в классическом университете: материалы ежегодной Международной научно-практической конференции, Уфа, 27 ноября 2023 года. – Уфа, 2023. – С. 35-38.

5. Инновационные технологии - платформа для внедрения интерактивного обучения в медицине / Л. Д. Тодорико, А. Д. Тодорико, О. С. Шевченко [и др.] // Актуальные проблемы туберкулёза : материалы VI межрегиональной научно-практической и учебно-методической конференции с международным участием, посвященной Всемирному дню борьбы с туберкулезом, с проведением открытого конкурса студенческих работ по пропаганде здорового образа жизни, борьбе с туберкулёзом и вредными привычками, Тверь, 10 марта 2017 года. – Тверь: Тверской государственный медицинский университет, 2017. – С. 145-149.

УДК 378.147:575

Н.В. Иванова, В.А. Королев, Г.В. Комкова, О.Ю. Бушуева, М.А. Солодилова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ TBL - ТЕХНОЛОГИИ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

Актуальность. Современная подготовка будущих врачей невозможна без внедрения новых инновационных технологий (ИТ), направленных на формирование врача с высокой компетентностью, конкурентоспособных на медицинском рынке, обладающих клиническим мышлением. Одним из таких примеров можно с уверенностью отнести командное обучение TBL. Использование командного обучения способствует формированию коммуникационных навыков работы в команде, возможностью более глубокого усвоения учебного материала и его применения в клинической ситуации, возможности получения дополнительных знаний по теме. Для успешного решения заданий с помощью TBL применяется принцип трёх «О» (одна проблема, определенный выбор, одновременный отчет). Три основных компонента формируют оценку деятельности студента – это внеаудиторная подготовка, вклад каждого студента решение поставленных задач и оценка решения проблемы.

Цель исследования – определит, какую роль в подготовке медицинских кадров играют TBL – технологии, на примере студентов 4 курса стоматологического факультета при изучении дисциплины «Медицинская генетика в стоматологии».

Материал и методы исследования. Материалом исследования явились документы учебно-методического комплекса дисциплины.

Проведена, как метод исследования, оценка необходимости применения метода TBL для углубленного изучения дисциплин.

Результаты. Одним из примеров, использования инновационных технологий на кафедре биологии, медицинской генетики и экологии в рамках дисциплины «Медицинская генетика в стоматологии» является метод командного обучения (TBL). Методы обучения: работа в малых группах в форме имитационной ролевой игры проведения занятия по теме «наследственные болезни». Ролевая игра предусматривает имитацию реальной диагностической, клинической и профилактической деятельности врача, заключающейся в полноценном информировании пациентов об этиологии и характере заболевания, способах его профилактики, наследования и лечения, формировании устойчивой мотивации к соблюдению врачебных рекомендаций.

Для решения поставленных задач командного обучения в группе студентов выделяются подгруппы с равным числом студентов, каждый из студентов в подгруппах выполняет определенную роль и отвечает на

определенные вопросы. Из ролей для студентов предлагаются следующие – врачи – генетики, врачи-стоматологи, пациенты, врачи – консультанты и т.д.

Каждая команда должна выявить:

- характерные признаки, имеющегося наследственного заболевания, особенности зубочелюстной системы;
- провести дифференциальную диагностику заболевания, со схожими фенотипами;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований при данном наследственном заболевании;
- обосновать выбор необходимого лечения заболевания;
- определить вероятность рождения в семье пациента больных и здоровых детей;
- назначить комплекс профилактических мероприятий;

При анализе материала кейса команды оценивают друг друга по чек-листу.

Преподаватель дает командам кариотип и фенотипический портрет пациента. Группа распределяет роли: например, клинического генетика, цитогенетика, врача-стоматолога, пациента и т.д. В каждой задаче необходимо ответить на вопросы согласно распределенным ролям. При анализе материала кейса команды оценивают друг друга по чек-листу, разработанному на кафедре биологии, мед. генетики и экологии КГМУ. Например:

1. Изучите кариотип, представленный на рисунке, и опишите его по схеме: - количество хромосом
- количество аутосом
- количество половых хромосом
- заключение (кариотип)

2. С какой частотой встречается данный вариант кариотипа.

3. Диагноз какого наследственного заболевания можно предположить на основании данных кариотипа. Определение данного синдрома.

4. Диагностика синдрома, особенности зубочелюстной системы при данном синдроме.

5. Цитогенетические варианты синдрома. Частота, кариотип.

6. Определите риск повторного рождения в семье больного ребенка при данном кариотипе.

7. Укажите клинические особенности разных цитогенетических вариантов синдрома.

8. Рассмотрите дифференциальную диагностику данного синдрома.

9. Тактика ведения пациента с данным синдромом.

Заключение. Таким образом, на примере дисциплины «медицинская генетика в стоматологии» можно с уверенностью констатировать, что метод командного обучения TBL играет существенную роль в подготовке медицинских кадров.

Список литературы

1. Васева Е.С., Бужинская Н.В. Формирование команды как важнейший компонент // Проблемы современного образования. – 2020. – № 3. – С. 116-123.

2. Миндубаева Ф.А., Гитенис Н.В., Евневич А.М., Салихова Е.Ю., Харисова Н.М. Опыт использования современных образовательных технологий в медицинском образовании // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 8. – С. 26-28; URL: http://expeducation.ru/ru/article/view?id=10347

3. Плотникова Н.Ф. Командный подход в обучении: учебно-методическое пособие / Н.Ф.Плотникова. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2016 – 96 с.

4. Особенности преподавания курса «Медицинская генетика в стоматологии»./Иванова Н.В. и др// Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда. - Курск: Изд-во КГМУ, 2019. - С. 306-309.

УДК 378

Л.В. Караулова, О.Л. Короткова
ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Киров, Россия
Кафедра физики и медицинской информатики

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ В ВУЗЕ

Введение. В настоящее время процесс информатизации охватывает все уровни системы здравоохранения. Поэтому студенты-медики должны уметь использовать современные информационные технологии в своей профессиональной деятельности, в частности, вести медицинскую документацию в электронном виде, анализировать данные статистической отчетности, работать с различными медицинскими информационными системами (МИС) и т.д.

Формирование указанных умений в основном формируется при изучении дисциплины «Медицинская информатика». В данной дисциплине можно условно выделить несколько блоков [2], [5]:

- Блок общей информатики, базовые технологии преобразования информации;
- Статистические методы анализа данных;
- Медицинские информационные системы и ресурсы (в том числе современные тренды информационных технологий в медицине, такие как телемедицина, VR и ИИ в медицине, IOMT и т.п.).

В настоящее время осуществляется и совершенствуется информатизация здравоохранения, поэтому курс медицинской информатики постоянно корректируется в соответствие с современными информационными технологиями. Этим обусловлена **актуальность** исследования.

Целью исследования является описание подхода к изучению медицинской информатике в медицинском ВУЗе, отвечающем задаче формирования профессиональных компетенций будущих врачей по применению информационных технологий в их профессиональной деятельности. Для достижения данной цели были поставлены **задачи:**

- Провести сравнительный анализ опыта преподавания медицинской информатики в различных медицинских ВУЗах РФ;
- Описать подход к преподаванию медицинской информатики в Кировском государственном медицинском университете (КирГМУ).

Методы исследования. Был проведен сравнительный анализ учебных планов по медицинской информатике и изучен опыт ее преподавания в различных медицинских ВУЗах РФ.

Основные результаты. Главной особенностью дисциплины «Медицинская информатика» является нецелесообразность ее полного изучения в течение одного семестра (или одного года обучения), тем более на 1

или 2 курсах. Объясняется это, в основном, тем, что общие вопросы информатики (в частности, использование офисных технологий для обработки информации) следует изучать на первом курсе, поскольку эти знания нужны студентам в процессе обучения. Большинство студентов умеют создавать неплохие презентации, видеоролики и клипы и хорошо ориентируются в социальных сетях, но имеют весьма слабое представление о возможностях текстового редактора и электронных таблиц. Вызывает затруднение не только работа с графическими объектами, вставка ссылок и колонтитулов, создание автоматического оглавления и автоматической нумерации рисунков и т.п., но и простое форматирование текста по заданным условиям. С построением диаграмм, использованием встроенных функций различных категорий, созданием сводных таблиц дела обстоят еще хуже.

При этом изучение МИС на младших курсах нецелесообразно, поскольку студенты еще не имеют достаточных знаний по профильным дисциплинам, и изучение МИС должно «сдвигаться» на более старшие курсы, как минимум после изучения такого курса как Пропедевтика внутренних болезней. Таким образом обосновывается целесообразность многоуровневого подхода к изучению медицинской информатики в медицинском ВУЗе [1], [2], [3], [4].

В рамках данной статьи мы опишем трехуровневый подход в изучении данной дисциплины в КирГМУ на кафедре физики и медицинской информатики для студентов специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия».

В КирГМУ дисциплина базового уровня «Медицинская информатика» в объеме 3 з.е. (108 часов) изучается в зависимости от специальности на первом (1-2 семестры) или втором (3 семестр) курсе. На третьем курсе (5 семестр) в учебном плане предусмотрена дисциплина по выбору студента (далее: элективный курс) «Статистические методы в доказательной медицине с применением компьютерных технологий» в объеме 2 з.е. (72 часа) и на шестом курсе (11 или 12 семестр) – элективный курс «Медицинские информационные ресурсы и системы» в объеме 2 з.е. (72 часа).

К концу второго курса многие студенты уже посещают научные кружки и начинают заниматься научной работой под руководством предподавателей профильных кафедр. Поэтому к моменту изучения элективной дисциплины «Статистические методы в доказательной медицине» студенты уже имеют некоторый опыт по сбору данных и представляют реальные проблемные ситуации, для разрешения которых необходим статистический анализ результатов. Таким образом, в значительной мере решается проблема мотивации изучения статистических методов, что является важным условием для их успешного освоения. Кроме того, чтобы сосредоточиться на содержательной, а не на расчетной составляющей статистических методов, студенты должны к этому времени быть уверенными пользователями электронных таблиц (в частности, MS Excel) и специальных пакетов прикладных статистических программ (в КирГМУ студенты работают с англоязычной версией программы STATISTICA10). Именно этим

обосновывается целесообразность переноса изучения статистики на третий курс.

Однако и на первом курсе в рамках изучения дисциплины «Медицинская информатика» студенты знакомятся с основами математической статистики. Первокурсники изучают основные методы описательной статистики (построение рядов распределения, оценка генеральных числовых характеристик) и элементы корреляционно-регрессионного анализа (оценка тесноты парной корреляционной зависимости и построение уравнения парной регрессии) и их реализацию с помощью MS Excel и программы STATISTICA10. Кроме того, чтобы иметь представление о способах сбора статистической информации, студенты знакомятся со статистическими базами данных в сети Интернет: федеральной базой Росстат, ведомственной ЕМИСС и региональными (на примере Кировстат). Они решают задачи по поиску информации, ее наглядному представлению, анализу структуры и динамики данных, а также простейшим методам динамического прогнозирования.

К моменту изучения дисциплины «Медицинские информационные ресурсы и системы» на шестом курсе студенты уже имеют опыт работы в лечебных учреждениях в период прохождения клинических производственных практик не только в Кировской области, но и в разных регионах РФ. Поэтому в рамках изучения этой дисциплины больший акцент уделяется уже на специфических моментах ведения электронной медицинской документации и морально-правовых аспектах. Для проведения занятий привлекаются ведущие специалисты МИАЦ и практического здравоохранения. К концу 12 семестра подавляющее большинство студентов уже определяются со своей будущей специализацией и местом работы, поэтому в рамках курса рассматриваются МИС, которые применяются в других регионах РФ. Студенты, особенно те, кто планирует работать в других регионах, готовят сообщения, в которых делают сравнительный анализ МИС. Кроме того, студенты знакомятся с электронным руководством «Справочная система ЕЦП», в котором представлено подробное описание и видео-уроки по ведению электронного документооборота в лечебном учреждении. В рамках самостоятельной работы при изучении данной дисциплины, студенты обучаются на бесплатных курсах, предлагаемых на платформах Лекториума и Инфоурока с получением сертификатов (например, «Информационные технологии в медицине» или «Точная диагностика с технологиями Mindray»). Надо сказать, что курсы пользуются среди студентов большой популярностью.

Однако не следует изучение медицинских информационных систем полностью «сдвигать» на шестой курс. К моменту выхода на клиническую производственную практику студенты уже должны иметь представление о МИС. Поэтому более целесообразным было бы изучение этой части медицинской информатики в 6 или 7 семестрах. Тем не менее, первоначальное знакомство с МИС осуществляется уже на первом курсе в рамках изучения курса «Медицинская информатика». На лекционных занятиях рассматриваются МИС различного уровня и назначения (поисковые, приборно-компьютерные,

экспертно-диагностически, АРМ). Студентов знакомят с федеральным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Как отмечалось выше, при изучении информационных технологий наибольший объем часов отводится на дисциплину «Медицинская информатика» (1-2 семестр). Основная цель данной дисциплины – овладение знаниями и умениями по использованию информационных технологий в практической деятельности врача. Следовательно, недопустимо полностью посвящать практические занятия общим вопросам информатики, изучению офисных технологий и основ математической статистики. Поэтому на практических занятиях студенты знакомятся с некоторыми МИС базового уровня: ИСС (правовая система «Консультант+»), КДС (Diagnos.ru, Helzy.ru), обучающие МИС (MedUniver.com), МПКС (на примере программы АУДИОМЕТРИЯ, аналогичной по принципу снятия показаний с реальной диагностической программой), АРМ (отдельные модули на примере демоверсии АРМ врача-уролога). В рамках знакомства с МИС уровня учреждений студентам предлагается воспользоваться данными сайта «Рейтинг лучших CRM для медицины», выбрать несколько информационных систем и сравнить их возможности.

Заключение. Трехуровневый подход к изучению медицинской информатики, который реализуется в КирГМУ, позволяет сформировать у студентов целостную систему знаний и умений, которые в ходе их практического применения сформируют компетенции, необходимые для работы в современных медицинских учреждениях.

Список литературы

1. Что такое медицинская информатика / Н. В. Трухачева, А. М. Шайдук, Н. П. Пупырев // Известия Алтайского государственного университета. – 2014. 2-1(82). – С. 30-33.

2. Стратегии преподавания медицинской информатики / Зарубина Т.В., Карась С.И., Николаиди Е.Н. // Высшее образование в России, 2016. № 3(199), С.165-168.

3. Медицинская информатика в современном высшем медицинском образовании / Николаиди Е.Н., Зарубина Т.В. // Врач и информационные технологии. 2019. № 3. С. 72-80.

4. Особенности преподавания медицинской информатики при подготовке медицинских профессиональных кадров / В. П. Омельченко, А. А. Демидова // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 5.

5. Преподавание медицинской информатики в университете / О.А. Ковалева, Н.Е. Копытова // Психолого-педагогический журнал «Гаудеамус». – 2022. – Т. 21. № 3. – С. 32-42.

УДК 378.046.4:615.1:54

Л.Л.Квачахия, Н.Д.Огнещикова, А.В.Нестерова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Курск, Россия
Кафедра фармацевтической, токсикологической и аналитической химии

К ВОПРОСУ О РАЗРАБОТКЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И АНАЛИТИЧЕСКОЙ ХИМИИ

Введение. Экономическое положение страны, постоянно изменяющаяся ситуация на рынке труда и растущие требования к качеству подготовки специалистов со стороны работодателей приводят к необходимости постоянно повышать свой профессиональный уровень. Престижное базовое образование в настоящее время уже не является гарантом успешной карьеры, поэтому на протяжении всей профессиональной деятельности специалистам, в том числе и с высшим фармацевтическим образованием, необходимо стремиться к получению новых навыков, знаний и компетенций, а также совершенствовать уже имеющиеся [1]. Безусловно, решить эти задачи можно посредством дополнительного профессионального образования. В связи с вышеизложенным, **целью нашей работы** явилась разработка дополнительных профессиональных программ повышения квалификации для специалистов-провизоров.

Методы исследования. В основу дополнительного профессионального образования положены следующие базовые принципы [2]:

- Знания требуют обновлений;
- Практика во главе угла;
- Обучение в режиме онлайн – экономия.

Изложение основных результатов. Кафедра фармацевтической, токсикологической и фармацевтической химии предлагает специалистам с высшим фармацевтическим образованием следующие курсы дополнительных профессиональных программ повышения квалификации:

- Актуальные вопросы фармацевтического анализа в объеме 36 часов;
- Актуальные спектроскопические методы анализа лекарственных средств (36 часов);

Учитывая, что дополнительные профессиональные программы могут носит междисциплинарный характер, были разработаны курсы:

- Актуальные вопросы фармацевтической химии и фармакогнозии (совместно с кафедрой фармакогнозии и фармацевтической технологии) в объеме 144 часа;
- Актуальные проблемы фармации (совместно с кафедрой организации и менеджмента фармации) – 144 часа.

При составлении программ дополнительного профессионального образования авторский коллектив кафедры в первую очередь принимал во внимание изменения, произошедшие в законодательной базе нашей страны,

регламентирующей деятельность специалиста-провизора, а также актуальные вопросы, касающиеся развития основных направлений современного фармацевтического анализа. При этом ориентировочной основой для создания дополнительных профессиональных программ повышения квалификации специалистов с высшим фармацевтическим образованием служили действующие профессиональные стандарты. Таким образом, содержательная часть дополнительных профессиональных программ была ориентирована на совершенствование выполнения должностных обязанностей провизора.

Так, при разработке программы курсов «Актуальные спектроскопические методы анализа лекарственных средств» в объеме 36 часов слушателям предлагается освоить теоретический и практический материал, касающийся основ спектроскопических методов анализа, таких как абсорбционная спектрофотометрия в УФ- , видимой и ИК- областях спектра, атомно-абсорбционная спектроскопия и атомно-эмиссионная спектрометрия, флуориметрия. Особое внимание в программе уделено современным неразрушающим методам анализа: БИК-спектроскопии и Раман-спектрометрии, которые позволяют проводить анализ лекарственных средств непосредственно в упаковке с использованием оптоволоконных зондов. Отдельно рассматриваются вопросы аппаратурного оснащения методов, особенностей пробоподготовки в зависимости от агрегатного состояния объектов исследования и возможностей применения в анализе лекарственных средств.

Процесс обучения проводится следующим образом: на первом этапе слушатели получают все необходимые методические материалы, презентации лекций. Далее в ходе освоения программы обучающиеся имеют возможность проверить свои знания путем он-лайн тестирования и выполнения контрольных заданий. Завершается обучение сдачей зачета в форме дисциплинарного теста, который проводится в последний день занятий на платформе MOODLE.

Созданием программ на кафедре и дальнейшим сопровождением слушателей в ходе их обучения в форме он-лайн консультаций и практических занятий занимаются высококвалифицированные специалисты с большим опытом работы из числа профессорско-преподавательского состава, владеющие информационно-коммуникационными навыками.

Заключение. Таким образом, предлагаемые кафедрой дополнительные профессиональные программы повышения квалификации позволяют развивать и укреплять существующие связи между практическим здравоохранением и высшим образованием, проводить мониторинг потребностей в повышении квалификации специалистов-провизоров, актуализировать содержание образовательных программ.

Список литературы

1. Качалов, В. В. Дополнительное профессиональное образование: понятие, особенности, виды / В.В. Качалов// Вестник экономической безопасности. -2022.- № 1.- С. 318–322.

2. Дополнительное профессиональное образование: нормативная база и особенности.URL: https://gb.ru/blog/dopolnitelnoe-professionalnoe-obrazovanie/ (дата обращения 21.01.2025).

УДК:378.147:378.096:615

Л.Л. Квачахия, В.Н. Воропаева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра фармацевтической, токсикологической и аналитической химии

РЕАЛИЗАЦИЯ СОВРЕМЕННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ TBL ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»

Введение. Формирование творческой личности, способной к саморазвитию и самообразованию является одной из основных задач высшего образования. Решение достигается применением традиционных методов обучения и применением современных образовательных технологий для передачи знаний от преподавателя к студенту. Одной из таких активных технологий, служит командно-ориентированный метод (Team Based Learning (TBL), способствующий достижению требуемых результатов, благодаря совместной работе в группе [2].

Цель работы заключается в рассмотрении возможностей использования принципов образовательной технологии командного обучения студентов фармацевтического факультета при изучении дисциплины «Токсикологическая химия» на кафедре фармацевтической, токсикологической и аналитической химии.

Результаты. Критериями оценки деятельности студентов в процессе использования технологии TBL выступают следующие аспекты: изучение студентом информации из различных источников, групповые навыки и профессиональное отношение друг к другу, навыки, показывающие уровень объективной самооценки и оценки товарищей, показывающие участие каждого члена команды в формулировании гипотез и проблемных вопросов, способности делать заключения и выводы.

В рамках данного подхода каждый студент, несет ответственность за свою команду (малую группу), за предложения и реализацию идей и в целом за продуктивность процесса обучения команды. Преподаватель приобретает опыт работы с малыми группами, а студенты поступательно приобретают навыки эффективного группового сотрудничества в процессе обучения. Метод TBL успешно дополняет лекционный курс и учебную программу по дисциплине[2].

Обучение токсикологической химии на фармацевтическом факультете, специализация 33.05.01 "Фармация", проходит в 7 и 8 семестрах четвёртого курса, включая углублённое изучение химико-токсикологического анализа. Эта дисциплина, критически важная для будущих специалистов, не ограничивается пассивным усвоением теоретического материала. Основной упор направлен на получение практических навыков. Знания, полученные в рамках дисциплины "Токсикологическая химия", являются необходимой основой для специализации в области судебно-химической экспертизы,

клинической лабораторной диагностики, наркологии, криминалистики и др. [1].

Командно-ориентированный метод (TBL) особенно полезно использовать при проведении учебных судебно-химических экспертиз. Студенты получают задание провести специфическое химико-токсикологическое исследование биологических объектов с целью обнаружения и количественного определения токсичных веществ, вызвавших отравление из группы, например «металлических ядов», «летучих ядов» или лекарственных веществ[3].

Работа проводится в малых группах в форме ролевой игры проведения занятия по теме «Учебная судебно - химическая экспертиза». Контроль в виде тестирования исходного уровня знаний и обсуждения ролевых игровых ситуаций и результатов по окончании занятия (экспертизы).

Ролевая игра предусматривает имитацию реальной деятельности химика – эксперта (врача судебно-медицинского эксперта судебно-химической лаборатории) Бюро судебно-медицинской экспертизы, заключающуюся в работе с вещественными доказательствами, регистрации поступивших объектов, составлении плана исследования, проведении пробоподготовки, судебно-химического исследования и составления заключения по экспертизе.

Выполнение заданий ролевой игры начинается с деления академической группы на малые подгруппы, состоящие из 4 студентов. Далее идет распределение ролей (можно учитывать пожелания студентов). Один получает роль заведующего судебно-химической лабораторией (дает задания на экспертизу, принимает результаты, оценивает качество работы), 2 человека - химики – эксперты (исполнители работы) и 1 - помощник химика - эксперта (лаборант), обеспечивает работу экспертов, помогает в выполнении опытов. Каждая подгруппа получает свое направление (задание) на экспертизу. Команда экспертов обеспечена информационными и материально-техническими средствами, а именно методическими рекомендациями по проведению занятия; приборами, химической посудой и реактивами, необходимыми для учебной экспертизы.

Для достижения цели занятия команде (группе экспертов) необходимо решить следующие задачи:

1) составить подробный план судебно-химического исследования представленных объектов;
2) провести предварительные испытания;
3) провести изолирование токсикологически важных веществ из исследуемых объектов;
4) провести обнаружение и количественное определение токсикантов в изоляте,
5) провести судебно-химическую оценку результатов экспертизы;
6) составить Акт судебно-химического исследования вещественных доказательств.

В процессе работы командная работа поможет в составлении рационального плана исследования, с малой затратой времени, с

использованием скрининга, сочетания химических и физико-химических методов исследования. Метод мозгового штурма позволит выявить знания по конкретной теме, применительно к предлагаемым обстоятельствам дела, вещественным доказательствам. При распределении ролей преподаватель учитывает знания, активность, коммуникативность студентов группы, но вместе с тем поручая роль зав. лабораторией успешному организатору, чуть уступающему в знаниях другим членам группы, может получить быстрый превосходный результат, благодаря отлично организованной командной работе. Принимая заключение по экспертизе, преподаватель может вводить дополнительные данные, мотивируя неточностью заключения или новыми данными, появившимися в ходе следствия. В таком случае дополнительные исследования проводятся тем же экспертом, а вот сомнения в правильности заключения позволяет назначить повторную экспертизу, с выполнением исследований другим экспертом. И вот команде необходимо критически оценить результаты, предложить новые методы или методики и решить проблему.

Выводы. Применение командно-ориентированного метода TBL в образовательном процессе не только способствует углублению знаний студентов, но и формирует у них важные профессиональные навыки, такие как умение работать в команде, принимать решения и эффективно коммуницировать. Это делает TBL одним из самых перспективных методов обучения, способствующим подготовке высококвалифицированных специалистов в области медицины и фармации. Кроме того, использование TBL в обучении токсикологической химии помогает студентам лучше подготовиться к реальным ситуациям, с которыми они могут столкнуться в своей профессиональной жизни.

Список литературы

1. Воропаева В.Н., Сипливая Л.Е. Формирование профессиональных компетенций по токсикологической химии в процессе выполнения самостоятельной работы/В сб.: Биотехнология и биомедицинская инженерия. Сборник научных трудов по материалам X Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 25-летию биотехнологического факультета и 20-летию кафедры биологической и химической технологии. 2017.С.377-380

2. Дрёмова Н.Б, Конопля А.И. Инновационные технологии в учебном процессе медицинского университета [Текст]: методическое пособие /Н.Б. Дрёмова, А. И. Конопля. – Курск: ГБОУ ВПО КГМУ, 2014. – 124 с.

3. Квачахия Л.Л., Воропаева В.Н. Инновационные подходы преподавания дисциплины «Токсикология» для студентов факультета медико-профилактического дела//В сб.: Современные вызовы для медицинского образования и их решения. Сборник трудов по материалам Всерос. учебно-метод. конф. (Курск, 2 февраля 2023 г.), посвящ. 100-летию со дня рождения

проф. Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т ; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2023. – Т. 1. – С.243-245

УДК 376:140.8:61

Кетова Н.А., Непочатых Е.П., Перова Ю.Л.
ФГОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра социальной работы и безопасности жизнедеятельности

К ВОПРОСУ ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ МИРОВОЗРЕНИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Понятие мировоззрение принято рассматривать как ценностно-смысловое ядро образа мира, через призму личности человека [2]. В понятие мировоззрение человека, как правило включают: знания человека о мире, принципы, идеалы, установки на которые опирается человек в своей жизнедеятельности. Мировоззрение формируется постепенно, по мере развития личности и приобретения ей личного опыта. Мировоззрение человека является сложной и уникальной структурой психики, которая включает в себя этические нормы, принятые в конкретном обществе, и присвоенные личностью себе; согласующиеся с этими этическими нормами поступки допустимые для конкретной личности [4].

К характерным чертам мировоззрения можно отнести системность и процессуальность, которые часто называют мировоззренческим полем. С одной стороны, системность представляет собой, довольно устойчивую статичную систему взглядов человека на мир, общество и свое место в нем, с другой стороны процессуальность означает, то что человек находится в постоянной деятельности, развитии и постоянно меняется под воздействием данных факторов [3]. В современных научных изысканиях, выделяют ряд факторов, которые влияют на формирование мировоззрения личности: социальное окружение, в которое помещена личность, и которое закладывает первичный опыт знакомства с мироустройством и закладываются идеалы и ценности личности, социальные условия, в которых личность пребывает, например, в какой школе учится, где получает профессиональное образование, в каком коллективе находится, и государственный строй. Мировоззрение личности формируется из идей, знаний, духовно-нравственных ценностей отдельной личности, устойчивости убеждений, жизненных установок, которые составляют структуру мировоззрения [1].

Формирование мировоззренческой концепции личности — это постепенный и поступательный процесс, который проходит, через всю жизнь человека. Как правило мировоззрение формируется либо стихийно, на основе опыта, либо осознанно, рациональным путем познания и понимания окружающего мира. В современной мире, с его глобализацией и тенденцией к скоростным изменениям мировоззрение молодежи особенно, подвергается серьезным рискам. В современных научных исследованиях авторы выделяют следующие виды мировоззрения: религиозное, научное, философское, политическое, культурное, экзистенциальное, этическое, социальное и др.

В последние 30 лет в мировом сообществе все чаще звучат идеи инклюзивности [5]. На наш взгляд, можно говорить еще об одной разновидности мировоззрения, инклюзивном мировоззрении, которое может быть частью этического мировоззрения или выделятся как отдельный вид мировоззрения. Для формирования инклюзивного мировоззрения, необходимо сформировать инклюзивное мышление. Инклюзивное мышление в широком смысле — это фокусирование на идее принятия разнообразных различий между людьми от расовых, национальных политических до физических, и как, следствие, отсутствие любого вида дискриминации. Основа инклюзивного мышления — это осмысление идеи различий между людьми как проявление сущности природы человека.

Цель исследования: изучение личностной зрелости студентов как предиктора формирования инклюзивного мышления студентов.

Методы исследования. Теоретический анализ литературы, тестирование, количественные методы обработки данных.

Результаты исследования. Мы полагаем, что, поступая в высшее учебное заведение, молодые люди, обладают еще недостаточным сформированным уровнем личностной зрелости, недостаточной сформированности жизненных установок, гражданской позиции, собственного мировоззрения, позитивного отношения к себе и к другим.

Обратимся к результатам исследования, проведенного в рамках реализации научного проекта «Ценности в структуре гражданской идентичности студенческой молодежи: структурно-динамический подход», реализуемого на кафедре социальной работы и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – КГМУ) в 2024-2025 учебном году. В исследовании приняло участие 258 студентов 1-2 курсов КГМУ.

В рамках данной статьи обратимся к результатам исследования, полученным с помощью методики Ю.З. Гильбуха «Тест-опросник личностной зрелости». По результатам опросника средне групповое значение личностной зрелости составляет 21,7 балла, что соответствует неудовлетворительному уровню зрелости. С помощью данного опросника анализировались следующие составляющие личностной зрелости: «Мотивация достижений»; «Отношение к своему Я»; «Чувство гражданского долга»; «Жизненная установка»; «Способность к психологической близости».

Таблица 1 – Результаты исследования респондентов, полученные с помощью методики Ю.З. Гильбуха «Тест-опросник личностной зрелости»

№ п/п	Шкала личностной зрелости	Результат, в баллах	Оценка личностной зрелости
1.	Мотивация достижений	8,74	удовлетворительная
2.	Отношение к своему Я	9,58	неудовлетворительная
3.	Чувство гражданского долга	3,44	неудовлетворительная
4.	Жизненная установка	9,10	неудовлетворительная
5.	Способность к	3,95	неудовлетворительная

	психологической близости		

Как видно из таблицы 1, по шкале личностной зрелости «Мотивация достижений» выявлена удовлетворительная оценка (8,74). Исходя из интерпретации результатов исследования по данной шкале, следует отметить, что респонденты ориентированы на самореализацию, стремлению к осуществлению поставленных задач. Между тем, по другим шкалам опросника получены неудовлетворительные оценки составляющих личностной зрелости.

Таким образом, результаты исследования показали, что респонденты имеют неудовлетворительный уровень личностной зрелости, который может проявляться в недостаточной уверенности в себе и своих возможностях и сочетаться с такими индивидуально-личностными характеристиками, как ориентированность на самореализацию, стремление к осуществлению поставленных задач, потребность в развитии профессиональной компетентности. Данные выводы, полученные по результатам исследования, подтверждают нашу гипотезу о том, что бывшие выпускники образовательных учреждений, став студентами вуза, обладают еще недостаточным сформированным уровнем личностной зрелости, несформированностью жизненных установок, гражданской позиции, собственного мировоззрения, позитивного отношения к себе и к другим, что актуализирует проблему формирование инклюзивного мировоззрения в условиях высшего образования.

Заключение. Система высшего образования на современном историческом этапе устремлена к подлинной, а не декларируемой инклюзивности образовательной системы в целом, и в частности системы высшего медицинского образования, в частности. Ранее в наших работах мы отмечали, что «эта тенденция прослеживается во введении в систему высшего образования нового поколения Федеральных государственных образовательных стандартов, которые включают ряд универсальных компетенций, в том числе «Инклюзивную компетентность», обозначенную под кодом УК-9» [5], а также включением в содержание образования идей персонифицированной медицины, и персонифицированного образования. Мы, в целом, разделяем идеи Л.Э. Панкратовой, Т.А. Заглодиной, о том, что одной из стратегических задач современного профессионального образования, в том числе и высшего медицинского образования, является формирование инклюзивного мышления и инклюзивного мировоззрения, и как следствие, развитие терпимого отношения к человеческому многообразию [4].

Новая инклюзивная парадигма высшего медицинского образования, на наш взгляд, должна включать в себя широкий спектр мероприятий по формированию у будущих специалистов медиков инклюзивного мировоззрения. На наш взгляд, к таким мероприятиям относятся специальные дисциплины, формирующие инклюзивное мировоззрение, проведение специальных внеучебных мероприятий, направленных на формирование инклюзивного мышления, и включение обучающихся в научно-

исследовательские проекты, формирующие научный компонент инклюзивного мировоззрения.

Список литературы

1. Кетова, Н.А. К вопросу о готовности студентов к обучению в инклюзивной среде / Н.А. Кетова, Г.В. Баженов // Коллекция гуманитарных исследований. 2024. № 2 (39). С. 41-47. - URL : К вопросу о готовности студентов к обучению в инклюзивной среде | Кетова | Электронный научный журнал "Коллекция гуманитарных исследований" (дата обращения: 25.01.2025).
1. Мировоззрение // Большая российская энциклопедия. – URL : https://old.bigenc.ru/philosophy/text/2217191 (дата обращения: 20.01.2025).
2. Непочатых, Е.П. Практико-ориентированный подход к формированию профессиональных компетенций студентов социальной работы медицинского вуза в условиях инклюзивного социокультурного пространства региона / Е.П. Непочатых, Н.А. Кетова, Ю.Л. Перова // Отечественный журнал социальной работы. - 2023. - № 4 (95). - С. 127-132. - URL : Практико-ориентированный подход к формированию профессиональных компетенций студентов социальной работы медицинского вуза в условиях инклюзивного социокультурного пространства региона (дата обращения: 25.01.2025).
3. Панкратова, Л.Э. Технологии формирования инклюзивного мышления у студентов в профессиональном образовании / Л.Э. Панкратова, Т.А. Заглодина // Акмеология профессионального образования : сб. материалов 14-й Междунар. науч.-прак. конф. (Екатеринбург, 14-15 марта 2018 г.). – Екатеринбург: Изд-во РГППУ, 2018. - С. 399-404. - URL : elibrary_35322081_83623177.pdf (дата обращения: 25.01.2025).
4. Шульгина, Т.А. Формирование инклюзивных компетенций будущих специалистов социальной сферы / Т.А. Шульгина, Н.А. Кетова // Методология и технология непрерывного профессионального образования. - 2023. - № 3 (15). - С. 11-18. - URL : 2023-3-1360_ru.pdf (дата обращения: 15.01.2025).

УДК 378.147:004:616.9

В.В. Киселева, В.И.Хмелевской, В.А.Евдокимова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАФЕДРОЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Введение и актуальность. В настоящее время процесс обучения студентов высшей школы стремительно меняется. Приоритетным становится не столько приобретение большой суммы знаний, сколько развитие интеллектуального и творческого потенциала, приобретение способности к самостоятельной образовательной деятельности с учетом интересов самих обучающихся. В традиционной организации учебного процесса способом передачи информации является односторонняя форма коммуникации преподаватель-обучающийся. В этом случае студент только читает, слышит, говорит, то есть занимает позицию воспринимающего. В то время как при использовании интерактивных методов обучения форма организации учебного процесса осуществляется за счет взаимодействия , обмена информацией, моделирования ситуации, оценки своего действия и действий других участников. Студенты вовлекаются в атмосферу делового сотрудничества, практически все обучающиеся вовлечены в познавательный процесс [1,3]. Это позволяет им чувствовать свою интеллектуальную состоятельность, успешность, создает более комфортные условия для обучения, позволяет повысить профессиональную мотивацию, заинтересованность в получении новых знаний для будущих высоких результатов.

Цель исследования: обсудить интерактивные методы обучения применяемые на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии.

Результаты. Учитывая все вышесказанное, необходимость использования интерактивных образовательных технологий на современном этапе обучения не вызывает сомнений. На кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии мы активно используем в процессе обучения следующие методики: презентации с различными вспомогательными средствами: книги, видео, слайды, альбомы с фотографиями собственных клинических наблюдений. Эта методика помогает, в случае отсутствия в стационаре тематического пациента, продемонстрировать такие клинические проявления как лимфаденопатии, различные степени увеличения и формы поражения миндалин продифференцировать различные виды сыпей, продемонстрировать методики проведения диагностических манипуляций и так далее.

По предмету инфекционные болезни есть презентации практически по всем темам, предусмотренным учебным планом, созданные как сотрудниками кафедры, так и ведущими специалистами различных медицинских ВУЗов РФ.

По предмету эпидемиология на кафедре есть презентации по темам: «Закономерности распространения эпидемического процесса инфекционных заболеваний на различных территориях РФ», « Движение нормативных документов в области эпидемиологии» ; « О современных методах дезинфекционных мероприятий» и ряд других.

Это помогает студентам лучше усвоить материал занятия, активно участвовать в обсуждении поставленных вопросов, наглядно увидеть алгоритмы постановки клинического диагноза, повторить и закрепить знания по диагностике, лечению и профилактике инфекционных заболеваний.

Еще одним из методов интерактивного обучения, используемых на кафедре, является деловая игра « Чума. Холера». Студентам раздаются «роли»: врач-терапевт поликлинического звена, врач-инфекционист, главный врач поликлиники и инфекционного стационара, эксперт. Каждый из участников игры активно разрабатывает модели и алгоритмы необходимых действий. Моделируется рабочий процесс, взаимодействие специалистов различных специальностей для достижения общей цели. Повышается уровень профессиональной заинтересованности. Студенты сами моделируют определенную клиническую ситуацию, решают вопросы о действиях при выявлении особо опасной инфекции, методах транспортировки, изоляции пациента. Преподаватель только контролирует процесс и направляет его.

Деловая игра всегда вызывает активный интерес и позволяет вовлечь в процесс обсуждения всю группу.

Мозговой штурм: преподаватель задает тему (клиническая или эпидемиологическая ситуация). Из потока вопросов и ответов, предложений и идей в конце занятия проводится анализ правильности/неправильности выдвинутых версий. Вся группа активно вовлечена в процесс постановки правильного диагноза или решения эпидемиологической ситуации. Студенты активно дискутируют, предлагают различные варианты и способы, активно защищают свою позицию и в итоге приходят к совместному коллективному оптимальному результату.

Кейс-технологии: разбор конкретных клинических или эпидемиологических ситуаций. Это могут быть стандартные, экстремальные или критические задачи.

Проводится анализ ситуации , выявляется суть проблемы, обучающиеся предлагают все возможные варианты решения и в итоге выбирают окончательный верный вариант.

Метод позволяет стимулировать успешность студентов, подчеркивает и выделяет достижения участников.

Метод проектов: Обучающиеся самостоятельно выбирают тему проекта, полностью разрабатывают его и защищают с помощью различных интерактивных технологий, например, презентации. Метод позволяет предоставить более широкую возможность самостоятельной работы, повышает уровень коллективного взаимодействия и профессиональной заинтересованности.

Заключение : интерактивные технологии поднимают уровень обучения на более высокую ступень, позволяют студентам проявлять самостоятельность, а не получать знания на " блюдечке», учат отстаивать свое мнение и уважать мнение других, работать в команде, появляется стимул повышать свой профессиональный уровень. Материал занятия лучше усваивается и запоминается, т.к. студентам интересно и включается их ассоциативное и критическое мышление, основанное на анализе ситуации, самостоятельном поиске информации, построению логической цепочки и принятию в итоге взвешенного и аргументированного решения[2].

Выводы. Интерактивные технологии успешно использовались на кафедре в период эпидемии COVID-19 и в настоящее время активно применяются , чтобы создать условия для инициативы обучающихся, научить их работать с документами и различными источниками информации, креативно мыслить и принимать продуктивные решения, работать в коллективе и уметь отстаивать свое мнение.

Список литературы

1. Антони М. А. Интерактивные методы обучения как потенциал личностного развития студентов // Психология обучения. - 2017. - N 12. - С. 53-63.
2. Информационные технологии в образовании: интерактивные методы / О.Б. Воронкова. — Ростов н/Д : Феникс, 2019. — 314 с.
3. Плаксина, И. В. Интерактивные образовательные технологии : учебное пособие для вузов / И. В. Плаксина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 151 с. — (Высшее образование)

УДК 37.013

Г.И. Кислюк, Е.Н. Хохлова, В.П. Гаврилюк, Е.А. Кониченко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра детской хирургии и педиатрии ИНО

ИССЛЕДОВАНИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Введение. Качество постдипломного образования является основным показателем, характеризующим конечный результат деятельности медицинского ВУЗа. В комплексной оценке качества высшего медицинского образования используются объективные показатели и субъективные оценки удовлетворенности образовательных потребностей обучающихся [1]. При этом учитывается индивидуальная оценка образовательного статуса, культурные особенности, система ценностей и социальных стандартов, которые существуют в обществе [2].

Цели - исследовать биологические характеристики и социальный статус респондентов, определить уровень удовлетворенности качеством учебного процесса в ординатуре

Материалы и методы. Нами проведено анонимное анкетирование 42 врачей, обучающихся в ординатуре на кафедре детской хирургии и педиатрии ИНО КГМУ по специальности «Педиатрия» и «Неонатология». Среди респондентов были ординаторы первого года обучения – 23 и второго года – 19 человек. Основа обучения: бюджетная – 47,9%, целевая – 43,4%, коммерция – 8,7%.

В анкету включены вопросы, касающиеся: организации образовательного процесса, его материальной и информационной составляющих; содержательной части учебного процесса; оценки качества и профессионального мастерства преподавателей, их взаимодействий с обучающимися.

Для интерпретации ответов респондентам предложена пятибалльная шкала оценки уровней удовлетворённости, где 5 баллов–«удовлетворен», 4 балла - «скорее удовлетворен, чем нет»; 3 балла – «не могу сказать, удовлетворен или нет», 2 балла – «скорее не удовлетворен»; 1 балл – «совсем не удовлетворен».

Результаты исследования. В ходе исследования нами определено, что в исследуемой группе респондентов преобладают женщины – 36 (85,8%), мужчин было – 6 (14,2%); средний возраст обучающихся варьирует от 23 до 30 лет (25,4±2,45 лет); из них семейных 23 (54,7) человека, у 4 (9,5%) ординаторов есть дети; не состоят в браке – 19 (45,3%); 28 (66,6%) респондентов имеют собственную жилплощадь, 11 (26,1%) проживают в съемном жилье, 3 (7,2%) – с родителями.

Среди всех ординаторов только 6 (14,3%) человек не совмещают работу с учебой и имеют возможность полностью погрузиться в учебный процесс. Подавляющее большинство 36 (85,7%) респондентов трудоустроены и

совмещают учебу с работой: по специальности – 33 человека (участковые педиатры -31(73,8%), врач детского стационара-1 (2,3%), врач скорой помощи 1-(2,3%).По специальности не работают 3(9,5%) опрошенных.

В соответствии с программой постдипломного образования, учебный процесс у ординаторов включает аудиторные занятия и производственную практику на базах кафедры. Анализ посещаемости ординаторами лекций, практических и семинарских занятий, а также выполнение клинической работы (базовая и вариативная практика), показал, что более 90% ординаторов регулярно посещают занятия: 100% посещаемость была у 42,5%, 75% - у 47,6% респондентов, 50% и менее – у 9,9% обучающихся.

При анализе полученных данных выяснилось, что высокую удовлетворенность обучением в ординатуре по выбранной специальности (5 баллов) имеют 33 (78,5%) и среднюю (4 б) – у 9 (21,5%) респондентов.

Ординаторы показали высокую (85,9-88,1%) и среднюю (11,9-14,1%) степень удовлетворенности при взаимодействии с администрацией ВУЗа, с руководителями ординатуры, общением с заведующим профильной кафедры и с сотрудниками, которые непосредственно заняты образовательным процессом (табл. 1).

При исследовании удовлетворенности обучающихся оснащением учебного процесса (качество библиотечного фонда, оснащение дисциплин ординатуры необходимым оборудованием, учебниками, учебно-методическими пособиями) определено, что только 28 (66,6%) поставили оценку 5 баллов (удовлетворён), 8 (19,1%) – 4 балла «скорее удовлетворен, чем нет»; 6 (14,33) балла –«не могу сказать, удовлетворен или нет».

Таблица №1

Показатели удовлетворенности учебным процессом ординаторов 1 и 2 года

Показатель удовлетворенности	Год обучения, баллы	
	1 год	2 год
обучением в ординатуре по выбранной специальности	4,65	4,84
взаимодействием с администрацией вуза	4,73	4,83
общением с заведующим кафедрой	4,74	4,84
общением с руководителем ординатуры	4,78	4,83
общением с преподавателями, читающими лекции	4,86	4,89
общением с преподавателями, ведущими семинары	4,89	4,86
расписанием занятий	4,78	4,78
качеством библиотечного фонда КГМУ	4,56	4,68
обеспечением дисциплин ординатуры необходимым оборудованием	4,56	4,78
состоянием клинической базы для проведения практики	4,56	4,84
качеством подготовки учебно-методических пособий	4,30	4,78
обеспечением дисциплин ординатуры необходимыми учебниками и научной литературой в печатной форме	4,30	4,68
чтением лекций	4,61	4,89
проведением практических занятий	4,65	4,89

качеством получаемых знаний в ординатуре	4,69	4,86
качеством получаемых практических навыков	4,43	4,84
системой контроля и оценки полученных знаний и умений	4,69	4,84
организацией практик	4,74	4,84
организацией самостоятельной работы в ординатуре	4,74	4,78
организацией научно-исследовательской работы	4,47	4,78
проведением промежуточной аттестации	4,69	4,84
информацией о возможном трудоустройстве, предоставляемой вузом	4,39	4,89
удовлетворённость качеством преподавания в ординатуре в целом	4,56	4,84

Анализ результатов анкетирования позволил определить степень удовлетворенности обучающихся качественной составляющей учебного процесса в ординатуре – качеством полученных знаний. Сюда относится чтение лекций, проведение практических занятий, отработка практических навыков во время проведения профессиональной практики, организация самостоятельной и научно-исследовательской работы, а также система контроля полученных знаний, включая проведение промежуточной аттестации.

Большинство респондентов -34 (80,9%) показали высокую удовлетворенность (5 баллов), 4 (9,5%) – среднюю (4 балла), 2 (4,7%) – на смогли определиться с ответом (3 балла) -2 (4,7%). К последним относились ординаторы с низкой посещаемостью занятий.

Следует отметить высокую степень удовлетворенности ординаторов информацией о возможном трудоустройстве, предоставляемым вузом. На вопрос «Какой из разделов ординатуры Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения применения в последующей практической деятельности?” - 9 (21,4%) респондентов ответили: «важно все»; 17 (40,4%)- выделили особое значение «упору на теоретическую подготовку (лекции и практические занятия)»;14 (33,3%) – на «практику в клинике, курацию больных»; для 2 (4,7%) опрошенных наиболее значимой оказалась «отработка навыков в симуляционном центре».

У 29 (69,0%) респондентов не было пожеланий и предложений по улучшению качества подготовки в ординатуре. 13 (31%) респондентов высказали пожелания: расширить базу электронных лекций, методического материала по разным темам программы ординатуры , а, именно, расширение возможностей самостоятельной работы, планирование индивидуальных ротаций ординаторов по отделениям клинических баз, дополнительные занятия по НИРО, использование он-лайн образования на платформе ZOOM.

Выводы. В результате проведенного нами исследования можно сделать вывод о высоком уровне удовлетворенности учебным процессом ординаторов педиатров и неонатологов 1 года и 2 года обучения как организацией учебного процесса на базовой кафедре факультета постдипломного образования, так и качеством образования в университете.

Список литературы

1. Гетман, А.В. Методика оценки качества подготовки специалистов в условиях заданного множества оцениваемых элементов с учётом их

ранжирования по степени важности / А.В. Гетман // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 2.; URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=24179 (дата обращения: 23.01.2025).

2. Приймак С.В. Вопросы повышения качества профессиональной подготовки специалиста в современной науке / С.В. Приймак // Педагогический журнал. – 2020. – Т. 10. – № 1А. – С. 309-318.

УДК 378.14.015.62

О.С. Кичигина[1]; Н.В. Биленко[2], Е.Н. Колесникова[1]
[1]ФГБОУ ВО “Курский государственный медицинский университет” Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра онкологии
[2]ОБПОУ «Курский автотехнический колледж» г. Курск, Россия
Кафедра иностранных языков

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Актуальность: Современное преподавание иностранным студентам в медицинских вузах требует особого подхода, учитывающего как педагогические, так и воспитательные аспекты. Обучение будущих врачей, приехавших из разных стран, предполагает не только передачу знаний, но и формирование у них профессиональных и личностных качеств, необходимых для успешной работы в международной медицинской среде.

Цель: Определить основные проблемы и трудности, с которыми сталкиваются иностранные студенты и преподаватели в процессе обучения.

Материалы и методы: Проведение опросов среди иностранных студентов, преподавателей медицинского вуза для выявления их мнений, проблем и предложений по совершенствованию учебного процесса.

Результаты: Растущая интеграция российской системы высшего образования в глобальное образовательное пространство способствовала созданию многонациональной среды современного вуза, где студенты взаимодействуют с представителями различных культур и преподавателями. Одним из условий эффективности этого взаимодействия является оптимизация педагогического общения участников образовательного процесса, принимая во внимание их этно-социокультурные особенности [1].

Общение педагога со студентами на иностранном языке играет основополагающую роль в профессиональном образовании. Согласно результатам опроса, большинство студентов считают, что знание английского языка необходимо в их профессиональной деятельности. Они утверждают, что английский язык является международным, поэтому врач обязан его знать, современному врачу необходимо владеть данным языком, чтобы соответствовать международным стандартам. Наиболее важные аспекты, требующие знаний иностранного языка по мнению студентов: чтение медицинской литературы - 70%; общение с международными пациентами - 65%; участие в конференциях - 60%. В ходе опроса 75% студентов изучают английский язык, 20% студентов изучают немецкий и французский языки. Свой уровень владения английским языком 50% студентов оценивают как средний, а 40% как продвинутый.

Также, 90% студентов считают, что владение иностранным языком помогает в эффективном общении с коллегами и пациентами, 80% студентов

отмечают, что они почувствовали улучшение своих коммуникативных навыков благодаря изучению иностранного языка. Основные области, в которых иностранный язык помогает: устная речь - 60%; письменная речь - 50%; понимание специализированной терминологии - 70%.

Образование в области медицины требует особого подхода, поскольку от квалификации специалистов зависит здоровье и жизнь людей. Подготовка студентов-медиков включает в себя не только теоретическое обучение, но и практические навыки, этические аспекты и коммуникацию с пациентами.

Система медицинского образования в разных странах может значительно различаться по структуре, длительности и содержанию учебных программ. Это связано с историческими, культурными, экономическими и политическими факторами.

В России во время подготовки студентов-медиков чаще всего используется модель обучения «мастер-ученичество», и основным условием такого обучения является то, что эксперт обучает новичка. Следовательно, в такой системе приобретения знаний клинические преподаватели играют решающую роль в качестве учителя.

Для детального разбора практических кейсов преподаватель использует ряд педагогических форм, а именно: вопросы и ответы, лекция, управление, подсказка, дополнение, демонстрация и вмешательство [2].

Традиционные лекции и семинары по различным медицинским дисциплинам остаются основой образования. Они помогают студентам усвоить базовые знания о физиологии, патологии, фармакологии и других дисциплинах. Преимуществом данной формы образования является структурированное изложение информации, возможность задать вопросы и получить объяснения. Однако, имеется ограниченная вовлеченность студентов и вероятность заучивания информации без глубокого понимания.

Современные технологии предлагают широкий выбор учебных материалов, включая электронные книги, онлайн-курсы и базы данных (например, PubMed). Это дает доступ к актуальной информации, возможность самостоятельной работы, однако, необходимо уметь выбирать качественный ресурс, а педагог имеет ограниченный контроль за обучением.

Симуляторы и модели (например, манекены для оказания первой помощи, симуляторы для выполнения хирургических процедур) позволяют студентам отрабатывать навыки в безопасной среде, создать условия, приближенные к реальной практике, возможность повторять процедуры без риска для пациента.

Все большую популярность получает проблемно-ориентированное обучение (PBL). Эта методика фокусируется на решении клинических задач и проблем. Студенты работают в группах, что развивает их навыки командной работы и критического мышления, включая элементы психологии и этики, что является важным аспектом подготовки будущего врача[3].

При опросе 48% иностранных студентов ответили, что лекции помогают лучше усвоить теоретический материал, однако 52% высказались о необходимости сокращения их объема.

Практически все студенты (75%) используют онлайн-ресурсы и приложения для самостоятельного обучения. При этом 50% выразили мнение о том, что такие ресурсы дополняют их обучение, 30% студентов отметили, что иногда им трудно найти качественные материалы в интернете.

В ходе опроса 72% студентов считают, что именно практика в клиниках является наилучшим методом подготовки, 65% респондентов отметили важность использования симуляторов для получения практических навыков.

60% студентов считают, что PBL способствует развитию критического мышления и навыков командной работы, однако, 35% студентов отметили недостаточную подготовленность преподавателей для эффективного проведения PBL.

80% студентов подчеркнули необходимость обучения навыкам общения с пациентами и только 20% респондентов заявили о достаточном уровне подготовки в этом направлении.

В системе медицинского образования как в России, так и в Европе присутствуют свои особенности и методы, которые обусловлены историческими, культурными и социальными факторами. Россия фокусируется на традиционных методах с большое акцента на теории и длительной практике лишь в послевузовской подготовке, тогда как в Европе все чаще применяются более современные методики, позволяющие студентам получать практический опыт на более ранних этапах обучения. Это различие служить основой для дальнейшего совершенствования образовательных программ в медицинских вузах [4].

Внеучебные мероприятия играют ключевую роль в школе высшего образования, особенно в процессе социальной адаптации и интеграции иностранных студентов. Новые культурные и социальные условия могут вызывать у студентов сложности, поэтому интеграция в университетскую среду становится важной задачей как для самих студентов, так и для учебных заведений.

Внеучебные мероприятия, такие как клубы по интересам, спортивные команды и культурные общества, помогают иностранным студентам знакомиться с местными жителями и формировать новые социальные связи, что облегчает их жизнь в новой стране. Они также могут делиться своими традициями и обычаями. Для этого университеты часто проводят международные фестивали, выставки, что позволяет погрузиться в культуру страны, понять местные обычаи, включая язык, музыку и кухню. Организовываются курсы, мастер-классы и семинары, где иностранные студенты оттачивают свои навыков, например, публичные выступления [5].

В ходе опроса 65% студентов отметили, что хотели бы участвовать во внеучебных мероприятиях, 25% - участвуют время от времени, 10% студентов не участвуют вообще. Среди основных барьеров, мешающих иностранным студентам участвовать во внеучебных мероприятиях, выделяются: языковой барьер - 55%; недостаток информации о мероприятиях- 25%; занятость учебой - 20%.

Выводы: Обучение иностранных студентов в медицинском вузе требует комплексного подхода, включающего как педагогические, так и воспитательные аспекты. Успешная адаптация и эффективное обучение зависят от учета культурных, языковых особенностей, уровня базовой подготовки, а также создания комфортной и инклюзивной образовательной среды.

Список литературы

1. Березина, Т. И. Современные модели развития педагогического образования в Российской Федерации / Т. И. Березина [Текст] // X Международная научно-практическая конференция: сборник статей. — 2018. — С. 242-249.

2. Вершинина, И. А., Курбанов, А. Р., Панич, Н. А. Иностранные студенты в России: особенности мотивации и адаптации [Текст] / И. А. Вершинина, А. Р. Курбанов, Н. А. Панич // Университетское управление: практика и анализ. — 2016. — № 6 (106). — С. 94-102.

3. Камара И. Иностранные студенты в России: проблемы социальной адаптации [Текст] / Камара И. // Теория и практика общественного развития. — 2012. — № 8. — С. 82-85.

4. Козулина, А. П. Современные проблемы подготовки иностранных студентов к обучению в российских вузах [Текст] / А. П. Козулина // Современные проблемы науки и образования. — 2014. — № 5. — С. 15-28.

5. Сафронович, И. Е. Механизмы решения проблем, с которыми сталкивается педагог при работе с иностранными студентами в российских вузах / И. Е. Сафронович [Текст] // Инновации в профессиональном и профессионально-педагогическом образовании // Сборник материалов 22-й Международной научно-практической конференции. — Екатеринбург: РГППУ, 2017. — С. 215-221.

УДК 378.147

Д.Е. Колмогорова
ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия»
г. Благовещенск, Россия
Кафедра медицинской физики
ФГБОУ ВО «Благовещенский государственный педагогический университет», г. Благовещенск, Россия
Кафедра физического и математического образования

ИСТОРИЗМ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Введение. Научная деятельность играет важную роль в развитии человечества, и будущим специалистам необходимо осознавать не только механизмы научного познания, но и личные истории выдающихся учёных, внесших значимый вклад в науку. Изучение биографий известных физиков и математиков позволяет не только ознакомиться с их открытием, но и погрузиться в исторический и социальный контекст, что способствует развитию личностных компетенций и моральных качеств у студентов.

В данной статье будет рассмотрено, как использование исторического подхода может дополнить воспитательный процесс и способствовать формированию у студентов чувства научной ответственности, осознанию того, что наука не ограничивается только результатами исследований, поскольку включает в себя человеческие стремления, трудности и идеи, которые содействуют прогрессу [1, 3].

Цель исследования*:* на основе опыта включения деятельности по изучению биографии учёных физиков и математиков в процесс обучения физике студентов первого курса обосновать важность использования метода историзма в воспитательном контексте при формировании у студентов ВУЗа личностных компетенций и моральных качеств.

Актуальность исследования: основываясь на требования современного образования и идею неразрывности учебного и воспитательного процессов в средней и высшей школах, образовательное учреждение становится не только местом получения знаний, но и важным центром формирования личности, ценностей и социальной ответственности обучающихся.

Вопросом биографии учёных в системе обучения занималась советский, российский, белорусский учёный-педагог и методист Лариса Николаевна Хуторская. В своих работах в области педагогики, методики обучения физике Лариса Николаевна разработала методику реализации принципа историзма в образовании, акцентируя внимание на личности учёных, их жизненных ситуаций: «По сути это личностно-ориентированный подход, ориентированный на личность учёных, других деятелей, чьи достижения составляют содержание изучаемого предмета» [4].

Знакомство с учёным через эмпатию к нему, то есть путём изучения личности, который ставит перед собой цели, стремится к их достижению, живо

интересуется окружающим миром, процессами и явлениями, происходящими вокруг, даёт возможность студенту проецировать на себя образ человека с его нравственными и научными убеждениями, параллельно приобщаясь к истории человечества: «Для понимания и воспитания жертвенности учёного ученикам важно видеть драму идей, коллизии, в которые попадали учёные. Рассматривая ситуации, в которых оказывался учёный, школьники воспринимают дух происходящего через собственные ощущения. Изучаемый предмет оживляется и оживает через эмпатию личности учёного, через фрагменты его биографии» [4].

Методы исследования. В процессе поиска и систематизации информации был произведен анализ научных работ по заявленной теме. В рамках теоретических методов исследования проводился обзор соответствующей литературы для изучения роли историзма в процессе образования и воспитания обучающихся средних и высших учебных заведений.

Изложение основных результатов. Возвращаясь к организации учебной деятельности, направленной на изучение биографий исторических личностей в науке, выделим два вида задач, которые преследует педагог.

1. Учебная задача, то есть знакомство с открытиями, научными, творческими достижениями учёных, возможностями использования результатов их деятельности в практической в сфере, представление о значимости науки, формирование навыков анализа критического осмысления и сопоставления различных точек зрения при ознакомлении с объектом исследования.

2. Воспитательная задача, то есть формирование целостного мировосприятия ценностно-ориентированных, общественных качеств и моральных норм у студентов, развитие чувства научной ответственности и понимание роли учёных в обществе. В процессе воспитательной деятельности педагог помогает студенту стать не только грамотным специалистом, но и полноценным членом общества, имеющим высокие этические стандарты.

Остановимся на воспитательной функции учебного процесса, поскольку воспитание − необходимое мировоззренческое основание образования человека, не отделяемое от процесса обучения [4].

Систематическая работа педагогов и студентов по изучению личностей учёных:

− способствует развитию исторического мышления и понимания. Студенты учатся анализировать контекст, в котором работали ученые, оценивать влияние исторических событий на их открытия и достижения, что помогает им видеть взаимосвязь между наукой и обществом, а также осознавать, как научные идеи формировались под воздействием культурных, социальных и политических факторов;

− позволяет студентам осознать, что путь к научным открытиям сопряжен с усилиями, неудачами и преодолением трудностей, что воспитает в них стойкость, настойчивость и целеустремленность;

− способствует развитию ценностного отношения к знаниям и научной деятельности. Студенты осознают, что наука — это не только о теории, но и о

стремлении к истине, о любви к познанию и желании изменять мир к лучшему. Это может пробудить у них интерес к научной карьере, формируя при этом уважение к труду ученых и стремление к социально ответственной деятельности [1].

Если в процессе проведения лекционных и практических занятий не предоставляется возможным использовать описанный выше подход в связи с ограниченностью временных ресурсов, то организовать знакомство с биографиями известных личностей возможно в контексте воспитательных мероприятий, организованных педагогом и/или инициативной группой студентов в формате семинара, тематической экскурсии, круглого стола, тематической конференции, исследовательского проекта, создания видеороликов и написания информационных постов.

Дополнительным и очень полезным элементом может стать сотрудничество с музеями, научно-исследовательскими институтами или другими образовательными учреждениями, что позволит организовывать выездные экскурсии и мастер-классы. Для лучшего результата будет интересным использование архивных, исторических документов, фотографий видео- и аудиозаписей, презентаций книг, обсуждения фрагментов интервью, что проиллюстрирует жизненный путь исторических личностей куда ярче, чем сообщение информации в формате лекции.

Приведём пример. Проведение мероприятия, посвящённого наследию одной из наиболее ярких представителей в истории физики - Марии Склодовской-Кюри, позволяет организаторам погрузить участников в уникальную атмосферу научного поиска и вдохновить студентов на личные достижения.

На информационной встрече несложно проиллюстрировать жизненный путь Марии и членов её семьи при помощи различных источников. Описание ее становления как личности и как учёной в доступной форме изложено в нескольких книгах, написанных на основе писем Марии и воспоминаний её дочерей [2]. В интернет источниках есть достаточное количество фото семьи Кюри, видеороликов, аудиозаписей, например, аудиозапись голоса Марии с благодарностями в момент вручения премии Американского института радиологии.

Проведение такого мероприятия:

− способствует формированию у студентов глубоких ценностей, связанных со стремлением к знаниям, настойчивостью и инновационным мышлением. Вдохновение, которое они получат от примера жизни и карьеры Кюри, может побудить их искать новые возможности для собственного развития, не бояться проводить эксперименты и пробовать себя в различных научных направлениях;

− укрепляет научное мировоззрение студентов, делая акцент на важности исследовательской деятельности, обращая внимание студентов на том, что наука — это не просто накопление знаний, а процесс, включающий исследование, сомнение и открытия;

− является основой для обсуждения этических аспектов исследований: последствия научной работы на здоровье и безопасность, и общественные вопросы, например, гендерное равенство в науке.

Заключение. Метод историзма в образовании, устойчиво интегрированный в учебный процесс, подчеркивает важность не только академической подготовки, но и формирования личности студента, расширяя его представление о науке, углубляя понимание человеческой природы и социального контекста научной деятельности. Использование биографий ученых как метода обучения помогает создать более глубокую связь между теорией и практикой, вдохновляя студентов на активное участие в научных исследованиях. Это не просто способ передачи знаний, это процесс формирования высококвалифицированных, этически ориентированных специалистов.

Список литературы

1. Долгополов, Е. А. Воспитание личностных качеств учащихся через изучение биографий ученых-математиков / Е. А. Долгополов, Т. С. Мамонтова // Математическое и информационное моделирование : Материалы Всероссийской конференции молодых ученых, Тюмень, 01–08 июня 2020 года. Том Выпуск 18. – Тюмень: Тюменский государственный университет, 2020. – С. 495-504.

2. Кюри Е. Мария Кюри / Е. Кюри – М.: АВТОМИЗДАТ, 1976. – 336 с.

3. Симаков, А. Ф. Воспитательный компонент в профессиональном становлении обучающихся / А. Ф. Симаков // Профессиональное образование: актуальные проблемы и пути их решения : Материалы региональной научно-практической Интернет-конференции, Ливны, 18 декабря 2018 года. – Ливны: Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева, 2019. – С. 203-205.

4. Хуторской, А. В. Биографии учёных в системе обучения Л.Н. Хуторской / А. В. Хуторской // Народное образование. – 2015. – № 9(1452). – С. 117-125.

УДК 616-002.5-092:378.147

В.М. Коломиец[1], Ю.И. Лебедев[1], С.Н. Новикова[1], С.С. Гольев[2], Н.В. Рачина[2], Н.В. Рублева[2]

[1]ФГБУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра внутренних болезней ИНО
[2]ОБУЗ «Курский областной клинический противотуберкулезный диспансер», г. Курск, Россия

СОВРЕМЕННАЯ ПАРАДИГМА ПАТОГЕНЕЗА ТУБЕРКУЛЕЗА КАК СИСТЕМАТИЗИРУЮЩИЙ ФАКТОР В РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩИХ ПРОГРАММ ПО ФТИЗИАТРИИ

Введение. Поступательное развитие педагогической науки в последние годы характеризуется постепенным переходом от «знаниевого» подхода к «компетентностному» в системе медицинского образования. Основные положения такого подхода законодательно закреплены в Федеральных государственных образовательных стандартах, которые подвергаются перманентным качественным изменениям, благодаря чему сегодня образовательный процесс в вузах организовывается уже по стандартам четвертого поколения. Это сопровождается корректировкой обучающих программ и структуризацией учебного материала, введением более совершенных методик контроля знаний обучаемых. В этих условиях знания, умения и навыки становятся факторами личностного роста, у обучаемых формируются активная профессиональная и социальная адаптация и самоактуализация. При этом не столько увеличивается объем знаний, сколько происходит приобретение и расширение обучаемыми опыта различных видов деятельности в рамках изучаемого предмета и за его пределами. Внедрением компетентностного подхода мыслительная деятельность обучаемых направляется по пути поиска в изучаемом предмете системы, анализ и исследование которой позволяет ему выделять и фиксировать те знания, которые помогают эффективнее решать поставленные клинические задачи. Поскольку такой стиль мышления и деятельности вырабатывается только на базе целостного восприятия учебного материала, последний должен быть представлен в виде системы. Во фтизиатрии системность изучаемого предмета характеризуется структурно-функциональной соотнесенностью элементов и частей на основе многосторонних связей и отношений, единство которых определяет ее оригинальность. Такая система (современная парадигма специальности) включает научные достижения, дающие сообществу фтизиатров модель постановки проблем и их решений в течение определенного периода времени. Компетентностный подход к обучению реализуется в рамках гуманистической парадигмы, когда создаются условия для развития и саморазвития обучаемого, предоставления ему свободы выбора для

максимальной реализации своих природных потенциалов и для самореализации. Гуманистическая парадигма предполагает свободу и творческий поиск как обучающихся, так и педагогов.

Цель. Учитывая изложенное, мы поставили перед собой цель представить учебный предмет «Фтизиатрия» как систему связей и отношений для использования в структурировании учебного материала и составления учебных программ и определить влияние системности изучения дисциплины на успеваемость обучаемых.

Материал и методы. Для достижения поставленной цели были выполнены рефераты более 800 журнальных статьей по фтизиатрии за 5 лет. Материалы рефератов систематизированы и опубликованы в 2012 году в едином учебном пособии по реферированию литературы в области фтизиатрии [3]. В 2005 году в издательстве «Медицина» было опубликовано уникальное учебное пособие, содержащее не только традиционные методические рекомендации, но и алгоритмы для самостоятельной работы с клинической документацией в аудиторное и внеаудиторное время [1]. Влияние системности изучения дисциплины «Фтизиатрия» на успеваемость оценивалась среди студентов лечебного факультета. Индивидуальная работа обучаемых с реальными больными постоянно сталкивала их со сложными клиническими ситуациями, требующими объяснения с точки зрения патогенеза. Найденные ответы включались в систему знаний дисциплины «Фтизиатрия». При этом у обучаемых закреплялись знания о современных возможностях фтизиатрии. Вносились коррективы в материалы лекций, практических занятий и контроля знаний. Средние оценки знаний обучаемых по предмету «Фтизиатрия» сравнивались ежегодно в период с 2005 по 2024 годы с использованием критерия χ^2 Промежуточные результаты публиковались в центральной и местной печати.

Полученные результаты. К настоящему времени сформулирована современная парадигма патогенеза туберкулеза. Ее узловыми моментами стали следующие: 1) системность клеточного и гуморального ответов организма на туберкулез включает специфические и неспецифические элементы воспаления, что отражается в клинике в виде симптомов, придающих туберкулезу сходство с другими видами легочной патологии; 2) каскадность иммуноморфологических реакций придает туберкулезу хроническое волнообразное течение и неудержимость прогрессирования при отсутствии лечения; 3) двойственная роль туберкулезных гранулем, которые. с одной стороны, сдерживают рассеивание инфекции в организме, а, с другой, становятся источником эндогенной реактивации или рецидива заболевания, что дает ключ к разгадке латентной туберкулезной инфекции и позволяет объяснить разнообразие форм легочного и внелегочного туберкулеза. Парадигма патогенеза заболевания постепенно стала систематизирующим фактором в структуризации учебного

материала и реализации учебных программ по фтизиатрии. Анализ этих материалов позволил установить, что многообразие форм туберкулеза определяется. в конечном счете, индивидуальными взаимоотношениями между клетками возбудителя заболевания и хозяина. Разброс таких сочетаний максимально велик, начиная от состояния латентной туберкулезной инфекции и заканчивая смертельно опасными формами: милиарным туберкулезом и казеозной пневмонией. Правильно использованная при построении учебных программ по туберкулезу парадигма патогенеза заболевания позволяет обучаемому в ходе решения специальных тестов и ситуационных задач [1,4,5] ответить на такие вопросы: «В чем трудности создания современной противотуберкулезной вакцины, и почему антигенный материал, осажденный на «мертвых» носителях, создает лишь кратковременный иммунитет и только попытки создания «живых, способных жить в организме человека» носителей антигенного материала могут помочь в создании вакцины, поддерживающей длительный иммунитет, на что мы, фтизиатры, надеемся с оптимизмом. Или: «Почему бактериовыделение у больного туберкулезом легких возможно при отсутствии деструктивных изменений в легочной ткани»? Такой перечень вопросов можно продолжать до бесконечности. Нацеленность на все более глубокое изучение патогенеза туберкулеза не исключает знания клинических, психологических и лабораторных проявлений заболевания, а, наоборот, дополняет и объясняет их. Так, современные генетические исследования микобактерий туберкулеза на предмет изучения лекарственной устойчивости возбудителя болезни не исключают необходимости знания обучаемыми видов лекарственной устойчивости, прямых и косвенных ее проявлений, а также особенностей тактики врача для ее предотвращения. Создание для обучаемых условий для самостоятельного поиска ответов на более глубокие и мало изученные вопросы, мешающие своевременной диагностике, лечению и профилактики заболевания – задача, которая стоит сегодня перед педагогами в области фтизиатрии. Как показал проведенный анализ, успеваемость студентов на экзамене по фтизиатрии, оцениваемая по среднему баллу, достоверно повысилась с 2005 по 2024 годы ($p < 0,01$).

Заключение. Использование современной парадигмы патогенеза туберкулеза как систематизирующего фактора в реализации обучающих программ по фтизиатрии в сочетании с разработанными пособиями для самостоятельной работы обучаемых привело к повышению успеваемости обучаемых, более глубокому пониманию особенностей диагностики, лечения и профилактики. Хочется надеяться, что они продемонстрируют компетентность при решении задач, связанных с туберкулезом, и в будущей практической деятельности.

Список литературы

1. Коломиец, В.М., Фтизиопульмонология / В.М., Коломиец, Ю.И. Лебедев // М.; «Медицина», 2005. – 560 с.

2. Коломиец, В.М., Фтизиопульмонология. Учебно-методическое пособие для последипломного образования / В.М. Коломиец, Ю.И. Лебедев., С.С. Гольев [и др.]. – Курск. – 2011. – 134 с.

3. Лебедев, Ю.И. Учебное пособие по реферированию литературы / Ю.И. Лебедев, // Изд-во Lambert. – 2012. – 590 с.

4. Лебедев, Ю.И. Особенности клинико-рентгенологических проявлений первичного и вторичного туберкулеза в свете современной парадигмы патогенеза / Ю. И. Лебедев //Туб. и болезни легких. – 2016. – № 5. – С. 107-108.

5. Новикова, С.Н. Приобретение компетенций в области диагностики туберкулеза легких: соотношение консалтинга, тренинга, коучинга, кейс-метода / С.Н. Новикова // Сб. материалов IV международной научно-практической конференции. «Образование: традиции и инновации». – Прага, Чешская республика, 26 декабря 2013 года. – Прага, 2014. – С.77-80.

УДК 378.147:004:61

И.И. Коломоец, О.А. Суняйкина, А.Д. Панькова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Российская Федерация
Кафедра биологической химии

ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Введение. Актуальность темы обуславливается быстрым темпом цифровизации большинства сфер деятельности человека, в том числе и здравоохранения. В связи с этим, к студентам медицинских ВУЗов предъявляется всё больше требований по навыкам работы с различными цифровыми технологиями.

Цель исследования – определение уровня влияния цифровых технологий на формирование профессиональных компетенций у студентов медицинских ВУЗов, изучение преимуществ и недостатков использования различных цифровых технологий в образовательном процессе.

Методы исследования – анализ литературы, изучение и анализ методических рекомендаций и программ обучения для студентов-медиков.

Результаты. Проведя анализ инструментов цифрового развития в медицинском образовании, можно выделить основные:

- Электронные учебники и ресурсы – обладают большей наглядностью по сравнению с печатными материалами, а также большей доступностью (поскольку в образовательных учреждениях наблюдается нехватка печатных изданий);
- Системы управления обучением – в качестве примера были рассмотрены платформы Moodle, Blackboard, eTutorium, GetCourse. Преимущество использования подобных ресурсов заключается в их обширных возможностях: от проведения онлайн-обучений с теоретической частью до практической проверки знаний в виде тестирования с последующей оценкой результата;
- VR/AR – инструменты виртуальной и дополненной реальности делают возможным отработку сложнейших медицинских алгоритмов, моделирование и полное погружение в различные клинические случаи;
- Телемедицинские технологии – позволяют удаленно наблюдать за процессами лечения и выздоровления реальных пациентов, а также обмениваться опытом с врачами мирового сообщества;
- Искусственный интеллект – указом президента №490 от 10.10.2019 утверждена национальная стратегия развития искусственного интеллекта в Российской Федерации на период до 2030г. Внедрение ИИ в сфере здравоохранении является одним из ключевых направлений развития отрасли. По данным на 2024 год, в Российском здравоохранении используется 65 систем искусственного интеллекта. Применяется для

персонализации обучения, анализа медицинских карт, при лабораторной диагностике, удаленного мониторинга пациентов.

Изучив влияние цифровых технологий на формирование профессиональных компетенций у студентов медицинских ВУЗов, отметим, что уровень влияния является высоким. Благодаря использованию цифровых технологий в медицинском образовании, у студентов формируется клиническое мышление, развиваются навыки диагностики различных заболеваний и патологических состояний, улучшаются коммуникативные навыки, а также появляется возможность непрерывного профессионального развития.

Преимущества использования цифровых технологий в образовательном процессе:

1. Эффективность обучения возрастает – достигается за счет персонализации обучения, а также использования множества способов усвоения информации и возможности практической тренировки навыков и умений;
2. Доступность – использование электронных ресурсов значительно облегчает поиск необходимой для обучения литературы;
3. Возможность отработки сложных клинических случаев: в традиционном обучении студент практически не может столкнуться с экстренными случаями (например, травмами, полученными в результате взрыва, аварии, пожара и многими другими). Благодаря симуляционному обучению и использованию виртуальных технологий, студенты сами могут оказаться на месте происшествия, провести диагностику и оказать первую помощь пострадавшему.

Недостатки:

1. Цифровая неравность – на данный момент, не является значительной, но тем не менее, присутствует и возникает в виду неравного доступа к интернету, а также недостаточного финансирования многих образовательных организаций, поскольку симуляционное обучение является дорогостоящим, многие учреждения не могут позволить его использование;
2. Кибербезопасность – конфиденциальные данные студентов должны обладать высокой степенью защищенности, но не всегда есть возможность противостоять кибер-атакам;
3. Недостаток личного контакта – есть риск недостаточности взаимодействия обучающихся с преподавателями

Выводы. В заключение следует отметить высокий уровень влияния цифровых технологий на формирование профессиональных компетенций у студентов, получающих медицинское образование. Использование цифровых инструментов увеличивает эффективность обучения, а также способствует развитию профессиональных компетенций. Несмотря на это, важно учитывать недостатки использования цифровых технологий, такие как цифровой разрыв и проблемы кибербезопасности. Благодаря комплексному подходу будет

достигнута успешная интеграция цифровых систем в процесс получения медицинского образования.

Список литературы:

1. Автоматизация процессов, цифровые и информационные технологии в управлении и клинической практике лечебного учреждения: научные труды / Под ред. О.Э. Карпова. – М.: Деловой экспресс, 2016. – 388 с.
2. Гаспарян, С.А., Пашкина, Е.С. Страницы истории информатизации здравоохранения России// С.А. Гаспарян, Е.С. Пашкина. - Москва, 2002. - 304 с.
3. Карпов О.Э., Клейменова Е.Б., Назаренко Г.И., Силаева Н.А. Автоматизированное проектирование медицинских технологических процессов / Под ред. Г.И. Назаренко. – М.: Деловой экспресс, 2016. – 200 с.

УДК 378.147:577.2

Г.В. Комкова, В.А. Королев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ БИОЛОГИИ»

Введение. Дисциплина «Основы молекулярной биологии» направлена на изучение структуры и функции молекул ДНК, РНК, белков, которые являются носителями и реализаторами наследственной информации.

Изучение основ молекулярной биологии является актуальным для студентов - биотехнологов КГМУ по нескольким причинам: понимание механизмов функционирования наследственного аппарата, основы генетической модификации, разработки генетических продуктов, положения системной биологии, инновации. Поэтому главной целью изучения данной дисциплины студентами бакалаврами биотехнологического факультета является освоение механизмов протекания процессов репликации, транскрипции и трансляции, передачи и реализации наследственной информации на молекулярном уровне в клетке; изучение строения и функции нуклеиновых кислот, белков, углеводов, липидов, сложных надмолекулярных комплексов, все это необходимо для разработки новых биотехнологических конструкций, с правильным пониманием функционирования генома, протеома, метаболома. Для понимания открывающихся новых возможностей в молекулярной биологии биотехнолог медицинского направления должен владеть навыками работы с современными технологиями в данной сфере. Знания в области молекулярной биологии необходимы для работы с методами редактирования генома, такими как CRISPR, что открывает новые возможности в медицине. Молекулярные биологи могут разрабатывать новые лекарственные препараты, вакцины и биопестициды, используя молекулярные технологии. Современные биотехнологи должны уметь анализировать большие объемы данных, что требует понимания молекулярных взаимодействий и сетей. Знания в этой области позволяют создавать инновационные решения для решения актуальных проблем, таких как устойчивость к антибиотикам или разработка экологически чистых технологий.[5] Таким образом, основы молекулярной биологии являются важной частью образования и профессиональной подготовки биотехнологов, обеспечивая их необходимыми знаниями и навыками для успешной работы в быстроразвивающейся области.

Цель исследования – анализ использования новых образовательных технологий при изучении дисциплины «Основы молекулярной биологии» студентами - биотехнологами 2-го курса КГМУ.

Материал и методы исследования. Был проведен обзор учебно-методического комплекса кафедры биологии, медицинской генетики и экологии

КГМУ по дисциплине «Основы молекулярной биологии» для студентов 2 - курса по специальности 19.03.01 «Биотехнология». Методы исследования включали анализ и оценку новых образовательных технологий включенных в освоение дисциплины «Основы молекулярной биологии»; значимость и информативность данных методик при получении знаний студентами - биотехнологами по данной дисциплине, и их дальнейшем использовании в повседневной практике.

Результаты исследования и их обсуждение. Нужно отметить, что целью изучения данной дисциплины является формирования у студентов - биотехнологов общепрофессиональных компетенций по естественнонаучной подготовке, таких как способность использовать знания о современной физической картине мира, пространственно-временных закономерностях, строении вещества для понимания окружающего мира и явлений природы.[6]

На сегодняшний день молекулярная биология это активно развивающая область и значительно расширяются возможности исследования в этой направлении. Вот несколько ключевых направлений использования новых технологий в профессии:

- «секвенирование ДНК» - технологии, такие как секвенирование следующего поколения (NGS), позволяют быстро и точно расшифровывать геномные последовательности, что открывает новые горизонты в геномике и медицинской биологии;
- «CRISPR-Cas9» - эта технология редактирования генов, которая позволяет вносить изменения в ДНК организмов с высокой точностью, что в свою очередь может привести к революционным достижениям в терапии генетических заболеваний;
- «биомолекулярные технологии» - использование методов, таких как ПЦР (полимеразная цепная реакция) и электрофорез, помогает в анализе генетического материала, что важно для диагностики заболеваний и в судебной экспертизе;
- «микроскопия на уровне молекул» - передовые методы визуализации, такие как суперразрешающая микроскопия, позволяют исследовать молекулы и клеточные структуры с высокой степенью детализации;
- «системная биология»- интеграция данных из различных источников и использование вычислительных моделей помогают понять сложные биологические системы и взаимодействия между молекулами;
- «биоинформатика»- анализ больших данных, полученных в ходе экспериментов, с помощью алгоритмов и программного обеспечения позволяет выявлять закономерности и предсказывать функции молекул.

Эти технологии значительно ускоряют исследования и открывают новые возможности для понимания молекулярных механизмов жизни.

Использование интерактивных методов обучения в дисциплине "Основы молекулярной биологии" для студентов - биотехнологов значительно повышает уровень вовлеченности и понимания материала. Ниже представлены несколько

подходов, которые успешно применятся при изучении тем дисциплины «Основы молекулярной биологии».[1]

При изучении темы «Методы молекулярной биологии» используется метод «визуализация данных». Использование графиков, диаграмм и специализированных программ для моделирования молекулярных процессов помогает лучше понять сложные концепции. Знакомство с современными «Геномными технологиями» происходит с использованием учебных видеофильмов. Методы секвенирования ДНК, такие как NGS (next-generation sequencing), позволяют студентам изучать геномы различных организмов, что открывает новые горизонты в понимании генетической информации.

Проведение всех практических занятий сопровождается подразделом «лабораторные работы», где студенты могут проводить эксперименты, изучать методы работы с ДНК и РНК, что помогает закреплять знания на практике. Студентам предлагается самостоятельно воспользоваться программой «Виртуальной и дополненной реальностью» - технологии VR и AR ,которые могут использоваться для создания виртуальных лабораторий, где обучающиеся могут проводить эксперименты и изучать молекулярные структуры в трехмерном формате.

При изучении тем по репликации, репарации, рекомбинации ДНК студентам предлагается использовать методы «моделирование и симуляции» с использованием программного обеспечения, такого как BioNano и другие молекулярные динамические симуляторы, которые помогают визуализировать молекулярные процессы и взаимодействия, что обеспечивает изучение данных процессов более наглядным и понятным.

При решении ситуационных задач применяется метод «кейс-стади», при котором анализ реальных научных исследований или биотехнологических разработок помогает студентам применять теоретические знания к практическим ситуациям.[3]

В ходе изучения дисциплины в форме «дискуссии и дебатов» студенты - биотехнологи обсуждают актуальные темы молекулярной биологии, такие как генетическая модификация, что позволяет студентам развивать аргументацию и уверенность в своих знаниях.[2]

Не менее актуальной остается и образовательная методика такая как «групповые проекты», при которой студенты могут работать в группах над проектами, связанными с молекулярной биологией, что способствует развитию навыков командной работы и критического мышления.[4]

Все перечисленные методы не только активизируют обучение, но и делают его более интересным и значимым для студентов.

Данная дисциплина позволяет преподавателю воспользоваться интерактивным методами обучения студентов, такими как «использование технологий», то есть внедрение в процесс освоения специализированных онлайн-курсов, симуляций и интерактивных платформ для обучения, что может сделать процесс освоения курса более увлекательным и доступным. При самостоятельной подготовке к занятию студент может воспользоваться:

- «Интерактивными платформами и онлайн-курсами» - такими как Coursera и edX, которые включают видеоуроки, интерактивные задания и форумы для обсуждения, что позволяет студентам учиться в удобном для них темпе.

- «Мобильными приложениями» - существуют приложения, которые помогают в изучении молекулярной биологии, предлагая интерактивные задания, викторины и справочные материалы.

- «Большие данные и биоинформатика» - использование методов анализа больших данных позволяет обрабатывать и анализировать огромные объемы биологических данных, что способствует более глубокому пониманию молекулярных процессов.

Заключение. Как использование новых образовательных методик, так и знакомство с новыми молекулярными технологиями делают процесс обучения студентов биотехнологов более увлекательным, что в свою очередь помогает студентам лучше усваивать материал и готовиться к будущей профессиональной деятельности в области молекулярной биологии.

Список литературы

1. Внедрение технологии командного обучения (TBL) в образовательное пространство медицинского вуза. / Е.Ю.Фетисова, Н.Б.Дрёмова, Е.В.Конищева, И.В. Толкачева // Университетская наука: взгляд в будущее. - Курск, -2022. - С. 524-526.
2. Дрёмова, Н.Б. Возможности командного обучения при освоении современных образовательных технологий в медицинском образовании./ Е.В.Конищева, Е.Ю. Фетисова // Инновационные идеи и методические решения в профессиональном образовании. -Курск, -2022. - С. 92-96.
3. Дрёмова, Н.Б. Технология кейсов (CASE STUDY) в образовательном процессе в медицинском университете. / Е.Ю. Фетисова, Е.В. Конищева // Университетская наука: взгляд в будущее. - Курск, -2022. -С. 387-389.
4. Комкова, Г.В. Особенности выполнения курсовых работ с использованием технологий клеточных культур классической цитогенетики/Королев В.А., Железнова М.А. //Медицинская генетика. – 2020. – Т. 19, № 12 (221). – С. 88–89.
5. Современные образовательные технологии в подготовке медицинских и фармацевтических кадров. /Гаврилюк В.П. и др. //Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. –Курск,-2023.№ 3 (67). -С. 284-291.
6. ФГОС ВО по направлению подготовки 19.03.01 Биотехнология. https://classinform.ru/fgos/19.03.01-biotekhnologiia.html

УДК 377.6:377.147.278

Ю.А. Кондратова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Медико-фармацевтический колледж

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ В ПОДГОТОВКЕ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ СПО

Введение. Основной целью современного образования является подготовка квалифицированного специалиста соответствующего уровня и профиля, конкурентноспособного на рынке труда, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в смежных областях знаний, готового к деятельности и профессиональному росту, обладающего социальной и профессиональной мобильностью, способного к адаптации в изменяющихся внешних условиях. Повышения качества образования является одной из актуальных проблем на сегодняшний день, основная цель которого заключается не только в усвоении объема знаний, а в освоении обучающимися таких умений, которые позволяли бы им определить свои цели, принимать решения и действовать в типичных и нестандартных ситуациях. При решении вопросов и определении задач, направленных на обеспечение качественного образования необходимо учитывать такой аспект как личностные результаты, которые должны реализовываться в рамках контрольных и оценочных процедур по профессиональным модулям, учебным дисциплинам, что является неотъемлемой частью образовательного процесса [1,2].

Цель исследования – рассмотреть роль профессионально-воспитательных мероприятий в подготовке конкурентноспособных специалистов.

Результаты. Для достижения обучающимися личностных результатов, закрепления профессиональных навыков на протяжении многих лет на фармацевтическом отделении традиционно организуются профессиональные мероприятия в рамках декадника. Такие мероприятия, конкурсы способствуют повышению уровня подготовки специалистов, развитию интереса к будущей профессии фармацевт, эффективности взаимодействия и работы в коллективе, команде, креативно мыслить, а также дают возможность преподавателям выявить талантливых, творческих, лучших обучающихся.

В рамках декадника на фармацевтическом отделении реализация общих, профессиональных и личностных компетенций обучающего – будущего фармацевта – происходит на следующих основных этапах:

- демонстрация интереса к будущей профессии;
- демонстрация практических навыков;
- конструктивное взаимодействие в учебном коллективе;
-готовность к общению и взаимодействию с людьми самого разного статуса;

- демонстрация приверженности к исторической памяти.

Интерес к будущей профессии обучающихся подтверждается их участием в ряде выставок: "Фармация в мире искусств", здесь студенты всех курсов представляют творческие работы с использованием товаров аптечного ассортимента, отражающие сущность их профессии; «Интересное в мире химии», «Отечественные и зарубежные производители лекарственных средств», «Юбилейные даты в химии», «Живая сила природы», в рамках подготовки к этим выставкам у обучающихся появляется возможность расширить, углубить свои знания, навыки в той или иной дисциплине.

Демонстрация практических навыков будущих фармацевтов осуществляется в период профессиональных конкурсов, таких как «Лучший фармацевт», «Лучший маркетолог», «Умники в технологии лекарств», которые являются центральным звеном в череде мероприятий. В период конкурса участникам предлагается выполнить практикоориентированные конкурсные задания, касающиеся приемки товара в аптечной организации, изготовления и контроля качества лекарственных форм, фармацевтического консультирования и отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, организации работы коллектива и т.д., показать свои профессиональные знания, умения, совершенствоваться в своей будущей профессии, а работодателям, которые выступают в качестве экспертов, подобрать для себя высококвалифицированного выпускника.

Конструктивное взаимодействие в учебном коллективе развивается у обучающихся в период участие в играх «Будущий фармацевт», «Фармацевтический квиз», «Ринг фармакологов», «Фитолото» в процессе которых отрабатывается навык умения работать в команде, обосновывать свои ответы и доказывать свою точку зрения.

Немало важное место в рамках профессиональных мероприятий отводится встречам с работодателями аптечных организаций «Аптека 46 плюс», ООО «ТОП-ФАРМ», ООО «Торговые дома Невис», ПАО «Аптечная сеть 36,6», Аптечной сети "Эвалар", в ходе которых студентам предоставляется возможность познакомится с требованиями предъявляемые к сотрудникам аптеки, узнать о возможности карьерного роста, личностных качества необходимых для работы фармацевта, интересных случаях, происходящие в рабочие будни в аптеках, о возможности прохождения практики в той, или иной аптечной сети с последующим трудоустройством. Эти встречи позволяют обучающимся освоить один из этапов личностных результатов - готовность к общению и взаимодействию с людьми самого разного статуса.

Приверженности к исторической памяти – как один из этапов в профессиональных мероприятий, прививается обучающимся через вебинар «Восстановление образовательной деятельности Курского медицинского института после освобождения города от немецко-фашистких захватчиков», где студенты знакомятся с подвигами врачей, медсестер, фельдшеров, фармацевтов и провизоров, с историей Курского государственного медицинского университета, о периоде восстановления

образовательной деятельности в нем после освобождения г. Курска в феврале 1943г., и многих других исторических фактов в области медицины и фармации, проводят работу с архивными материалами.

Выводы. Внедрение в образовательный процесс профессиональных мероприятий, в рамках внеучебной деятельности, развивает у обучающихся интеллектуальные, творческие умения, коммуникативные, профессиональные навыки, повышает интерес к профессии фармацевт. Многолетний опыт проведения данных мероприятий показал, что данная форма взаимодействия способствует реализации требований предъявляемых профессиональным образовательным стандартом, федеральным государственным стандартов.

Список литературы

1. Добрынина, П. И. Дополнительные мероприятия для повышения профессиональной адаптации студента в системе среднего профессионального образования / П. И. Добрынина, К. А. Минакова // Устойчивое развитие науки и образования. – 2021. – № 9(60). – С. 30-33.

2. Лях, Ю. А. Факторы, влияющие на формирование качества образования / Ю. А. Лях // Ярославский педагогический вестник. – 2018. – № 2. – С. 8-16.

УДК 378;502/504

Е.Н. Копорулина, Е.А. Передерий
ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Минздрава России, г. Луганск, Россия
Кафедра технологии лекарств, организации и экономики фармации

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКОЛОГИЯ КАК РЫЧАГ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ С ЭКОЛОГИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ

Введение. Такая дисциплина, как «Фармацевтическая экология» внесена в образовательную программу специалитета по специальности 33.05.01 Фармация не так давно, в 2022 году. И это не случайно. В последние годы и телевидение, и средства массовой информации постоянно твердят об постоянно ухудшающемся экологическом состоянии нашей планеты. Интернет-сайты пестрят заголовками «Экологические новости России и зарубежья», «Экология - последние новости», «Экология в России и мире» и т.д. и т.д. Чего только стоит экологическая катастрофа, произошедшая 15 декабря 2024года, когда из-за непогоды на Черном море потерпели крушения 2 танкера и тонны мазута попали в воду. А большое тихоокеанское мусорное пятно? Глобальное потепление, разрушение озонового слоя, дефицит питьевой воды, загрязнение атмосферы [2] - перечислять можно на нескольких страницах текста. Но, как бы страшно это не звучало, когда сидишь в теплой квартире с чашкой чая за компьютером, или перелистываешь экран телефона, кажется, что все эти «страшилки» нереальны, что «со мной этого не произойдет», а «если произойдет, то не скоро». В общем, все эти экологические катастрофы, к сожалению, очень мало кого беспокоят, пока не коснется их лично. А ведь все эти экологические проблемы начинаются с брошенной мимо урны бумажки, с оставленной в лесу кучи мусора после пикника, с образования стихийных свалок и многих, на первый взгляд, незначительных проступков, которые в результате в своей массе и приводят к таким разрушающим нашу планету экологическим катастрофам.

Цель исследования: выяснить, насколько нашим студентам небезразличны экологические проблемы своего города и предпринимают ли они что-либо для их решения.

Результаты. Ни для кого не секрет, что научить ребенка делать правильно можно только личным примером. И это, в первую очередь, касается родителей. Но, это также задача и преподавателей всех учебных организаций. Ведь наши школьники и студенты - это будущее. Будущее нашего города, будущее России, будущее всего мира. Кто знает, кем станут наши дети, когда вырастут? Может быть первостольником, который объяснит своим покупателям не только как правильно принимать и хранить лекарственный препарат, но и как можно утилизировать просроченные или ненужные препараты, а не просто выбросить их в мусорный бак. Или станет биотехнологом и будет выращивать микроорганизмы, которые бы

справлялись и с мазутом, и с пластиком, внесет свой бесценный вклад в очистку планеты от человеческого мусора . Или даже мэром своего города, и сможет решить проблему сортировки и утилизации мусора. Все экологические катастрофы -дело человеческих рук, и устранить их может только человек.

Может, поэтому в компетенциях по данной дисциплине указано, что студент должен быть способен осуществлять анализ проблемных ситуаций и вырабатывать стратегию действий по устранению обнаруженных проблем, способен выполняет трудовые действия с учетом их влияния на окружающую среду, не допуская возникновения экологической опасности, уметь проводить испытания для оценки экологической обстановки в процессе производства лекарственных средств, осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов . А для этого каждый студент должен знать законы биосферы и экологии, экологические факторы, их влияние на окружающую среду, экозащитную технику в фармацевтическом и химическом производстве и многое другое, чтобы профессионально решать экологические проблемы . Компетенции учитывают современные тенденции развития высшего образования по созданию учебных программ нового типа, а также то, что специалисту в области фармации необходима экологическая направленность образования в целом [1].

Метод исследований: на каждом из семинарских занятий мы не только разбирали ситуационные задачи экологического характера, но и пытались найти пути решения экологических проблем. На одном из занятий студентам в количестве 20 человек одной группы и 15 человек второй группы были розданы анкеты с такими вопросами:

1. Знаете ли вы об каких-либо экологических проблемах вашего города?
2. Убеждены ли вы, что решение данных экологических проблем - дело рук каждого?
3. Есть ли у вас какие либо предложения по решению таких проблем?
4. Предпринимаете ли вы что-либо лично для решения таких проблем?
5. Считаете ли вы, что дисциплина «Фармацевтическая экология» необходима в образовательной программе?

Варианты ответов: «да», «нет» и «не знаю».

После подсчетов результатов выяснилось, что все 100% студентов знают об экологических проблемах своего города и все они убеждены, что решение экологических проблем – дело рук человеческих. Но только у 71 % опрашиваемых оказались предложения по решению этих проблем (например, сортировка мусора, субботники и т.д.). И еще меньше, только 60% что-либо предпринимают для их решения. И 100 % студентов согласились с тем, что

дисциплина «Фармацевтическая экология» необходима в образовательной программе.

Вывод. И какой из всего выше сказанного можно сделать вывод? Это то, что изучение вопросов экологии просто необходимо в наши дни для того, чтобы наше подрастающее поколение не только было знакомо с экологическими проблемами, но и видело пути их решения, а также предпринимало соответствующие шаги. И как бы наивно это не звучало, но когда ты видишь, что твой студент идет к урне, чтобы выбросить бумажку или бросает пластиковую бутылку в контейнер именно для такого мусора - это дорогого стоит. И есть уверенность, что твоя работа не напрасна, здесь и сейчас формируется культура личности с экологическим воспитанием и ответственным отношением к природе, как среде своего обитания. И, быть может, уже не 60%, а 100% студентов будут что-либо предпринимать для решения экологических проблем своего города.

Список литературы:

1. Яранцева Н. Д., Лишай А. В. Особенности преподавания учебной дисциплины «Фармацевтическая экология» // Вестник Пермской государственной фармацевтической академии. – 2018. – С. 284-286.

2. Саранкина Ю. А. Глобальные экологические проблемы современности: характеристика и основные проблемы преодоления.-2017.-С.197-199.

УДК 378.18

В.А. Королев[1], Л.А. Бабкина[1], В.В. Потенко[2], В.В. Концевая[2]
[1]ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
кафедра биологии, медицинской генетики и экологии
[2]УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь
кафедра биологии

ВНЕАУДИТОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Введение. Безопасная и благоприятная окружающая среда является одной из составляющих здоровья современного человека. Будущий врач должен владеть информацией о последствиях влияния на здоровье населения различных экологических факторов, с которыми человек сталкивается в повседневной и профессиональной деятельности. Необходимым компонентом медицинского образования является формирование экологической компетентности будущего специалиста. Значительными возможностями в реализации экологической составляющей медицинского образования обладает внеаудиторная деятельность. А. Казьмерчук рассматривает внеаудиторную деятельность как организацию свободного времени студентов в соответствии с педагогической целесообразностью, в ходе которой происходит не только приобретение ими специальных знаний, навыков и умений, отвечающих профессиональной направленности, но и развитие личностных качеств, реализация их склонностей и способностей [1]. Одним из главных достоинств внеаудиторной деятельности является решение образовательных задач в свободное от учебных занятий время. В отличие от аудиторных занятий формы и содержание внеаудиторной деятельности не регламентируется учебными планами и рабочими программами дисциплин, а ориентированы на потребности и интересы студентов. Использование разнообразных технологий организации внеаудиторной деятельности позволяет мотивировать студентов, учитывать их личностные особенности. Именно внеаудиторная деятельность студентов создает благоприятные условия для проявления креативного мышления, самореализации, междисциплинарной интеграции, практикоориентированного обучения. В работе рассматриваются способы применения разнообразных форм внеаудиторной деятельности студентов-медиков, которые способствуют развитию экологической компетентности.

Методы исследования. В работе проведен анализ научно-методических трудов [1-2] и отражен опыт организации внеаудиторной деятельности кафедры биологии, медицинской генетики и экологии Курского государственного медицинского университета и кафедры биологии Гомельского государственного медицинского университета в формировании экологической компетентности студентов медицинского вуза [3].

Результаты. С целью формирования представлений о единстве человека и его среды обитания, экологических принципов при оценке здоровья человека в системе медицинского образования преподавателями кафедры биологии, медицинской генетики и экологии КГМУ и кафедры биологии ГомГМУ с 2021 г. реализуется для студентов 1 курсов научно-образовательный проект «Экологический калейдоскоп» [3]. Ежегодно определяется тематическое направление мероприятий проекта, направленных на знакомство с экологическими факторами, с которыми современный человек сталкивается в повседневной жизни и рисками для здоровья при их воздействии. Проект включает в себя следующие компоненты:

1) Научные и социологические исследования. Студенты проводят собственные исследования по актуальным медико-экологическим проблемам. Выбор темы исследования определяется интересами студентов, которые формируют рабочую группу. Результаты исследований студенты представляют на круглом столе, где происходит активное обсуждение, обмен информацией между участниками и предлагаются возможные решения изучаемой проблемы. Работа в группах позволяет развивать коммуникативные качества, толерантность совместной деятельности, а участие в круглом столе – умение вести дискуссию, грамотно выражать собственную точку зрения, ее аргументировать. В течение последних двух лет тематика исследований студентов связана с изучением эколого-медицинских проблем использования пищевых добавок в продуктах питания и применения парфюмерно-косметических средств. Более детальное знакомство с указанными проблемами позволит студентам в дальнейшем профессионально интерпретировать экологические риски здоровью. В рамках выполнения проектов студенты рассматривают положительные и отрицательные стороны использования различных групп пищевых добавок, акцентируют внимание на наличие потенциальных опасных компонентов для здоровья. При изучении эколого-медицинских проблем применения средств по уходу за полостью рта студентами был проведен сравнительный компонентный анализ зубных паст различных производителей с указанием функциональной значимости составляющих веществ и даны рекомендации по их выбору с учетом минимизации рисков здоровью при использовании.

2) Семинары и мастер-классы. Студенты проводят мастер-классы для учащихся общеобразовательных организаций, направленные на формирование эколого-гигиенической культуры подрастающего поколения.

3) Экологический диктант. Студенты, вовлеченные в проект, принимают ежегодное участие в Экологическом диктанте, популяризующим экологические знания и обеспечивающем повышение уровня экологической грамотности.

4) Волонтерские проекты. Участники проекта являются членами волонтерского отряда «ЭкоМед» кафедры биологии, медицинской генетики и экологии КГМУ и принимают участие в различных

экологических акциях регионального и федерального уровня, например, в эколого-благотворительном проекте «Добрые крышечки».

Заключение. Различные формы организации внеаудиторной деятельности студентов являются важным инструментом для формирования экологической компетентности студентов медицинских вузов. Внеаудиторная деятельность способствует не только получению знаний и опыта, но и развитию личностных качеств, необходимых для решения экологических проблем в будущей профессиональной деятельности. Проект «Экологический калейдоскоп» является примером успешной реализации внеаудиторной деятельности в экологизации медицинского образования и способствует формированию экологически компетентных специалистов, способных решать проблемы здравоохранения в условиях глобальных изменений окружающей среды.

Список литературы

1. Казьмерчук, А. В. Внеаудиторная деятельность как средство интенсификации профессионального обучения в высшем учебном заведении / А.В. Казьмерчук // Вестник ТГПУ (TSPU Bulletin). – 2013. – №9 (137). – С. 54-60

2. Некоторые аспекты экологического образования в медицинском вузе / О.В. Мячина, В.Ф. Лышов, А.Н. Пашков, Л.Г. Величко, Н.А. Щетинкина // Инновации в науке. – 2015. – №10 (47). – С. 67-71.

3. Формирование экологической компетентности студентов медицинских вузов / В.А. Королев, В.В. Потенко, Л.А. Бабкина, В.В. Концевая // Актуальные проблемы экологии: сб. науч. ст. – Гродно: ГрГУ, 2022. – С. 215-216

УДК: 378.147:378.661

Е.С. Коростелева, О.Ю. Иванова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра акушерства и гинекологии

ВНЕДРЕНИЕ И АДАПТАЦИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Актуальность внедрения современных образовательных методов в медицине обусловлена рядом факторов, такими как практическое применение знаний (симуляционное обучение, взаимодействие с пациентами в контролируемых условиях, применение полученных знаний в реальной практике); персонализированное обучение (адаптивные системы обучения с дополнительными материалами, упражнениями и заданиями, которые соответствуют конкретным индивидуальным потребностям каждого студента); междисциплинарный подход и соответствие современному медицинскому сообществу в условиях все большего внедрения инновационных методик, в частности использование искусственного интеллекта. Требования к выпускникам высших медицинских учебных заведений определяют необходимость использования в образовательном процессе новых методов и подходов. Важность имеют не только сами знания, но и способность получать и интерпретировать информацию.

Обучение через деятельность как совокупность образовательных технологий позволяет:

- сформировать базу компетенций практической направленности, что помогает подготовить квалифицированного специалиста, способного оперативно решать профессиональные проблемные задачи, самостоятельно регулировать получение новых знаний и медицинскую деятельность;
- развивать клиническое мышление и мыслительную активность. Для этого используются задания на применение знаний в нетипичных, нестандартных ситуациях, на изменение, дополнение и составление алгоритмов;
- адаптировать процесс обучения к условиям реальной практической деятельности, что позволит значительно лучше усвоить полученные теоретические знания и сформировать навыки самостоятельного принятия решений в профессиональной деятельности.

Нашей целью стала разработка алгоритма организации и применения технологии обучения через деятельность при изучении дисциплины «Гинекология» обучающимися по программе «Лечебное дело» на кафедре акушерства и гинекологии.

Были сформированы подробные клинические ситуационные задачи по определенной тематике, соответствующей календарно-тематическому плану изучения дисциплины. На занятии обучающимся была предложена данная методика для более углубленного изучения (ключевых понятий, этиологии,

патогенеза, диагностики, лечения, профилактики заболевания) и адаптации материала применительно к будущей лечебной деятельности.

В процессе занятия на начальном этапе осуществлялась актуализация базовых и исходных знаний по текущей теме для мотивации студентов в необходимости приобретения новых знаний и умений. Далее следовал анализ проблемного задания с целью понимания начальных условий, уточнения недостающих позиций, по которым могли возникнуть вопросы, для решения клинической задачи. Происходило внимательное ознакомление с условиями задачи, уточнение данных, необходимых для дифференциального диагноза, определения этиологического фактора. На данных этапах совершалось выделение проблемы, выявление сути затруднений, если таковые возникали. Далее происходило выдвижение предположений по решению ситуационной задачи; мозговая атака - какими способами можно ответить на поставленные вопросы верно. Затем осуществлялся групповой или индивидуальный поиск обоснования и опровержения озвученных гипотез - определение верной причины и диагноза, представление результатов решения проблемы - обозначение принципов ведения данной пациентки: объема дополнительного обследования, тактики лечения. Завершалось обучение через деятельность отработкой практических навыков на тренировочных муляжах. Обучающимся предоставлялось время для самостоятельного анализа, совместного в группе, а затем подробного разбора с преподавателем. При подведении итогов определялось, что нового удалось узнать о правилах сбора анамнеза для постановки предварительного диагноза, систематизации и верной интерпретации полученных данных, необходима ли дополнительная информация и возможные пути ее получения, использовался ли ранее изученный материал, достаточно ли предоставляемой теоретической базы.

Внедрение обозначенной технологии на практических занятиях по дисциплине показало положительный результат для более детального освоения тематики. Выбор данной методики оправдан необходимостью понимания клинической значимости теоретического материала, формирования клинического мышления и умения использовать в практической деятельности полученные знания.

При применения технологии обучения через деятельность совершенствовались также навыки самоорганизации, работы в условиях ограниченного времени, взаимодействия в команде, умения излагать и обосновывать свои предположения.

Заключение. Таким образом, внедрение инновационных образовательных методов помогает повысить качество и эффективность высшего медицинского образования, а также подготовить востребованного и конкурентоспособного специалиста.

Список литературы

1. Исаев, Е.И. Деятельностный подход в педагогическом образовании: становление и реализация/ Е.И. Исаев // Психологическая наука и образование. — 2020. — Т. 25, № 5. — С. 109—119.

2. Приходченко, Е.И. Деятельностный подход в обучении / Е.И. Приходченко, А.С. Кузьмичева, Н.И. Мотузенко // Вестник Донецкого педагогического института. – 2019. - № 2. – С.22-27.

3. Туленкова Л.А. Деятельностный подход в формировании личностных универсальных учебных действий // Международный журнал экспериментального образования. – 2019. – № 3. – С. 75-78.

4. Фокин, Ю. Г. Теория и технология обучения. Деятельностный подход : учеб. пособие для вузов / Ю. Г. Фокин. — 4-е изд., перераб. и доп. — М, 2018. — 241 с.

УДК 811.124 + 001.4

А.В. Котова
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Россия
Кафедра иностранных языков

ПРИМЕНЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК» В ВЕТЕРИНАРНОМ ВУЗЕ

Введение. Основная цель освоения дисциплины «Латинский язык» в ветеринарном вузе состоит в том, чтобы сформировать у студентов навыки чтения латинских терминов и обучить студентов их адекватному переводу. Кроме того, преподавание латинского языка направлено на расширение лингвистического кругозора студентов, повышение их общей языковой культуры и развитие навыков нормативного употребления интернационализмов греко-латинского происхождения в целях повышения уровня профессионального мышления, общения и речи [2].

Знание латыни позволяет будущим ветеринарным специалистам свободно ориентироваться в огромном массиве медицинской и биологической терминологии, поскольку значительная часть научных названий животных, растений, анатомических структур, болезней и лекарственных препаратов имеет латинские корни.

Кроме того, знание латыни способствует более качественному освоению специальных дисциплин, такие как анатомия, физиология, фармакология, патологическая анатомия и др. Учебники и научные статьи по этим предметам изобилуют латинскими терминами, и знание языка значительно облегчает их понимание и усвоение [3]. Кроме того, латынь позволяет ветеринарам более свободно читать и понимать научную литературу на иностранных языках.

В рамках учебного курса по дисциплине «Латинский язык» студенты ветеринарного вуза должны изучить основы анатомической терминологии, клинической терминологии и фармацевтической терминологии. Во время аудиторных занятий, а также в качестве самостоятельной работы обучающиеся выполняют большое количество заданий для закрепления пройденного материала.

Актуальность. Применение искусственного интеллекта в преподавании открывает новые горизонты для преподавателей и обучающихся. Искусственный интеллект, обладая возможностями обработки и анализа больших объемов информации, может способствовать значительному разнообразию процесса обучения. Изучение направлений интеграции искусственного интеллекта в учебный процесс и оценка ее эффективности являются актуальной проблемой.

Цель исследования – определить направления эффективного использования искусственного интеллекта в преподавании латинского языка.

Методы исследования. В процессе исследования использовались следующие методы: опрос и анкетирование среди преподавателей и студентов вуза для выявления их отношения к использованию искусственного интеллекта в обучении, а также для сбора данных о текущем состоянии использования искусственного интеллекта в преподавании; педагогический эксперимент, который включал в себя организацию обучения с использованием искусственного интеллекта; сравнение результатов обучения латинскому языку с использованием искусственного интеллекта и без него для оценки преимуществ и недостатков каждого подхода; интервью с преподавателями латинского языка для получения информации об их личном педагогическом опыте и подходах к преподаванию дисциплины [1]; наблюдение за процессом обучения для оценки вовлеченности студентов и их взаимодействия с преподавателем; сравнительный анализ успеваемости студентов до и после проведения экспериментального обучения.

Результаты исследования. Проведенная работа позволяет выделить несколько значимых направлений использования искусственного интеллекта в преподавании латинского языка.

1. Создание заданий для текущего контроля. Искусственный интеллект может генерировать упражнения на перевод и склонение латинских терминов, адаптируя их под уровень знаний каждого студента.
2. Проверка домашних заданий. Искусственный интеллект может проверять письменные работы студентов, предоставляя им обратную связь.
3. Анализ прогресса. Искусственный интеллект может отслеживать прогресс каждого студента, анализируя результаты тестов и других заданий, чтобы выявить слабые места и предложить индивидуальные рекомендации.
4. Персонализированные рекомендации. На основе анализа прогресса искусственный интеллект может предлагать студентам персонализированные рекомендации, включая дополнительные материалы и задания.
5. Виртуальные помощники. Виртуальные помощники на базе искусственного интеллекта могут отвечать на вопросы студентов по дисциплине, помогая им разобраться в сложностях.

Внедрение искусственного интеллекта в учебный процесс имеет ряд значимых преимуществ. Во-первых, использование искусственного интеллекта делает учебу более интересной и привлекательной для студентов, что повышает их мотивацию и вовлеченность. Во-вторых, использование искусственного интеллекта улучшает понимание материала студентами, что достигается за счет персонализированных рекомендаций и интерактивных упражнений. В-третьих, внедрение искусственного интеллекта в учебный процесс способствует снижению нагрузки на преподавателей: автоматизация рутинных задач, таких как проверка домашних заданий и тестов, позволяет преподавателям больше времени уделять индивидуальной работе со студентами и разработке новых материалов.

Заключение. Таким образом, искусственный интеллект становится значимым инструментом в преподавании дисциплины «Латинский язык» в

ветеринарном вузе, обеспечивая будущим ветеринарным врачам качественное образование, необходимое для успешной карьеры.

Список литературы

1. Короткова, Н. Л. К вопросу о взаимосвязи познавательной мотивации и педагогического общения / Н. Л. Короткова // Образование на современном этапе: тренды, инновации, перспективы, Екатеринбург, 27 апреля 2023 года. – Екатеринбург: Уральский государственный аграрный университет, 2023. – С. 207-208.

2. Котова, А. В. Критерии отбора материалов для самостоятельной работы студентов по дисциплине «Латинский язык» / А. В. Котова // Организация самостоятельной работы студентов по иностранным языкам. – 2022. – № 5. – С. 108-111.

3. Наумова, Е. В. Преподавание латинского языка и медицинской терминологии в современных условиях / Е. В. Наумова // Высшая школа: научные исследования: сборник научных статей по итогам работы Межвузовского научного конгресса, Москва, 14 мая 2020 года. Том 2. – Москва: Инфинити, 2020. – С. 65-68.

УДК 378:340.6

А.А. Кривохатько
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра судебной медицины

ВОЗМОЖНОСТИ МЕЖДУНАРОДНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»

Введение. Адекватность образовательного процесса обеспечивается его постоянным развитием, эволюцией. Это, в свою очередь, возможно и при реализации международного сотрудничества. Несмотря на то, что медицинское образование относительно однообразно, как целое явление, его частные элементы – дисциплины – обладают некоторыми отличиями, которые связаны именно со страной преподавания: с её законодательной базой и историческими тенденциями. Педагогические принципы преподавания нормальной анатомии или гистологии вполне себе идентичны в Российской Федерации и в других странах, а преподавание той же патологической анатомии и судебной медицины характеризуется некоторыми отличиями. В случае с патологической анатомией различие носит скорее количественный характер, чем качественный, т.е. тематика обучения идентичная, только время на определённые разделы может распределяться по-разному: в России патологической морфологии тропических болезней выделяется сравнительно меньше академических часов, чем в странах, где частота подобных патологий высока, и внимание к ним, со стороны и педагогов, значительно выше. Судебная медицина имеет также свои различия, но более принципиальными являются качественные.

Целью настоящего исследования является демонстрация попытки обоснования важности международного сотрудничества в рамках преподавания дисциплины «Судебная медицина». В качестве **материалов исследования** послужили некоторые научные работы, в которых освещаются различные особенности организации судебно-медицинской деятельности в других странах, а также рабочая программа дисциплины «Судебная медицина» ФГБОУ ВО КГМУ МЗ РФ, Курск. **Методами исследования** являлись анализ, синтез и моделирование. На первом этапе отбирались значимые для темы статьи научные работы с последующей фиксацией информации из них (этап анализа), затем проводилось обобщение полученной информации (этап синтеза), а потом осуществлялась редакция уже имеющегося учебно-тематического плана с учётом полученной информации (этап моделирования).

Результаты. Анализ литературных источников свидетельствует о том, что отличия в судебно-медицинской практике и педагогике, соответственно, в России и других странах имеются и заключаются в некоторых моментах. Наиболее значимые выявляются в организации участия специалистов в осмотре трупа на месте его обнаружения, осуществлении экспертной оценки т.н. «живых лиц» и формулировании выводов о характере насилия. В Российской

Федерации это юридическое мероприятие организуется следователем, которые привлекает к участию преимущественно судебно-медицинских экспертов, т.е. специалистов с высшим медицинским образованием [4]. Совсем другая ситуация в зарубежных странах: в них эта процедура всегда проводится без участия врачей – судебно-медицинский эксперт там проводит вскрытие трупа уже после его доставки в соответствующее структурное подразделение. На место происшествия пребывает офицер полиции, который сам решает все необходимые юридические вопросы. Иногда же приглашается коронёр – правительственный чиновник, обладающий знаниями и навыками для определения причины смерти и её рода [3]. Справедливо отметить, что в иностранной литературе понятие «причина смерти» трактуется шире и менее определённое, чем в отечественной и подразумевает под собой некое сочетание категории, рода и вида смерти. Коронёр, если адаптировать результат его работы на российскую действительность, определяет категорию смерти: насильственную или ненасильственную, но с некоторыми добавлениями, характеризующими уже род и даже иногда вид смерти [5]. Отечественная судебно-медицинская педагогика однозначно указывает на невозможность определения рода смерти (убийство, самоубийство, несчастный случай и т.д.) судебно-медицинским экспертом, так что это явление по факту исключается из образовательного процесса, что является не совсем приемлемым для иностранных студентов. У них этот элемент классификации смерти рассматривается и довольно подробно [5].

Экспертную оценку повреждений, половых состояний и прочего у пострадавших, подозреваемых и других живых граждан осуществляет вообще не судебно-медицинский эксперт, а врач-клиницист [2]. В России данный раздел судебной медицины представлен обособленно и имеет свои локальные отличия. Так, за рубежом врач вообще не определяет степень тяжести вреда, причинённого здоровью человека в виде выявленных повреждений (там этим занимаются юристы), а на родине же это проводит именно судебно-медицинский эксперт, что и обуславливает особое внимание этой составляющей судебно-медицинской деятельности при преподавании судебной медицины в России [4]. Очевидным будет умозаключение о том, что для иностранных студентов эта информация, если и носит какой-то смысл, то скорее обывательский, если говорить с образовательной точки зрения.

Определение характера насилия – самое яркое отличие зарубежной судебной медицины. Оно уже косвенно освещено ранее, когда речь шла об определении рода смерти. В целом, как при исследовании трупа, так и при обследовании живого человека, коронёр, судебно-медицинский эксперт или врач-клиницист достаточно вольно отвечают на вопрос о характере насилия: определяют его род, а иногда даже и другие социально-психологические варианты: повреждения образовались в результате домашнего насилия, данный гражданин погиб в результате самоубийства, в данном случае можно говорить об убийстве на сексуальной почве и т.д [1-5]. Всего этого в отечественной судебной медицине нет ввиду достаточно ригидных границ компетенции

судебно-медицинских экспертов. В Российской Федерации установлено, что врач – судебно-медицинский эксперт взаимодействует преимущественно с объектами биологического происхождения и отвечает на вопросы медико-биологического характера [4]. Практика преподавания судебной медицины исключает изучения подобных вопросов, что может рассматриваться, как пробел в образовательном процессе именно для иностранных студентов. Не вдаваясь в дискуссию о справедливости этой установки, необходимо отметить, что преподавание и практика есть явления пересекающиеся, т.е. одно явление имеет общие точки соприкосновения с другим, но также обладает собственными отличиями. Применительно к педагогическому процессу и тематике этой работы, в частности, важно понимать, что, если что-то не принято в одной стране, то это не значит, что такая же ситуация в других географических обществах. Для адекватного, всеобъемлющего образовательного процесса следует осваивать самому и предоставлять для обучения студентам даже тот материал, который с практической точки зрения в российской действительности применяться не может.

Выводы. Синтезировав полученную информацию, сформулирован логичный вывод о том, что рабочую программу по судебной медицине именно для иностранных студентов следует видоизменять с учётом особенностей медицинской и юридической систем зарубежья: некоторые темы следует трансформировать, путём добавления нужной для иностранных студентов информации и удаления, либо минимизации, противоположной. Характеристика дисциплины как судебной обуславливает данную необходимость. Как бы не старались некоторые учёные загнать эту науку в чисто медико-биологические рамки, она, так или иначе, взаимодействует с юридическими дисциплинами, а то и с психолого-психиатрическими. Беря во внимание, что пределы компетенции судебно-медицинской экспертизы именно за границами России менее чёткие и позволяют специалистам лавировать в иных научных сферах, актуальность международного педагогического сотрудничества особенно высока именно для этой дисциплины.

В рамках такого сотрудничества можно организовывать открытые уроки, научные конференции с последующим формированием тесных постоянных связей по вопросам педагогики. В частности, интересным может быть сравнительный анализ структур некоторых официальных документов, используемых в Российской Федерации и других странах (см. таблицу 1).

Таблица 1 – Некоторые варианты объектов для педагогической дискуссии в рамках международного сотрудничества

Официальный документ	Субъект, его заполняющий
Протокол осмотра трупа на месте происшествия	Судебно-медицинский эксперт (РФ)
	Коронёр (другая страна)
Протокол вскрытия	Судебно-медицинский эксперт (РФ)
	Судебно-медицинский эксперт (другая страна)
Заключение по факту обследования пострадавшего	Судебно-медицинский эксперт (РФ)
	Врач-клиницист (другая страна)

В качестве примера продемонстрирован видоизменённый вариант учебно-тематического плана дисциплины «Судебная медицина» для студентов Международного медицинского института, в котором лишняя или минимизированная информация зачёркнута, а более актуальная подчёркнута. В таблице представлены лишь те темы, которые обсуждались в этой статье (см. таблицу 2).

Таблица 2

Часть проекта учебно-тематического плана дисциплины.

Наименование темы дисциплины	Основные моменты преподавания в РФ	Особенности преподавания для иностранных студентов
Introduction in forensic medicine (Введение в судебную медицину)	Основные понятия судебной медицины. Организационные и методологические аспекты судебно-медицинской деятельности в РФ.	Основные понятия судебной медицины. Организационные и методологические аспекты судебно-медицинской деятельности ~~в РФ~~ зарубежом.
Forensic thanatology (Судебная танатология)	Процесс умирания человека. Классификация смерти. Признаки биологической смерти. Ранние и поздние трупные явления.	Процесс умирания человека. Классификация смерти (более подробное рассмотрение родов смерти с акцент внимания на их практическую значимость). Признаки биологической смерти. Ранние и поздние трупные явления.
***	***	***
Клиническая судебная медицина (Clinical forensic medicine)	Экспертная оценка повреждений: вид, механизм, давность причинения, степень тяжести вреда здоровью. Оценка половых состояний. Особенности осмотра при т.н. половых преступлениях. Идентификация личности.	Экспертная оценка повреждений: вид, механизм, давность причинения, ~~степень тяжести вреда здоровью~~ обстоятельства причинения. Заключение о виде травматизма. Описание половых состояний. Особенности осмотра при т.н. половых преступлениях. Идентификация личности.

Список литературы

1. Клевно В.А. Судебная медицина в Соединённых Штатах Америки, прошлое и настоящее / В.А. Клевно, Ю.В. Назаров, Н.А. Романько // Судебная медицина. – 2018. – Т. 4, № 1. – С. 48-50. DOI: 10.19048/2411-8729-2018-4-1-48-50;
2. Клиническая судебная медицина : руководство для врачей / под ред. М. М. Старк ; пер. с англ. под ред. Ю. И. Пиголкина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 544 с. : ил.;
3. Коронёрская аутопсия в Великобритании: проблемы качества исследований, стандартизации, аудита, финансирования и пути их решения /

Ю.И. Макаров, В.А. Фетисов, Б.А. Филимонов [и др.] // Судебно-медицинская экспертиза. – 2017. – № 3. – С. 57-63. DOI: 10.17116/sudmed201760357-63;

4. Судебно-медицинская экспертиза: национальное руководство / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 784 с.: ил.;

5. The essentials of forensic medicine and toxicology: Thirtythird Edition / ed. by K.S. Narayan Reddy and O.P. Murty. – New Delhi, India: Jaypee Brothers Medical Publishers. – 2014. – 679 pp.

УДК 355.233.231.1

М.С. Кривошлыкова, О.В. Полякова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра фармакологии

ПРИОРИТЕТЫ ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Введение. Актуальность статьи определяется тем, что в условиях обострения внешнеполитического и экономического противостояния с целым рядом недружественных стран особенно важным аспектом деятельности в области образования является контроль внутреннего идеологического поля, особенно среди студенческой молодежи. Именно студентам следует уделять наибольшее внимание в части обеспечения национально-ориентированного патриотически-направленного воспитания, поскольку студенты являются наиболее реакционной частью общества (наибольшее число революций во всем мире начиналось с волнений в студенческой среде). Стабильность студенческой социальной среды определяет в конечном итоге социальную стабильность всего общества в целом.

Цель исследования сводится к выделению конкретных приоритетных направлений патриотического воспитания студенческой молодежи в современных условиях, которые характеризуются высокой степенью информатизации молодежной среды.

В статье были использованы следующие **методы исследования**: а) исторический метод, в части раскрытия исторического опыта патриотического воспитания в России и других странах, б) метод сравнения, в части сопоставления инструментария патриотического воспитания в разных странах мира; в) аналитический метод, в части разложения элементов патриотического воспитания на составные части для более точного и детализированного их описания; г) форсайт метод, в части выделения приоритетной тенденции цифровизации социальных отношений среди молодежи, что должно послужить основой для формирования патриотического воспитания студенческой молодежи.

Результаты исследования. Важность патриотического воспитания молодежи невозможно переоценить, именно поэтому все ведущие мировые державы уделяют этому компоненту молодежной политики большое внимание. В США цель реализации патриотического воспитания сводится к формированию в сознании молодого человека (студента университета) положительной связи между общим благосостоянием нации и силой (могуществом) вооруженных сил и служб специального назначения [3]. При этом в медийной сфере и официальных документах, как правило, даже не используется словосочетание «патриотическое воспитание», предполагается само собой разумеющимся развитие высокого морального духа, политического образования и высокой лояльности к вооруженным силам страны (включая

службы специального назначения). То есть отдельных целевых ориентиров в области патриотического воспитания нет, патриотическая повестка является объективной неотъемлемой частью общественно-политической жизни страны. Именно подобная патриотически-ориентированная политика позволила создать в стране «культ солдата», то есть непоколебимый положительный образ американского солдата и веру в непогрешимость и праведность его действий.

Схожая модель патриотического воспитания прослеживается и в Англии, где ещё со школьной статьи ученикам рассказывают об уникальности их государства, о большом вкладе Великобритании в общемировое развитие. Школьное образование дополняется широким набором скаутский движений (причем подобные клубы созданы не только для мальчиков, но есть и профильные скаутские клубы для девочек), которые имеют вековую историю и получили новый рост популярности после локдаунов, связанных с пандемией COVID-2019. Основополагающей фундаментальной основой патриотического воспитания молодежи становится тезис об уникальности нации и необходимости служить своей стране и своему народу [4].

Большое внимание уделяется воспитанию патриотических настроений в Китае, где необходимость и основные целевые конуры патриотической работы закреплены в национальном законе о высшем образовании [1]. Примечательной особенностью является обязательное участие студентов, вне зависимости от специальности и факультета, в занятиях по идейно-политическому обучению. Цель подобных занятий – показать студентам, причем как иностранным, так и отечественным, уникальные национальные особенности страны, привить любовь к национальной культуре и языку, акцентировать внимание студенческой молодежи на специфике и неповторимости национального культурного и исторического наследия. В сознании студентов, прошедших курс занятий, должно сформироваться убеждение об уникальности и особенности государства Китай, которое имеет многотысячелетнюю историю и традиции, которые следует сохранять и оберегать. Патриотическое воспитание молодежи реализуется и через национальные праздники, которые подчеркивают единство и могущество нации. Следует отметить важное значение возрастающей технологической мощи Китая, который стал последовательно заменять зарубежные информационные технологии отечественными разработками. В частности, в стране существует национальная поисковая система (baidu), разработана национальная онлайн энциклопедия (Байдупедия), значительная часть населения страны использует национальные мессенджеры (QQ, WeChat). В национальном интернет пространстве активно продвигаются порталы, посвященные патриотической тематике, например «Китайское патриотическое воспитание». А поскольку в стране действует закон, запрещающий анонимные комментарии в интернет среде, то контроль за идеологической компонентой китайской молодежи значительно облегчается. Даже в области онлайн игровой индустрии национальные производители компьютерных игр формируют патриотические сценарии игры (например, пользователю предлагают сражаться за национальную армию против иностранных милитаристских режимов [2].

Таким образом, по итогу беглого анализа патриотического воспитания молодежи в трех ведущих странах мира (США, Китай и Великобритания) можно сделать вывод о том, что главной целью является формирование чувства единства нации и ее неделимости, привития чувства уникальности национальной культуры и приобщения к бережному отношению общественных национальных традиций и обычаев.

В современной России начинается постепенное возрождение традиций и культуры патриотического воспитания, которые были заложены за многие века, однако были утеряны и разрушены после распада СССР. Одними из наиболее важных достижений, в патриотическом воспитании молодежи за последние годы, можно назвать, во-первых, это возрождение физкультурного комплекса ГТО (Готов к труду и обороне) и во-вторых, создание официальных структур, ответственных за воспитание школьников (Российское движение школьников). Структура патриотического воспитания в России в настоящее время начинает приобретать признаки системности, поскольку элементы патриотического воспитания проявляются на всех этапах жизненного пути человека (начиная с дошкольных образовательных учреждений и заканчивая профессиональными союзами профильных специалистов).

Одним из приоритетов развития современного патриотического воспитания студенческой молодежи в России должен стать принцип воспитания в условиях цифрового многообразия. Современные программы патриотического воспитания должны носить скорее «цифровой» характер, нежели стандартный («банерный» или «плакатный). В России невозможно установить тотальный контроль за информационным пространством (как это сделано в Китае), поскольку страна не располагает соответствующими информационными ресурсами и техническими возможностями, в этом случае единственным стратегическим методом управления является максимальное заполнение национального информационного пространства патриотически-ориентированными материалами, что позволит добиться максимального охвата целевой аудитории. Важно понимать принципиальное значение цифрового контента в современных условиях развития экономики, отражая которые появился даже специальный термин – «цифровая экономика». В период активного развития цифровой сферы, воспитание тоже должно принимать цифровые формы. Наиболее перспективными стратегиями представляются наполнение социальных сетей патриотическим контентом, что особенно важно в настоящий период (проведение Специальной военной операции). Подвиги солдат и офицеров (большая часть которых имеют молодой возраст) часто попадают на запись видео-камер, которые установлены на беспилотных летательных аппаратах. Именно данные материалы должны стать основой и примером мужества и силы духа, образцом и целевой моделью поведения. Именно такие записи должны составлять значительную часть цифрового контента патриотической направленности, поскольку ничто так не мотивирует и не побуждает к действию, как личный пример. Созданные сообщества и объединения ветеранов СВО располагают собственными пресс-службами, через

которые можно организовывать очные встречи студенческой молодежи с офицерами, находящимися в отпуске. Подобные встречи обладают колоссальным потенциалом в формировании патриотических чувств у студентов, поскольку «живое» общение с героем, который к тому же такой же молодой как и студент, позволяет оказать самое существенное влияние на студенческую аудиторию в части закрепления традиционных моделей ценностей нашего общества.

Заключение. В данной статье делается акцент на целесообразность расширения программы патриотического воспитания студенческой молодежи через инструменты цифрового взаимодействия, прежде всего социальные сети. Поскольку гаджеты становятся неотъемлемым атрибутом современного человека, а основными мессенджерами и социальными сетями являются компании, находящиеся вне российской юрисдикции. Единственным сценарием, позволяющим нивелировать угрозы со стороны мировых цифровых технологических компаний, которые продвигают антипатриотический контент в странах присутствия (в том числе и в России), становится сценарий создания и продвиджения значительного количества национального патриотически-ориентированного цифрового контента, который сможет заместить контент идеологических противников. Цифровое (медийное) пространство становится полем противостояния, в рамках которого противопоставляются друг другу различные модели поведения и ценностные ориентации. В этом смысле необходимо кратно увеличить усилия по наращиванию цифрового контента патриотической направленности, ориентированного именно на студенческую аудиторию, где концептуальной основой может стать самопожертвование и мужество молодых солдат и офицеров в период проведения Специальной военной операции.

Список литературы

1. Васильева Н.Б. Патриотическое воспитание студентов в вузах КНР // European research. 2016. №9 (20). С. 59-63.

2. Иваненко В.С. Международный опыт патриотического воспитания подрастающего поколения. Управленческое консультирование. 2018;(10):160-168. https://doi.org/10.22394/1726-1139-2018-10-160-168.

3. Томилина, С. Н. Военно-патриотическое воспитание учащихся вузов США / С. Н. Томилина. — Текст : непосредственный // Педагогическое мастерство : материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Москва, июнь 2016 г.). — Москва : Буки-Веди, 2016. — С. 174-178.

4. Michael Hand & Joanne Pearce (2011) Patriotism in Britishschools: teachers' and students' perspectives, Educational Studies, 37:4, 405-418, DOI:10.1080/03055698.2010.539775.

УДК 378.147.88:378.661

А.А. Крюков
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Международный медицинский институт

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Качественная практическая подготовка играет ключевую роль при формировании профессиональных компетенций будущего врача. При этом процесс развития умений и навыков, по нашему мнению, должен состоять из двух последовательных этапов: первичное знакомство и отработка алгоритма действий на симуляционном оборудовании с последующим применением навыка у постели. В связи с этим крайне важным является законодательное регулирование процесса взаимодействия обучающегося и пациента.

Цель исследования - провести анализ Законодательства РФ в сфере организации практической подготовки обучающихся медицинских образовательных учреждений.

Методы исследования. Обзор нормативной документации с использованием базы данных ConsultantPlus (платная версия).

Результаты. Процесс практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования регулируется одноименным Приказом МЗ РФ N 620н от 3 сентября 2013 г. [1]. В данном Приказе в пункте номер 3 говорится о том, что практическая подготовка должна включать все виды учебной деятельности, связанной с участием обучающихся в медицинской деятельности для достижения результатов освоения образовательных программ специалитета (компетенций), что уже говорит о том, что образовательное учреждение при проектировании образовательной программы обязано закладывать возможность непосредственной работы студентов с пациентами в медицинских организациях.

При этом следующий пункт 4 гласит: «Практическая подготовка обучающихся обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, в том числе путем участия в оказании медицинской помощи гражданам в порядке (далее Порядок), утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. N 585н»[2]. Казалось бы, этот пункт четко определяет возможность прямого участия студентов в оказании медицинской помощи, но в нем дается ссылка на Порядок, действие которого утратило силу с 01.01.2021 года. Взамен данного утратившего силу документа нового принято не было. Складывается ситуация, когда в отсутствие четкого алгоритма по допуску обучающихся к медицинской деятельности, который ранее существовал в отмененном документе, руководителям (главные врачи, заместители главных врачей по

медицинской части) учреждений здравоохранения легче запретить проведение манипуляций у постели больного нежели столкнуться с потенциальными проблемами с контролирующими организациями.

Тем не менее, мы считаем, что решением данной проблемы могло бы быть утверждение локальных нормативных актов учреждениями здравоохранения с закреплением требований и критериев по допуску обучающихся к оказанию медицинской помощи. Кроме того, в выше отмеченном Приказе сохраняется в качестве приложения типовой «Договор об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией…» в котором присутствует пункт 12.3 «Создавать условия для прохождения практической подготовки обучающихся, предусматривающие приобретение практических навыков в объеме, позволяющем обучающимся выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью», что также, по нашему мнению, дает возможность руководителям организаций здравоохранения допускать обучающихся к осуществлению медицинской деятельности не опасаясь негативных последствий.

Заключение. Таким образом, приходится констатировать, что вышеописанные пробелы в нормативных актах создают трудности как образовательным учреждениям, так и медицинским организациям в проектировании и реализации практической подготовки будущих врачей.

Список литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. N585н «Об утверждении порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»

УДК 378.147:004.8

Д.П. Кузнецов
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра философии

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПРОТИВ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ: ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВИЛ ИГРЫ

Введение. Пандемия ковида, сопровождавшаяся во многих странах режимом изоляции, привела к быстрому развитию компьютерных технологий в образовании [1, 87]. В короткий срок выросла прибыль интернет провайдеров и компаний производящих программное обеспечение онлайн образовательных технологий. Одновременно были интенсифицированы исследования в области искусственного интеллекта таким образом, что программные продукты на его основе стали доступны практически всем. Изменения, произведенные массовой интервенцией компьютерных технологий в образование стали объектом анализа специалистов в области обучения, воспитания и коммуникации.

Актуальность нашего исследования связана с теми аспектами взаимодействия «преподаватель-обучающийся», которые подверглись значительной перестройке в результате применения технологий искусственного интеллекта. **Цель исследования** предполагает описание новых условий, которые возникли в процессе обучения как результат вторжения искусственного интеллекта в процесс передачи знаний. **Метод** описания, позволяющий выявить важнейшие характеристики новой ситуации, и аналитический метод, дающий возможность вписать указанные характеристики в широкий контекст развития образования, представляются нам вполне адекватными поставленной цели.

Результаты. Внимание исследователей акцентируется большей частью на позитивных аспектах применения интернет-технологий: персонализация и возможность использования собственного темпа обучения [3], адаптация образования к возможностям обучающихся, профориентация, организация взаимодействия между большим количеством студентов [2] и т.д.

Возможно, именно безвыходность ситуации изоляции способствовала акцентированию позитивных последствий применения компьютерных технологий в образовании, по принципу «не было бы счастья, да несчастье помогло». Все изменило появление и начало массового использования программ искусственного интеллекта, среди которых самым популярным является ChatGPT – интерактивная программа искусственного интеллекта с возможностью обучения и введения запросов на естественном языке. Пройдя несколько модификаций, современная версия этого приложения вполне справляется с генерированием текстов по различным областям знания. На кафедре философии КГМУ накопился интересный, хотя, к счастью, и не очень большой, опыт получения рефератов и докладов, сфабрикованных искусственным интеллектом. Все они были быстро распознаны

преподавателями и возвращены на доработку, создав необходимость рефлексии над этим первым опытом.

В литературе и на образовательных порталах можно встретить мнение, что в использовании технологии ИИ для жульничества в процессе обучения нет ничего нового и оно является продолжением вечной борьбы преподавательского сообщества с вездесущей шпаргалкой, слегка, в сущности, модифицированной новыми технологиями. В самом деле, такая уже большая разница между склеенным из кусков различных книг рефератом или соединенными вместе частями цифрового кода? На наш взгляд, однако, различия есть, и они меняют сами правила игры «преподаватель-студент».

Во-первых, преподаватель и студент оказываются ориентированы на разные способы производства и передачи информации. Первый использует дискурс как он сформировался в классической научной литературе с обилием слов, объяснений, логических связок и выводов. На формирование именно этого способа производства передачи информации оказала влияние литература Просвещения, где научный текст должен был обладать и артистическими достоинствами. Второй вырос в среде компьютерных технологий, где результат важнее самого процесса производства информации, который скрыт от пользователя за ширмой цифрового кода. В классической модели образования, в которую целиком погружен преподаватель, знание само по себе воспринимается как ценность. В современном обществе эта мысль не очевидна, знание рассматривается скорее как инструмент, а не цель. Нейросети, с этой точки зрения, просто вскрывают противоречие между традиционным университетским образованием и современным обществом, акцентируя различия в ожиданиях по поводу обучения между преподавателями и студентами.

Обозначенный дисбаланс наблюдается преподавателями нашей кафедры в личном общении со студентами, при чем как в мессенджерах, где старосты, иногда, уточняют задания или номер аудитории в начале семестра, так и личном общении. Все чаще можно услышать «я не имел времени подготовить задание по вашему предмету», таким образом сообщается просто факт, контекст общения психологический и социо-культурный остается абсолютно не замеченным студентом, выпадает, просто-напросто, из его поля зрения. Как произведено это сообщение, каким будет реакция преподавателя на него, игнорируется. Отмечу, что еще лет десять назад такие слова, обращенные к преподавателю, были просто не мыслимы, так как оба участника коммуникации были ориентированы больше на процесс создания информации, чем на его результат. Недаром бесплатные сервисы ИИ генерируют, как правило, картинки, то есть информацию, где визуальное изображение (факт) преобладает над процессом его создания и коммуникацией субъектов в этом процессе.

Во-вторых, изменился «ресурсный» баланс внутри образовательных отношений. Основанием применения шпаргалки являлось неравенство знаний между преподавателем и студентом, первый знает практически всё, а второй только приступает к изучению предмета. При использовании ИИ ресурсом

становится время. Чат-бот создает текст быстро, и, естественно, преподаватель потратит намного больше времени на его проверку. В такой игре, где сталкиваются старые способы проверки умений, тот же самый реферат, и новые технологии, преподаватель обречен на проигрыш, так как он имеет крайне ограниченный ресурс времени, а правдоподобие текстов (понимаемое как воспроизведение контекста предмета), которые генерирует ИИ растет очень быстро.

В-третьих, тексты, созданные ИИ, пока не попадают в поле юридического регулирования, и в случае формального спора не могут быть определены ни как плагиат, ни как списывание [4].

Принимая во внимание все трудности, связанные с переориентацией образования на использование искусственного интеллекта как формальной, т.е. включенной в образовательный процесс, так и неформальной, в смысле, того, что во всем мире называется английским словом «cheating» (обман во всех его смыслах и градациях), осмелимся дать некоторые рекомендации по модификации отдельных элементов учебного процесса. На зачетах по гуманитарным предметам, наверное, следовало бы разрешить использование любых источников информации, важнейшим местом их присутствия является, разумеется, мобильный телефон. Особенно это касается, на наш взгляд, иностранных студентов, изучающих историю России, предмет в котором и материал и его контекст являются абсолютно новыми для приехавших из-за рубежа студентов-медиков. Задание должно содержать не фактическую репродукцию текста, а описание алгоритма решения проблемы. Например, вместо перечисления событий объединения русских земель вокруг Москвы, следует поставить проблему связи внутренней интеграции территорий и внешней экспансии всех европейских держав за пределы страны. Реферат должен быть заменен коротким планом-конспектом, где между пунктами должна быть прослежена логическая или причинная связь. Проверка решения проблемной задачи должна быть перенесена с ответа на описание способа решения. Тестовые задания, которые использовались в компьютерной форме и стали, одно время, символом новых технологий в обучении, стоило бы снова перевести в печатную форму с использованием перфокарт.

Выводы. Как основной вывод следует принять ту идею, что в современном мире энциклопедическое знание фактов девальвируется, к этому прибавляется нехватка времени и у студента, и у преподавателя, следовательно, нужно не увеличивать количество фактической информации (область, где искусственный интеллект доминирует над человеком), а преподавать способы решения задач и наиболее общие принципы функционирования знания.

Список литературы

1. Белов В.Б. Цифровая трансформация Германии в условиях короновируса // Научно-аналитический вестник ИЕ РАН, 2021, №3. С. 84-93.

2. Коровникова Н.А. Искусственный интеллект в образовательном пространстве: проблемы и перспективы // Социальные новации и социальные науки. – Москва: ИНИОН РАН, 2021. – № 2. – С. 98–113.

3. Паскова А.А. Технологии искусственного интеллекта в персонализации электронного обучения. // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2019. Вып. 3(42). С. 113-122.

4. Понкин И.В., Редькина А.И. Искусственный интеллект с точки зрения права // Вестник РУДН. Серия: Юридические науки. 2018. Т. 22. № 1. 91–109.

УДК 364.042

В.П. Кузьмин
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра социальной работы и безопасности жизнедеятельности

ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ В ПОДГОТОВКЕ БАКАЛАВРОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Введение. Профессия «Социальная работа» всегда является актуальной, поскольку в России с каждым годом увеличивается число людей находящихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в оказании социальной помощи.

Наиболее незащищённой частью населения являются инвалиды.

Инвалидность часто способствует формированию социальной изоляции. Испытывают большие жизненные затруднения семьи, имеющие лиц с ограниченными возможностями здоровья [2].

Инвалиды очень тяжело адаптируются к происходящим различным социально-экономическим затруднениям.

Просматривается тенденция роста численности лиц, впервые признанных инвалидами: 2020 год- 559 тыс. человек; 2021 — 536 тыс. человек; 2022 - 565 тыс. человек; 2023 год- 726 536 тыс. человек [3].

Во многих регионах не хватает реабилитационных учреждений для инвалидов. Недостаточно квалифицированных кадров для оказания социальной помощи людям с ограниченными возможностями здоровья [1].

Оказывать социальную защиту инвалидам призваны социальные работники.

Цель исследования - анализ опыта подготовки бакалавров социальной работы по вопросам социальной защиты инвалидов.

Метод исследования - теоретический анализ литературы.

Результаты исследования. В Российской Федерации на 1 января 2023 г. общая численность инвалидов составила 10 933 тыс. человек.

Инвалидность 1 группы в 2023 году получили 19,7% человек; 2 группы — 36,4% человек; 3 группы — 49,9% человек от общей численности инвалидов.

Первое место первичной инвалидности составляют злокачественные новообразования — 203 тыс. человек; второе место - болезни системы кровообращения - 157 тыс. человек; третье место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (37 тыс. человек).

Численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих социальные пенсии 722 тыс. человек [1].

Оказанию полноценной социальной помощи способствует большая нормативно - правовая база Российской Федерации. В частности Конституция РФ; Федеральный закон РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» и др.

В подготовке бакалавров социальной работы используются: Приказ Минпросвещения России от 26 августа 2022 г. N 773 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 39.02.01 социальная работа»; приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 сентября 2024 г. N 455н «Об утверждении профессионального стандарта «специалист по социальной работе».

В данном приказе имеется инновационная трудовая функция 3.1.4. «Персональное сопровождение ветеранов боевых действий, лиц, принимавших участие в боевых действиях, членов семей погибших (умерших)».

В Курском государственном медицинском университете на факультете социальной работе, вопросы социальной защиты инвалидов затрагиваются особенно на дисциплинах: «Социальная защита инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Социальная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Дисциплина «Социальная защита инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» в подготовке бакалавров социальной работы акцентирует внимание на мерах социальной защиты в области здравоохранения, занятости населения, образования, социальной реабилитации.

Особое внимание уделяется проектному обучению, где студентам предлагается реализовать проекты, связанные с реальными проблемами или вызовами. Примером проектного обучения в социальной работе может служить работа выпускника факультета социальной работы 2024 года Дурицкого А.А. (научный руководитель Кузьмин ВП.)

Цель проекта – борьба с социальной изоляцией и стигматизацией инвалидов, содействие их социальной интеграции и личностному развитию.

Стартап-проект «Событие» представляет собой бизнес-модель, основанную на устройстве и проведении инклюзивных мероприятий и предоставлении услуг для людей с ОВЗ. Основными источниками финансирования проекта - участие в мероприятиях, различные гранты и партнерские программы.

Проект также планирует разработку программ членства и системы лояльности, которые будут поощрять постоянное участие и поддерживать интерес к мероприятиям. Это даст возможность обеспечить стабильный доход и устойчивый рост проекта. В итоге, проект «Событие» нацелен на повышение информированности общества в вопросах инклюзии и равноправия.

Посредством организации мероприятий и образовательных программ проект будет информировать общественность о потребностях и возможностях людей с ОВЗ, способствуя улучшению их восприятия в обществе.

Создание инклюзивного пространства не только помогает бороться с социальной изоляцией, но и способствует повышению эмоционального благополучия и самореализации участников. Чувство принадлежности к сообществу и поддержка со стороны окружающих играют ключевую роль в формировании позитивной самооценки и уверенности в себе.

Подробный план мероприятий.

Кружки и мастер-классы:

Организация различных кружков и мастер-классов по различным темам, таким как рисование, каллиграфия, фотография, актерское мастерство, шахматы, кулинарное дело, музыкальное и литературное творчество.

Курсы и образовательные программы:

Проведение образовательных курсов и программ по различным направлениям, включая программирование, робототехнику и другие научно-технические области.

Психологическая поддержка и тренинги:

Организация групповых сессий с психологом, направленных на развитие навыков саморегуляции и управления стрессом, а также индивидуальные консультации.

Физические и реабилитационные занятия:

Проведение занятий по физической реабилитации, включая физкультуру, йогу, плавание и другие формы активности.

Социальные и культурные мероприятия:

Организация тематических вечеров, культурных мероприятий, встреч с интересными личностями, а также посещение музеев, театров и других культурных заведений.

Технические курсы и проекты:

Проведение курсов и проектов по разработке программного обеспечения, созданию роботов, а также других технических направлений.

Творческие проекты:

Организация творческих проектов, включая создание художественных произведений, литературных работ, музыкальных композиций и прочего.

Спортивные мероприятия:

Проведение спортивных соревнований, тренировок и занятий, направленных на развитие физических навыков и спортивных достижений.

На данной дисциплине студенты предпочитают написание внеплановых курсовых работ. За 2024 - 2025 учебный год, студентами успешно защищены две курсовые работы: «Особенности социальной реабилитации военнослужащих», «Особенности социальной реабилитации лиц, имеющих сердечнососудистые заболевания».

Вывод. В обучении бакалавров социальной работы по вопросам социальной защиты инвалидов используются как традиционные, так и инновационные методы обучения. Это способствует формированию не только теоретических знаний, но и навыков работе в команде, аналитического мышления.

Список литературы

1. Алукаева, Р. Р. Перспективные направления развития социальной политики в области социальной защиты инвалидов / Р. Р. Алукаева // Вестник науки и творчества. – 2021. – № 7 (67). – С. 11-15.

2. Кузьмин, В. П. Адаптивные жизненные затруднения в условиях инвалидности / В.П. Кузьмин, Н.С. Степашов. - Курск: КГМУ, 2015.- 240 с.

3. Российский статистический ежегодник. 2023: Стат. сб./Росстат. – М., 2023 – 241 с.

УДК 331.101.3:614.23

А.С. Кулабухов, Л.Н. Шульгина, Е.В. Черных, Е.В. Ерофеева, Е.И. Богданова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра сестринского дела

МОТИВАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ ВЫБОРА ПРОФЕССИИ ВРАЧА

Введение. Человеку от момента рождения до конца жизни приходится много раз делать выбор при принятии какого-либо решения. Одним из важнейших является выбор будущей профессии. Профессиональная деятельность занимает одно из основополагающих мест в жизни человека, потому что вся наша жизнь связана с выполнением работы. О значении выполняемой работы написано огромное количество различных публикаций многими авторами за период существования человеческого общества. Человек разумный не может не работать. Работа – это его часть жизни, которой он посвящает большой период своего времени. От того насколько удачно сделан выбор в данном вопросе, зависит счастье человека в целом. Существует множество афоризмов людей живущих и живших в различные эпохи развития человеческого общества. Это такие, как: «Выбери себе работу по душе, и вам не придется работать ни одного дня в своей жизни» (Конфуций); «Работа избавляет нас от трех зол: скуки, порока и нужды» (Ф.Вольтер); «Человек бывает вполне человеком лишь в то время, когда он трудится» (М.Гюйо); «Не выбирай профессию ради денег»; «Профессию нужно выбирать по любви» (Д.Хьюстон).

Человек, занимаясь любимым делом, всю жизнь получает удовольствие от своей деятельности, приобретает опыт и достигает мастерства, потому что в совершенствовании любой деятельности нет границ. Даже при работе много десятков лет он все равно не достигает предела, потому что жизнь не стоит на месте. Меняются условия, появляются новые взгляды на данную деятельность, внедряются новые технологии и многое другое, что требует иных подходов и навыков. Освоить профессию за короткое время невозможно, поэтому необходимо выбрать такую работу, которая будет приносить человеку удовольствие, а не только материальный достаток. Чтобы сделать выбор в чем-либо, а в профессии конкретно, у человека должна быть мотивация.

Впервые слово «мотивация» употребил А. Шопенгауэр. Мотивация (от латинского mover «двигать») – это побуждение к действию, психофизиологический процесс, управляющий поведением человека, задающий направленность, организацию, активность и устойчивость, способность человека деятельно удовлетворять свои потребности. Выделяют внешнюю и внутреннюю, положительную и отрицательную мотивацию. Внешние факторы определяются экономическими и социальными условиями жизни. Внутренние-обусловлены моральными ценностями. В наш быстротечный период жизни, с меняющими предложениями в обществе невозможно, получив определенные

навыки, выполнять профессиональную деятельность длительный срок. Умения и навыки требуют совершенствования, адаптации к новым условиям. Это настоятельно диктует постоянного совершенства на уже имеющейся общей базовой подготовке. Поэтому крайне важно сразу выбрать профессию на всю жизнь. При таком условии возможно стать профессионалом в своей деятельности. На качественное освоение и выполнение профессии влияет не только желание, но и природные данные. И когда имеется симбиоз природных качеств человека с огромной внутренней мотивацией, успех практически гарантирован. Каждая деятельность имеет свою уникальность, и профессия врача не исключение. Можно сказать , что эта работа требует огромных душевных качеств и профессионализма. Как сказал А.П. Чехов, «Профессия врача требует самоотвержения, чистоты души и величия помыслов». Эта профессия как никакая другая не может состояться без таких качеств, как сострадание, милосердие, искреннее сочувствие, огромное желание помочь человеку.

Цель исследования: изучить и проанализировать мотивационные факторы выбора профессии врача.

Задачи исследования:

1. Разработать анкету для опроса студентов
2. Провести анкетирование студентов лечебного и педиатрического факультетов
3. Проанализировать ответы и сделать выводы

Материалы и методы исследования:

- Студенты лечебного и педиатрического факультетов
- Анкетирование

Результаты. Нами была разработана оригинальная анкета «Мотивация выбора медицинской профессии». В исследовании участвовали студенты 1 курса лечебного и педиатрического факультетов КГМУ. Всего приняли участие 357 студентов, из них -99 (27,7%) мужского и 258 (72,3%) женского пола. В анкете были предложены различные варианты (факторы), которые оказали влияние на выбор будущей профессии. Анкетирование проводилось анонимно.

Советы родителей и других родственников оказали влияние на выбор профессии у 205 (57,4%) респондентов. Художественная литература, кино и СМИ были мотивацией у 46,8%. Советы и рекомендации педагогов в школе стали мотиватором в выборе будущей профессии у 33,9% исследуемых. А пример, опыт друзей и знакомых – заняли 65,5% из всех поступивших в университет. Абсолютное большинство участвующих в исследовании лиц окончательно определились с выбором профессии в 14 лет (82%). Из всех поступивших в медицинский университет студентов всего у 23% родители были медицинскими работниками. Первые рейтинговые позиции в выборе учебного заведения занимает хорошая репутация Вуза, затем рекомендации знакомых, далее близкое расположение университета к дому. В алгоритме важнейших жизненных ценностей респонденты выбрали: карьеру, любовь, свободу, материальный достаток.

У 94,1% исследуемых важным фактором выбора профессии явилось желание приносить пользу обществу. На выбор профессии у 93% респондентов оказало влияние возможность профессионального роста и успешной карьеры. Соответствие особенностей характера к будущей профессии повлияло на выбор у 87,7%. Престижность профессии, достойная заработная плата, востребованность на рынке труда явились мотивированными факторами у 85,%; 73,4%; и 94,1% соответственно. Благоприятные условия труда важны для 72,3%, мода и престиж профессии являлись мотивацией выбора у 41,5%. Близость учебного заведения к дому и мнение авторитетного человека для исследуемой группы было важным всего для 38,1% и 24,1% соответственно. Иметь благородную профессию, желание работать в престижном месте, стремление сделать свою жизнь интересной и увлекательной было приоритетным для 82,9%, 78,7%; 86,8% всех респондентов соответственно. Перенесенные и имеющиеся заболевания у исследуемых и родственников способствовали выбору профессии у 37,5%. Стремление получить диплом о высшем образовании было важным фактором для 70% исследуемых.

Заключение. Выбор профессии для человека был и остается актуальным вопросом. Профессиональная деятельность является неотъемлемой частью жизни. Выполняемая работа дает людям не только материальные средства для жизни, но оказывает огромное влияние на духовную составляющую, а последняя определяет сущность и счастье разумного человека. Выбор определяется мотивацией, желанием выполнять ту или иную деятельность. Внутренняя мотивация является наиболее значимой. Наше исследование показало, что наиболее важными факторами, которые оказали влияние на выбор будущей профессии врача, является желание принести пользу обществу (94,1%), возможность успешной карьеры и профессионального роста (93%), престижность профессии (85,4%). Мотивационным фактором более 94% в определении будущей профессии по результатам нашей анкеты является востребованность профессии на рынке труда стремление сделать свою жизнь интересной и увлекательной – у 86,8%. Такой фактор, как советы родителей, художественная литература, близость расположения университета от дома были менее значимыми и составили 57,4%; 46,8% и 38,1% соответственно. Такой фактор, как достойный уровень зарплаты, актуален для 73,4% респондентов.

Список литературы

1. Суровцева К.А., Андронова Т.А., Бондарь Г.Д. О мотивации выбора, профессии врача// Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований.-2019.-№2-53-56
2. Носова М.Н., Носова О.В., Фадеева О.П., Шахматова И.И. Мотивы выбора профессии врача представителями разных поколений// Современные проблемы науки и образования.-2019.-№6
3. Снегова Е.В. Психологическое исследование профессиональных предпочтений старшеклассников// Ученые записки. С.-Петерб.гос.института психологии и социальной работы.-2019, Т.32,№2.-с.130-137

УДК:615.15

В.В. Кулешова
ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России, Курск, Россия
Медико-фармацевтический колледж

МАРКЕТИНГ НА ПРОГУЛКЕ КАК МЕТОД АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Основной задачей среднего профессионального образования является подготовка обучающихся к практической деятельности. Этому способствует внедрение активных и интерактивных методов в процесс обучения [1, 2]. Они носят продуктивный, поисковый, творческий характер [5]. В процессе овладения материалом, участвует не только преподаватель, но и обучающиеся [4]. Практико-ориентированный подход в обучении позволяет погрузить студентов в профессиональную сферу, реализовать себя творчески и проявить свою самостоятельность [3].

Цель нашего исследования - рассмотреть возможность использования практико-ориентированного подхода при обучении студентов фармацевтического отделения.

Методы исследования: контент-анализ источников литературы, маркетинг на прогулке.

Результаты исследования. Одной из профессиональных компетенций фармацевта является «Приемка товара» и обеспечение его сохранности на всех этапах товародвижения. «Приемка товара» с истекшим или с истекающим сроком годности в последствии ложится финансовым бременем на специалистов аптеки. Для освоения данной функции студенты находят на упаковке поступившего товара серию и срок годности. Серия содержит информацию о дате изготовления и номере партии. Затем фармацевты проверяют срок годности товара, который имеется на упаковке или самостоятельно его рассчитывают на основании информации, представленной на упаковке. Однако, для определения срока годности некоторых групп товаров имеются особенности, на которые обучающемуся необходимо обратить особое внимание при обучении. Это относится к парафармацевтическим товарам, таким как, детское питание, минеральные воды, изделия медицинского назначения, лекарственные чаи и т.д. На практических занятиях преподаватель с обучающимися рассматривает эти ньюансы.

Для закрепления этих навыков и отработки указанной трудовой функции используется метод «Маркетинг на прогулке», позволяющий оценить качество товаров, представленных не только в аптеке, но и товаров, реализуемых в торговых сетях. Интересные случаи затем используются для подготовки ситуационных задач для их последующего решения на лекционных и практических занятиях. Ниже приводится пример такой ситуационной задачи. В торговой организации 7 сентября 2021 года была найдена упаковка чая. На упаковке чая было следующая информация: дата производства чая: 07.08.19 (т.е.

7 августа 2019 года); дата упаковывания чая: 07.01.20 (т.е. 7января 2020 года). Также имелась информация о сроке годности: 24 месяца с даты производства. Оценить срок годности данного товара.

Решение: Качество чая регламентировано "ГОСТ 32574-2013. Межгосударственный стандарт», в котором перечисляются используемые в документе термины и определения, классификация видов чая, технические требования к продукции, правила приемки, методы контроля, транспортирование и хранение, способы упаковывания чая.

Внимательно изучив упаковку чая было выявлено, что срок годности чая, рассчитывается с даты производства, а не с даты расфасовки. Учитывая данные на упаковке срок годности чай заканчивался в августе 2021 года. А поскольку дата покупки была 7 сентября 2021 года, то срок годности данной упаковки чая истек. Таким образом, внимательное изучение всех элементов маркировки позволило выявить, что срок годности данного чая просрочен. Эту особенность при определении срока годности специалисту аптек необходимо учитывать при приемке товаров (чаев) в аптеку, т.е. срок годности отсчитывать не с даты упаковки, а с даты производства продукции.

Выводы. Таким образом, случайная «покупка» чая помогла еще раз обратить внимание на оценку качества при его приобретении. Внимательное изучение всех элементов маркировки позволит избежать ошибок при выполнении трудовых функций работниками фармацевтических организаций при приемке товара, а также при его приобретении в торговых сетях. Данная "реальная ситуационная задача" используется на практических занятиях со студентами фармацевтического отделения и направлена на выработку профессиональных компетенций, связанных с приемкой и отпуском товаров в аптеке.

Список литературы

1. Зубкова, Л. Н. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов как способ формирования общих и профессиональных компетенций на дисциплине "Контроль качества лекарственных средств" / Л. Н. Зубкова, Е. В. Согачева // Университетская наука: взгляд в будущее: Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 81-летию Курского государственного медицинского университета и 50-летию фармацевтического факультета. В 3-х томах, Курск, 04–06 февраля 2016 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2016. – С. 297-302.

2. Кулешова, В. В. Использование современных педагогических технологий при изучении дисциплин профессиональных модулей / В. В. Кулешова, Л. Ю. Окуненко, Н. А. Вацкая // Инновационные идеи и методические решения в профессиональном образовании: Материалы Межрегиональных педагогических чтений, Курск, 01 июня 2022 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2022. – С. 84-87.

3. Кулешова, В. В. Опыт использования практико-ориентированных технологий при обучении студентов медико-фармацевтического колледжа / В. В.

Кулешова // Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета: в 2 т., Курск, 04 февраля 2022 года. Том II. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2022. – С. 436-439.

4. Сидоренко, К. В. Активные методы обучения в образовательном процессе студентов фармацевтического отделения / К. В. Сидоренко // Инновационные идеи и методические решения в профессиональном образовании : материалы Межрегиональных педагогических чтений, Курск, 01 июня 2023 года. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 84-86.

5. Трофимова, И. Н. Разработка и применение активных методов обучения / И. Н. Трофимова // Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда: материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 84-й годовщине КГМУ, Курск, 01 февраля 2019 года / Под редакцией В.А. Лазаренко, П.В. Калуцкого, Н.Б. Дрёмовой, А.И. Овод, Н.С. Степашова. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2019. – С. 601-603.

УДК 378.046.4:614.23:616.1-089

В.А. Лазаренко, Е.А. Бобровская, Л.Н. Беликов, Г.А. Бондарев, И.А. Моновцов
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра хирургических болезней Института непрерывного образования

ТРАНСФОРМАЦИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО ХИРУРГА - ОТ 3,5 МЕСЯЦЕВ ДО 3 ЛЕТ. 25-ЛЕТНИЙ ОПЫТ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

Введение. Болезни системы кровообращений составляют одну из ведущих проблем здравоохранения и определяют лидирующее место в структуре заболеваемости, а также высокий процент инвалидности и смертности [1, 4, 5, 6]. Так, согласно данным статистических сборников данная патология занимает 1 место в структуре общей заболеваемости и 4 место в структуре первичной, достигая 21% и 8% соответственно в 2019 г. [4, 5]. Рост первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения за период 2007-2019 гг. достиг 42% и составил 4 205,1 на 100 тысяч населения [5]. Все это диктует увеличение потребности оказания пациентам высокотехнологичной медицинской помощи. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями – приоритетная составляющая государственной политики в Российской Федерации, а необходимость подготовки высококвалифицированных врачей сердечно-сосудистых хирургов является чрезвычайно важной и актуальной задачей [3, 6, 7].

Цель исследования - провести анализ подготовки врачей по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» на кафедре хирургических болезней Института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Методы: проводился анализ подготовки и переподготовки врача по специальности «сердечно-сосудистой хирургия» обучающихся на кафедре хирургических болезней Института непрерывного образования КГМУ за период 2000-2025 гг.

Результаты. Подготовка врача сердечно-сосудистого хирурга на кафедре хирургических болезней Института непрерывного образования (ИНО) КГМУ началась с момента организации кафедры и за анализируемый период 2000-2025 гг. определилась значительным этапом трансформации - от программ профессиональной переподготовки до образовательных программ высшего образования - программам ординатуры. В настоящее время обучение специалистов по направлению сердечно-сосудистая хирургия осуществляется по программе трех-годичной ординатуры.

На кафедре проведено 19 циклов профессиональной переподготовки. С 2003 г. началось обучение в ординатуре по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». За 25-летний период на кафедре прошли обучение 117 специалистов сердечно-сосудистых хирургов. Подготовлено 44 человека по

программе профессиональной переподготовки, из них наибольшее количество учащихся - 28 (63,6%) за счет бюджетных ассигнований. За анализируемый период количество учащихся в ординатуре на кафедре достигло 416 человек, из них по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 73 человека, что составило 17,5% среди всех обучающихся в ординатуре.

За 25 лет развития кафедры система последипломной подготовки врачей сердечно-сосудистых хирургов, безусловно, потребовала временных и качественных изменений сообразно стратегическим направлениям развития здравоохранения и высшего образования, потребностям регионов и сопряжена с воздействием изменений, происходящих в мире и обществе. В условиях меняющейся системы последипломного образования трансформация подготовки врача сердечно-сосудистого хирурга по основной образовательной программе, определенной федеральным государственным образовательным стандартом, в рамках трехгодичного обучения требует от педагогов особой ответственности, направленной на полное освоение ординаторами всего перечня трудовых действий, необходимых умений и знаний, закрепленных профессиональным стандартом. Данная задача реализуется с переходом на трехгодичную систему наряду с учебно-методическим обеспечением занятий, включающим, традиционно лекции с демонстрацией и клиническим разбором пациентов, занятия семинарского, расширением практико-ориентированной составляющей, адаптированной к текущим реалиям.

Ключевым элементом в последипломном обучении ординаторов по направлению «сердечно-сосудистая хирургия» считаем занятия практического типа, преподаваемые педагогами – наставниками, хирургами с большим практическим стажем, уважаемых в медицинской среде специалистами, а также прохождение производственных клинических практик, базовой и вариативной части, на клинически, базах при работе в реальной клинической практике. Такой формат позволяет в полной мере осваивать программу обучения, где обучающиеся ординаторы вовлекаются в командную работу хирургического специализированного стационара и под руководством опытного хирурга-наставника, ведущего практическую работу, соответствующую профилю дисциплины, активно участвует в оказании медицинской помощи и генерировании профессиональных компетенций.

Ценным фактором является обучение на многопрофильных клинических базах с высокотехнологичными лечебно-диагностическими возможностями, поскольку медицина - это практическое мастерство [2]. Сформированная хирургическая школа КГМУ, характеризующаяся приверженностью к классическим принципам отечественной хирургии с учетом современных принципов лечебно-диагностических технологий, реализуется в Университетской клиники КГМУ.

Для обучающихся существенное значение имеет появившаяся в 2024 г. возможность осуществлять медицинской деятельности на должностях врачей-стажеров. Все обучающиеся третьего года по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» являются врачами-стажерами в отделениях сосудистой

хирургии, что способствует развитию навыков работы в команде, эффективному взаимодействию со специалистами здравоохранения и дальнейшему обучению и углублению знаний в области хирургического лечения сердца и сосудов.

В рамках подготовки ординаторов функционирует проект «Школа хирургии: от наставника к преемнику», проводимый на базе экспериментально-биологической клиники КГМУ и направленный на отработку различных техник и методик, а также приобретение новых специализированных технических навыков проведения оперативных вмешательств на сердце и сосудах на лабораторном животном в условиях, максимально приближенных к реальным.

Важное место при обучении в ординатуре занимает выполнение научно-исследовательской работы с последующим выступлением на итоговой конференции.

Заключение. Таким образом, проведенный анализ демонстрирует, что подготовка врачей сердечно-сосудистых хирургов остается актуальной и востребованной. Система последипломной подготовки по направлению «сердечно-сосудистая хирургия» на кафедре хирургических болезней ИНО динамично оптимизируется, персонифицируясь к системе здравоохранения и учащимся, адаптируя последипломную траекторию в практико-ориентированный вектор для обеспечения учреждений высококвалифицированными врачами сердечно-сосудистыми хирургами.

Список литературы

1. Барбараш, О.Л. Кузнецова Т.Ю. Подготовка высокопрофессионального врача специалиста кардиолога в современных условиях: миф или реальность? К вопросу о новом Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования по специальности «Кардиология» / О.Л. Барбараш, Т.Ю. Кузнецова // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 4S. – С. 5296. https://doi.org/10.15829/1560-4071-2022-5296

2. Григорьев, Н.Н. Актуальные вопросы технологии обучения хирургов / Н.Н. Григорьев, Е.А. Бобровская, Григорьев С.Н. Современные проблемы науки и образования. – 2016. – №4.

3. Кобалава, Ж.Д. Обзор европейского стандарта последипломного обучения медицинских специалистов по внутренним болезням и перспективы внедрения в России / Ж.Д. Кобалава, С.А. Рачина, Е.Э. Школьникова // Качественная клиническая практика. – 2020. - № 1. – С. 100-111. doi:10.37489/2588-0519-2020-1-100-111.

4. Общая заболеваемость взрослого населения России в 2019 году. Г.А. Александрова и др. Статистические материалы. Часть IV. М.: Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации

здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 2020. - 160 с.

5. Савина, А.А. Динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения Российской Федерации в 2007-2019 гг. / А.А. Савина, С.И. Фейгинова // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. - 2021.- Т 67, № 2. – С. 1. URL: http://vestnik.mednet.ru/content/view/1243/30/lang,ru/ DOI: 10.21045/2071-5021-2021-67-2-1.

6. Современный подход к обучению специалистов в области сердечно-сосудистой хирургии и смежных специальностей / Л.А. Бокерия и др. // Виртуальные технологии в медицине. – 2013. - № 2. – С. 36.

7. Ткаченко С.Б., Самко Н.Н., Иванова И.В. К вопросу подготовки научных и научно-педагогических кадров в области сердечно-сосудистой хирургии // Вестник аритмологии. - 2004. - №34. - С. 78-80. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-podgotovki-nauchnyh-i-nauchno-pedagogicheskih-kadrov-v-oblasti-serdechno-sosudistoy-hirurgii (дата обращения: 23.01.2025).

УДК 614.2

Л.Н. Ландина
Пятигорский медико-фармацевтический институт - филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Пятигорск, Россия
Кафедра биологии и физиологии

К ПРОБЛЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Введение. Современная действительность предъявляет постоянно меняющиеся требования к профессиональным знаниям, умениям и навыкам. Поэтому современная педагогика выдвигает концепцию непрерывного образования.

По мнению многих специалистов сущность непрерывного образования до конца не выяснена, так как предъявляемые требования еще не получили статуса объективных. На сегодняшний момент категория непрерывного образования это не только целенаправленное и систематизированное изучение новой информации, но и постоянное самообразование.

Еще в Древней Греции возникали идеи обучения человека на протяжении жизни и предоставления ему такой возможности.

В Германии классическая педагогика имела следующую концепцию: образование «никогда не составляет нечто законченное и завершенное, чего нельзя себе представить без деятельности, движения, приращения».

Впервые серьезно теоретически проблематику непрерывного образования стали разрабатывать в Великобритании, а затем и в США. Там же впервые возник термин «андрагогика», определяющий образование взрослых. Смысл такого дополнительного образования для взрослых это не только ликвидация пробелов в полученном основном образовании, но в большей степени получение знаний в области научных достижений, в связи с устареванием полученных. В американской парадигме фундаментальными считались проблемы дидактической систематики и стимулирования учения.

Экономические кризисы, потрясшие мировую экономику в начале 1980-х годов объективно выявили необходимоть быстрого перепрофилирования миллионов трудящихся. Появился интерес к дополнительному образованию. В зарубежной педагогике по профессиональной ориентации возникают такие важные направления, как повышение квалификации и повышение образовательного уровня. Непрерывное образование позволяет людям в процессе работы совершенствовать свой образовательный уровень, а возобновляющееся образование предоставляет возможность чередовать работу и обучение.

В это же время идея непрерывного образования перестала ограничиваться только взрослым периодом жизни и стала органически включать в себя детство, отрочество, юность, что составило цельную концепцию непрерывности.

В тот же период западными исследователями была высказана гипотеза «несостоятельности получения образования однажды и на всю жизнь». Особую

роль в этом сыграла демографическая причина. Увеличилось количество взрослого населения, которое должно было проходить переквалификацию. Непрерывное образование стали обеспечивать не только учебные заведения, но и общественные организации. Появились инновационные технологии в образовательном процессе.

Для повышения квалификации врачей впервые в России был открыт клинический институт в 1885 году [3].

Актуальность: в настоящее время особое значение приобретает деятельность учебных и медицинских организаций в подготовке медицинских работников. Разработка и внедрение дополнительных образовательных программ обеспечивает качество и безопасность медицинской деятельности.

Цель исследования - рассмотреть комплекс взглядов на развитие современного непрерывного медицинского образования (НМО) и влияние их на квалификацию врачей в современных условиях.

Методы исследования. При написании статьи использовались эмпирические материалы, включающие информационные источники, медицинскую литературу. Исследование проводилось методом анализа научной литературы, методом обобщения.

Основные результаты. Согласно современной концепции непрерывное образование выполняет функции обеспечения потребностей в обществе и обеспечения желаний и возможностей отдельной личности, а также направлено на соответствие принцапам вертикальной интеграции и горизонтальной координации. Необходимо создание образовательных структур с новыми инновационными технологиями, лабильных образовательных программ. Основной принцип дополнительного образования – это поддержка связи образовательного процесса с потребностями, возникающими в процессе жизнедеятельности, с профессиональной деятельностью работников.

Следует отметить важность непрерывного образования медицинских кадров с учетом современных стандартов.

В условиях высоких объемов образовательных программ и применения электронного обучения и дистанционных технологий вопрос о возможных вариантах непрерывного медицинского образования в РФ является особенно актуальным и очень важным.

По данным мониторинга образования из числа окончивших высшее и среднее профессиональное учебное заведение только 66% и 56% соответственно работают по специальности, которую они получили в процессе обучения.

Потребность увеличивается в работниках высокой квалификации. На это оказывает влияние информатизация и технология. На первый план выходит непрерывный процесс получения необходимых дополнительных знаний и приобретения новых умений в профессиональной деятельности [2].

При анализе вовлеченности населения в непрерывное образование были получены следующие данные. 2012 и 2013 года наблюдалась наибольшая вовлеченность в непрерывное образование. 2014–2015 года уменьшалось

участие в непрерывном образовании. В 2016 году произошел рост вовлеченности в непрерывный образовательный процесс, что, возможно, объясняется расширением списка видов деятельности, относящихся к непрерывному образованию.

Особенно важным является непрерывное медицинское образование. Специальности врачей с каждым годом усложняются, следовательно, расширяется и увеличивается объем дополнительного профессионального образования, расширяется квалификация медициского персонала. Непрерывное медицинское образование должно учитывать конкретные потребности врача в данное время для профессионального развития [1].

При анализе возраста населения, участвующего в непрерывном образовании, были получены статистические данные, указывающие на то, что молодое население более активно принимает участие в непрерывном образовании. Так, например, в 2017 году непрерывный процесс обучения проходили работники в возрасте до 35 лет. В более старшем возрасте социальная активность уменьшается, трудовая активность уменьшается, а значит, уменьшается и потребность в образовательном процессе, уменьшается необходимость получения общих знаний и профессиональных умений и навыков.

Для молодых врачей особенно важно сформировать практические навыки и приобрести соответствующие профессиональные компетенции. Многократно повторяя определенный навык, умение его выполнения доводится до автоматизма. Молодой специалист должен уметь правильно провести анализ лабораторных исследований, инструментально-диагностических исследований. Кроме этого, большое значение имеет умение слушать и слышать пациента, общение с пациентом [2].

При статистическом анализе мотивов для получения непрерывного образования было установлено, что ключевым является профессиальный. Профессиональные причины связаны со страхом потерять работу, а также сделать карьерный рост на рабочем месте. И в меньшей степени желание профессиональной переподготовки связано с потребностью повысить свою конкурентоспособность на рынке труда, то есть сменить работу, найти более высокооплачиваемую работу. Личные интересы участия в непрерывном образовании встречаются очень редко.

Совершенствование профессиональных знаний актуально в случае дефицита кадров. Особое значение имеет приобретение новых компетенций работниками медицины. Это способствует улучшению качества оказываемой медицинской помощи [1].

Последипломное образование затрагивает и фундаментальные науки, рассматривает современные достижения в генетике, а также в биологии и других науках. Врач должен знать достижения науки, чтобы уметь решить клинические задачи в таких областях, как например, хирургия и трансплантология [5].

Непрерывное образование определяется в зарубежных источниках как всесторонний процесс обучения, включающий приобретение новых знаний, новых умений и навыков на протяжении всей жизни.

По результатам анализа полученных данных о непрерывном образовании 17% населения планирует получить новые фундаментальные и профессиональные навыки.

Инновации в современных НМО: создание виртуальных клиник и операционных, дистанционные технологии – трансляции операций, проводимых ведущими врачами по телеканалам [4].

Доминирующее в НМО применение дистанционного обучения имеет и отрицательные стороны. Классическое аудиторное образование позволяет добиться максимального качества восприятия и усвоения учебного материала [5].

Следует отметить, что качество дополнительного профессионального образования и особенно медицинского во многом зависит от профессорско-преподавательского состава, от его профессионализма: насколько быстро происходит реакция на изменения в обществе и в медицине, в инновационных технологиях.

Заключение. Непрерывное образование играет важную роль в повышении профессиональных качеств работников разных сфер деятельности. Возникает важная задача создания экономических условий для привлечения взрослого населения к получению нового дополнительного образования. Существенная роль отводится формированию потребностей в получении новых знаний, приобретении новых умений.

Квалификация действующего врача определяется качественным освоением образовательных программ, составленных для повышения квалификации.

Постоянное повышение профессионального уровня в медицине является необходимым важным фактором для поддержания национальной безопасности. Это обеспечивается непрерывным медицинским образованием с использованием профессиональных программ.

Список литературы

1. Крючкова, Н.Ю. Актуальные вопросы непрерывного медицинского образования: история, проблемы, задачи, перспективы / Н.Ю. Крючкова, И.И. Новикова, Н.В. Резанова // Профилактическая медицина. – 2021. – Т.24, №9. – С 111-117.

2. Мошетова, Л.К. Непрерывное медицинское образование – фактор развития кадров здравоохранения и основа качества медицинской помощи / Л.К. Мошетова, О.Л. Задворная // Офтальмогические ведомости. – 2011. – Т.4, №2. – С. 321-324

3. Пивень, Д.В. Перспективы и возможные варианты развития непрерывного медицинского образования в России / Д.В. Пивень, И.С. Куцул // Менеджер здравоохранения. – 2022. – №7. – С. 4-9.

4. Пивень, Д.В. повышение квалификации врачей: основные вызовы сегодня и что делать / Д.В. Пивень, // Менеджер здравоохранения. – 2022. – №2. – С. 4-13.

5. Чистяков, С.Н. Система непрерывного медицинского профессионального образования: проблемы и перспективы развития / С.Н. Чистяков // Экономика и организация здравоохранения. – 2019. – №1. – С. 7-9.

УДК 378.147:61

О.В. Левашова
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра клинической фармакологии

ОНЛАЙН-ЛЕКЦИИ В МЕДИЦИНЕ: УКРЕПЛЕНИЕ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ ВУЗАМИ РАЗНЫХ СТРАН

Введение. За последние 10–15 лет произошла интеграция современных технологий в систему высшего образования Российской Федерации. Это связано в первую очередь с глобальной информатизацией общества в целом. Назрела необходимость внедрения цифровых технологий в обучение молодых специалистов с целью повышения уровня образования, качества оказываемых ими услуг и постоянного повышения квалификации [3].

Пандемия COVID-19 бросила беспрецедентный вызов системе здравоохранения, и потребность в инновационных решениях во всем мире [1]. Одним из основных направлений становится рост индустрии онлайн-образования. Информационно-коммуникативные технологии (ИКТ) становятся основой организации любой деятельности, в том числе и в медицинском ВУЗе и включают в настоящее время разнообразные средства и инструменты, которые используются в научной работе, в обучении, управлении учебным процессом и взаимодействии между участниками образовательного процесса. Одним из направлений применения ИКТ являются электронно-образовательные ресурсы (ЭОР), которые включают в себя: электронные учебники и пособия, видеолекции (в т.ч. онлайн), вебинары, виртуальные лаборатории и симуляторы, онлайн-курсы (в том числе на платформе Moodle) [2]. В эпоху цифровизации образования, технологии онлайн-лекций в режиме прямой трансляции через различные платформы (в том числе Zoom) занимают важное место в учебном процессе медицинских ВУЗов и позволяют обеспечивать доступ к образовательным материалам студентам из разных регионов, стран.

В рамках взаимного сотрудничества с 2022 года в КГМУ стали активно проводиться онлайн-видеолекций медицинским ВУЗам других стран, что способствует и по настоящее время интернационализации образования.

Значимость международных онлайн-лекций велика. Происходит постоянный обмен научным и педагогическим опытом между ВУЗами разных стран. Студенты получают возможность узнать о специфике медицины в других странах, включая национальные подходы к диагностике, лечению и организации здравоохранения. Лекции, проводимые на иностранном языке, способствуют улучшению профессионального владения медицинской терминологией и развитию коммуникативных навыков. Онлайн – лекции позволяют обсудить сложные клинические случаи, с участием студентов и преподавателей из разных стран. Экономическая выгода: нет необходимости переезда лектора, расходов на проживание и оформление виз. Укрепление

дружбы между странами становится неотъемлемой частью взаимного сотрудничества.

Таким образом, виртуальная академическая мобильность является своего рода ответом на многие проблемы преподавания в современном вузе: мотивацию обучения, общение, обмен опытом, востребованность использования мировых достижений науки и практики.

Целью данной публикации явилось представление результатов чтения онлайн-видеолекций кафедрами КГМУ в рамках академической мобильности между вузами разных стран. Для анализа востребованности в дистанционной академической мобильности были взяты последние 3 года (2022-2024г). Информация была предоставлена методическим отделом международного медицинского института КГМУ.

Международные вузы, принявшие активное участие: Белорусский государственный медуниверситет, Гомельский государственный медицинский университет, Гродненский государственный медицинский университет, Витебский государственный медицинский университет, Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Ферганский медицинский институт общественного здоровья, НАО «Медицинский университет Астана», Кыргызско-российский славянский университет имени Бориса Ельцина, Самаркандский государственный медицинский университет, Ошский международный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино.

Результаты: 12 вузов разных стран предоставили свои площадки для проведения онлайн-видеолекций сотрудниками КГМУ для иностранных студентов. С 2022 по 2024г было прочитано более 50 онлайн-лекций профессорско-преподавательским составом (ППС) КГМУ. В 2022 году сотрудниками было проведено 9 онлайн – лекций, в 2023 году – 24, в 2024 году – 21. Анализ чтения онлайн – лекций сотрудниками КГМУ за исследуемые периоды для студентов международных вузов представлен в таблице 1.

Таблица 1 - Анализ чтения онлайн – лекций сотрудниками КГМУ для студентов международных вузов.

Годы	**2022**	**2023**	**2024**	**Итого всего лекций**
Гомельский ГМУ (Беларусь)	3	5	2	10
Гродненский ГМУ (Беларусь)	2	-	-	2
Бухарский ГМИ	1	-	-	1
Ферганский МИОЗ	2	-	8	10
НАО Медуниверситет Астана (Казахстан)	1	-	-	1
Белорусский ГМУ	-	5	-	5
Самаркандский ГМУ (Узбекистан)	-	1	-	1
Ошский ГМУ (Кыргызстан)	-	7	-	7
Витебский ГМУ (Беларусь)	-	5	-	5
Медуниверситет Караганды (Казахстан)	-	-	8	9
Таджикский ГМУ имени АБУ али ИБН СИНа	-	-	3	3

Кыргызско Российско славянский университет		1		1
Итого (всего лекций)	**9**	**24**	**21**	**54**

2023 год стал наиболее плодотворным, поскольку Указом Президента Российской Федерации объявлен Годом педагога и наставника. Миссия Года – признание особого статуса педагогических работников, в том числе выполняющих наставническую деятельность. Среди запланированных мероприятий - академическая мобильность ППС, что должно явиться мощным импульсом взаимодействия между ВУЗами.

Также был проведен анализ востребованности онлайн-лекций кафедр КГМУ для международного сообщества. Среди большого количества поданных предложений провести онлайн-лекции, лишь 28 кафедр были выбраны для реализации данного формата международного сотрудничества. Анализ количества прочитанных онлайн лекций кафедрами КГМУ за 2022-2024гг. представлен в таблице 2.

Таблица 2 - Анализ количества прочитанных онлайн лекций кафедрами КГМУ за 2022-2024гг.

Название структурного подразделения (кафедра)	**2022г**	**2023г**	**2024г**	**Всего лекций**
	Количество прочитанных онлайн-лекций			
кафедра клинической фармакологии		3	3	6
кафедра фармакологии		2	3	5
кафедра поликлинической терапии и ОВП	1		2	3
кафедра онкологии	1	1	1	3
кафедра биологической химии		2	1	3
кафедра физики, информатики и математики		2	1	3
кафедра хирургических болезней №1	1	2		3
кафедра внутренних болезней №1	1	1	1	3
кафедра патологической анатомии			2	2
кафедра общей хирургии			2	2
кафедра дерматовенерологии			2	2
кафедра общей и клинической психологии		1	1	2
кафедра внутренних болезней №2	1	1		2
кафедра анатомии человека			1	1
кафедра педиатрии			1	1
кафедра психиатрии	1			1
кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии	1			1
кафедра эндокринологии	1			1
кафедра хирургических болезней ИНО		1		1
кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения ИНО		1		1
кафедра клинической иммунологии и аллергологии		1		1
кафедра акушерства и гинекологии ИНО		1		1
кафедра патофизиологии		1		1
кафедра травматологии и ортопедии		1		1
кафедра нормальной физиологии		1		1
кафедра анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ИНО		1		1
кафедра оториноларингологии	1			1
кафедра общей гигиены		1		1

Итого прочитано лекций:	**9**	**24**	**21**	**54**

С 2023г кафедра клинической фармакологии в рамках международного сотрудничества приняла активное участие в реализации видеолекций в формате онлайн (прямая трансляция) (Минск, Гомель, Гродно, Караганда). По инициативе и при поддержке руководства КГМУ были организованы и успешно проведены открытые онлайн-лекции студентам разных стран. За исследуемый период были поданы заявки от зарубежных вузов на проведение 6 лекций сотрудниками кафедры (Поветкин С.В., Левашова О.В., Корнилов А.А.), что оказалось максимальным количеством среди кафедр КГМУ. Наиболее востребованы были лекции по ХСН, ревматологическим болезням, болезням почек для студентов 5-6 курсов лечебного факультетов. Иностранным студентам были интересны алгоритмы фармакотерапии с учетом Российских клинических рекомендаций, клиническая фармакология применяемых препаратов.

Выводы исследования.

1. Кафедра клинической фармакологии заняла лидирующие позиции в рамках академического обмена научно-педагогическими работниками в соответствии с договором КГМУ о сотрудничестве с университетами других стран.
2. Заявленные к прослушиванию лекции показали высокую востребованность и заинтересованность данной информацией ВУЗами разных стран.
3. Онлайн-видеолекции позволяют лектору вести прямой диалог с аудиторией, отвечая на возникающие вопросы, обсуждать клинические случаи.
4. Современные платформы обеспечивают быстрое подключение и возможность успешно воспроизводить необходимый материал.
5. Отмечена высокая заинтересованность в знаниях алгоритмов фармакотерапии с учетом Российских и международных клинических рекомендаций.
6. Со стороны зарубежных коллег данный формат позволяет также оценить комплексно общение, реализуемое в КГМУ – стиль, уровень, качество, профессиональный словарь, визуальный ряд, практику преподавания.
7. Данный вид общения укрепляет профессиональное сотрудничество между странами, позволяет объединяться профессорско-преподавательскому составу вузов для проведения дальнейших совместных научных исследований.
8. Важно обеспечить, чтобы онлайн-видеолекции могли быть устойчивыми в долгосрочной перспективе. По мере того, как мы движемся в будущее, влияние этой формирующейся образовательной парадигмы должно быть тщательно оценено и расширено.

Список литературы

1. Гурцкой, Л. Д. Инновации в обучении медицинских специалистов / Л. Д. Гурцкой // Бюллетень Национального научно-исследовательского

института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. — 2022. — № 4. — С. 43-46.

2. Никонов А. Ю., Зиновьев С. В., Шахов Е. Б., Леванов В. М., и Ильина А. С. Видеолекции в системе непрерывного медицинского образования / Никонов А. Ю., Зиновьев С. В., Шахов Е. Б., Леванов В. М., и Ильина А. С. // Медицинский альманах. — 2016. — № 4(44). — С. 28-30.

3. Скворцов В. В., Тумаренко А. В., Борисенко А. В., Ким К. В., Бессонов А. А., Пролейская Н. А. Современные информационно-коммуникационные технологии в высшем медицинском образовании / Скворцов В. В., Тумаренко А. В., Борисенко А. В., Ким К. В., Бессонов А. А., Пролейская Н. А. // Медсестра. — 2019. — № 1. — С. 34-38.

УДК 616.8-07

Т. Ю. Лехмус
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа, Россия
Кафедра терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕРИАТРИЯ»: АКЦЕНТ НА ОЦЕНКУ КОНИТИВНОГО СТАТУСА

Введение. В современной медицинской парадигме гериа́трическая специальность занимает центральное место, демонстрируя одну из самых динамично развивающихся областей. Это связано в первую очередь с тем, что население всего земного шара стареет, увеличивается доля пациентов пожилого и старческого возраста, появляются новые акценты на раннюю профилактику и диагностику заболеваний. Ежегодно внедряются передовые методы диагностики и терапии при заболеваниях старческого характера; разрабатываются клинические протоколы по решению возрастных специфических медицинских задач [3]. Это обусловливает необходимость постоянного профессионального совершенствования врачей-гериатров: освоение актуальных знаний, усовершенствование практического опыта и повышение квалификационного уровня с учетом возрастной специфики пациентов. Основополагающим нормативным документом в России для определения компетенции врача-гериатра выступает утвержденный Приказ Министерства труда и социальной защиты № 413н от 17.06.2019, который устанавливает «Профессиональный стандарт "Врач-Гериатр"» (регистрационный номер 55209 в Минюсте РФ, зарегистрирован 11 июля 2019 года) [3]. Для полноценного соответствия профессиональным требованиям и обеспечения высокого качества медицинской помощи гериатры обязаны успешно пройти первичную специализированную аккредитацию (ПСА), включающую обязательный практический компонент с применением симуляционных технологий. Всего у врачей-гериатров пять станций, которые они должны сдать успешно: «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей», «Экстренная медицинская помощь», «Сбор жалоб и анамнеза», «Комплексная гериатрическая оценка пациента» и «Оценка когнитивного статуса.

Методы исследования. На кафедре терапии, общей врачебной практики и гериатрии Института Развития Образования (ИРО) ФГБОУ ВО БГМУ реализуются дополнительные профессиональные программы (ДПП) профессиональной переподготовки (576 ч), повышения квалификации (144ч и 72 ч), а также основная образовательная программа ординатуры (ООП) по специальности «Гериатрия», включающие обучающий симуляционный курс (ОСК) в объемах 18 и более часов.

Современный подход к подготовке врачей для работы с пожилыми – это инновационная система симуляционного обучения. Включает в себя:

техническую оснащенность: применение передовых медицинских технологий; разнообразные тренировки: от стандартных процедур до сложных манипуляций; сценарное планирование: разработка и реализация клинических сценариев, учитывающих возрастные особенности пациентов; клинические задания с акцентом на специфику старения; активное участие в деловых играх для коллективной подготовки; моделирование профессиональных ситуаций: от взаимодействия до диагностических процедур виртуальных пациентов [1,2,4]. Эта методика обеспечивает максимально реалистичную и эффективную подготовку специалистов к работе с пожилыми людьми в медицинских учреждениях.

Немного исторических сведений - симуляция уходит своими корнями в середину XVIII века, когда во Франции по чертежам акушерки Анжелики де Кюдрэ был представлен первый симулятор роженицы для обучения повитух в общественной больнице Парижа. Манекен в натуральную величину позволял отрабатывать практические навыки приёма родов. Изобретение симулятора во Франции позволило резко снизить младенческую смертность. Позже симуляционное оборудование начали разрабатывать в других странах – Англии, Германии. Термин «симуляция», происходящий от латинского simulatio (видимость, подражание), описывает искусственное воспроизведение заболеваний или их признаков здоровыми людьми для обучающих целей. В XX столетии произошел значительный прорыв в области симуляционных методов: стали доступны высокотехнологичные тренажеры - от реанимации до кардиологии, анестезиологии и множества других специализированных направлений, в том числе и гериарии. Такой подход позволил охватить разнообразие медицинских манипуляций путем точного воспроизведения реальной клинической практики в безопасной учебной среде. Симуляционное обучение, основанное на детальном моделировании и имитации конкретных клинических ситуаций, стало неотъемлемой составляющей высшего медицинского образования. Его ключевая роль заключается в комплексной оценке практических умений, знаний и профессиональных компетенций [4]. Разработанные специально методы симулирования в гериатрии обеспечивают целенаправленную организацию процессов освоения профессиональных навыков и оптимизацию клинического опыта для данной медицинской категории [1,4]. Эти методики строятся вокруг реалистичных ситуационных упражнений, максимально имитирующих реальные условия работы. Такой подход становится неотъемлемой частью в первоначальном обучении гериатров, например, при обучении ординаторов, как и в их последующем углубленном специализации, делая симуляционное обучение центральным элементом подготовки врачей этого профиля.

Результаты. Преподаватели нашей кафедры в рамках реализации программ первичной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Гериатрия» проводят обучение с использованием симуляционных технологий на базе Симуляционного Центра ФГБОУ ВО БГМУ. Цель курса — подготовка специалистов к повышению квалификации с

акцентом на овладение методиками оказания медицинской поддержки взрослым населению, включая аспекты неотложной помощи в условиях максимально приближенных к реальным жизненным ситуациям (в клинике и/или дома) [2,3]. Традиционное обучение на кафедрах обеспечивает теоретическую базу знаний и практических умений для врачей-гериатров. Однако их углубление происходит через применение в реальных профессиональных ситуациях по установленным клиническим рекомендациям [2,3]. Несмотря на это, существующие образовательные схемы не полностью удовлетворяют потребности современного здравоохранения, что требует интеграции передовых обучающих технологий для полноценной подготовки специалистов.

Одна из станций при сдаче ПСА называется «Оценка когнитивного статуса». Хотелось подробнее остановиться именно на данной проблеме, поскольку она на сегодняшний день актуальна, как никогда. Основная трудовая функция данной станции- A/01.8: проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса. В рамках этого сценария: вы выступаете в роли врача-гериатра. В вашем кабинете находится пожилой человек, обратившийся на первичный прием и жалующийся на ухудшение памяти. Ваша задача – провести комплексное когнитивное обследование данного пациента до того момента, как будет принято решение о дальнейших действиях (включая физический осмотр). По завершении теста необходимо не только сообщить результаты пациенту в доступной форме, но и официально зафиксировать их согласно установленным стандартам медицинской документации. В рамках модуля программы профессиональной переподготовки (ПП), посвященного анализу когнитивных нарушений у пожилых людей, слушатели сталкиваются с комплексными обучающими задачами. Они разрабатывают различные сценарии возникновения проблем и имитируют их протекание в условиях, максимально приближенным к реальной профессиональной практике. Непреложно установлено: слушатели данного инновационного подхода посредством симуляций демонстрируют значительно более высокий уровень теоретических знаний, практических навыков и межличностных коммуникативных способностей по сравнению с теми, кто обучался классическими методами. Контроль качества освоения материала осуществляется в несколько этапов: начальный диагностический опрос для определения первоначального уровня знаний; поэтапное тестирование по ключевым разделам и темам на протяжении всего курса, включая промежуточные проверки; а также заключительная аттестация [1,2].

Для успешного выполнения врачом-гериатром станции "Оценка когнитивного статуса" при прохождении ПСА необходимо:

1. Организация продуктивной беседы с пациентом, включающая в себя: внимательный сбор жалоб и анамнестических данных; формирование доверительной атмосферы.

2. Проведение нейропсихологической диагностики для выявления нарушений функций: памяти, как краткосрочной, так и долговременной; внимания (включая концентрацию); мышления и когнитивных процессов.

3. Исследование оптико-пространственной ориентации пациента: способности ориентироваться во времени, пространстве; нарушений в счете (аритметических навыках); речевых и письменных функций.

4. Применение специализированного инструментария для оценки когнитивной функции. Особое внимание заслуживает Монреальская шкала, разработанная специально для быстрого скрининга. Продолжительность тестирования составляет около 10 минут, максимальная оценка — 30 баллов; нормальный показатель выше 26 (см. рис. 1).

Таким образом, ключевые аспекты успешной диагностики когнитивного статуса врачом-гериатром включают комплексный подход в общении с пациентом и использование стандартизированных нейропсихологических методов оценки.

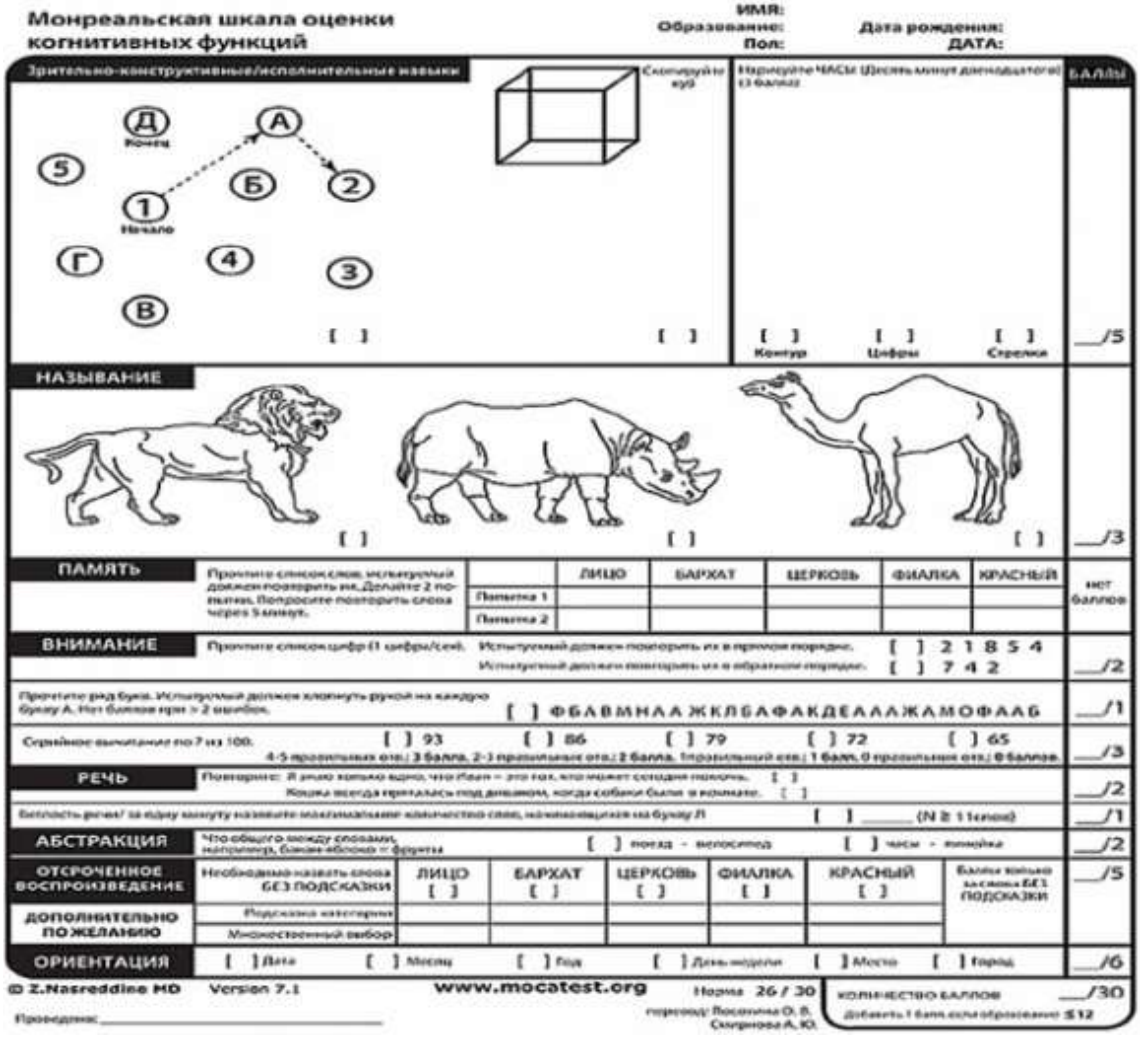


Рис. 1. Монреальская шкала оценки когнитивных функций.

Принцип тестирования памяти заключается в следующем процессе:

1. Представляются пять слов с частотой одного слова за секунду, а затем предоставляется инструкция:

- Это задача на проверку вашей памяти.

- Вам нужно запомнить данные слова сейчас и вспомнить их позже.

- Слушайте внимательно: после прочтения назовите все запомнившиеся слова; порядок неважен.

2. За каждую правильно названную единицу при первой попытке ставится соответствующая пометка в таблице.

3. После первого перечисления слов:

- Повторно озвучивается тот же набор.

- Указывается: «Попробуйте запомнить и назвать как можно больше слов, включая те, что уже называли».

4. За каждую верно вспомненную единицу при второй попытке также отмечается в таблице.

5. В завершение процедуры:

- Обследуемому сообщают о необходимости повторить запоминание этих же слов по окончании теста.

- Баллы за первую и вторую попытки не начисляются, оценка производится на основе общего результата. После проведения тестирования, определения количества баллов врач дает предварительное заключение о диагнозе, а также рекомендации о дополнительном исследовании, которое должен пройти пациент.

Заключение. Таким образом, применение симуляционных технологий несомненно способствует коммуникации между участниками образовательного процесса: оно подразумевает установление связей и интерактивное взаимодействие [1,2,4]. Информация, проникая в умственное пространство обучаемых, провоцирует их глубокую активность. Важно подчеркнуть: несмотря на значимость этих методов в формировании компетенций врачей-гериатров, они не могут полностью замещать полноценную клиническую деятельность. Особенно это касается прямого опыта работы с пациентами — ключевой составляющей медицинского образования. Тем не менее, гармоничное сочетание симуляционных технологий и практического обучения даст возможность существенно улучшить качество подготовки будущих специалистов в области геронтологии, а также повысит эффективность оказания медицинских услуг для населения за счет более глубокого усвоения профессиональных навыков.

Список литературы

1. Бондаренко, Е. В. Симуляционное обучение как ведущее направление развития медицины / Е. В. Бондаренко, Л. Я. Хоронько // Мир науки. Педагогика и психология. — 2022. — Т. 10. — № 3. — URL: https://mir-nauki.com/PDF/16PDMN322.pdf

2. Дистанционные технологии в образовании врача-нефролога /Т.Ю.Лехмус, А.Н.Чепурная// Инновационные методы и IT- технологии обучения и воспитания в медицинском ВУЗе. Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. Уфа, 2022.- с. 119-122.

3. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-Гериатр» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 июля 2019 г., регистарционный № 55209).

4. Симуляционные технологии – инновационный метод в медицинском образовании: библиографический указатель / Курский государственный медицинский университет, Библиотека; сост. И. Н. Хохлова; отв. ред. А. В. Данилова. – Курск: КГМУ, 2021.

УДК 616.31(47)’’1920/1930’’

А.Ю. Локтионова, А.Е. Карлаш, В.А.Журбенко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СССР В20-30-Е ГОДЫ XX ВЕКА

Введение. Посвященных изучению истории развития, организации и становления стоматологической помощи в РСФСР, насчитывается немного работ. Встречаются отдельные сообщения об участии российских специалистов, таких как П.Г.Дауге, И.А.Клейтман, на плечи которых взвалились трудности внедрения зубоврачебной помощи населению в условиях новой экономической политики.

Цель исследования. В этой связи нами предпринята попытка изучить возникновение и становление стоматологической помощи разным группам населения в 1920-1930-е годы.

Методы исследования. Применены методы анализа изучаемого материала.

Результаты. В 1917 году, на заре Советской власти, после Октябрьской революции, в России появилась государственная система стоматологической помощи. Это стало радикальным изменением, учитывая, что до революции доступ к стоматологическим услугам был преимущественно у привилегированных слоев населения. Частные стоматологические кабинеты, составлявшие до этого основу стоматологической практики, были национализированы в 1918 году. Этот шаг, хотя и радикальный, был частью общей политики национализации ключевых отраслей экономики в рамках построения социалистического общества. Национализация, однако, не была беспроблемной. Многие опытные частнопрактикующие врачи эмигрировали, создавая дефицит квалифицированных кадров, и потребовалась значительная перестройка системы обучения и подготовки стоматологов. В 1919 году произошла интеграция государственной и страховой медицины, что, в конечном итоге, привело к упразднению страховой системы.

В РСФСР была создана зубоврачебная подсекция, которую возглавил Павел Григорьевич Дауге (1869-1946). Дауге, выдающийся организатор и практикующий стоматолог, стал ключевой фигурой в формировании советской стоматологии. Его вклад заключался не только в административной работе, но и в разработке стратегии развития отрасли. Он понимал, что простое переименование и национализация не решат проблемы нехватки врачей и оборудования. Необходимо было внедрить новые методы организации и профилактики.

В поисках эффективных моделей организации стоматологической помощи Дауге обратил свой взор на Германию, которая к началу XX века заняла лидирующие позиции в Европе в области клинической стоматологии и

организации массовой стоматологической помощи населению. Немецкий опыт, включающий в себя методы профилактики, организацию работы клиник и обучение специалистов, стал отправной точкой для реформ в советской стоматологии[2]. Однако, простое копирование было невозможно. Дауге и его команда адаптировали немецкие подходы к специфическим условиям Советской России, учитывая уровень экономического развития, наличие ресурсов и образовательный уровень населения.

В 1922 году Наркомздрав издал циркуляр «Борьба с костоедой зубов среди детей школьного возраста» и соответствующая инструкция, регламентирующая проведение профилактических осмотров в школах и организацию санации полости рта у школьников[2,4]. Этот циркуляр стал одним из первых шагов по реализации масштабной программы профилактической стоматологии в Советской России. Однако, реализация программы сталкивалась с серьезными трудностями: нехваткой оборудования, квалифицированных кадров, ограниченными финансовыми ресурсами и неразвитой инфраструктурой здравоохранения в сельских районах.

Кроме того, важно отметить, что "костоеда зубов" (кариес) был одной из наиболее распространенных проблем того времени, связанных с низким уровнем жизни, недостаточным питанием и отсутствием элементарных знаний гигиены. Борьба с кариесом требовала комплексного подхода, включающего не только лечение, но и пропаганду здорового образа жизни, разработку эффективных методов профилактики и обучение населения основам гигиены полости рта. В этих условиях деятельность Дауге и его команды была особенно важна для становления советской стоматологии. Их усилия заложили фундамент для дальнейшего развития профилактической стоматологии и организации массовой стоматологической помощи в СССР. Эти усилия, правда, должны были преодолевать множество препятствий, связанных с экономическими и социальными реалиями того времени [5]. В дальнейшей работе перед советской стоматологией стояла задача расширения сети стоматологических учреждений, увеличения числа стоматологов и улучшения качества оказываемых услуг. Это требовало не только организационных решений, но и внедрения новых технологий и методов лечения.

П.Г.Дауге выступил с докладом на съезде одонтологов,в котором он указал на недостатки в организации стоматологической помощи, такие как нехватка кадрового состава, профессионального управления, материально-технические проблемы, а также значительные различия в доступности стоматологической помощи в разных регионах. В крупных городах бесплатная стоматологическая помощь оставалась преимущественно привилегией застрахованных, которые получали до 95% объема услуг[3].

Параллельно в Украине и других республиках происходила реорганизация стоматологического образования и помощи. С созданием Наркомздрава УССР в январе 1920 года началась работа по организации зубоврачебной секции и созданию сети государственных стоматологических

учреждений. Активное участие в этом принимали профессора Е.М. Гофунг, Г.А. Маслов, К.П. Тарасов и другие [1]. Это привело к увеличению числа специалистов-стоматологов в Украине.

Результаты исследования. К 1935 году количество стоматологов в государственной сети в СССР достигло 11599 человек, а сеть стоматологических учреждений расширилась до 6961. По словам И.Г.Лукомского, «самая молодая медицинская специальность в нашем Союзе – стоматология – на полях сражения в Монголии, Польше и Финляндии держала экзамен на аттестат зрелости, и этот аттестат зрелости с отличием должен быть выдан нашей специальности»[1].

Заключение. Итак, из вышеизложенного становится ясно, что 1920-е гг. ознаменованы превращением зубоврачевания в отдельную медицинскую отрасль под названием стоматология. В это же время были найдены пути улучшения в организации одонтологической помощи населению, проживающего в разных условиях. И, что самое важное, произошел прорыв в оказании профилактической помощи школьникам.

Список литературы

1. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России. Основные этапы и направления развития (IX-XX век)./ К.А. Пашков. – Казань: Центр инновационных технологий, 2011.

2. Гончар В.В. Советско-германские коммуникации в области стоматологии в 1920-е годы // Российский стоматологический журнал. 2021. Т. 25, № 5. С. 463–468.

3. Плотниченко П.К. Роль Павла Георгиевича Дауге в научном и техническом обмене Советской России с Веймаровской республикой в области зубоврачевания. В кн.: Труды по истории медицины. Opera medica historica: альманах / Российское общество историков медицины; отв. ред. К.А. Пашков: Выпуск 5-й. Москва. 2020. С. 240-246.

4. Дауге П.Г. Проект систематической борьбы с костоедой зубов в РСФСР // Вестник государственного зубоврачевания. 1922. № 1.

5. Троянский Г.Н. История советской стоматологии. Москва, 1983г.

УДК 614.2

В.А. Лопухова, И.В. Тарасенко
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения
ИНО

СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТОМАТОЛОГОВ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Введение. В работе описаны результаты использования метода проектов при подготовке стоматологов по общественному здоровью и здравоохранению. Посредством современных образовательных технологий через проектно-ориентированное обучение создается возможность активного участия стоматологов для изучения проблемы изменения стоматологической заболеваемости в России. Внедрение данной технологии при подготовке стоматологов по общественному здоровью и здравоохранению осуществлялось с помощью идентификации объективных различий по уровню заболеваемости между регионами России, для изучения которых разрабатывался проект студентами стоматологического факультета 3 курса. В качестве формы представления проекта выступал устный доклад и его обсуждение.

Цель исследования - представить технологию проектно-ориентированного обучения стоматологов при освоении общественного здоровья и здравоохранения.

Методы исследования. В работе применен описательный метод внедрения проектно-ориентированного обучения стоматологов. Каждым студентом проводилось вычисление по первичным данным коэффициентов заболеваемости, прогноз изменения их уровней в динамике. Конечным результатом проекта являлось обоснование мер по снижению стоматологической заболеваемости на основании анализа региональных различий, а также его оформление и подготовка к защите устного доклада.

Результаты исследования. Проект «Изучение проблемы стоматологической заболеваемости в России» предусматривал следующие компоненты. Во-первых, определение цели проекта и раскрытие его практической значимости на основе приобретения практического навыка работы с информационным источником официальных статистических данных о стоматологической заболеваемости и овладения методиками статистического анализа. Во-вторых, планирование проекта, предусматривающее разработку задач работы, конструирование программы и сроков проведения. В-третьих, практическое осуществление и реализация сформулированных задач, оформление выводов и обоснование мер по снижению стоматологической заболеваемости на основании анализа региональных различий. В-четвертых, оформление проекта и подготовка к защите устного доклада. В-пятых, контроллинг идентификации объективных различий по уровню

стоматологической заболеваемости между регионами России, выявление уровней достижения поставленной цели проекта и оценка полученного результата.

Внедрение современного метода обучения при подготовке стоматологов по общественному здоровью и здравоохранению осуществлялось через разработку проекта [1, 2].

Проект «Изучение проблемы стоматологической заболеваемости в России» предусматривал исходные установки на практическое занятие «Заболеваемость населения» по проработке базовых знаний, получении компетенций на основе приобретения практического навыка работы с информационным источником официальных статистических данных о стоматологической заболеваемости, овладении методиками статистического анализа, обосновании мер по снижению стоматологической заболеваемости на основании анализа региональных различий и разработке предложений для организаций здравоохранения.

Практическое занятие проводилось согласно этапам: организационный компонент; формулирование темы и цели занятия; ознакомление с проектным заданием по идентификации объективных различий по уровню заболеваемости между регионами России [3].

Самостоятельный этап реализации проекта подразумевал четыре составные части. Во-первых, реализацию вычисления коэффициентов первичной стоматологической заболеваемости в разных субъектах России. Во-вторых, расчет коэффициентов общей стоматологической заболеваемости в разных субъектах России. В-третьих, сравнение коэффициентов первичной и общей стоматологической заболеваемости в субъектах России на основе проведенных расчетов. В-четвертых, интерпретацию выявленных закономерностей и разработку предложений для организаций здравоохранения в результате проделанного проекта.

Процедура защиты проекта «Изучение проблемы стоматологической заболеваемости в России» предусматривала описание полученных результатов студентами в течение занятия в форме устного доклада, включающего характеристику объективных различий по уровню стоматологической заболеваемости между регионами России и оценку уровней достижения поставленной цели проекта. Заключительная часть занятия была посвящена подведению итогов практического занятия в течение десяти минут.

Заключение. Реализация технологии проектно-ориентированного обучения стоматологов при освоении общественного здоровья и здравоохранения позволяет активно вовлекать студентов в решение современных проблем общественного здоровья и здравоохранения, что позволяет повысить уровень качества подготовки кадров высшего профессионального звена для системы здравоохранения.

Список литературы

1. Проектная деятельность в образовательном процессе медицинского вуза: учебно-методическое пособие / П.В. Калуцкий, Н.Б. Дрёмова, А.И. Овод и др. – Курск, КГМУ, 2020. – 64 с.

2. Тарасенко, И.В. Общественное здоровье и здравоохранение: проектно-ориентированное обучение / И.В. Тарасенко, В.А. Лопухова, Л.И. Светый // Современные вызовы для медицинского образования и их решения: Сборник трудов по материалам Всероссийской учебно-методической конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора Н.Ф. Крутько и Году педагога и наставника. В 2-х томах, Курск, 02 февраля 2023 года. Том 2. – Курск: Курский государственный медицинский университет, 2023. – С. 245-246.

3. Тарасенко, И.В. Современные образовательные технологии в повышении качества подготовки медицинских сестер по дисциплине "общественное здоровье и здравоохранение" / И.В. Тарасенко, В.А. Лопухова // Всемирный день качества – 2023: Материалы IV Международной конференции, Саратов, 08 ноября 2023 года. – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2023. – С. 248-250.

УДК 614.4:614.7:378.661

С.А. Лосенок, Е.А. Яковлева
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра общей гигиены

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» ОРДИНАТОРАМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В РАМКАХ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Введение. Мировые события начала двадцатых годов XXI века такие, как пандемия коронавируса, специальная военная операция на Украине показали актуальность совершенствования компетенций врачей-хирургов в области оказания медицинской помощи раненым, больным и пораженным, их дальнейшей эвакуации, а также санитарно-противоэпидемического обеспечения войск и населения прифронтовых территорий.

Цель исследования - изучить особенности организации образовательного процесса по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» ординаторам хирургического профиля с использованием современных информационных и педагогических технологий и проанализировать мотивацию и удовлетворенность ординаторов формами обучения.

Материалы и методы. Осуществлен анализ организации образовательного процесса при изучении дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» и качество знаний обучающихся ординаторов хирургического профиля при использовании разных форм образования по результатам промежуточной аттестации 2019-2024 учебных годов.

Результаты. На кафедре общей гигиены с 2019/2020 учебного года проводится обучение ординаторов хирургического профиля по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций». В этой связи нами были разработаны рабочие программы для специальностей 31.08.63. Сердечно-сосудистая хирургия, 31.08.66. Травматология и ортопедия, 31.08.67. Урология, 31.08.68. Хирургия, 31.08.69. Челюстно-лицевая хирургия трудоемкостью 36 часов, из них 18 часов отведены на очные практические занятия.

В течение цикла ординаторы первого года обучения знакомятся с классификацией чрезвычайных ситуаций и организационной структурой различных служб, принимающих участие в ликвидации последствий различных чрезвычайных ситуаций. Подробно изучается комплекс мероприятий лечебно-эвакуационного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения и последовательность их проведения в очагах природных катаклизмов, бактериального заражения, авариях на радиационно- и химически- опасных объектах, а также при ведении боевых действий с применением современных видов оружия.

Данный объем изучаемого материала дисциплины позволяет по окончании обучения у ординаторов устойчиво сформировать следующие профессиональные компетенции [2]:

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Формой промежуточной аттестации является зачет, включающий проверку теоретических знаний и решение профессионально-ориентированных (ситуационных) задач.

С 2019/2020 по 2024/2025 учебный год на кафедре общей гигиены освоили дисциплину «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» 177 ординаторов хирургического профиля (см. таблицу 1).

Таблица 1 Распределение ординаторов хирургического профиля по специальностям и годам обучения

Наименование специальности	Учебный год					Всего
	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024	
Хирургия	21	22	12	13	9	77
Травматология и ортопедия	9	9	8	12	8	46
Сердечно-сосудистая хирургия	7	5	3	3	5	23
Урология	6	6	2	3	5	22
Челюстно-лицевая хирургия	0	1	0	5	3	9
Всего за учебный год	43	43	25	36	30	177

Необходимо отметить, что среди прошедших обучение от общего числа ординаторов наибольшее количество составляли врачи-хирурги (43%) и врачи-травматологи (26%), наименьшее – ординаторы, обучающиеся по специальности челюстно-лицевая хирургия.

Проведенный нами анализ успеваемости обучаемых ординаторов показал следующие результаты (см. таблицу 2).

Таблица 2 Распределение среднего балла успеваемости ординаторов хирургического профиля по специальностям и годам обучения

Наименование специальности	Учебный год					Средний балл за все годы обучения
	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024	
Хирургия	3,83	4,77	3,98	3,96	3,87	4,08
Травматология и ортопедия	4,38	4,8	4,33	3,88	3,93	4,26
Сердечно-сосудистая хирургия	3,8	4,7	4,03	4,6	4,27	4,28
Урология	4,5	4,7	3,1	3,97	4,0	4,05
Челюстно-лицевая хирургия	0	4,6	0	3,54	3,9	4,01
Средний балл за учебный год	4,13	4,71	3,86	3,99	3,99	4,14

Высокие показатели успеваемости в 2020/2021 учебном году, скорее всего связаны с дистанционным форматом обучения в системах Zoom и Moodle, организованным нашим университетом в условиях пандемии коронавируса. В целях скорейшего совершенствования качества практической подготовки специалистов коллектив университета, а также кафедры гигиены максимально быстро осуществил доступ всех обучающихся к электронной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде [1]. Данная форма обучения позволила всем ординаторам подключаться к цифровым платформам даже во время работы в период пандемии и таким образом присутствовать на всех практических занятиях, выполнять в течении более длительного периода необходимые задания. Нельзя игнорировать факт невозможности должного контроля со стороны преподавателя прохождения аттестации при дистанционном обучении. Эта тенденция в период тотального дистанционного обучения была характерна не только для ординаторов, но и для всех остальных студентов ВУЗа.

Снижение среднего балла, наблюдающееся в других годах, по-нашему мнению, обусловлено тем, что во время очного проведения учебного процесса было зафиксировано большое количество пропущенных занятий, что естественно привело к более низкой успеваемости. Однако, положительную динамику посещаемости занятий и как следствие повышение среднего балла успеваемости, можно отметить в период 2022-2024 годах. Это явилось следствием, по мнению самих студентов, особой актуальности и востребованности изучения дисциплины в современных реалиях.

Вместе с тем, средний балл за пять лет обучения у ординаторов всех специальностей превышает 4,0. При этом лидирующее положение занимают врачи – сосудистые хирурги и врачи – травматологи-ортопеды – 4,28 и 4,26 соответственно.

Выводы. За период с 2019/2020 по 2024/2025 учебные годы средний балл успеваемости ординаторов хирургического профиля. по дисциплине за весь указанный период составил 4,14, что несомненно говорит о высоком интересе и ответственному подходу к изучению ординаторами дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций». Также опыт преподавания дисциплины на кафедре общей гигиены показал, что в современных реалиях, формирование данных компетенций можно было бы внедрить для изучения ординаторами не только хирургического профиля, но и всех других направлений подготовки. По опыту проведения специальной военной операции, а также угрозы возникновения и распространения ранее неизвестных эпидемий (как это было с коронавирусом) четкая сформированность вышеуказанных компетенций должная быть у специалистов-медиков любого направления подготовки. И возможно, в дальнейшем изучение данной дисциплины необходимо предусмотреть в плане подготовки ординаторов всех специальностей.

Список литературы

1. Совершенствование качества практической подготовки специалистов как приоритетное направление образовательного процесса на кафедре общей гигиены/ Чекрыгина А.В., Лосенок С.А., Яковлева Е.А. // Сборник трудов Всероссийской научно-учебной конференции с международным участием, посвященной 82-й годовщине КГМУ. Под редакцией В.А. Лазаренко «Образовательный процесс: поиск эффективных форм и механизмов». Курск, 2017. -С. 640-642.

2. ФГОС 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110

УДК 37.034:378.661

И.С. Лунева, О.Ю. Иванова, А. В. Борщев
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия
Кафедра акушерства и гинекологии

ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ – ОСНОВА ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

«Профессия врача – это подвиг, она требует самоотвержения,
чистоты души и чистоты помыслов».
А.П. Чехов.

Введение. Образование в медицинском университете – это многоступенчатая система, формирующая базовые медицинские знания, профессиональные навыки, мировоззрение, основой которого являются духовно-нравственные ценности.

Руководство Российской Федерации уделяет особое внимание воспитанию у молодежи духовно-нравственных ценностей, которые помогают сформировать ответственную личность и укрепить институт семьи. Об этом заявил президент Российской Федерации В.В. Путин в приветствии на II Международном форуме министров образования «Форум будущего» в г. Казань 2024 г. [1]

Культурная среда университета – это формирующее культурно пространство, основными элементами которого являются ценности, коммуникация, деятельность и объекты культуры. Содержание, направленность учебной и научной деятельности, профессиональный уровень преподавателей являются основными культурно формирующими факторами. [2]

Цель. Духовно-нравственное воспитание врача.

Материал и методы. Коллектив кафедры акушерства и гинекологии Курского государственного медицинского университета (КГМУ) работает с будущими врачами, формируя у них гражданскую позицию, духовные ценности сострадания, любви к ближнему. Духовно-нравственное воспитание студентов осуществляется как целенаправленная деятельность повышения культуры обучающихся через участие в культурно-массовых мероприятиях университета: экскурсиях по Курскому краю, паломнических поездках, дискуссиях за круглым столом, участием в православных конференциях. Беседующие врачи в дискуссиях раскрывают свой духовный мир, с интересом слушают выступления духовных отцов и своих профессиональных наставников. Для нравственного и духовного воспитания важно показать все грани искусства, литературы, поэзии, музыки, достижения мировых и отечественных научных школ. Музейная педагогика расширяет интеллектуальный кругозор, формирует систему приоритетов будущего врача.

Результаты. Сегодня главный корпус КГМУ представляет собой храм комплексного воспитательного процесса. Каждая лестница – это музей, которым не перестают восхищаться маститые учителя и будущие врачи.

Музей-лестница – это ода Н.И. Пирогову, выдающемуся русскому врачу-хирургу; лестница, посвященная эпохе Возрождения и ее гению – Леонардо да Винчи; лестница лауреатов Нобелевской премии – великих Русских ученых.

Гордость университета – «книжный памятник» с редкими медицинскими книгами, документами и фотографиями, являющимися библиографической редкостью, любовно собранными на антикварных полках «волшебной комнаты».

Событием в Курском крае и университете стало открытие памятника, нашему современнику, врачу-хирургу, архипастырю – Валентину Феликсовичу Войно-Ясенецкому (архиепископу Луке), начало врачебного служения, которого было положено на Курской земле.

И всегда рядом с преподавателем наши студенты, для которых это ново, это важно, это дает новый импульс к познанию и даст свои ростки в дальнейшей профессиональной жизни врача. Читальный зал библиотеки в университетской клинике, литературная гостиная, ботанический сад, выставка современных курских художников – это та культурная, творческая среда, которая позволяет увидеть прекрасное, научиться этому, сидя в тишине библиотеки.

Многие годы кафедра акушерства и гинекологии принимала участие в ежегодных «Знаменских чтениях», посвященных духовно-нравственным проблемам современного репродуктивного здоровья, работа проводилась со студентами и молодыми преподавателями.

В 2023году сотрудники кафедры д.м.н. доцент О.Ю. Иванова, к.м.н. доцент И.С. Лунева участвовали в президентском гранте Курской Метрополии «Курская область – регион доброжелательного отношения к беременным и детям до рождения». В рамках программы совместно со студентами 4,5 курсов лечебного, педиатрического, медико-психологического факультета, студентами духовной семинарии были проведены «круглые столы» – обсуждение репродуктивных проблем современной женщины, жизнь в утробе матери – христианский и медицинский взгляд, духовные и социальные причины движения чайлдфри.

Одной из интересных форм работы были паломнические поездки студентов КГМУ, семинаристов, преподавателей и священников в Коренную пустынь. Многие ребята были там впервые. Занимательная история создания пустыни, обретение иконы Курской Коренной Божией Матери, период забвения и возрождения святого места Курской земли произвели на студентов-медиков большое впечатление.

Выводы. Воспитательная работа в университете направлена на формирование личности врача, обладающей профессиональными знаниями и умениями, развитие духовности как неотъемлемой составляющей образа врача.

Список литературы

1. Путин заявил о необходимости воспитывать молодежь духовно и нравственно // газета.ru: [сайт]. – 2018. – URL: https://www.gazeta.ru/social/news/2024/06/10/23213689.shtml (дата обращения: 20.01.2025).

2. Сметанина Л.Д. Университет как центр культуры. //Общество, философия, история, культура. 2021. №1, с.93-95



КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ул. К. Маркса, 3, г. Курск 305041 Тел.: (4712) 58-81-32; факс.: (4712) 56-73-99; 58-81-37
Интернет-адрес: www.kurskmed.com Электронная почта kurskmed@mail.ru

Медицина – дело на все времена!

