

помощи, профилактики или разрешения конфликта и др.: технологии позиционного обучения, взаимообучения, деловые игры, тренинги, веб-квест, проектное обучение, технологии телекоммуникации.

На заключительном этапе – рефлексивном – обеспечивается осмысление полученного слушателем опыта, рефлексия по поводу личностных изменений, определение стратегии собственной профессиональной деятельности. Формы образовательной рефлексии различны: письменное обсуждение, анкетирование, графическое изображение происходящих изменений. Рефлексия — необходимое условие, для того чтобы слушатель и преподаватель видели схему организации образовательной деятельности, конструировали ее в соответствии со своими целями и программами, осознавали возникающую проблематику и другие результаты. На данном этапе используются ролевые игры, тренинги личностного роста, кейс-технологии. Учебная среда предоставляет слушателю возможность самореализации в разных сферах образовательной деятельности – учебно-поисковой, коллективной, самостоятельной, групповой, аналитической и т. д., успешность которой служит стимулом к дальнейшей работе по саморазвитию. Слушатель в такой ситуации обнаруживает свои «точки личностного роста», на личностном уровне анализирует и решает вопросы самосовершенствования, разрабатывает свою собственную траекторию профессионально-личностного саморазвития.

Таким образом, формирование субъектного опыта преподавателя в роли обучаемого в период профессионально-педагогической подготовки позволяет освоить, осмыслить и использовать личностно-деятельностные технологии в работе со студентами.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артюхина А. И., Гетман Н. А., Голубчикова М. Г., Лопанова Е. В., Рабочих Т. Б., Рыбакова Н. Н. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе: учебно-методическое пособие / под ред. Е. В. Лопановой. М.: ФЛИНТА: Наука, 2013. 256 с.
2. Бордовская Н. В. Гуманитарные технологии в вузовской образовательной практике: теория и методология проектирования. СПб.: Книжный Дом, 2007. 408 с.
3. Лопанова Е. В. Особенности профессионально-педагогической подготовки преподавателей медицинского вуза в современных условиях // *European Social Science Journal*. 2013. № 11–1 (38) С. 117–123.
4. Современные образовательные технологии: психология и педагогика: монография/ Под общ.ред. Е.В. Коротаевой, С.С.Чернова. Книга 3. Новосибирск: ЦРНС Изд-во СИБПРИНТ, 2008. С. 43–93.

УДК 378.091.33:002:61:378.046-021.65:616/618

#### **ЭКСПЕРТИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ В ИНТЕРНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»**

*Пасиешвили Людмила Михайловна, Железнякова Наталья Мерабовна, Пасиешвили Тамара Мерабовна*

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина*

E-mail: fammed@rambler.ru

#### **Аннотация**

Работа посвящена проблеме преподавания дисциплины «семейная медицина» на этапе интернатуры. Рассматривается вопрос проведения экспертной оценки медицинской документации врачами-интернами, умению ведения больных на

различных этапах лечения. Показаны преимущества данного педагогического метода, который позволяет обобщить результаты исследований и способствует формированию клинического мышления у врачей-интернов.

**Ключевые слова:** обучение, медицинская документация, экспертиза.

**CRITICAL EXAMINATION OF MEDICAL RECORDS  
AS TEACHING METHOD IN INTERNSHIP OF FAMILY MEDICINE  
Pasiyeshvili Lyudmila Mihaylovna, Zheleznyakova Natalia Merabovna, Pasiyeshvili  
Tamara Merabovna**

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

E-mail: fammed@rambler.ru

**Abstract**

The work is devoted to the problem of teaching "family medicine" on stage internship. The article addresses the issue of case histories expert estimation by interns, and the ability of managing patients at different stages of treatment. It is shown the advantages of this teaching method that allows us to generalize the results of studies and promotes the formation of clinical thinking in interns.

**Keywords:** teaching, medical records, examination.

В 1997 году на сессии Всемирной организации здравоохранения в связи с повсеместным распространением специальности «семейная медицина» была принята резолюция, целью которой было обращение к медицинской общественности в связи с появлением такой специальности во многих странах Европы и бывшем постсоветском пространстве. Эксперты ВОЗ сформулировали основное положение, определяющее данную специальность: «... семейный врач – принципиально новая медицинская специальность. Новое в ней – ее интегративный общечеловеческий характер, который делает необходимым опираться в ней на систему знаний о человеке, как продукте природной и социальной эволюции» [2].

Существует много возможностей развить у врачей-интернов интегративный подход к специальности. Но не менее важным моментом, на наш взгляд, является умение правильно оценить проведенную работу, самому выявить свои погрешности в ней, что обеспечит на последующих этапах работы с больными избежать ошибок и более творчески подойти к решению поставленных задач.

Прохождение циклов по различным специальностям в интернатуре, которые отчасти повторяют, но несколько в иной форме, усвоенный ранее материал, ставит необходимым применение новых педагогических подходов для лучшего его усвоения, требует от педагогов, работающих с данными врачами, поиска новых (или возобновления забытых ранее) методологий и методик, что позволяет теоретическое изложение материала, работу на этапе амбулаторного приема и стационарного наблюдения несколько оживить и обеспечить научно-практический и творческий подход к освоению программы [1].

Общение с больными, особенности клинических наблюдений, сложные случаи на консультативных приемах вызывают потребность в более тщательном изучении отдельных моментов конкретной нозологической формы, особенностей ее патогенеза и, что особенно важно, лечебных мероприятий, составленных с учетом конкретного обследуемого пациента. Наличие таких предпосылок обуславливает проведение дополнительного исследовательского поиска в данном направлении. С этой целью одним из возможных направлений обучения интернов может быть проведение исследовательской работы, подразумевающей развитие способностей молодых врачей к обобщению полученного материала и на основании сделанных выводов разработка диспансерных, реабилитационных и лечебных мероприятий.

С этой целью на нашей кафедре врачами-интернами проводятся так называемые курсовые экспертные работы, позволяющие оценить способность начинающего врача к научно-исследовательской работе. Это, в дальнейшем, позволяет определить интернов, способных к научной работе и рекомендовать их обучение в аспирантуре или клинической ординатуре.

Суть проведенных работ состоит в следующем: из архива соматического отделения стационара отбираются истории болезни пациентов, которые за истекший год находились на стационарном лечении. При этом каждому врачу-интерну предоставляется работа по одной нозологической форме – ИБС, язвенной болезни, артериальной гипертензии и ряде других. При проведении работы определяется: распространенность заболевания (как в целом в стране, так и в нашем регионе), рассматриваются вопросы частоты обращаемости таких больных в данный медицинский центр (с учетом архивных документов), гендерные и возрастные особенности пациента, влияние профессии (если такое можно определить при конкретном заболевании), особенности клинического течения, перенесенные или имеющиеся осложнения, лечение больных на предыдущих этапах и его эффективность, а также лечебные мероприятия, проведенные в данном медицинском учреждении. Определенное внимание уделяется сопутствующей патологии, которая при данном заболевании встречается с повышенной частотой. Кроме того, при проведении работы освещаются данные современных исследований, посвященные вопросам эпидемиологии, патогенеза, внедрения новых методов диагностики и лечения указанных больных.

Написание курсовой работы осуществляется по ранее составленному плану, что позволяет структурировать полученные результаты. Особенностью данной работы является экспертная оценка обработанных историй болезни с указанием возможных недостатков при ее ведении.

Заключительные разделы работы посвящены вопросам вторичной профилактики обострений и осложнений основного заболевания с указанием в каждом конкретном случае возможных отрицательных моментов, которые могут спровоцировать их появление. Кроме того, исполнителем работы составляется план реабилитационных мероприятий, который должен быть воплощен после стационарного лечения. При этом обосновываются группы препаратов и конкретные препараты, необходимые при дальнейшем лечении больного. Обязательным является рассмотрение экспертных вопросов у работающих больных, возможность использования физических методов лечения и санаторных здравниц.

Учитывая различные экономические возможности пациентов, мы просим врачей-интернов составить реабилитационные и лечебные мероприятия на амбулаторном этапе с учетом этих особенностей. При этом оговаривается, что высокая цена препарата при достаточном обеспечении одних больных, по возможности, не должна сказываться на эффективности лечения при назначении более дешевых препаратов другим пациентам. И при этом обязательным условием является назначение всех необходимых групп препаратов, но без полипрогмазии, которая может привести к ятрогенным заболеваниям.

При проведении работы в качестве примера приводится наиболее интересный, по мнению ее автора, клинический случай с акцентированием на наиболее спорных или познавательных моментах.

Таким образом, проведение данной работы позволяет развивать умение в работе с медицинской документацией, интерпретировать данные клинических и дополнительных методов исследования, определять конкурирующие или сопутствующие заболевания и их роль в течение основного заболевания, а также обосновывать назначения на амбулаторном этапе лечения, что является одним из основных моментов в работе семейного врача. В тоже время работа с дополнительной

литературой дает возможность получить новые современные данные при изучении конкретного вопроса.

Защита данной работы проводится на практическом занятии в группе. Причем перед группой ставится задача обратить внимание на спорные моменты в работе, умение задавать «неудобные» вопросы исполнителю и выступать в качестве рецензента по ее итогам. Проведение такого исследования, на наш взгляд, позволяет развивать умение клинически мыслить, обобщать результаты исследований и контролировать свои действия у постели больного.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баранов А.А., Денисов И. Н., Чучалин А. Г. Руководство по первичной медико-санитарной. М.: Гэотар-Медиа. 2007. 234 с.
2. Синяченко О. В., Бевзенко Т. Б., Егудина Е. Д., Ермолаева М. В. Общая практика-семейная медицина : учебное пособие / под ред. О. В. Синяченко. Донецк: Норд-Прес, 2011. 670 с.

УДК 378.147:377:614.88

#### ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ

*Попов Андрей Алексеевич, Попова Елена Анатольевна, Урста Олег Васильевич,  
Зайнулин Сарвар Фахурдинович, Казакова Галина Николаевна, Веселов Олег  
Борисович, Анисимов Михаил Михайлович, Шведчикова Зоя Керималиевна*

*Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-  
Ясенецкого, Красноярск, Россия*

E-mail: ursta@siberianet.ru

#### **Аннотация**

На примере новой формы обучения, в рамках работы по развитию интереса к дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф», показано развитие и углубление знаний с умениями оказания первой медицинской помощи, а также действий при чрезвычайных ситуациях в военное и мирное время у студентов фармацевтического факультета.

**Ключевые слова:** медицинское образование, безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, новые формы обучения.

#### THE FIRST EXPERIENCE OF CARRYING OUT THE EDUCATIONAL OLYMPIC GAMES ON MEDICINE OF ACCIDENTS

*Popov Andrey Alekseevich, Popova Elena Anatolyevna, Ursta Oleg Vasilyevich,  
Zaynulín Sarvar Fakhurdinovich, Kazakova Galina Nikolaevna, Veselov Oleg Borisovich,  
Anisimov Michail Mikhaylovich, Shvedchikova Zoya Kerimaliyevna*

*Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F. Voino-Yasenetsky,*

*Krasnoyarsk, Russia*

E-mail: ursta@siberianet.ru

#### **Abstract**

As an example of a new teaching method, within the context of the study aimed at the development of interest to the subject "Emergency management, disaster medicine", there was shown the development and extension of knowledge along with the skills of first aid treatment, emergency procedures whether during wartime or peace among the Pharmacy Faculty students.