

# **ИНТЕГРАЦИЯ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**ТРЕГУБЕНКО Олеся Анатольевна**

преподаватель

Лабинский медицинский колледж, Курганский филиал

г. Курганск, Россия

Рассмотрено применение интерактивных и симуляционных технологий при подготовке специалистов сестринского дела. Проанализировано влияние бережливого производства на оптимизацию рабочего времени в первичном звене. Показано, что внедрение практико-ориентированных подходов повышает качество отработки коммуникативных навыков для предупреждения хронических патологий.

**Ключевые слова:** сестринское дело, профессиональные компетенции, активные методы обучения, имитационные технологии, бережливое производство, профилактика заболеваний.

Подготовка компетентного специалиста среднего звена медицинского профиля сегодня требует кардинального пересмотра традиционных подходов к образовательному процессу. Ежедневно возрастает бремя неинфекционных заболеваний, требующих качественной профилактической работы непосредственно в первичном звене здравоохранения. Социальный заказ продиктован реорганизацией медицинской отрасли, где на долю первичной медико-санитарной помощи сейчас приходится до 85% всего объема предоставляемых медицинских услуг [1, с. 7]. В этих условиях от выпускника медицинского колледжа ожидается не просто механическое заучивание клинических алгоритмов, а уверенное

владение навыками коммуникации, критического мышления и тайм-менеджмента. Сухие академические лекции не справляются с этой задачей, поскольку они не формируют готовность к действию. Вследствие этого на первый план выходит глубокая интеграция активных методов обучения, погружающих будущую медицинскую сестру в условия, максимально приближенные к реальной клинической практике. При этом особое значение придается межпредметным связям химико-биологических и профильных дисциплин, позволяющих создать базу для понимания патогенеза болезней [1, с. 8].

Формирование профессиональной компетентности охватывает целый комплекс практических навыков: от способности анализировать документацию до умения быстро принимать решения. Современные стандарты требуют одновременного развития универсальных, общепрофессиональных и профильных компетенций [2, с. 3]. Опыт показывает, что банальное обладание теоретическими знаниями не гарантирует эффективного выполнения трудовых функций. Трудовая компетентность заключается в способности мобилизовать усвоенный материал для разрешения проблем на рабочем месте [2, с. 2]. Выпускники колледжей часто испытывают стресс при столкновении с пациентом, особенно при проведении профилактического консультирования по вопросам артериальной гипертензии, где требуется проявить эмпатию. Поэтому активно внедряется практико-ориентированная образовательная среда, где теоретические постулаты трансформируются в физические действия с помощью имитационных обучающих технологий [5, с. 2].

Процесс трансформации учебно-познавательной деятельности реализуется поэтапно. На начальном этапе происходит знакомство со способами работы, а затем начинается тренировка. Практическая компетентность здесь выступает как совокупность мотивационно-целевого, когнитивного, деятельностного и рефлексивно-оценочного компонентов [5, с. 4]. Одной из преград для качественной профилактики выступает нехватка времени на общение с пациентом. Анализ хронометража рабочего времени участковых медицинских сестер демонстрирует

пугающие цифры: до 77,0% времени уходит на обработку документации, и лишь 15,4% остаются на работу с пациентами [4, с. 10]. Главными «пожирателями» времени выступают заполнение дублирующих бумаг (жалуются 68,1% сотрудников) и поиск амбулаторных карт (40,8%) [4, с. 8].

Чтобы изменить диспропорцию и высвободить время для профилактики, в учебный процесс внедряются принципы бережливого производства. Опросы показывают, что 87,3% обучающихся хотят овладеть практическими навыками работы в формате бережливой поликлиники [4, с. 6]. Для удовлетворения этого запроса создаются симуляционные площадки с открытой регистратурой и зонами ожидания. На таких площадках разыгрываются реалистичные сценарии, где студенты учатся применять систему 5S, организовывать рабочее пространство так, чтобы минимизировать потери времени.

На практических занятиях используются неигровые и игровые интерактивные методы. К первым относится анализ профессиональных ситуаций, работа с кейсами и проектирование планов бесед. Вторая группа методов — это непосредственно симуляционное обучение, включающее ролевое разыгрывание напряженных ситуаций формата «медсестра – сложный пациент», использование манекенов и проведение деловых игр [3, с. 2]. Оценка результативности таких занятий имеет два аспекта: внутреннюю самооценку и строгую внешнюю оценку со стороны профильных экспертов [2, с. 7]. Статистика подтверждает, что системная реализация подобных методов позволяет повысить уровень практической компетентности в среднем на 15-20% по сравнению со стандартными формами проведения занятий [3, с. 3].

Особое внимание уделяется коммуникативной составляющей. Студенты отрабатывают навыки бесконфликтного поведения, учатся справляться с возражениями и экологично мотивировать людей на отказ от вредных привычек. В ходе занятий заполняются оценочные листы, где фиксируется каждое действие: от правильности наложения манжеты тонометра до интонации произносимых рекомендаций. В итоге применение симуляционных технологий преобразует

образовательный процесс в динамичный этап профессионального становления. Будущий работник получает возможность анализировать ошибки в безопасной среде. Это позволяет колледжам выпускать уверенных специалистов, готовых активно включиться в работу по предупреждению хронических патологий.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лукашук, И. Н. Модель формирования профессиональной компетентности будущих медицинских сестер на основе межпредметных связей химико-биологических и профессиональных дисциплин / И. Н. Лукашук // Научный обзор. – 2017. – № 1(33). – С. 79-94. – EDN XVGVMV.
2. Мутигуллина, А. А. Имитационные методы обучения для формирования практической компетентности у будущих медицинских сестёр / А. А. Мутигуллина, Н. А. Читалин // Казанский педагогический журнал. – 2013. – № 5(100). – С. 69-71. – EDN SBIBKV.
3. Мутигуллина, А. А. Комплекс имитационных методов обучения при формировании практической компетентности у будущих медицинских сестер / А. А. Мутигуллина // Теория и практика общественного развития. – 2014. – № 1. – С. 247-250. – EDN RVQEFV.
4. Поздеева, Т. В. Организация формирования инновационных компетенций на этапах непрерывного профессионального развития сестринского персонала : Учебное пособие / Т. В. Поздеева, Н. В. Пчелина ; ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России. – Учебное пособие : Медиаль, 2021. – 40 с. – EDN VJOTTE.
5. Чеснюкова, Л. К. Оценка сформированности компетенций и эффективности работы будущих медицинских сестер при прохождении производственной практики / Л. К. Чеснюкова // Инновационные процессы в современном образовании: практики, технологии, решения : сборник трудов по материалам международной научно-практической конференции, Москва, 28–30 декабря 2020 года. – Москва: Информиио, 2021. – С. 224-232. – EDN JFHPAL.

**INTEGRATION OF ACTIVE LEARNING METHODS INTO THE PROCESS  
OF FORMING PROFESSIONAL COMPETENCIES OF FUTURE NURSES  
IN THE PREVENTION OF NON-COMMUNICABLE DISEASES**

**TREGUBENKO Olesya Anatolyevna**

Teacher

Labinsk Medical College, Kurganinsky branch

Kurganinsk, Russia

The application of interactive and simulation technologies in the training of nursing specialists is considered. The impact of lean production on the optimization of working time in primary care is analyzed. It is shown that the introduction of practice-oriented approaches improves the quality of practicing communication skills for the prevention of chronic pathologies.

**Keywords:** nursing, professional competencies, active learning methods, simulation technologies, lean production, disease prevention.