

УДК 378.147

**ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ  
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Шмакова О. В.**

*к.м.н., доцент, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии,  
Кемеровский государственный медицинский университет,  
Кемерово, Россия*

**Ровда Ю. И.**

*д.м.н., профессор, профессор кафедры педиатрии и неонатологии,  
Кемеровский государственный медицинский университет,  
Кемерово, Россия*

**Дадонова А. В.**

*Старший преподаватель кафедры педиатрии и неонатологии,  
Кемеровский государственный медицинский университет,  
Кемерово, Россия*

**Лобыкина А. А.**

*Ассистент кафедры педиатрии и неонатологии,  
Кемеровский государственный медицинский университет,  
Кемерово, Россия*

**Аннотация.** В статье рассматриваются современные практико-ориентированные образовательные технологии, позволяющие интегрировать теоретические знания и практические навыки, сформировать профессиональные компетенции у будущих врачей и подготовить выпускников к самостоятельной деятельности. Избыточно теоретическая модель обучения демонстрирует свою недостаточность в медицинских вузах. Молодой специалист имеющий недостаточную практическую подготовку испытывает значительные трудности при самостоятельной работе с пациентами, что влияет на качество оказания медицинской помощи и снижает уровень доверия к медицинскому работнику и

системе в целом. В качестве ключевых решений анализируется комплекс современных методов: раннее погружение в клиническую среду, симуляционное обучение, разбор клинических кейсов, междисциплинарные проекты и наставничество. Особый акцент делается на подготовке педиатров, где критически важны коммуникация и учет возрастных особенностей. Подчеркивается, что цифровые инструменты и симуляции, несмотря на свою пользу, не могут заменить непосредственную работу с пациентом под руководством опытного клинициста.

**Ключевые слова:** медицинское образование, практико-ориентированное обучение, клиническое мышление, профессиональные навыки, симуляционное обучение, наставничество.

## ***PRACTICE-ORIENTED TRAINING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS***

***Shmakova O.V.***

*PhD, Head of the Department of Pediatrics and Neonatology,  
Kemerovo State Medical University,  
Kemerovo, Russia*

***Rovda Yu.I.***

*MD, PhD, Professor, Department of Pediatrics and Neonatology,  
Kemerovo State Medical University,  
Kemerovo, Russia*

***Dadonova A.V.***

*Senior Lecturer, Department of Pediatrics and Neonatology,  
Kemerovo State Medical University,  
Kemerovo, Russia*

***Lobykina A.A.***

*Assistant, Department of Pediatrics and Neonatology,  
Kemerovo State Medical University,  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327*

*Kemerovo, Russia*

**Abstract.** The article examines modern practice-oriented educational technologies that integrate theoretical knowledge with practical skills, shape professional competencies in future doctors, and prepare graduates for independent practice. An excessively theoretical educational model demonstrates its inadequacy in medical schools. A young specialist with insufficient practical training faces significant difficulties when working independently with patients, which affects the quality of medical care and undermines trust in both the medical professional and the system as a whole. The article analyzes a set of modern methods as key solutions: early immersion in the clinical environment, simulation-based training, clinical case studies, interdisciplinary projects, and mentoring. Special emphasis is placed on the training of pediatricians, where communication and consideration of age-specific characteristics are critically important. It is emphasized that digital tools and simulations, despite their benefits, cannot replace direct work with a patient under the guidance of an experienced clinician.

**Keywords:** medical education, practice-oriented learning, clinical thinking, professional skills, simulation training, mentoring.

В условиях стремительной трансформации здравоохранения и роста требований к качеству медицинской помощи избыточно теоретическая модель обучения в медицинских вузах демонстрирует свою недостаточность. Выпускник, знающий теорию, испытывает значительные трудности при самостоятельной практической работе с пациентами, что напрямую влияет на безопасность и эффективность лечения [9]. Это создает острый запрос со стороны практического здравоохранения на молодых специалистов, уже обладающих не просто набором знаний, а сформированными клиническими навыками и алгоритмическим мышлением. Решение этой проблемы заключается в правильной организации образовательного процесса в медицинских вузах: Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

отказ от пассивной трансляции знаний, преемственность в преподавании фундаментальных и клинических дисциплин, практико-ориентированное обучение на всех этапах подготовки [7, 10, 5; 11]. При этом важно подчеркнуть, что цифровые инструменты, включая искусственный интеллект, служат для методической и дидактической поддержки процесса обучения, но не могут заменить собой опытных преподавателей-клиницистов и непосредственное взаимодействие с пациентом. Научить студентов клинически мыслить возможно только при ежедневной работе с пациентами под контролем наставников [7]. Особенno это важно при подготовке студентов по специальности «Педиатрия», где коммуникация с пациентом и его семьей, а также оценка возрастных особенностей требуют специфических навыков.

На современном этапе арсенал практико-ориентированных методов обучения является комплексным и многоуровневым.

Раннее погружение в клиническую среду. Начиная с первого курса, студенты-медицины под контролем преподавателя посещают клиники с целью изучения организации работы, основ общения с пациентами, освоения навыков ухода, наблюдения за работой медицинских сестер, врачей, мультидисциплинарных бригад. Это формирует профессиональную идентичность и понимание контекста будущей работы. Изучая клинические дисциплины, студенты, курируя пациентов, осваивают у постели больного особенности сбора жалоб и анамнеза, методику проведения физикального осмотра, правила оформления медицинской документации, отрабатывают навыки дифференциальной диагностики, определения тактики ведения пациентов и назначения лечебных мероприятий [6, 8, 11]. Производственная практика позволяет интегрировать теоретические знания и практические навыки, сформировать самостоятельное клиническое мышление, позволяющее на основании собранной информации о больном выставить и обосновать диагноз, назначить обследование и лечение. Систематическая работа с пациентами на протяжении всего периода обучения, при изучении клинических дисциплин и

прохождении практической подготовки воспитывают не только интерес к выбранной профессии, но и позволяют накопить бесценный опыт работы с пациентами разного возраста и профиля [3].

**Симуляционное обучение.** Современные симуляционные центры предлагают иерархию от простых тренажеров для отработки навыков оказания первой помощи, постановки инъекций, катетеризации, аусcultации до высокотехнологичных роботов-пациентов, реагирующих на вмешательства, и полноценных имитаций операционных или реанимационных залов. «Сквозная» программа симуляционного обучения повышает эффективность освоения практических навыков, формирует клиническое мышление и навыки командной работы [1]. Ключевое преимущество – возможность безопасно совершать и анализировать ошибки, отрабатывать редкие и критически важные сценарии (например, остановка сердца, сложные роды, реанимация новорожденного ребенка) многократно, до автоматизма [2]. Наиболее эффективной формой является обучение «на пациентах» с предварительной симуляционной подготовкой. Будущего врача, в том числе врача-педиатра, необходимо научить на «симуляторах» выполнению реальных клинических сценариев, сформировав умение поставить предварительный и клинический диагнозы пациенту разных возрастных групп - новорожденному, грудному ребенку, ребенку раннего возраста, школьнику, подростку. Однако важно понимать, что симуляция - это не замена реальной клинической практики, а только ее дополнение и моделирование [7].

Метод кейсов является хорошо зарекомендовавшей себя традицией в клинической практике и исследованиях и широко используется в медицинском образовании для развития навыков критического мышления у будущих врачей [4]. Студентам предоставляется детализированное описание реальной клинической ситуации. Студенты, работая в малых группах, анализируют представленные данные, ставят предварительный диагноз, назначают обследование и лечение, учатся аргументировать свою позицию. лючевым Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

элементом является публичная защита и дискуссия по предложенному плану. Данний метод целенаправленно формирует навыки клинического анализа, принятия решений в условиях неполных данных и умения вести профессиональную дискуссию.

Междисциплинарные проекты и командная работа. Моделирование работы мультидисциплинарной команды: будущие врачи разных специальностей совместно разрабатывают план ведения пациентов с различными заболеваниями. Так формируется понимание смежных ролей и культура коллaborации, без которой немыслима современная медицина.

Система наставничества. Закрепление студента за опытным врачом-наставником на всех этапах производственной практики обеспечивает непрерывную обратную связь, передачу неформализованного клинического опыта («искусства медицины») и способствует мягкой адаптации к профессиональной среде [2].

Несмотря на многообразие практикоориентированных методов обучения при получении медицинского образования, студенты старших курсов Кемеровского государственного медицинского университета в качестве наиболее ценного и предпочтительного элемента подготовки выделяют разбор реальных клинических случаев с преподавателем-наставником непосредственно у постели больного. Такая форма работы позволяет интегрировать все полученные теоретические знания в единый контекст. Они отмечают, что именно при работе с реальным пациентом под руководством наставника формируется та самая «клиническая интуиция»: умение не просто собрать анамнез по схеме, а услышать ключевые жалобы, заметить невербальные признаки, соотнести данные осмотра с историей болезни. Это, по их словам, «переводит знания из статичного состояния в книге или лекции в активный рабочий инструмент».

Особо подчеркивается студентами роль непосредственного контакта с пациентом, который невозможно полноценно смоделировать на симуляторе.

Взаимодействие с людьми разного возраста, социального статуса, с разным уровнем здоровья и доверия к врачу развивает критически важные коммуникативные навыки и эмоциональный интеллект. Студенты-педиатры акцентируют, что для них бесценен опыт общения не только с ребенком, но и с его родителями, где требуется особая деликатность и педагогический подход.

При этом студенты признают положительную роль симуляционного обучения и кейс-методов. Они ценят симуляторы за возможность «набить руку» в технических манипуляциях и отработать действия в экстренных ситуациях без риска для пациента. Кейсы рассматривают как эффективный «тренажер для ума» для развития диагностического поиска и умения аргументировать. Однако оба этих метода, по единодушному мнению студентов, обретают полную ценность и смысл только после или в тесной связи с реальной клинической практикой. Теоретический или смоделированный разбор случая неизмеримо продуктивнее, когда у студента уже есть личный опыт общения с подобным пациентом.

Таким образом, преодоление разрыва между теоретической подготовкой и практическими требованиями клинической работы является насущной задачей современного медицинского образования. Эффективное решение видится в целостном внедрении практико-ориентированной модели, которая последовательно, начиная с младших курсов, формирует профессиональные компетенции будущего врача. Представленный комплекс методов — от раннего погружения в клинику и симуляционного тренинга до разбора кейсов и системы наставничества — создает многоуровневую систему подготовки. Однако, как показывает анализ и мнение студентов-медиков, стержнем, интегрирующим все полученные знания и навыки, остается непосредственная работа с реальным пациентом под руководством опытного клинициста. Именно этот опыт, невоспроизводимый в полной мере на симуляторах, позволяет развить критически важные клиническое мышление, коммуникативные навыки и профессиональную интуицию. Поэтому дальнейшее развитие медицинского образования должно быть направлено на оптимальное сочетание

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

инновационных обучающих технологий с усилением и качественным совершенствованием традиционной клинической подготовки у постели больного, что в конечном итоге обеспечит выход молодых специалистов, готовых к самостоятельной, безопасной и эффективной работе.

### **Библиографический список:**

1. "Сквозная" программа симуляционного обучения для студентов педиатрического факультета / Е. М. Козлова, Е. Г. Новопольцева, М. А. Квасова, А. А. Волкова // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2025. – Т. 16, № 1(57). – С. 153-154.
2. Алексеенко С. Н. Роль практико-ориентированной организации образовательного процесса студентов-медиков в развитии клинического мышления и предотвращении профессиональных ошибок в будущей врачебной деятельности / С. Н. Алексеенко, Т. В. Гайворонская, Н. Н. Дробот // Педагогический журнал. – 2023. – Т. 13, № 6-1. – С. 404-416.
3. Алимова И. Л. Курация больных по дисциплине "Госпитальная педиатрия" как способ формирования профессиональных компетенций и совершенствования практической подготовки выпускников педиатрического факультета / И. Л. Алимова, О. Б. Новикова, Н. Б. Пашинская // Смоленский медицинский альманах. – 2018. – № 3. – С. 32-34.
4. Арсаханова Г. А. Применение кейс-метода в обучении клиническому мышлению будущих врачей / Г. А. Арсаханова // Управление образованием: теория и практика. – 2023. – № 6(64). – С. 28-35.
5. Дворянский С. А. Вопросы практической подготовки медицинских кадров по программам специалитета / С. А. Дворянский, И. А. Макарова // Актуальные вопросы подготовки современных медицинских кадров: материалы межрегиональной учебно-методической конференции – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2023. – С. 59-63.

6. Интегральная оценка здоровья подростков : учебное пособие // Б. И. Давыдов, О. Б. Анфиногенова, Е. Г. Рудаева и др. // Кемерово, 2007. – 76 с.
7. Интерактивные формы практической подготовки студентов по специальности «Педиатрия» (Опыт кафедры факультетской педиатрии ОрГМУ) / А. А. Вялкова, Л. С. Зыкова, А. И. Мещерякова и др. // Педиатрия. Consilium Medicum. – 2025. – №3. – С.198-201.
8. Кильдиярова Р. Р. Педиатрия. История болезни : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. . Макарова, Р. М. Файзуллина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с.
9. Полякова И. А. Роль производственной практики в профессиональном становлении врача / И. А. Полякова // Вестник РГГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». – 2023. – № 1. – С. 71-81.
10. Тарасова О. Л. К вопросу о преемственности в преподавании фундаментальных и клинических дисциплин при формировании компетенций будущего врача / О. Л. Тарасова, Л. Н. Игишева, О. В. Шмакова // Качественное профессиональное образование: современные проблемы и пути решения : материалы XIV научно-методической конференции с международным участием. – Кемерово, 2022. – С. 137-143.
11. Цой Е.Г. Использование курации пациентов для формирования клинического мышления у студентов медицинского вуза / Е.Г. Цой, О.В. Шмакова, Н.Е. Попова // Вестник общественных и гуманитарных наук. – 2024. – Т. 5. – № 3. – С. 103-105.