

**Региональная научно-практическая конференция**



**Развитие профессиональной соревновательности в  
медицинском колледже для повышения эффективности  
образовательной и проектной деятельности**

**Материалы региональной  
научно-практической конференции**

**13 января 2026 года**

Владимир  
2026



Министерство здравоохранения Владимирской области  
Ассоциация руководителей и преподавателей  
средних профессиональных учебных заведений Владимирской области  
ГБПОУВО «Владимирский базовый медицинский колледж»

**Развитие профессиональной соревновательности в  
медицинском колледже для повышения эффективности  
образовательной и проектной деятельности**  
Материалы региональной научно - практической конференции  
13 января 2026 года

Развитие профессиональной соревновательности в медицинском колледже для повышения эффективности образовательной и проектной деятельности (Владимир, 13 января 2026 года).

Составители: Тимофеева О.А., Шабельский А.В.

## **Уважаемые участники конференции, дорогие друзья и коллеги!**

Позвольте поприветствовать вас на региональной научно-практической конференции «Развитие профессиональной соревновательности в медицинском колледже для повышения эффективности образовательной и проектной деятельности»!

Образование становится сегодня тем инструментом, с помощью которого каждый студент может добиться успеха в жизни, а общество в целом, двигаться по пути прогресса. Сегодня для всех очевидно: образование может чрезвычайно много и позитивного, и негативного. Пользоваться этими возможностями необходимо профессионально и целенаправленно. Наша задача как преподавателей дать эту возможность, найдя подход к каждому студенту медицинского колледжа.

Желаю всем участникам конференции плодотворной работы, интересных встреч и дискуссий, долгосрочного сотрудничества и обмена опытом! Уверена, что предстоящая конференция станет для вас источником вдохновения для профессиональных побед!

С уважением,  
директор ГБПОУВО «Владимирский базовый медицинский колледж»,  
кандидат медицинских наук  
Морозова Инна Михайловна

**Амозова Альбина Александровна,  
преподаватель ГБПОУ ВО «ММК»**

**РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКИХ ОЛИМПИАД И КОНКУРСОВ В ПОДГОТОВКЕ  
СПЕЦИАЛИСТА**

Участие студентов медицинских колледжей в олимпиадах позволяет повышать профессиональный интерес к дисциплинам, формировать их личностное и креативное мышление. Выпускники иногда теряются в ситуации неопределённости, многозадачности, поэтому работодатели заинтересованы в наличии у студентов не только профессиональных, но и гибких навыков, а именно – коммуникативных, лидерских качеств. Поэтому всё большее значение в современном студенческом сообществе приобретает олимпиадное движение. В его основе лежат профессиональные и социальные компоненты по улучшению навыков, как в медицинском направлении, так и в смежных дисциплинах. Олимпиада - это состязание, на котором определяются самые талантливые участники - студенты. Чтобы успешно выступить, недостаточно повторить пройденный материал, следует детально изучить все темы дисциплины или модуля. Это предполагает ознакомление с дополнительной литературой, работу с преподавателем и решение нестандартных задач и ситуаций. Олимпиада проверяет теоретические знания и практические навыки участников и позволяет почувствовать себя в будущей профессии. Это состязание является важным инструментом для объективной оценки знаний студента. Олимпиада помогает проверить уровень подготовки, развивают стрессоустойчивость, умение работать в новых условиях и взаимодействовать с разными людьми. Участие в соревнованиях – это важный шаг к всестороннему развитию и профессиональному росту. Лучшие участники, в зависимости от набранного количества баллов, получают статус победителя или призёра мероприятия. На протяжении многих лет олимпиады очень популярны среди обучающихся, многие из них стремятся стать участниками этого соревнования. Предметные олимпиады - классическая форма работы с одаренными студентами, помогающая решать целый ряд важных задач по их развитию и воспитанию. Олимпиады способствуют выявлению таких студентов, позволяют правильно сориентировать их в дальнейшей профессиональной деятельности, пропагандируют научно-технические знания.

Высокие достижения в соревнованиях говорят об конкурентоспособности и при этом свидетельствуют, что преподаватели колледжа очень активно привлекают студентов к внеучебной деятельности и помогают им развить и проявить свои способности. Грамоту за победу или призовое место студенты вкладывают в папку личных достижений - портфолио. В нашем колледже созданы оптимальные условия для участия обучающихся в различных олимпиадах и конкурсах. Образовательные олимпиады и конкурсы объединяют студентов и преподавателей, побуждают их к сотрудничеству, предоставляя широкие возможности для личностно - ориентированного обучения, проектной и исследовательской деятельности.

Обучающиеся колледжа с большим желанием принимали участие в Региональной интеллектуальной профессиональной олимпиаде «ЭКСПЕРТ» по дисциплине «Иностранный язык». Учредителем олимпиады являлось государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Волгоградская

государственная академия последипломного образования», Центр развития профессионального образования. Организатором и базой проведения Олимпиады был ГБПОУ «АЛК». Цель олимпиады - выявление и развитие интеллектуальных и творческих способностей студентов и школьников по общеобразовательным учебным дисциплинам, циклам ОГСЭ и ЕН, общепрофессиональным учебным дисциплинам. Олимпиада проводилась в дистанционном формате в один тур. Задания представляли собой вопросы из программы учебной дисциплины Иностранный язык двух уровней сложности: первый уровень - тестовое задание, второй уровень – задача. Каждому вопросу присваивался рейтинг в зависимости от уровня сложности. Максимальное количество баллов предварительно определялось Советом экспертов. Участники выполняли задания индивидуально. Муромский медицинский колледж в этом соревновании представляли студентки второго курса специальности Сестринское дело. Девушки были награждены Дипломами первой и второй степени за свои работы. В 2024 году студенты специальности Сестринское дело приняли участие во Всероссийской онлайн-олимпиаде по курсу Английский язык. Мероприятие организовывал и проводил медицинский колледж Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кабардино-Балкарской государственной университет им. Х.М. Бербекова». Студенты за свои знания получили дипломы второй степени за второе место. Ежегодно студенты колледжа имеют возможность продемонстрировать свои знания на региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.01 Лечебное дело, 33.02.01 Фармация. Региональный этап Всероссийской олимпиады профессионального мастерства представляет соревнование, предусматривающее выполнение практико-ориентированных конкурсных заданий. Профессиональное комплексное задание состоит из двух уровней. Задания первого уровня формируются в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности. Задания первого уровня состоят из тестового задания и практических задач, в том числе перевода профессионального текста. Практическое задание «Перевод профессионального текста» позволяет оценить уровень сформированности умений применять лексику и грамматику иностранного языка для перевода текста на профессиональную тему, навыки письменной и устной коммуникации, навыки использования информации - коммуникационных технологий в профессиональной деятельности. Для успешного решения задачи, студенты под моим руководством активно готовятся к олимпиаде, повторяя пройденный лексический материал по темам: системы человеческого организма, в больнице, визит к врачу, инфекционные заболевания, в терапевтическом отделении, обязанности среднего медицинского персонала в поликлинике и др.

Студенты тренируются переводить тексты профессиональной направленности, выполнять упражнения на соответствие содержанию. Перевод медицинского текста имеет ряд специфических характеристик: точность терминологии, знание контекста, использование множества специализированных терминов.

Научные тексты характеризуются специфической лексикой, что делает перевод таких текстов сложным и требующим высокого уровня подготовки. Студенты должны иметь широкие знания в области медицины, чтобы точно передать содержание оригинального текста на русский язык. Я стараюсь создать в период подготовки к

олимпиадам благоприятную атмосферу, использую современные педагогические технологии, интернет ресурсы, для выполнения тренировочных тестов. Для каждого студента выбираю свою стратегию подготовки, подходящую именно для него. Большую роль играет самостоятельная внеаудиторная работа. Я составляю график консультаций, студенты уверены в том, что преподаватель всегда готов им помочь. В итоге успех зависит от студента и прилагаемых им усилий и от преподавателя, насколько грамотно он выстроит все этапы подготовки к олимпиадам. Для успешного выступления на соревнованиях нужна мотивация, терпение, желание и, конечно, знания.

**Батманова Светлана Вячеславовна, Новикова Ангелина Владимировна;**  
**преподаватели Ковровского медицинского колледжа им. Е.И. Смирнова**  
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИИ В СПО.**

**ДИСЦИПЛИНА: «МДК 02.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО  
ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И  
ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО  
ПРОФИЛЯ»**

«Ученье без размышления бесполезно,  
но и размышление без ученья опасно» (Конфуций).

Кейс-метод или метод конкретных ситуаций - — интерактивная технология обучения, направленная на формирование у обучающихся знаний, умений, личностных качеств на основе анализа и решения реальной или смоделированной проблемной ситуации в контексте профессиональной деятельности, представленной в виде кейса.

Название метода происходит от английского case – случай, ситуация и от понятия «кейс»- чемоданчик для хранения различных бумаг, журналов, документов и пр.

Начало использованию кейс-технологий положили в далекие 1920-е годы ученые Бизнес-школы Гарварда. В то время это было связано с потребностью студентов-юристов и экономистов в разработке и анализе практического материала, причем такого, который заставляет подумать, включить логику.

В систему среднего образования РФ технология кейсового обучения пришла в конце 1990-х.

Особенности:

Акцент делается не на получение готовых знаний, а на их выработку.

Обучающимся предлагается на основе имеющихся знаний и изучения дополнительных источников информации проанализировать ситуацию, разобраться в проблеме, предложить возможные варианты решения и выбрать лучший из них.

Кейс может быть представлен в разных форматах: в печатной форме, видео, мультимедиа и др.

Цель кейс-технологии — развить способность находить решение проблемы и учиться работать с информацией.

Основные задачи:

- научить анализировать информацию, сортировать её для решения задачи, выявлять ключевые проблемы;
- научить генерировать альтернативные пути решения и оценивать их;
- научить выбирать оптимальное практическое решение и формировать программы действий.

Виды кейсов в зависимости от цели:

Ситуативные — описывают конкретную проблему или задачу, требующую немедленного результата. Чаще всего используются для развития аналитического мышления и навыков быстрого принятия решений.

Ролевые сценарии — включают описание ситуации, где учащиеся берут на себя определённые роли (например, директора компании, врача, юриста). Это способствует

развитию эмпатии, умения учитывать интересы различных сторон и навыков коммуникации.

Дискуссионные задачи — создаются для стимулирования группового обсуждения, где ключевая цель — рассмотреть проблему с разных точек зрения и прийти к коллективному решению.

Исследовательские ситуации — требуют глубокого анализа информации, сбора данных и выработки долгосрочной стратегии. Такие задания подходят для старшеклассников и студентов.

Особенности создания кейса медицинского характера состоят в том, что преподавателю необходимо особое внимание уделять вопросам патогенеза и патологической анатомии для формирования у студентов фундаментального клинического мышления, позволяющего оценивать состояние больного как целостного организма, с учетом всех его особенностей, понимать причинно-следственные связи, возникающие при развитии конкретного заболевания, осваивать новые и совершенствовать имеющиеся методики постановки дифференциального диагноза.

Структура медицинского кейса включает в себя:

<b>Введение.</b>	Содержит оглавление содержимого кейса или тему занятия, информацию о разработчике и время, отводимое на решение кейса.
<b>Задача</b>	Включает описание конкретной клинической, деонтологической или социальной ситуации, жалобы пациента, данные анамнеза, результаты физикального обследования и данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
<b>Задание.</b>	Содержит вопросы современной тактики обследования и лечения пациента, например выделение ведущего симптома и синдрома заболевания, постановку диагноза, определение плана дополнительного обследования и т. д..
<b>Вопросы для обсуждения.</b>	Могут касаться этиологии основного заболевания, патогенеза и патологической анатомии процесса, возможных осложнений заболеваний и других аспектов.

Решение ситуационных задач в педиатрии для студентов колледжа по специальности "Лечебное дело" (будущих фельдшеров) — это не просто учебное упражнение, а формирование профессиональных компетенций.

#### 1. Формирование клинического мышления

Это главная цель. Ситуационная задача моделирует реальный случай, с которым фельдшер столкнется на практике.

- От симптома к диагнозу: Студент учится не просто зазубривать названия болезней, а анализировать имеющиеся симптомы (жалобы, данные осмотра, анамнез), выдвигать гипотезы (дифференциальные диагнозы) и логически приходить к наиболее вероятному заключению.

- Оценка тяжести состояния: Задача учит отличать неотложное состояние (например, ложный круп, судорожный синдром, обезвоживание) от планового (например, ОРВИ), что критически важно для определения дальнейшей тактики.

## 2. Отработка алгоритма действий фельдшера

Фельдшер — это специалист, который часто работает автономно (на ФАПе, в скорой помощи). От его первых действий зависит очень многое.

- Что делать последовательно: Задачи учат действовать по четкому плану: сбор жалоб и анамнеза → осмотр и оценка витальных функций → постановка предварительного диагноза → оказание неотложной помощи (если требуется) → назначение лечения (в рамках компетенции) или решение о госпитализации.
- Приоритизация: Помогает понять, что делать в первую очередь (например, при ожоге сначала прекратить воздействие огня, а уже потом оценивать площадь).

## 3. Развитие навыков взаимодействия

Работа с детьми — это всегда работа с их родителями.

- Коммуникация с родителями: Через задачи студент учится формулировать вопросы для сбора анамнеза, объяснять суть проблемы, давать рекомендации на понятном языке и успокаивать взволнованных родителей.
- Работа в команде: Многие задачи предусматривают взаимодействие с врачом-педиатром, сотрудниками скорой помощи. Студент учится четко и структурированно передавать информацию о пациенте.

## 4. Интеграция теоретических знаний

Педиатрия не существует сама по себе.

- Связь с другими дисциплинами: Решая задачу, студент вынужден вспомнить и применить знания из анатомии и физиологии (особенности детского организма), фармакологии (дозировки лекарств для детей, противопоказания), сестринского дела (техники выполнения процедур).
- Применение на практике: Теория о страховых точках при гидроцефалии или симптомах рахита оживает, когда нужно "увидеть" их в условиях конкретного клинического случая.

## 5. Подготовка к реальной практике и экзаменам

- Снижение стресса: Отработка большого количества типовых и нетиповых ситуаций в учебной аудитории делает будущего фельдшера более уверенным и подготовленным при столкновении с реальным пациентом.
- Подготовка к первичной аккредитации: Итоговая аттестация выпускников медицинских колледжей (аккредитация) включает станции "Ситуационные задачи", где необходимо продемонстрировать именно этот комплексный навык.

Решение ситуационных задач в педиатрии — это тренажер для ума и действий будущего фельдшера. Это мостик между теорией и практикой, который учит не просто знать, но и думать и действовать как медицинский специалист, неся ответственность за самое ценное — здоровье ребенка.

5 ситуационных задач для фельдшера по ведению детей с ветряной оспой, составленные с акцентом на интересные и неочевидные клинические случаи:

### Задача 1: "Нестандартный дебют"

Ситуация:

На вызов к ребенку 4 лет мама сообщает, что у девочки второй день высокая температура (38.8 °С), вялость и несколько странных "прыщиков" на коже головы и слизистой полости рта. Элементы во рту болезненные, ребенок отказывается от еды и питья. При осмотре вы видите единичные везикулы (пузырьки) на гиперемированном

основании на волосистой части головы и несколько афт (язвочек) на слизистой щек. На туловище и лице сыпи пока нет.

Вопрос:

1. О чем может свидетельствовать такая картина?
2. Каковы ваши действия и рекомендации родителям?
3. Какие препараты можно рекомендовать?

Ход действий и ответы:

1. Диагностика: Это может быть начало ветряной оспы с атипичной локализацией первых элементов. Для ветрянки характерно начало сыпи с волосистой части головы и слизистых оболочек, а лишь затем распространение на туловище. Важно дифференцировать с герпетическим стоматитом, но высокая температура и характер везикул на голове больше указывают на ветрянку.

2. Действия фельдшера:

Успокоить мать, объяснить вероятный диагноз.

Осмотреть всю поверхность кожи, включая паховую область и подмышки, на предмет других элементов.

Оценить степень гидратации: спросить о частоте мочеиспусканий, наличии слез.

Ключевая рекомендация: Предложить обезболивающие средства для полости рта перед едой и питьем, чтобы предотвратить обезвоживание.

3. Назначение препаратов:

Жаропонижающее: Парацетамол (суспензия) 10-15 мг/кг веса при температуре выше 38.5 °С. Избегать Ибупрофена (связан с риском вторичных бактериальных инфекций). Для местной обработки сыпи: Раствор бриллиантового зеленого или Фукорцин на кожные элементы для профилактики бактериального инфицирования и контроля подсыпаний.

При болезненных язвочках во рту: Холисал-гель (обладает анальгезирующим и противовоспалительным действием) или полоскание рта отваром ромашки/Мирамистином после еды.

Для облегчения зуда: Антигистаминный препарат (например, Дезлоратадин или Цетиризин в возрастной дозировке).

Задача 2: "Тревожные признаки"

Ситуация:

На пятый день болезни ветрянкой у мальчика 5 лет температура, которая накануне снизилась, вновь поднялась до 39.1 °С. Ребенок вялый, жалуется на сильную головную боль, его рвет. При осмотре вы замечаете, что несколько элементов сыпи на ноге значительно увеличились в размерах, стали болезненными, кожа вокруг них горячая и ярко-красная. Сам ребенок сонлив, но на вопросы отвечает.

Вопрос:

1. Какие два наиболее грозных осложнения ветряной оспы вы подозреваете?
2. Какова будет тактика фельдшера в данной ситуации?
3. Какие препараты НЕЛЬЗЯ применять в этом случае и почему?

Ход действий и ответы:

1. Диагностика:

Вторичная бактериальная инфекция кожи и мягких тканей (абсцесс, флегмона) – на это указывают воспаленные, увеличенные элементы.

Поражение ЦНС (ветряночный энцефалит или менингит) – на это указывает вторая волна лихорадки, сильная головная боль, рвота, вялость и сонливость.

2. Действия фельдшера:

Немедленная госпитализация! Данное состояние угрожает жизни.

Оценить уровень сознания по шкале Глазго (детский вариант).

Измерить сатурацию кислорода, АД, ЧСС.

Обеспечить венозный доступ (если навыки и стандарты позволяют) и начать инфузию физиологического раствора для борьбы с интоксикацией и гиповолемией.

Срочно транспортировать ребенка в стационар, сообщив в приемное отделение о подозрении на осложнения ветряной оспы.

3. Опасные назначения:

Категорически запрещено назначать Аспирин (ацетилсалициловую кислоту) из-за высокого риска развития синдрома Рея (острой печеночной энцефалопатии).

Не рекомендуется ибупрофен из-за риска усугубления течения бактериальной инфекции.

Задача 3: "Случай в детском лагере"

Ситуация:

Вы— фельдшер в летнем лагере. К вам в медпункт приводят ребенка

6 лет с типичными высыпаниями ветряной оспы на 2-й день болезни. Элементы сильно зудят. При осмотре вы видите, что многие папулы и везикулы расчесаны, есть несколько элементов с мутным желтоватым содержимым и корочками гнойного характера.

Вопрос:

1. Какое осложнение развилось у ребенка?

2. Каковы ваши первоочередные действия по организации противоэпидемического режима в лагере?

3. Какую местную терапию теперь необходимо изменить?

Ход действий и ответы:

1. Диагностика: Вторичная бактериальная инфекция кожи, вызванная расчесыванием (чаще всего *Staphylococcus aureus* или *Streptococcus pyogenes*).

2. Действия фельдшера:

Изоляция: Немедленно изолировать ребенка от других детей.

Оповещение: Сообщить руководителю лагеря и в территориальный Роспотребнадзор о случае ветряной оспы.

Карантин: Объявить карантин в группе/отряде, где находился ребенок, на 21 день с ежедневным осмотром детей.

Наблюдение: Установить наблюдение за контактными детьми, особенно из группы риска.

3. Назначение препаратов:

Местная терапия: Отменить "зеленку". На гнойные элементы наносить антибактериальную мазь, например, Мупироцин 2% (Бактробан) или Фузидовую кислоту.

Системная терапия: При наличии распространенной пиодермии и признаках интоксикации необходимо назначение системных антибиотиков (например,

Амоксициллина/Клавуланата или Цефалексина), но это уже прерогатива врача. Задача фельдшера — выявить осложнение и направить к врачу.

Для снятия зуда продолжить прием антигистаминных средств.

#### Задача 4: "Ребенок из группы риска"

Ситуация:

На дом вызывают фельдшера к девочке 4 лет, больной ветрянкой. Из анамнеза вы узнаете, что ребенок состоит на учете у невролога с эпилепсией и получает противосудорожную терапию (Вальпроевую кислоту). На 3-й день болезни у девочки сохраняется температура 39.5 °С, обильные высыпания, включая слизистые. Мать обеспокоена нарастающей вялостью ребенка.

Вопрос:

1. Почему данный ребенок относится к группе высокого риска по тяжелому течению ветряной оспы?
2. Какое специфическое лечение, помимо симптоматического, может потребоваться?
3. Каковы ваши действия?

Ход действий и ответы:

1. Диагностика: Наличие тяжелого фонового заболевания (эпилепсия) и прием иммуносупрессивной терапии (некоторые противосудорожные могут оказывать угнетающее действие на иммунитет) являются факторами риска развития тяжелой, генерализованной или висцеральной формы ветряной оспы.

2. Специфическое лечение: Таким пациентам показано назначение противовирусных препаратов (Ацикловир) перорально в возрастной дозировке. В тяжелых случаях — внутривенное введение в стационаре. Старт терапии в первые 72 часа болезни наиболее эффективен.

3. Действия фельдшера:

Срочно связаться с врачом-педиатром или инфекционистом для консультации и назначения ацикловира.

Настоять на активном врачебном наблюдении или госпитализации, учитывая высокую температуру, обильность сыпи и фоновую патологию.

Проводить стандартную симптоматическую терапию (жаропонижающие, кроме ибупрофена, обработка сыпи).

Контролировать неврологический статус (отсутствие судорог на фоне лихорадки).

#### Задача 5: "Ложная тревога или серьезная проблема?"

Ситуация:

Мама вызывает фельдшера к сыну 5 лет с ветрянкой. Жалуется, что у ребенка "слезятся и красные глаза", он боится яркого света. При осмотре вы видите, что на веках и у самого края глаза есть несколько ветряночных везикул. Конъюнктивит слегка гиперемирован, есть слезотечение. Остроту зрения и реакцию зрачков проверить нет возможности, ребенок капризничает.

Вопрос:

1. О чем свидетельствует появление сыпи на веках и светобоязнь?
2. Какова правильная тактика в данном случае?
3. Чем можно обрабатывать сыпь на веках?

Ход действий и ответы:

1. Диагностика: Локализация ветряночных элементов на веках и развитие конъюнктивита со светобоязнью требует исключения ветряночного кератита (поражения роговицы), что является серьезным осложнением, угрожающим зрению.

2. Действия фельдшера:

Не заниматься самолечением!

Срочно направить ребенка на консультацию к офтальмологу.

Объяснить матери, что самолечение глазными каплями может быть опасно.

Рекомендовать затемнить комнату, где находится ребенок, чтобы уменьшить дискомфорт от светобоязни.

3. Назначение препаратов:

Нельзя использовать спиртовые растворы (зеленку) для обработки век.

До осмотра офтальмолога можно аккуратно промывать веки стерильным физиологическим раствором или отваром ромашки.

Конкретные противовирусные или антибактериальные глазные мази/капли должен назначить офтальмолог после осмотра с щелевой лампой.

**Бородина Наталья Александровна,  
преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа**

## КОНКУРС КАК ИНСТРУМЕНТ АКТИВАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**Аннотация:** В статье рассматривается потенциал использования внутригрупповых конкурсов в образовательном процессе средней профессиональной подготовки в контексте требований Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС). Обосновывается методическая целесообразность их применения для активизации познавательной деятельности, углубленного освоения учебного материала и формирования ключевых профессиональных компетенций. Приводятся классификация видов конкурсов, принципы их организации и критерии эффективности. Делается вывод о значимости данного инструмента для реализации компетентного подхода и активизации познавательной деятельности.

**Ключевые слова:** ФГОС, компетентный подход, внутригрупповые конкурсы, активные методы обучения, познавательная деятельность, мотивация, профессиональные компетенции, командная работа.

### **Введение**

Современные Федеральные государственные образовательные стандарты делают акцент на достижении обучающимися конкретных результатов в форме компетенций – способности применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в профессиональной и социальной сферах. Это требует от педагога перехода от пассивной трансляции знаний к созданию активной образовательной среды, стимулирующей самостоятельную работу, критическое мышление и практическое применение информации. В этом контексте особую значимость приобретают активные и интерактивные методы обучения, среди которых эффективным, но не всегда в полной мере востребованным, является организация конкурсов внутри учебной группы.

### **Теоретико-методологические основания применения конкурсов в образовании**

Конкурс, как состязательная деятельность, направленная на выявление лучшего результата, обладает мощным мотивационным потенциалом. В образовательном процессе он трансформируется из простого соревнования в дидактический инструмент, решающий несколько задач:

1. **Активизация познавательной деятельности:** Дух соревнования мобилизует внимание, повышает вовлеченность и эмоциональную отдачу участников.
2. **Углубление знаний:** Для победы в конкурсе необходимо не просто воспроизвести информацию, а творчески ее переработать, установить междисциплинарные связи, найти нестандартное применение теоретическим положениям.
3. **Формирование компетенций:** Конкурсная деятельность моделирует реальные профессиональные и жизненные ситуации, требующие проявления таких

качеств, как умение работать в команде, брать на себя ответственность, оперативно принимать решения, эффективно коммуницировать и презентовать результаты.

Таким образом, внутригрупповой конкурс выступает как микро модель профессионального сообщества, где происходит апробация и развитие навыков в безопасной, но требующей полной отдачи среде.

### **Классификация и методика организации внутригрупповых конкурсов в рамках ФГОС**

Конкурсы могут варьироваться по форме, содержанию и продолжительности, интегрируясь в учебный процесс на разных его этапах.

#### **По форме организации:**

1) **Командные (проектные):** Группа делится на команды, которые в течение определенного времени (от одного занятия до нескольких недель) работают над решением комплексной задачи, кейса или созданием проекта (например, бизнес-плана, макета, PR-кампании, аналитического отчета). Оценка проводится по итогам публичной защиты.

2) **Индивидуально-групповые («мозговые штурмы», викторины, олимпиады):** Кратковременные соревнования на занятии, где каждый участник или микрогруппа в режиме реального времени решают задачи, отвечают на вопросы, генерируют идеи. Результаты суммируются на командном или индивидуальном уровне.

3) **Творческие конкурсы:** Создание эссе, эскизов, видеороликов, постов в социальных сетях на заданную профессиональную тему с последующей взаимной оценкой по критериям.

#### **Теоретическое обоснование применения конкурсов в медицинском образовании СПО**

Познавательная деятельность будущего медицинского работника в практическом поле носит специфический характер: она рефлексивна, ответственна, требует быстрого переключения между алгоритмическими действиями и нестандартными решениями. Конкурс, как соревновательная имитация профессиональной ситуации, активизирует эту деятельность через ключевые механизмы:

1. **Моделирование клинической среды:** Конкурсное задание создает «безопасную чрезвычайную ситуацию», где цена ошибки – баллы, а не здоровье пациента. Это снимает избыточный психологический барьер, но сохраняет высокую степень ответственности и вовлеченности.

2. **Интенсификация клинического мышления:** В условиях ограниченного времени на выполнение кейса (например, «Пациент с гипертоническим кризом», «Оказание неотложной помощи при травме») студент вынужден быстро осуществлять первичную оценку состояния (ABCDE-подход), дифференцировать приоритеты, принимать последовательные решения. Это тренирует скорость и точность мыслительных процессов.

3. **Формирование устойчивых моторных навыков:** Конкурсы практических умений на симуляционном оборудовании (постановка инъекции, катетеризация, сердечно-легочная реанимация) в условиях соревновательного стресса способствуют доведению манипуляций до автоматизма, что критически важно в реальной клинической практике.

4. **Развитие коммуникативной компетентности:** Задания, включающие взаимодействие с «симулированным пациентом» (стандартизированным или актером), оценивают не только технику, но и этику общения, эмпатию, умение собрать анамнез и объяснить процедуру.

#### **Принципы эффективной организации:**

1. **Целесообразность и связь с программой:** Конкурс должен быть органично встроено в логику изучения темы, служить средством достижения конкретных образовательных результатов.

2. **Четкость правил и критериев оценки:** До начала соревнования все участники должны понимать, что и как оценивается. Критерии должны быть объективными, измеримыми и соответствовать заявленным компетенциям (качество решения, креативность, аргументация, работа в команде).

3. **Психологическая безопасность:** Акцент должен смещаться с «победы любой ценой» на «достижение лучшего результата и получение опыта». Важно создавать атмосферу взаимного уважения, где ценен вклад каждого. Проигрыш должен восприниматься как обратная связь, а не как личностная неудача.

4. **Рефлексия:** Обязательный этап после завершения конкурса – коллективное обсуждение процесса и результатов. Что получилось? Какие возникли трудности? Какие компетенции были развиты? Это позволяет закрепить учебный и метапредметный опыт.

#### **Результаты и обсуждение**

Практика применения внутригрупповых конкурсов показывает ряд позитивных эффектов:

- 1) **Повышение мотивации и вовлеченности** обучающихся, снижение пассивности на занятиях.
- 2) **Более глубокое и прочное усвоение материала** за счет его многократного применения в нестандартных ситуациях.
- 3) **Развитие «гибких навыков»** : лидерства, эмпатии, умения договариваться, разрешать конфликты.
- 4) **Формирование благоприятного психологического климата** в группе, сплочение коллектива.
- 5) **Диагностика сформированности компетенций** для самого преподавателя, который наблюдает за студентами в деятельности.

Возможными рисками являются чрезмерная эмоциональная напряженность и смещение фокуса с учебных целей на сам факт соревнования. Однако соблюдение описанных принципов организации позволяет минимизировать эти риски.

#### **Заключение**

Внутригрупповые конкурсы представляют собой мощный и гибкий педагогический инструмент, полностью соответствующий ФГОС. Они переводят обучение из пассивного усвоения в активное действия, создавая условия для естественного и осмысленного формирования профессиональных компетенций. Грамотно спроектированный и проведенный конкурс не просто оживляет учебный процесс, но и моделирует будущую профессиональную среду, где умение эффективно взаимодействовать, проявлять инициативу и демонстрировать высокий результат является ключевым. Внедрение данной методики в практику преподавания различных

медицинских дисциплин способствует повышению качества образования и подготовке конкурентоспособных, адаптивных и компетентных специалистов.

## **РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ ЕН «МАТЕМАТИКА» СТУДЕНТАМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»**

В структуре подготовки фармацевтических работников ЕН «Математика» традиционно воспринимается студентами как «общая» и нередко оторванная от будущей профессии. Однако в реальной фармацевтической практике математические знания и умения критически важны: они лежат в основе расчётов доз, концентраций, объёмов, приготовлений лекарственных форм, статистической обработки данных клинических и фармацевтических исследований.

Одной из эффективных педагогических стратегий, позволяющих придать математике профессиональную направленность и повысить интерес студентов, является введение элементов профессиональной соревновательности. Конкурсы, олимпиады, рейтинговые проекты, кейс-чемпионаты по «фармацевтической математике» превращают абстрактные задачи в значимые профессиональные ситуации, стимулируя активность и ответственность обучающихся.

Цель данной статьи — показать, какую роль играет профессиональная соревновательность в освоении ЕН «Математика» студентами специальности «Фармация» и каким образом её можно эффективно интегрировать в учебный процесс.

### **1. Значимость математики в подготовке будущего фармацевта**

Освоение математики студентами фармацевтического профиля обеспечивает фундамент для целого ряда профессиональных дисциплин: фармакология, фармацевтическая химия, технология лекарственных форм, организация и экономика фармации, фармацевтический анализ и др.

Ключевые направления применения математики в фармацевтической практике:

Расчёт доз и кратности приёма лекарственных средств (по массе тела, площади поверхности тела, возрасту, концентрации действующего вещества).

Определение концентраций, разведение и смешение растворов (массовая и объёмная доля, проценты, пропорции, аллегации).

Фармакокинетика и фармакодинамика (графики концентрация–время, расчёт периода полувыведения, площади под кривой).

Статистическая обработка данных (оценка эффективности препаратов, анализ побочных эффектов, надёжности измерений).

Экономические расчёты в аптечной организации (наценки, скидки, рентабельность, планирование закупок).

Таким образом, ЕН «Математика» для фармацевта — не просто «школьный» предмет, а инструмент профессиональной деятельности, и важная задача преподавателя — сделать эту связь очевидной и значимой для студента. Профессиональная соревновательность является мощным средством решения этой задачи.

### **2. Понятие профессиональной соревновательности в контексте ЕН «Математика»**

Профессиональная соревновательность в обучении математике студентов-фармацевтов можно определить как систему специально организованных конкурсных, рейтинговых и проектных форм учебной деятельности, которые: базируются на практико-ориентированных, фармацевтических задачах; имеют четкие критерии оценки, понятные студентам; предполагают сопоставление результатов работы разных студентов или команд; ориентируются на достижение высокого уровня профессионально значимых умений.

В отличие от обычных «олимпиад по математике», профессионально ориентированные соревновательные формы: опираются на контекст будущей работы в аптеке, на производстве, в лаборатории; включают комплексные задачи, где математические расчёты тесно связаны с фармацевтическим содержанием; развивают не только вычислительные навыки, но и аналитическое и клиническое мышление, внимательность, ответственность за результат.

### 3. Влияние соревновательности на мотивацию к изучению математики

#### 3.1. Повышение учебной и профессиональной мотивации

В традиционном формате многие студенты воспринимают математику как сложную и малоинтересную дисциплину. Введение соревновательных элементов позволяет:

Сделать предмет значимым, связав его с реальными задачами фармацевта: «подбери правильную дозу», «составь раствор требуемой концентрации», «оцени экономическую эффективность препарата».

Перевести мотивацию из разряда «получить зачёт» в разряд «достичь лучшего результата», «защитить честь группы/колледжа», «подготовить проект, которым можно гордиться».

Продемонстрировать, что владение математическими методами влияет на качество и безопасность фармацевтической деятельности.

Таким образом, профессиональная соревновательность в математике выступает как катализатор интереса, особенно если задания формируются на основе реальных профессиональных кейсов.

#### 3.2. Формирование позитивного отношения к предмету

Участие в конкурсах, олимпиадах, командных соревнованиях по «фармацевтической математике»:

- помогает преодолеть страх перед математикой, так как задания подаются в контексте понятной профессиональной ситуации;
- создаёт эмоционально окрашенную среду (азарт, интерес, командный дух), что способствует лучшему запоминанию материала;
- формирует опыт успеха, особенно когда учитывается не только абсолютный результат, но и личностный прогресс студента.

Постепенно у обучающихся формируется отношение к математике как к необходимому профессиональному инструменту, а не к «абстрактной теории».

### 4. Формы реализации профессиональной соревновательности в изучении математики

#### 4.1. Внутригрупповые и внутриколледжные конкурсы задач фармацевтического профиля

Примеры форм:

Конкурс «Фармацевт-расчётчик»:

- Расчёт индивидуальных доз лекарств для пациентов разного возраста и массы.
- Подбор схем разведения растворов (например, из концентрата получить раствор нужной концентрации).

• Турнир по задачам на проценты и пропорции в аптечной практике:

- Расчёт стоимости назначения.
- Определение дозировки при изменении концентрации.
- Пересчёт формул мазей, растворов, порошков на разные объёмы и массы.

Конкурс «Математика в фармацевтической статистике»:

- Обработка условных или реальных данных по эффективности/безопасности препаратов.

• Построение диаграмм, графиков, расчёт средних величин, вариационных показателей.

Такие конкурсы позволяют регулярно использовать соревновательные элементы в ходе обычных практических и семинарских занятий.

#### 4.2. Предметные олимпиады с профессиональной направленностью

Внутриколледжные олимпиады по математике для фармацевтов с задачами, включающими:

- дозирование;
- фармакокинетические расчёты (упрощённые модели);
- оптимизацию логистики и запасов лекарств;
- экономические расчёты в аптечной организации.

Участие в межколледжных и региональных олимпиадах, где преподаватель выступает наставником и тьютором, помогая студентам применять математический аппарат в профессиональном контексте.

Олимпиадные задания более сложны, требуют нестандартного мышления, систематизации знаний и развития навыков самостоятельного решения задач повышенной сложности.

#### 4.3. Командные кейс-чемпионаты и деловые игры

Кейс-чемпионат «Аптека»:

Команда получает комплексную задачу: расчёт дозы препарата для разных групп пациентов, планирование закупки, оценка рентабельности.

Каждое решение требует чётких математических обоснований.

Деловая игра «Рабочий день в аптеке»:

В течение условного «дня» командам предлагаются различные ситуации: пересчёт доз, подбор аналогов с другой концентрацией, расчёт стоимости курса лечения.

Междисциплинарные кейсы (математика + фармакология, экономика фармации, организация здравоохранения).

Командный формат усиливает коммуникативные и организационные навыки, а также подчёркивает, что математика — часть командной профессиональной деятельности, а не индивидуальная «школьная» задача.

#### 4.4. Рейтинговые системы и индивидуальные траектории

Введение рейтинговых листов по математике, где учитываются:

- участие в конкурсах и олимпиадах;
- выполнение дополнительных профессионально ориентированных задач;

- подготовка мини-проектов (например, памятки по дозировкам, таблицы перерасчётов).

Формирование индивидуальных образовательных маршрутов:

- студентам с высоким уровнем подготовки предлагаются более сложные соревновательные задания;

- студентам, испытывающим трудности, — адаптированные задания с постепенным увеличением сложности.

Такая система позволяет дифференцировать обучение, поддерживать мотивацию на разных уровнях подготовленности.

5. Формирование профессиональных и универсальных компетенций через соревновательное изучение математики

5.1. Профессиональные компетенции фармацевта

Через участие в конкурсах и решении профессионально ориентированных задач по математике у студентов формируются:

Расчётно-аналитические умения, необходимые при дозировании, приготовлении лекарственных форм, аналитическом контроле.

Внимательность и точность, критически важные для предотвращения лекарственных ошибок.

Навык работы с нормативной и справочной информацией (таблицы доз, коэффициенты, фармакопейные данные), интегрированной в математические задачи.

Готовность к ответственности за результат расчёта, понимание его влияния на здоровье пациента.

Соревновательная форма усиливает осознание того, что ошибка в математике в фармации — это потенциальный риск для пациента, а не просто «минус балл».

5.2. Универсальные компетенции

Профессиональная соревновательность в математике способствует развитию:

Критического мышления: умение проверять корректность решения, анализировать альтернативные варианты, сопоставлять разные методы.

Умений работать в команде (в командных конкурсах и кейс-чемпионатах): распределение ролей, обсуждение решений, коллективная ответственность.

Навыков самопрезентации и аргументации: защита решений, объяснение выбранных методов, ответ на вопросы жюри и одноклассников.

Стрессоустойчивости: умение сохранять работоспособность и точность расчётов в условиях ограниченного времени и конкурсной ситуации.

Саморегуляции и самообразования: подготовка к конкурсам побуждает студентов к самостоятельной работе, повторению и углублению материала.

Таким образом, соревновательное изучение математики становится многофункциональным инструментом развития личности будущего фармацевта.

6. Психолого-педагогические аспекты и условия эффективности

6.1. Положительные эффекты

Формирование положительной учебной мотивации и интереса к математике.

Повышение уверенности в собственных силах у студентов, успешно участвующих в конкурсах.

Улучшение психологического климата в группе при правильно организованном командном соревновании (взаимопомощь, поддержка, совместный успех).

## 6.2. Потенциальные риски

Повышение тревожности и страха неудачи у студентов с низким уровнем математической подготовки.

Формирование чрезмерной конкуренции, личностных конфликтов, если не развивать культуру уважения и сотрудничества.

Сведение смысла обучения к «гонке за баллами», если не акцентировать практическую и профессиональную значимость знаний.

В связи с этим необходимы следующие педагогические условия:

Поддерживающая позиция преподавателя: поощрение усилий, а не только результата; акцент на личностном росте.

Использование зон ближнего развития: постепенное повышение сложности, предоставление посильных задач.

Организация рефлексии после соревнований: обсуждение не только побед и поражений, но и приобретённого опыта, ошибок, путей их исправления.

Комбинация индивидуальных и командных форм, чтобы снизить личностную напряжённость и развивать сотрудничество.

## 7. Роль преподавателя математики и фармацевтического цикла

Преподаватель математики совместно с преподавателями профессиональных дисциплин выполняет несколько ключевых функций:

### Проектировочная

Разработка конкурсных заданий с учётом реальных фармацевтических ситуаций.

Согласование содержания задач с требованиями ФГОС и профессионального стандарта фармацевта.

### Организаторская

Планирование и проведение конкурсов, олимпиад, кейс-чемпионатов.

Взаимодействие с администрацией, работодателями, другими колледжами для участия во внешних мероприятиях.

### Мотивационная

Обоснование студентам зачем им математика как фармацевтам, через конкретные примеры из практики.

Формирование позитивного эмоционального фона, поддержка соревновательного духа без излишнего давления.

### Консультативно-тьюторская

Помощь в подготовке к соревнованиям, подбор литературы и задач.

Индивидуальная работа с «слабыми» и «сильными» студентами, выстраивание траекторий развития.

### Оценивающая и рефлексивная

Объективная оценка результатов, разбор типичных ошибок.

Подведение итогов, формирование у студентов способности самостоятельно оценивать свои успехи и дефициты.

Взаимодействие преподавателя математики с коллегами по фармацевтическим дисциплинам позволяет сделать соревновательность по-настоящему профессиональной, а не формальной.

### Заключение

Профессиональная соревновательность в освоении ЕН «Математика» студентами специальности «Фармация» является важным педагогическим ресурсом, который:

усиливает мотивацию к изучению математики за счёт её связи с реальными задачами фармацевта;

способствует формированию профессиональных компетенций, связанных с расчётами доз, концентраций, статистической обработкой данных и экономическими оценками;

развивает универсальные компетенции: критическое мышление, командную работу, коммуникативные навыки, стрессоустойчивость, ответственность;

помогает студентам осознать математику как неотъемлемую часть профессиональной деятельности, а не только как учебный предмет.

При грамотной организации, учёте психологических особенностей студентов и тесной связи соревновательных заданий с фармацевтическим содержанием профессиональная соревновательность превращает изучение математики в осмысленный, практико-ориентированный и лично значимый процесс, повышающий качество подготовки будущих фармацевтов.

**Волкова Наталья Константиновна,  
преподаватель Александровского медицинского колледжа**

## **БИОЛОГИЧЕСКИЙ БАТТЛ КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ И КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

Аннотация. В статье рассматривается технология «Биологический баттл» как эффективная интерактивная форма организации учебной соревновательной деятельности на дисциплинах естественнонаучного цикла в медицинском колледже. Описывается методика проведения баттла, его дидактический потенциал для формирования ключевых профессиональных компетенций: критического и клинического мышления, умения работать с научной информацией, аргументировать позицию и вести профессиональную дискуссию. Приводятся примеры тем, этапы организации и критерии оценки. Делается вывод о том, что интеграция дебатных форматов в образовательный процесс способствует не только повышению мотивации и углублению предметных знаний по биологии, но и создает основу для развития профессиональной соревновательности, необходимой в проектной и будущей практической деятельности медицинского специалиста.

Ключевые слова: биологический баттл, профессиональная соревновательность, клиническое мышление, медицинское образование, интерактивные методы, критическое мышление, образовательная технология.

Современные образовательные стандарты для среднего медицинского персонала делают акцент на формировании не только предметных знаний, но и универсальных компетенций, среди которых особое место занимают способность к аналитическому мышлению, работе в команде и ведению конструктивного диалога. Традиционные методы контроля (тесты, опросы) часто не позволяют в полной мере оценить и развить эти навыки. В этой связи возникает необходимость во внедрении педагогических технологий, моделирующих профессиональные ситуации, требующие аргументации, принятия решений в условиях неполной информации и столкновения различных точек зрения. Технология «Биологический баттл» (образовательные дебаты) отвечает этим запросам, трансформируя классическую учебную дискуссию в структурированное соревнование, что резко повышает вовлеченность и личную ответственность участников.

Сущность технологии «Биологический баттл»

В контексте преподавания биологии в медицинском колледже «Биологический баттл» – это формализованное командное состязание, в котором участники защищают или опровергают заранее сформулированный тезис, имеющий биомедицинскую и часто дискуссионную направленность. В отличие от простого обсуждения, баттл имеет строгий регламент, роли (спикеры, оппоненты, аналитики) и систему оценивания, что придает соревнованию четкость и объективность.

Методика проведения и этапы.

1. Подготовительный этап (1-2 недели):

• Выбор темы. Тема должна быть актуальной, провокационной и допускать множественность взглядов. Примеры: «Вакцинация – это личный выбор или социальная ответственность?»; «Эволюция человека закончилась?»; «Синтетическая биология: созидание или игра в Бога?».

• Формирование команд (2 команды по 3-4 человека). Распределение ролей: капитан (организует подготовку), спикеры (готовят речь), исследователи (ищут информацию), аналитики (продумывают контраргументы).

• Работа с источниками. Студенты под руководством преподавателя ищут информацию в учебниках, научно-популярных статьях, авторитетных медицинских ресурсах. Критически важно научить их отличать научные данные от мнений.

2. Проведение баттла (45-60 мин учебного времени):

• Раунд 1. Презентация позиций. У каждой стороны строго ограниченное время (5-7 мин) для изложения своих аргументов.

• Раунд 2. Перекрестные вопросы. Команды задают друг другу вопросы на уточнение и выявление слабых мест в аргументации.

• Раунд 3. Оппонирование и опровержение. Краткое выступление с критикой доводов оппонента и усилением своей позиции.

• Раунд 4. Заключительное слово. Подведение итогов своей линии защиты.

3. Оценочный этап.

• Работает жюри, в которое могут входить преподаватели, приглашенные эксперты и подготовленные студенты старших курсов.

• Критерии оценки: глубина раскрытия биологической и медицинской составляющей темы (максимум 40 баллов), сила и логика аргументов (максимум 25 баллов), техника подачи и ораторское мастерство (максимум 20 баллов), эффективность ответов на вопросы (максимум 15 баллов).

Связь с развитием профессиональной соревновательности и проектной деятельностью.

Навыки, отточенные в баттле, напрямую переносятся в проектную деятельность:

1. Навык исследования: Умение быстро находить и анализировать информацию – основа любого учебного проекта.

2. Структурирование мысли: Четкое логическое построение речи аналогично структуре защиты проекта: проблема – цель – методы – результаты – выводы.

3. Работа с возражениями: Защита проекта перед комиссией – это, по сути, ответ на перекрестные вопросы. Баттл учит не теряться и аргументированно парировать.

4. Командная синергия: Успех в баттле зависит от слаженной работы команды, распределения задач, что является краеугольным камнем успешного группового проекта.

Результаты и выводы. Апробация технологии «Биологический баттл» в группах первого и второго курсов специальности «Сестринское дело» показала:

• Повышение мотивации к изучению биологии.

• Качественный рост умения студентов формулировать вопросы и давать развернутые ответы на практических занятиях.

• Формирование устойчивого навыка публичного выступления, что критически важно для будущей профессиональной коммуникации.

Таким образом, «Биологический баттл» перестает быть просто игрой, а становится моделью профессиональной конкуренции идей, которая готовит студентов к реалиям современного здравоохранения, где необходимо отстаивать свою точку зрения, основанную на доказательствах, эффективно коммуницировать и работать в конкурентной интеллектуальной среде. Внедрение подобных технологий в образовательный процесс медицинского колледжа является действенным инструментом для повышения эффективности как образовательной, так и проектной деятельности.

#### Библиографический список

1. Заир-Бек, С. И. Основы педагогического проектирования : учебное пособие для вузов / С. И. Заир-Бек, Е. И. Казакова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2019. — 256 с. — ISBN 978-5-8114-4008-5

2. Кларин, М. В. Инновационные модели обучения в современной зарубежной педагогике / М. В. Кларин // Педагогика. — 2016. — № 5. — С. 108–115.

3. Масленникова, А. В. Дебаты как педагогическая технология формирования критического мышления студентов : монография / А. В. Масленникова. — Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2020. — 187 с. — ISBN 978-5-00019-987-6.

4. Петрова, Н. Н. Методика формирования клинического мышления у студентов медицинского колледжа : методическое пособие / Н. Н. Петрова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 144 с. — ISBN 978-5-9704-5890-3.

**Деваев Иван Павлович**

**Руководитель физического воспитания Владимирского базового медицинского колледжа**

**Деваев Николай Павлович**

**к.б.н. преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа**

## **ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ КАК БАЗОВАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ФЕЛЬДШЕРА СМП**

### **Аннотация.**

Деятельность медицинских работников – это один из самых ответственных и интенсивных из видов человеческой деятельности. Плодотворность и качество работы у медиков во многом зависят от состояния их здоровья, функциональной и физической подготовленности.

Занятия физической культурой на свежем воздухе в любое время года могут быть важной составляющей профессиональной подготовки и поддержания работоспособности фельдшеров скорой медицинской помощи. Это связано с особенностями их деятельности, которая требует высокой физической выносливости, стрессоустойчивости, координации и адаптации к различным условиям.

### **Ключевые слова.**

Занятия физической культурой на улице, медицинский работник, фельдшер СМП, физическая культура.

**Цель исследования:** выявить и охарактеризовать содержательные и организационно особенности видов физической активности на открытом воздухе для фельдшеров с учётом сезонных изменений и специфики их профессиональной деятельности.

### **Задачами фельдшера СМП:**

- является оказание первичной доврачебной медпомощи.
- владение грамотными и быстрыми действиями для спасения человеческой жизнь, предотвращения серьезных осложнения при инфарктах, инсультах, травмах и т. д.

### **Для успешной рабочей деятельности фельдшеру СМП необходимы:**

- высокая работоспособность и выносливость;
- устойчивость к резким колебаниям температуры, ветру, запылённости и другим внешним воздействиям;
- координация движений, ловкость, быстрота реакции;
- устойчивость к физическому и психическому утомлению.

### **Польза занятий на свежем воздухе**

Физическая активность на открытом воздухе обладает рядом преимуществ по сравнению с тренировками в помещении:

- **повышенное насыщение организма кислородом.** Это улучшает работу сердечно-сосудистой и дыхательной систем, ускоряет восстановление после нагрузок и повышает общий тонус;
- **положительное влияние на психическое состояние.** Тренировки на свежем воздухе способствуют выработке эндорфинов («гормонов счастья»), снижают уровень тревожности и помогают справляться со стрессом;

—**укрепление иммунитета.** Регулярные занятия на открытом воздухе адаптируют организм к изменениям температуры, повышают его устойчивость к вирусам и простудным заболеваниям;

—**улучшение сна.** Физическая активность на свежем воздухе способствует нормализации сна, что важно для поддержания работоспособности;

—**развитие устойчивости к неблагоприятным условиям.** Занятия в разное время года (включая холодное) тренируют терморегуляцию и адаптацию к экстремальным погодным условиям;

—**разнообразие тренировок.** На улице доступны бег, ходьба, функциональные упражнения, йога, воркаут и другие виды активности, что позволяет подобрать оптимальный режим нагрузки.

#### **Рекомендации по занятиям в разное время года:**

—**Лето** бег, велосипедные прогулки, функциональные тренировки на воркаут-площадках, йога. Важно избегать перегрева, тренироваться в утренние или вечерние часы, пить достаточно воды.

—**Осень/весна** ходьба, бег, занятия на турниках, кросс-тренировки. Следует учитывать переменчивость погоды, иметь запасную одежду на случай дождя.

—**Зима** лыжные прогулки, скандинавская ходьба, короткие функциональные сессии в тёплой одежде. Важно избегать переохлаждения, выбирать защищённые от ветра места.

#### **Заключение**

Занятия физической культурой на свежем воздухе в любое время года помогают фельдшерам скорой помощи поддерживать физическую форму, выносливость, стрессоустойчивость и иммунитет — качества, критически важные для их профессии. Такая активность способствует профилактике профессиональных заболеваний, связанных с нагрузками, и повышает общую работоспособность. Однако важно соблюдать меры предосторожности: учитывать погоду, постепенно увеличивать нагрузку и следить за самочувствием.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1) Иващенко, В.П. Некоторые аспекты формирования здорового образа жизни на основе физкультурной грамотности студенток-медиков / В.П. Иващенко, Т.В. Бушма, Л.И. Халилова [и др.] // Ученые записки уни-верситета им. П.Ф. Лесгафта. – 2020. – № 4(182). – С. 185-189. [URL:https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42838285](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42838285)

2) Ахметова, Е.В. Студенчество: проблемы здорового образа жизни / Е. В. Ахметова, М. С. Гурьянов, Д. В. Зернов [и др.]; Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского; Нижегородская государственная медицинская академия; Научно-исследовательский социологический центр. – Нижний Новгород: ООО "Научно-исследовательский социологический центр", 2009. – 184 с. – ISBN 978-5-93116-108-2. URL: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_24286072\\_79591195.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_24286072_79591195.pdf)

3) Лисенкова, Л. А. Проведение занятий по физической культуре и спорту на улице / Л. А. Лисенкова // Российская наука: актуальные исследования и разработки: Сборник научных статейXVI Всероссийской научно-практической конференции. В 2-х частях, Самара, 31 октября 2023 года. – Самара: Самарский государственный экономический университет, 2023. – С. 239-242. URL: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_59928897\\_88262154.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_59928897_88262154.pdf)

## РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ У СТУДЕНТОВ 1 КУРСОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ

Профессиональная соревновательность — важный элемент формирования у студентов активной жизненной позиции, мотивации к учебе и развитию ключевых компетенций. В медицинском колледже, где важны не только теоретические знания, но и практические навыки, соревновательный подход способствует погружению студентов в учебный процесс, стимуляции интереса и развитию критического мышления. Для первокурсников, только адаптирующихся к новым требованиям обучения, уроки русского языка и литературы становятся фундаментом для формирования грамотной речи, умения анализировать тексты, а также развивают коммуникативные навыки. Включение элементов соревновательности:

- Повышает мотивацию к изучению дисциплины благодаря элементам игры и вызова.

- Формирует навыки аргументированного общения и публичного выступления, которые понадобятся в профессиональной деятельности медработника.

- Способствует развитию умения работать в команде и принимать решения в стрессовых ситуациях, что важно для будущих врачей и медсестер.

Развитие профессиональной соревновательности у студентов первого курса медицинского колледжа на уроках русского языка и литературы имеет большое значение, поскольку именно в этот период формируются базовые навыки, необходимые как для дальнейшего обучения, так и для будущей профессиональной деятельности.

Для первокурсников переход в колледж часто сопровождается стрессом и адаптацией к новым требованиям. Элемент соревновательности в учебном процессе способствует усилению внутренней мотивации, превращая учебу в увлекательный процесс. Соперничество стимулирует желание проявить себя, добиться лучших результатов, активно участвовать в обсуждениях и заданиях по русскому языку и литературе. Уроки русского языка и литературы направлены не только на освоение грамматики и лексики, но и на развитие устной и письменной речи. Соревновательные формы — дебаты, презентации, творческие конкурсы — способствуют развитию умения ясно излагать мысли, аргументировать позицию и вести диалог. Это важно для будущих медработников, которым предстоит общаться с пациентами и коллегами. Работа с текстами, анализ литературных произведений в формате соревнований требует умения быстро выделять главное, сопоставлять факты, формулировать выводы. Такие навыки напрямую связаны с профессиональной деятельностью врача, где важно быстро и правильно оценивать информацию.

Соревновательный процесс требует подготовки, планирования и самоорганизации. Студенты учатся систематически работать над учебным материалом, развивают самодисциплину, что важно, как для успешного учебного процесса, так и для будущей профессии.

Для развития соревновательной способности студентов важно использовать разнообразные методы, учитывающие их уровень подготовки и специфику будущей профессии.

### **1. Интеллектуальные викторины и конкурсы**

- Проведение тематических викторин по грамматике, орфографии, литературным произведениям.
- Конкурсы на знание медицинской терминологии, представленной в текстах.
- Формат быстрых вопросов и ответов стимулирует внимание и быстрое мышление.

**Преимущества:** активизирует память, способствует закреплению учебного материала, развивает скорость реакции.

### **2. Дебаты и диспуты**

- Организация дебатов на темы, связанные с литературой и профессиональной этикой (например, обсуждение образа врача в литературе).
- Разделение студентов на команды с противоположными точками зрения.
- Развитие умения строить аргументированную речь и слушать оппонентов.

**Преимущества:** способствует развитию критического мышления, коммуникативных и аналитических навыков.

### **3. Командные творческие проекты и презентации**

- Подготовка совместных проектов по анализу литературных произведений или написанию студенческих рассказов с медицинской тематикой.
- Презентация проектов перед аудиторией с оценкой и критикой других групп.

**Преимущества:** развивает навыки сотрудничества, ответственность за результат, творческое мышление.

### **4. Ролевые игры и инсценировки**

- Постановка сенок по литературным произведениям, в том числе с участием медицинских персонажей.
- Ролевые игры помогают лучше понять эмоциональное состояние героев, что важно для будущих врачей.

**Преимущества:** улучшает навыки самовыражения, эмпатии и понимания контекста текста.

### **5. Конкурсы на лучшее эссе или сочинение**

- Организация соревнований по написанию рефлексивных эссе на темы, связанные с литературой и профессиональной деятельностью.
- Оценка проводится по критериям оригинальности, логичности и грамотности.

**Преимущества:** совершенствует письменную речь, развивает умение излагать мысли, формирует профессиональную культуру.

### **6. Использование цифровых платформ и интерактивных тестов**

- Внедрение онлайн-тестов и квизов с рейтингом успеваемости.
- Мотивирует студентов к самостоятельной подготовке и контролю знаний.

Применение разнообразных методов соревновательности на уроках русского языка и литературы позволяет комплексно развивать учащихся, повышать их мотивацию и формировать компетенции, необходимые в медицинской сфере. Соревновательные формы делают процесс обучения более интересным и

эффективным, что особенно важно для первокурсников, адаптирующихся к новой образовательной среде.

## ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ ЛАТИНСКО-ГРЕЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ОСНОВАМ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ

*Invia est in medicina via sine lingua Latina*

*Нет медицины без латыни*

Изучение латинской и греческой терминологии является важным аспектом формирования профессиональных компетенций медицинских работников. Латинский язык служит основой медицинского лексикона, обеспечивая универсальность и точность терминологии. Выделяют основные этапы технологии обучения латино-греческой терминологии в рамках курса основ латинского языка с медицинской направленностью:

### 1. Формирование базы морфологических единиц.

Основные понятия: изучение базовых понятий латинских и греческих корней, приставок и суффиксов, часто встречающихся в медицинской терминологии.

Практическое понятие: Регулярные упражнения на составление слов из известных элементов, изучение принципов образования сложных терминов.

Пример: выделите корни, приставки, суффиксы; определите значение каждого элемента и всего слова.

1. *Cardiologia*

2. *Neuropatia*

3. *Osteogenesis*

4. *Hypotonia*

5. *Pericardium*

### Образец разбора:

*Cardiologia* = *cardi-* (сердце) + *-logia* (наука, изучение) → «наука о сердце».

### 2. Анализ и синтез медицинских терминов

Разбор структуры термина: разделение сложного термина на составляющие элементы (корень, префикс, суффикс).

Пример: разделите термин гастроэнтерология на составные части (корень, префикс, суффикс).

Решение:

1) Определим корень слова:

Корень слова «гастроэнтерология»: гастро-, энтеро-. Эти корни происходят от греческих слов:

gastro — желудок,

éntero — кишечник.

2) Суффикс и окончание:

Словообразовательный элемент «логия» является суффиксом греческого происхождения (-logia), означающим область науки или изучения. Таким образом, полный разбор выглядит следующим образом:

Часть	Значение
Гастро	Желудок
Энтеро	Кишечник
Логия	Наука, изучение

Итоговая структура:  
 Гастроэнтерология = гастро + энтеро + логия  
 Термин обозначает раздел медицины, изучающий заболевания желудка и кишечника.

На данном этапе имеет практическое применение метода транскрипции, происходит использование транслитерации и перевода отдельных частей термина для лучшего понимания значения целого слова.

### 3. Контекстное обучение

Использование контекста происходит при обучении пониманию термина в конкретном медицинском контексте.

Рассмотрение реальных примеров из практики при использовании терминов в профессиональной деятельности врачей и медсестер.

Пример: переведите следующий медицинский термин на русский язык и поясните его значение в контексте медицинской практики.

Латинский термин: *Angina pectoris*

1) Разбор термина:

a) *Angina* означает «стеснение, сжатие».

b) *Pectoris* означает «грудной, относящийся к груди».

2) Объединяя значения частей: термин буквально обозначает «стеснение в груди».

3) Медицинская интерпретация: *Angina pectoris* в медицине обозначает состояние, характеризующееся болью или дискомфортом в области грудной клетки, вызванным недостаточным кровоснабжением сердечной мышцы. Это симптом ишемической болезни сердца, возникающий чаще всего вследствие атеросклероза коронарных артерий.

### 4. Активизация словарного запаса

При данном этапе применяются активные методы запоминания лексических единиц, используя мнемонические приемы, ассоциативные картинки, повторение ключевых терминов и выражений.

При контроле за усвоением материала проводятся регулярные тесты для проверки уровня владения терминологией.

### 5. Интеграция знания терминологии в клиническую практику

Создание интерактивных занятий в форме симуляционных ситуаций, групповых обсуждений клинических случаев.

Развитие коммуникативных навыков предусматривается в работе над устной речью, письменными отчетами с использованием правильной терминологией.

Практические рекомендации по обучению латинской терминологии:

#### 1. Метод последовательного изучения.

Следует начинать с простых терминов, постепенно переходя к более сложным структурам. Это позволяет студентам усваивать материал поэтапно, уменьшая нагрузку на память.

## 2. Групповые задания.

Студенты работают в группах, составляя списки синонимов, антонимов, производных форм изучаемых терминов. Такая форма способствует развитию критического мышления и повышают мотивацию обучающихся.

## 3. Он-лайн-ресурсы и приложения.

Применение специализированных приложений помогает разнообразить процесс обучения, делая его увлекательным и доступным вне аудиторных занятий.

## 4. Диалоговая практика

Проводятся диалоги на профессиональные темы, включающие использование медицинской терминологии.

Например, различие лекарственных форм.

## 5. Игра -тренажер.

Создание игровых заданий, как викторины, кроссворды, интеллектуальные соревнования среди студентов, что стимулирует интерес и укрепляет полученные знания.

Таким образом, технология обучения латино-греческой терминологии направлена на формирование прочных знаний и практических навыков будущих медиков, обеспечивающих уверенное владение специализированной лексикой и эффективную коммуникацию в профессиональном сообществе.

### Список литературы

1. Кравченко, В. И. Основы латинского языка с медицинской терминологией: для фармацевтических специальностей / В. И. Кравченко. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2023.
2. Городкова, Ю.И. Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ) (для спо) / Ю.И. Городкова. - М.: КноРус, 2018.
3. <https://studfile.net/preview/5163802/page:3/> -список терминоэлементов.

**Назаренко Лариса Алексеевна,  
преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа**

## **РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА НА ПРИМЕРЕ ПРОВЕДЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ ОЛИМПИАД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА**

Развитие профессиональной соревновательности в медицинском колледже направлено на повышение эффективности образовательной и проектной деятельности, формирование профессиональных компетенций и навыков у студентов. Это может осуществляться через использование активных методов обучения, проведение профессиональных конкурсов и организацию проектной деятельности, которые стимулируют соревновательность и мотивацию к успеху.

Основная цель профессионального конкурса в медицинском колледже – оценка качества подготовки студентов и дальнейшее его совершенствование.

Профессиональные конкурсы создают благоприятные условия для повышения мотивации к получению студентами качественного профессионального образования, позволяющего соответствовать требованиям работодателя и успешно конкурировать на современном рынке труда. Такие конкурсы дают возможность определения стратегий дальнейшего совершенствования образовательных технологий.

Основными задачами профессионального конкурса являются:

- воспитание у студентов любви к выбранной профессии;
- формирование ответственности за выполняемую работу;
- развитие оптимистического подхода к решению проблем пациента;
- стимулирование коллективной творческой активности;
- совершенствование коммуникативных качеств.

Всероссийская олимпиада проводится в целях выявления наиболее одаренных и талантливых студентов, повышения качества профессионального образования специалистов среднего звена, дальнейшего совершенствования их профессиональной компетентности, реализации творческого потенциала обучающихся, повышения мотивации и творческой активности педагогических работников в рамках наставничества обучающихся.

Всероссийская олимпиада проводится в 3 этапа:

I этап – начальный – проводится на уровне профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, при условии реализации в них одной или нескольких программ подготовки специалистов среднего звена укрупненной группы специальностей, внесенной в перечень профильных направлений Всероссийской олимпиады;

II этап – региональный – проводится на уровне субъекта Российской Федерации;

III этап – заключительный – проводится на всероссийском уровне.

Каждый этап Всероссийской олимпиады включает в себя выполнение профессионального комплексного задания, нацеленного на демонстрацию знаний, умений, опыта в соответствии с видами профессиональной деятельности. Содержание и уровень сложности профессионального комплексного задания должно соответствовать федеральным государственным образовательным стандартам

среднего профессионального образования с учётом основных положений профессиональных стандартов и требований работодателей к уровню подготовки специалистов среднего звена.

К участию во Всероссийской олимпиаде допускаются студенты в возрасте до 25 лет, имеющие российское гражданство, обучающиеся в образовательных организациях по программам подготовки специалистов среднего звена.

В ГБПОУВО «Владимирский базовый медицинский колледж» ежегодно проводится Региональный этап Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по следующим специальностям: Сестринское дело, Лечебное дело, Фармация.

Проведение регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства направлено на решение следующих задач:

- проверка способности студентов к самостоятельной профессиональной деятельности, совершенствование умений эффективного решения профессиональных задач, развитие профессионального мышления, способности к проектированию своей деятельности и конструктивному анализу ошибок в профессиональной деятельности, стимулирование студентов к дальнейшему профессиональному и личностному развитию, повышение интереса к будущей профессиональной деятельности;

- развитие конкурентной среды в сфере среднего медицинского образования, повышение престижности специальностей среднего медицинского образования; обмен передовым педагогическим опытом в области среднего медицинского образования; развитие профессиональной ориентации граждан; повышение роли работодателей в обеспечении качества подготовки специалистов среднего медицинского звена.

Ключевыми принципами регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства являются информационная открытость, справедливость, партнерство и инновации.

Региональный этап Всероссийской олимпиады профессионального мастерства представляет соревнование, предусматривающее выполнение практикоориентированных конкурсных заданий, которые направлены на выявление теоретической и профессиональной подготовки участников регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства, владение профессиональной лексикой, умение применять современные технологии, в том числе информационно-коммуникационные, а также на мотивацию участников к применению творческого подхода к профессиональной деятельности и высокой культуры труда.

Олимпиада проводится в течении одного рабочего дня. В день начала регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства проводится шифровка и жеребьевка участников, а также организационно—ознакомительные мероприятия, включающие в себя: инструктаж по технике безопасности и охране труда; ознакомление с рабочими местами и техническим оснащением (оборудованием, инструментами и т.п.)

Программа конкурсных испытаний Олимпиады предусматривает для участников выполнение заданий двух уровней, которые формируются в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по выбранной специальности.

**Задания 1 уровня** состоят из тестового задания, практических задач «Перевод профессионального текста (сообщения)» и «Задание по организации работы коллектива».

**Компьютерное тестирование** (время выполнения 40 минут). Участник получает индивидуальное тестовое задание, включающее в себя 40 вопросов из банка тестовых заданий аккредитации специалистов.

Задание «**Перевод профессионального текста (сообщения)**» позволяет оценить уровень сформированности умений: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение.

Задание по переводу текста с иностранного языка на русский включает 2 задачи:

- перевод текста, содержание которого включает профессиональную лексику;
- ответы на вопросы по тексту.

Объем текста на иностранном языке составляет не менее 1500 знаков.

Задание по переводу иностранного текста разработано на языках, которые изучают участники Олимпиады.

«**Задание по организации работы коллектива**» позволяет оценить уровень сформированности умений:

- организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности;
- определять необходимые источники информации; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации;
- грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе;
- применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение.

Задание по организации работы коллектива в форме практико-ориентированной ситуационной задачи по осуществлению ухода в педиатрии включает 2 задачи: на оценку способности организовывать свою деятельность, а также на оценку умений применять техники эффективного общения с родителями детей раннего возраста в соответствии с деятельностью фельдшера или медицинской сестры при выполнении следующих практических манипуляций: питание детей раннего возраста, вакцинация с учетом национального календаря прививок, оценка

физического и нервно-психического развития детей раннего возраста (технологий выполнения простых медицинских услуг функционального обследования ГОСТ Р 52623.1-2008).

**Задания II уровня** - это содержание работы, которую необходимо выполнить участнику для демонстрации определённого вида профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС и профессиональных стандартов с применением практических навыков по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

Комплексное задание II уровня включает в себя общую (инвариативную) и вариативную части задания.

**Общая (инвариативная) часть** предполагает выполнение сердечно-легочной реанимации (базовой) и одной простой медицинской услуги универсального характера в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности по функциональному обследованию пациента: измерение АД, подсчет пульса, ЧДД, ЧСС, аускультация легких, аускультация сердца, сравнительная перкуссия легких, перкуссия сердца, поверхностная пальпация живота.

Оценку выполнения проводят члены жюри в соответствии с алгоритмом выполнения простой медицинской услуги.

Вариативная часть предполагает выполнение простых медицинских услуг по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Каждый участник выполняет две манипуляции терапевтического, хирургического и травматологического профилей. Технология выполнения простых медицинских услуг хирургического и травматологического профилей ГОСТ Р 52623.2-2015: перевязка при нарушении целостности кожных покровов; перевязка при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки; транспортная иммобилизация при переломе костей голени; транспортная иммобилизация при переломе бедра, транспортная иммобилизация при переломе костей предплечья; транспортная иммобилизация при переломе плечевой кости, остановка артериального и венозного кровотечения (давящая повязка) жгутом Эсмарха.

Технология выполнения простых медицинских услуг терапевтического профиля: внутривенное введение лекарственных средств (капельное и струйное), внутримышечное введение лекарственных средств, подкожное введение лекарственных средств, забор крови из вены шприцем, вакуумной системой, иглой.

Оценку выполнения проводят члены жюри в соответствии с алгоритмом выполнения простой медицинской услуги.

Жюри оценивает результаты выполнения заданий участниками регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства и определяет победителя и призёров по личному зачету, исходя из совокупности набранных баллов конкурсанта.

Жюри регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства включает в себя не менее 5 членов из числа: представителей министерства здравоохранения администрации Владимирской области, ассоциации средних

медицинских работников Владимирской области, медицинских организаций Владимирской области, членов группы разработчиков конкурсных заданий ВБМК.

Результаты выполнения заданий оцениваются:

задание I уровня — максимально — 30 баллов (тестирование — 10 баллов, «Перевод профессионального текста (сообщения)» - 10 баллов, и «Задание по организации работы коллектива» - 10 баллов);

задание II уровня — максимально — 70 баллов (общая часть задания — 35 баллов, вариативная часть задания — 35 баллов).

Сумма баллов за выполнение профессионального комплексного задания составляет не более 100.

Победитель и примеры регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства определяются по лучшим показателям (баллам) выполнения конкурсных заданий. При равенстве показателей предпочтение отдаётся участнику, имеющему лучший результат за выполнение комплексного задания II уровня.

Участник, имеющий первый результат, является победителем регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства с присуждением первого места. Остальные участники, являются призерами с присуждением второго и третьего мест.

Награждение победителей проводится в торжественной обстановке с вручением грамот победителю, призерам и участникам Олимпиады. Члены жюри выступают, делятся впечатлениями.

Профессиональный конкурс, как одна из форм обучения, бесспорно, является показателем качества подготовки студентов в медицинском колледже, способствует их вовлечению в процесс решения различных проблемных задач, повышает творческую активность, а профессиональная соревновательность мотивирует к успеху в дальнейшей деятельности по выбранной медицинской специальности.

#### **Список использованной литературы:**

1. Белогурова Я.Г. Конкурсы профессионального мастерства как средство развития общих и профессиональных компетенций обучающихся // Молодой ученый. - 2024.- № 15.1 - с.49-52.
2. Порядок проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело среди медицинских колледжей Владимирской области. 2025г
3. Хозяинова Л.А. конкурсов профессионального мастерства в подготовке квалифицированных специалистов СПО // Информю. - 2025.

Полищук Надежда Алексеевна, Титова Людмила Александровна  
преподаватели ГБПОУ ВО «ММК»

**РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ СРЕДИ  
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ  
ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И ПРОЕКТНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА  
ИНТЕРАКТИВНЫХ ПЛАКАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ И  
ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»**

*«Настоящее образование возможно лишь тогда, когда обучающийся становится активным субъектом собственной деятельности»*

*Л.С. Выготский*

Современная система среднего профессионального медицинского образования развивается в условиях возрастающих требований к качеству подготовки специалистов среднего звена. Общество и система здравоохранения ожидают от выпускника медицинского колледжа не только прочных теоретических знаний, но и развитых профессиональных компетенций, клинического мышления, коммуникативной культуры, способности к самостоятельному принятию решений и готовности к непрерывному профессиональному саморазвитию.

Федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования ориентируют педагогическое сообщество на переход от знаниевой парадигмы обучения к компетентностному подходу, предполагающему активную, самостоятельную и продуктивную деятельность обучающихся. В этой связи возрастает значение таких педагогических технологий, которые позволяют интегрировать обучение, воспитание и развитие личности будущего медицинского специалиста.

Особое место в данной системе занимает проблема формирования учебной мотивации. Как подчёркивал А.Н. Леонтьев, именно мотив определяет направленность и результативность деятельности. Без внутренней мотивации невозможно достижение устойчивых образовательных результатов. Одним из эффективных механизмов активизации мотивационной сферы обучающихся является развитие профессиональной соревновательности.

Профессиональная соревновательность рассматривается в педагогике как комплексное личностное качество, включающее стремление к достижению высоких результатов, потребность в саморазвитии, готовность к преодолению трудностей и ответственность за результаты собственной деятельности.

В трудах К.Д. Ушинского подчёркивается, что педагогически грамотно организованное соревнование стимулирует развитие познавательной активности и формирует у обучающихся волевые качества. При этом важно, чтобы соревновательность носила не деструктивный, а созидательный характер, была направлена на развитие личности и профессионального мастерства.

Л.С. Выготский рассматривал соревновательность, как социальный механизм развития личности, формирующий в процессе взаимодействия

и совместной деятельности. В условиях медицинского образования данное качество приобретает особую значимость, поскольку будущая профессиональная деятельность медицинского работника требует постоянного стремления к профессиональному росту и совершенствованию, грамотному изложению информации.

Проектная деятельность является важнейшим компонентом современной образовательной среды. По мнению В.В. Давыдова, именно в процессе проектной деятельности происходит формирование теоретического мышления, умения анализировать и систематизировать информацию, строить причинно-следственные связи.

В медицинском колледже проектная деятельность позволяет:

- интегрировать теоретические знания и практические навыки;
- формировать клиническое мышление;
- развивать информационную культуру студентов;
- формировать навыки командной работы;
- развивать коммуникативные и презентационные умения.

Особую эффективность проектная деятельность приобретает в сочетании с соревновательными формами обучения, так как соревнование усиливает мотивацию и повышает ответственность обучающихся за результат.

Интерактивный плакат представляет собой мультимедийный образовательный продукт, сочетающий визуальные, текстовые, аудио- и видеокomпоненты, а также элементы интерактивного взаимодействия. Он является результатом интеграции предметных знаний, цифровых технологий и проектных умений.

Создание интерактивного плаката по дисциплине «Анатомия и физиология человека» предполагает:

- глубокий анализ учебного материала;
- отбор и структурирование информации;
- формирование визуально наглядных образов анатомических структур и физиологических процессов;
- разработку логики представления учебного контента.

Данная форма работы соответствует принципам наглядности, активности и осознанности обучения, сформулированным К.Д. Ушинским и В.А. Сухомлинским.

Организация конкурса включала несколько этапов:

Подготовительный этап. На данном этапе определялись цели и задачи конкурса, разрабатывались критерии оценивания, формировались рабочие группы студентов, проводился инструктаж по методике создания интерактивных плакатов.

Основной этап. Студенты осуществляли самостоятельную проектную деятельность: изучали теоретический материал, анализировали научные источники, разрабатывали концепцию плаката, подбирали иллюстративный материал, создавали интерактивные элементы.

Заключительный этап. Происходила защита проектов, экспертная оценка работ, подведение итогов конкурса, анализ результатов и рефлексия.

Проведённый конкурс продемонстрировал значительный педагогический потенциал.

Студенты проявляли заинтересованность в углублённом изучении дисциплины, активно участвовали в обсуждениях, проявляли инициативу в поиске дополнительной информации.

Работа над плакатами способствовала формированию способности анализировать взаимосвязь структуры и функции органов, прогнозировать последствия нарушений физиологических процессов.

Защита проектов развивала навыки публичных выступлений, аргументации, профессионального диалога.

Отмечено повышение ответственности, самостоятельности, организованности и целеустремлённости студентов.

Участие в конкурсе активизировало процессы саморегуляции, самооценки и профессионального самоопределения обучающихся. Студенты осознавали значимость своей работы, испытывали чувство профессиональной гордости за достигнутые результаты.

По мнению С.Л. Рубинштейна, личность формируется в деятельности. Именно через активную, социально значимую деятельность происходит становление профессионального «Я». Конкурс интерактивных плакатов создаёт такие условия.

Опыт проведения конкурса может быть адаптирован для других дисциплин медицинского профиля: микробиология, фармакология, основы патологии, сестринское дело, основы клинической медицины.

Практическая реализация конкурса интерактивных плакатов по дисциплине «Анатомия и физиология человека» подтверждают, что развитие профессиональной соревновательности студентов медицинского колледжа является важнейшим условием повышения эффективности образовательной и проектной деятельности. Данная форма работы способствует формированию устойчивой учебной мотивации, развитию профессионального мышления, коммуникативной компетентности и профессионально значимых личностных качеств будущих специалистов здравоохранения.

**Рогачёва Татьяна Юрьевна,**  
**преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа**

## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА АНАЛИЗА КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО МДК 01.02 РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА, КАК ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ФАРМАЦЕВТА**

В современном фармацевтическом образовании особую значимость приобретают **интерактивные методы обучения**, позволяющие максимально приблизить учебный процесс к реальной профессиональной деятельности. Одним из наиболее эффективных инструментов такой подготовки выступает **метод анализа конкретных ситуаций** (кейс-метод, case-study).

Метод анализа конкретных ситуаций — это педагогическая технология проблемно-ситуационного типа, предполагающая использование в учебном процессе реальных (или близких к реальным) ситуаций.

Это специально организованная деятельность студентов на занятиях, имитирующая оказание фармацевтической помощи, сочетающая в себе как учебные, так и игровые элементы. Метод конкретных ситуаций эффективен, прежде всего, для формирования таких ключевых профессиональных компетенций, как коммуникабельность, лидерство, умение анализировать в короткие сроки большой объем неупорядоченной информации, самостоятельное принятие решений в условиях стресса и недостаточной информации, позволяет преодолеть высокую теоретизированность учебного курса.

Составными частями метода являются:

- подготовленный в письменном виде пример ситуации из практики;
- самостоятельное изучение и обсуждение ситуации студентами;
- совместное обсуждение ситуации под руководством преподавателя.

Метод строится на следующих принципах:

- проблемности содержания предмета учебной деятельности;
- профессионально-игрового взаимодействия обучающихся;
- диалогического общения обучающихся.

В данной статье представлено применение метода анализа конкретных ситуаций на примере проведения практических занятий по МДК.01.02. Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента для специальности 33.02.01 Фармация.

В основу практической части занятия положена имитационная модель реальной учебной ситуации. Условием успешности совместной деятельности партнеров в деловой игре является разделение их функций, что способствует формированию умений коллективного и индивидуального выполнения заданий. Поэтому студентам предлагается исполнить роли фармацевта и пациента, а также дополнительно, исходя из условий задачи, коллеги в аптечной

организации. Также ставится задача дополнить сценарий недостающей, по их мнению, информацией, что включает в процесс занятия поисковый элемент.

Включение партнеров по игре в совместную деятельность, активизация их творческого мышления осуществляется в основном посредством диалога, в результате чего совершенствуется коммуникативный навык, являющийся очень важным в работе фармацевта. Анализируя представленную и полученную самостоятельно информацию, принимая решения, согласуя их с мнениями сокурсников по учебе, студенты учатся логике фармацевтического мышления, что в свою очередь способствует их саморазвитию, самовоспитанию и самообразованию. Параллельно с общением участниками игры выполняются практические действия.

### **ПК 1.1. Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности;**

#### Практико-ориентированные задания

##### **Задание 1**

Анализ существующей планировки аптеки:

Проанализируйте планировку существующей аптеки (реальной или представленной на плане) с точки зрения функциональности, удобства для персонала и покупателей, соблюдения санитарных норм и правил.

##### **Задание 2**

Разработка зонирования аптеки:

Разработайте оптимальную планировку и зонирование аптеки, учитывая требования нормативных документов, специфику работы (например, наличие рецептурного отдела, отдела для изготовления лекарств по индивидуальным рецептам, отдела безрецептурного отпуска, помещений хранения, административных и бытовых помещений).

##### **Задание 3**

Выбор оборудования и мебели:

а) Выберите необходимое оборудование для рецептурного отдела (весы, лабораторная посуда, холодильное оборудование и т.д.) и обоснуйте свой выбор.

б) Выберите мебель для торгового зала (витрины, стеллажи, прилавки, кассовое оборудование) и обоснуйте свой выбор, учитывая эргономику, безопасность и эстетику.

в) Выберите оборудование для помещений хранения (стеллажи, холодильное оборудование, системы хранения) и обоснуйте свой выбор, учитывая специфику хранения лекарственных средств.

### **ПК 1.2. Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала;**

#### Практико-ориентированные задания

##### **Задание 1**

Оформите витрину и расположите товары на витринах оптимально удобно для покупателей с целью увеличения продаж.

## **Задание 2**

Разработайте схемы выкладки товаров на витринах аптеки с учетом спроса, сезонности и акций.

## **Задание 3**

Оцените эффективность различных схем выкладки товаров разных ассортиментных групп на витринах учебной аптеки.

### **ПК 1.3. Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;**

#### Практико-ориентированные задания

##### **Задание 1**

Консультирование по хранению лекарств:

посетитель купил ампулы "Флуконазола" и спросил, как их хранить.

**Ответ:** "ампулы "Флуконазола" следует хранить в оригинальной упаковке в защищенном от света месте при температуре не выше 25 градусов Цельсия. Нельзя замораживать! После вскрытия ампулы, раствор необходимо использовать немедленно. Если раствор изменил цвет или в нем появились осадок, его нельзя использовать."

### **ПК 1.4. Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций;**

#### Практико-ориентированные задания

##### **Задание 1**

Покупатель обратился в аптеку с рецептом на лекарственный препарат, выписанный врачом. Рецепт содержит следующие данные: например, наименование препарата, дозировка, количество, способ применения, срок действия рецепта. Определите, какие действия необходимо предпринять фармацевту для отпуска препарата, какие отметки нужно сделать на рецепте, и какую информацию нужно сообщить покупателю.

##### **Ответ:**

1. Проверка рецепта: убедиться в подлинности рецепта, проверить наличие всех необходимых реквизитов (штамп, наименование, дозировка, количество, срок действия, подпись врача, печать).

2. Отпуск препарата: если все в порядке, отпустить препарат в соответствии с указаниями в рецепте. При отпуске лекарственного препарата, выписанного по рецепту, на обратной стороне рецепта необходимо сделать отметку об отпуске, указав: дату отпуска, ФИО фармацевта, наименование организации, торговое наименование препарата, дозу, количество, и пометку «Лекарственный препарат отпущен».

3. Консультирование покупателя: предоставить покупателю информацию о правилах приема препарата, дозировке, возможных побочных эффектах и взаимодействии с другими лекарствами, а также о правилах хранения препарата в домашних условиях.

## **Задание 2**

Покупатель просит фармацевта порекомендовать препарат от головной боли, но не указывает точный диагноз и наличие сопутствующих заболеваний.

**Ответ:** фармацевт должен задать пациенту уточняющие вопросы о характере боли, наличии сопутствующих заболеваний и приеме других препаратов. Необходимо объяснить, что самостоятельный выбор препарата без консультации с врачом может быть опасен. Фармацевт может предложить безрецептурные препараты для симптоматического лечения, но обязательно должен предупредить о возможных побочных эффектах и необходимости обратиться к врачу при сохранении симптомов.

## **ПК 1.7. Оформлять первичную учетно-отчетную документацию;**

### Практико-ориентированные задания

#### **Задача 1**

Аптека списала лекарственные средства, срок годности которых истек. Какие первичные документы должны быть оформлены?

**Ответ:** акт на списание лекарственных средств (указывается наименование лекарственного средства, серия, срок годности, количество, причина списания, подписи ответственных лиц). Документы, подтверждающие факт уничтожения лекарственных средств (если уничтожение проводилось сторонней организацией).

#### **Задача 2**

Аптека получила лекарственные средства от поставщика, но при проверке оказалось, что некоторые позиции отсутствуют. Какие документы нужно оформить?

**Ответ:** акт о расхождении по количеству и качеству (составляется совместно с представителем поставщика). Претензия поставщику (в случае выявления недостачи или брака).

## **ПК 1.9. Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы;**

### Практико-ориентированные задания

#### **Задание 1**

В аптеку поступила партия лекарственного препарата, на упаковке которого указано: "Хранить в прохладном месте". Определите, при какой температуре следует хранить данный препарат.

**Ответ:** препарат следует хранить при температуре от 8 до 15°C.

#### **Задание 2**

На склад аптеки поступила партия лекарственных средств, на упаковке которых нет указаний по условиям хранения. Какие общие правила хранения следует соблюдать в данном случае?

**Ответ:** хранить при температуре от 15 до 25°C, в сухом месте (влажность не более 65%) и в защищенном от света месте.

**ПК 1.11. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях.**

*Практико-ориентированные задания*

**Задание1**

В аптеке проводилась уборка. Какие средства дезинфекции допустимо использовать в помещении, где осуществляется отпуск лекарственных препаратов?

**Ответ:** разрешается использовать дезинфицирующие средства, не оставляющие следов на поверхностях и не имеющие резкого запаха. Например, хлорсодержащие (гипохлорит натрия) в разведенном виде, четвертичные аммониевые соединения. Необходимо строго соблюдать инструкции по применению дезинфицирующих средств и обеспечивать достаточную вентиляцию помещения.

**Задание2**

Работник аптеки допустил падение упаковки с лекарственным препаратом. Какие действия необходимо предпринять?

**Ответ:** упаковку с лекарственным препаратом необходимо изъять из оборота. Если упаковка повреждена, а содержимое не контактировало с полом, то препарат подлежит проверке на предмет целостности и соответствия требованиям к хранению. В случае сомнений в качестве препарата, он должен быть списан и утилизирован.

Метод анализа конкретных ситуаций — это **эффективный инструмент** формирования профессиональных компетенций фармацевта. Он позволяет:

- моделировать реальные вызовы профессиональной деятельности;
- развивать фармацевтическое и аналитическое мышление;
- формировать навыки коммуникации и принятия обоснованных решений.

Практический опыт использования данной педагогической технологии доказывает ее эффективность для формирования у студентов общих и профессиональных компетенций, подготовки высококвалифицированного, конкурентоспособного, ситуативно мыслящего и инициативного специалиста.

**Сидорова Аполлинурия Михайловна,  
преподаватель Александровского медицинского колледжа**

## **ЗНАЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

В статье рассматривается профессиональная соревновательность как эффективный педагогический инструмент, способствующий формированию общих и профессиональных компетенций студентов медицинского колледжа. Анализируются её мотивационный, развивающий и воспитательный потенциал, раскрываются основные формы реализации (конкурсы, олимпиады, чемпионаты, кейс-чемпионаты, деловые игры, проектные конкурсы), а также психолого-педагогические условия, обеспечивающие её эффективность и безопасность для обучающихся.

Система среднего медицинского образования ориентирована на подготовку специалистов, способных не только выполнять стандартный набор трудовых функций, но и проявлять инициативу, ответственность, критическое мышление, готовность к постоянному профессиональному развитию. В условиях повышения требований к качеству медицинской помощи, внедрения новых технологий и стандартов возрастает роль компетентного подхода, предполагающего формирование у студентов совокупности общих и профессиональных компетенций.

Одним из ключевых ресурсов повышения эффективности образовательного процесса становится профессиональная соревновательность. Конкурсы профессионального мастерства, олимпиады, чемпионаты, конкурсы научно-исследовательских и социальных проектов всё чаще интегрируются в образовательную практику. Они позволяют приблизить обучение к реальным условиям профессиональной деятельности, активизировать познавательную и практическую активность студентов, сформировать опыт командного взаимодействия и ответственности за результат.

Профессиональная соревновательность в системе СПО: сущность и особенности  
Под профессиональной соревновательностью в контексте медицинского колледжа понимается организованная педагогом система конкурсных, рейтинговых и проектных форм деятельности, направленных на достижение высоких результатов в решении учебно-профессиональных задач, моделирующих реальную практику работы среднего медицинского персонала.

Ключевые особенности профессиональной соревновательности:

– Практическая направленность: задания и испытания максимально приближены к реальным профессиональным ситуациям (уход за пациентом, выполнение манипуляций, общение с пациентами и родственниками, ведение документации, участие в профилактических мероприятиях).

– Комплексный характер: в рамках состязаний оцениваются не только отдельные навыки, но и целостные профессиональные действия, включая планирование, выполнение, анализ и рефлексию.

– Многоуровневость: от внутригрупповых и внутриколледжных конкурсов до региональных и всероссийских чемпионатов и олимпиад.

– Личностная значимость: соревновательная деятельность затрагивает мотивационную, эмоциональную, коммуникативную и ценностную сферы личности студента.

Профессиональная соревновательность органично вписывается в реализацию компетентностного подхода, поскольку создаёт условия для формирования и оценки компетенций в действии, а не только на уровне теоретических знаний.

Мотивационный потенциал профессиональной соревновательности

Одной из ключевых проблем современного СПО является мотивация студентов, особенно на младших курсах. Профессиональная соревновательность обладает выраженным мотивационным ресурсом.

Внешняя мотивация. Соревнование усиливает: стремление к успеху и признанию (грамоты, дипломы, сертификаты, публичное поощрение, включение результатов в портфолио); интерес к участию в значимых мероприятиях (региональные и всероссийские конкурсы, чемпионаты, конференции); желание стать лучшим в группе, на курсе, в колледже, что стимулирует более ответственное отношение к учебе и практической подготовке.

Внешняя мотивация является важным стартовым фактором, особенно на этапах, когда внутренняя профессиональная мотивация ещё недостаточно сформирована.

Внутренняя мотивация. При грамотной организации соревновательность способствует развитию и внутренней мотивации: появление интереса к самому содержанию деятельности (клинические случаи, работа с пациентом, практические навыки); формирование чувства профессиональной значимости: студент видит, что его умения ценятся и могут приносить реальную пользу; осознание перспектив профессионального роста: участие в соревнованиях становится ступенью к карьерному и личностному развитию.

Таким образом, профессиональная соревновательность формирует устойчивую учебно-профессиональную мотивацию, связывающую успех в обучении с успешностью в будущей профессии.

Вклад профессиональной соревновательности в формирование общих компетенций  
Коммуникативные и командные компетенции. Большинство профессионально-ориентированных конкурсов и чемпионатов предполагают: командный формат работы (бригады, звенья, проектные группы); необходимость распределения ролей и функций между участниками; постоянное взаимодействие и согласование действий в процессе выполнения задания.

Это способствует развитию: умения слушать и слышать партнёра; навыков обоснования своей позиции и конструктивного обсуждения; готовности принимать решения коллегиально, учитывать мнение других членов команды.

В условиях медицинской практики, где качество помощи пациенту часто зависит от слаженности работы коллектива, эти компетенции приобретают особую значимость.

Стрессоустойчивость и саморегуляция. Соревновательная деятельность протекает: в условиях ограниченного времени; под наблюдением жюри, преподавателей, одноклассников, иногда работодателей; при повышенных требованиях к точности и качеству действий.

Участие в таких ситуациях способствует: развитию навыков эмоциональной саморегуляции (снижение тревожности, умение собраться, не теряться при ошибках); формированию устойчивости к стрессу, необходимых для работы в неотложной и интенсивной медицине; выработке привычки действовать четко и последовательно даже при психоэмоциональном напряжении.

Эти качества важны и как элементы профессиональной надёжности, и как компонент личностного благополучия специалиста.

Критическое мышление, ответственность и рефлексия

Соревновательные задания нередко носят кейс-ориентированный характер, требуют: анализа исходной ситуации; выбора тактики действий; оценки последствий принимаемых решений.

В ходе обсуждения результатов и разбора ошибок: формируется критическое отношение к собственной деятельности; развивается способность видеть причинно-следственные связи, сопоставлять альтернативы; укрепляется чувство ответственности за принятые решения, особенно когда речь идёт о моделировании клинических ситуаций.

Таким образом, профессиональная соревновательность выступает как среда, стимулирующая развитие рефлексивных и аналитических умений.

Формирование профессиональных компетенций в соревновательной среде

Отработка и интеграция практических навыков. В рамках конкурсов и чемпионатов по профессиональному мастерству студенты выполняют: практические манипуляции (инъекции, перевязки, уход за пациентами, мониторинг жизненных показателей); симуляционные задания (работа с манекенами, стандартизированными пациентами); документационную и организационную работу (заполнение медицинской документации, планирование ухода, взаимодействие с коллегами).

В соревновательном формате практические навыки: отрабатываются до уровня автоматизма и уверенности; интегрируются с теоретическими знаниями и клиническим мышлением; оцениваются по четким критериям, приближенным к профессиональным стандартам.

Это позволяет студентам осваивать профессиональные компетенции в условиях, максимально приближенных к реальной работе.

Освоение клинического мышления и алгоритмов принятия решений

Многие конкурсные задания строятся на основе клинических сценариев: оценка состояния пациента; выявление проблем и приоритетов; планирование и реализация сестринских вмешательств; оценка их эффективности.

Выполнение таких заданий формирует: навык структурирования клинической информации; умение применять алгоритмы и протоколы в конкретной ситуации; способность думать наперёд, прогнозировать возможные осложнения и своевременно реагировать на изменения состояния пациента.

Профессиональная соревновательность тем самым становится средством развития клинического и сестринского мышления, являющихся ядром профессиональных компетенций.

Формирование профессиональных ценностей, этики и деонтологии

Соревновательные ситуации, связанные с моделированием взаимодействия с пациентами и коллегами, позволяют акцентировать внимание студентов на:

соблюдении этических и деонтологических норм; корректной и уважительной коммуникации с пациентом и его родственниками; соблюдении прав пациента, принципов конфиденциальности, информированного согласия; важности профессиональной ответственности и честности.

Оценка конкурсов, как правило, включает критерии, отражающие этическую сторону поведения участника. Это способствует формированию у студентов устойчивых профессиональных ценностей и норм.

Формы реализации профессиональной соревновательности в медколледже

В практике медицинского колледжа могут использоваться различные формы профессиональной соревновательности: внутригрупповые и внутриколледжные конкурсы профессионального мастерства (например, «Лучший по сестринскому делу», «Лучшая бригада скорой помощи»); участие в региональных и всероссийских чемпионатах по профессиональному мастерству; олимпиады и конкурсы научно-исследовательских и проектных работ по медико-социальной тематике; кейс-чемпионаты и деловые игры, моделирующие работу отделения, приёмного покоя, поликлиники, фармацевтического учреждения; рейтинговые системы внутри дисциплин и модулей, учитывающие участие и успехи студентов в различных видах соревновательной деятельности.

Каждая из этих форм вносит вклад в формирование как общих, так и профессиональных компетенций, а в совокупности они создают соревновательную образовательную среду, стимулирующую развитие личности будущего специалиста.

Психолого-педагогические условия эффективности и возможные риски

**Позитивный потенциал.** При грамотной организации профессиональная соревновательность: повышает качество подготовки за счёт активизации познавательной и практической деятельности; формирует уверенность студентов в своих силах, опыт успеха и самореализации; улучшает имидж медицинского колледжа, укрепляет связи с работодателями и профессиональным сообществом.

**Риски и ограничения.** Однако существуют и потенциальные риски: повышение тревожности у студентов с низкой самооценкой и недостаточной подготовкой; формирование чрезмерной конкуренции, соперничества «любой ценой» в ущерб сотрудничеству; риск того, что внимание будет смещено с образовательного смысла деятельности на формальные результаты (дипломы, места, баллы).

Во избежание этих проблем важно: ориентировать студентов не только на результат, но и на процесс развития, личный прогресс; сочетать индивидуальные и командные формы, развивая культуру сотрудничества и взаимопомощи; обеспечивать психолого-педагогическую поддержку, особенно на этапах подготовки к соревнованиям и при переживании неудач.

Роль преподавателя

Преподаватель в условиях профессиональной соревновательности выполняет роли: организатора и модератора соревновательной деятельности; наставника и тьютора, сопровождающего подготовку студентов; эксперта и аналитика, помогающего осмыслить результаты, увидеть зоны роста; психологической поддержки, формирующего здоровое отношение к победам и поражениям.

От профессионализма и личной позиции преподавателя во многом зависит, станет ли соревновательность ресурсом развития или источником стресса.

Таким образом, профессиональная соревновательность в образовательном процессе медицинского колледжа обладает значительным педагогическим потенциалом:

- усиливает учебно-профессиональную мотивацию студентов;
- способствует формированию общих компетенций (коммуникативных, командных, рефлексивных, стрессоустойчивости, ответственности);
- обеспечивает глубокое и осознанное освоение профессиональных компетенций, связанных с выполнением медицинских манипуляций, клиническим мышлением, взаимодействием с пациентами и коллегами;
- позволяет оценивать компетенции в реальной деятельности, приближённой к условиям профессиональной практики;
- формирует у обучающихся профессиональные ценности, идентичность и готовность к постоянному развитию.

При этом эффективность профессиональной соревновательности определяется:

- её органической интеграцией в образовательный процесс, а не формальным добавлением конкурсов;
- опорой на компетентностный подход и реальные требования профессиональной практики;
- созданием психологически безопасной среды, в которой соревновательность воспринимается как возможность роста, а не как угроза.

Профессиональная соревновательность может и должна рассматриваться как важное средство формирования общих и профессиональных компетенций студентов медколледжа, при условии продуманной педагогической организации и ответственного отношения всех участников образовательного процесса.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ИГРОВЫХ ПРАКТИК В ПРЕПОДАВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ: ОПЫТ И РЕЗУЛЬТАТЫ

**Аннотация.** Рассматриваются игровые технологии в преподавании профессиональных модулей: геймификация, дистанционное симуляционное обучение, технология шестиугольного обучения, формат «Печа-Куча», разбор клинических задач, терминологическая игра. Показано, что игровые технологии наиболее эффективны при наличии соревновательного компонента.

**Ключевые слова:** геймификация, игровые технологии, профессиональные модули, медицинское образование, симуляционное обучение.

**Введение.** Современное профессиональное медицинское образование характеризуется активным внедрением игровых технологий обучения, направленных на формирование практических навыков и профессиональных компетенций [1, 2, 3]. Геймификация как применение игровых механик в неигровых образовательных процессах усиливает мотивацию студентов, продлевает приверженность задаче и повышает вероятность достижения образовательных целей [2]. Принципиальное отличие геймификации от традиционных игровых практик заключается в неимитационном характере: содержание образовательной деятельности остается неизменным, трансформируется лишь способ ее организации [2]. Студенты остаются собой, не принимая ролей, и двигаются исходя из собственной мотивации.

**Опыт дистанционного симуляционного обучения.** Исследование эффективности метода «медицинского квеста» было проведено на базе Амурской государственной медицинской академии с участием 76 студентов медицинских вузов [1]. Инновационная методика заключалась в управлении «виртуальным ассистентом» – актером с мультимедийным оборудованием, обеспечивающим аудио-видеосвязь. Результаты продемонстрировали статистически значимое улучшение знаний: правильные ответы на вопрос о количестве введенной амиодарона увеличились с 42,1% до 70,1% ( $p=0,001$ ) [1]. Процент студентов, набравших 80% и более правильных ответов, увеличился с 26,3% до 44,8%. Метод показал эффективность в формировании практических навыков оказания экстренной медицинской помощи.

**Применение геймифицированных платформ в системе СПО.** Опыт Новосибирского медицинского колледжа демонстрирует успешное внедрение игровых платформ в образовательный процесс [3]. На занятиях использовались платформы Mentimeter и Kahoot для проведения викторин в игровой форме, что позволило изучать информацию в контексте и повысить вовлеченность студентов. Количественные результаты показали прирост успеваемости на 16% [3]. Использование игровых ресурсов охватило 100% студенческой аудитории. Педагогический потенциал сетевых игровых платформ позволил осуществить командную работу, ускорил формирование навыков коммуникации и приобщил студентов к проектной деятельности.

**Технология шестиугольного обучения.** Данная технология представляет собой эффективный инструмент систематизации знаний [4]. В основе лежит математическая

модель шестиугольников, позволяющая обучающимся самостоятельно создавать логические связи. При преподавании профессиональных модулей технология реализуется через создание тематических кластеров, выстраивание алгоритмов профессиональных действий, систематизацию клинических признаков.

Использование цветового кодирования шестиугольников позволяет структурировать различные категории профессиональных знаний, что особенно важно при освоении сложных медицинских манипуляций [4].

**Опыт применения игровых практик в колледже.** Практический опыт преподавания профессиональных модулей показывает, что игровые технологии наиболее эффективны при работе с малыми группами и в условиях командного взаимодействия. Азарт соревнования значительно повышает мотивацию студентов к освоению учебного материала и улучшает качество образовательного процесса. В практике преподавания активно используются различные форматы игровых технологий: решение клинических ситуационных задач в командном формате, технология шестиугольного обучения для систематизации профессиональных знаний, домашние задания в виде презентаций по принципу «Печа-Куча» (формат презентации из 20 слайдов по 20 секунд каждый, общей продолжительностью 6 минут 40 секунд (оптимально сжатая форма)).

Высокую эффективность демонстрирует командная терминологическая игра, в которой студенты разбиваются на группы и по очереди объясняют медицинские термины своей команде, не используя однокоренные слова. Команды готовят карточки с терминами друг для друга, что требует глубокого понимания профессиональной лексики. Соревновательный формат с ограничением времени на объяснение создает динамичную образовательную среду, в которой студенты активно актуализируют знания медицинской терминологии, развивают навыки профессиональной коммуникации и умение объяснять сложные понятия простым доступным языком, развивая интуицию и словарный запас. Формат «Печа-Куча» требует от студентов четкой подготовки, умения выделять главное и ясной подачи информации, что развивает навыки быстрой и понятной коммуникации. Соревновательный элемент в командных играх и викторинах создает особую атмосферу вовлеченности, когда студенты стремятся не только продемонстрировать свои знания, но и поддержать команду, что формирует навыки профессионального взаимодействия, необходимые в медицинской практике.

**Преимущества игровых практик в клинических дисциплинах.** Применение элементов геймификации в преподавании клинических дисциплин обеспечивает: безопасную среду для отработки практических навыков без риска для пациентов [1]; немедленную обратную связь для быстрой коррекции ошибок [3]; повышение мотивации через систему достижений [2]; развитие надпрофессиональных компетенций, включая навыки командной работы и коммуникации [3]. Важным преимуществом является возможность многократной отработки навыков до достижения требуемого уровня мастерства. Игровые технологии не заменяют клиническую практику полностью, но эффективно дополняют, значительно повышая уровень подготовки обучающихся, что в будущем отразится на качестве оказываемой медицинской помощи.

**Заключение.** Комплексное применение игровых технологий способствует повышению качества профессиональной подготовки медицинских специалистов. Результаты исследований демонстрируют статистически значимое улучшение знаний студентов (увеличение правильных ответов до 28% по отдельным темам [1], общий прирост успеваемости на 16% [3]), повышение мотивации и развитие навыков командной работы. Особую эффективность демонстрирует сочетание традиционных методов с инновационными игровыми технологиями при условии их адаптации к специфике преподаваемых профессиональных модулей.

**Список использованной литературы:**

1. Ходус С.В., Олексик В.С. Медицинский квест, как методика дистанционного симуляционного обучения // Виртуальные технологии в медицине. 2021. Т. 1. № 2. С. 64-67.
2. Орлова О.В., Титова В.Н. Геймификация как способ организации обучения // Вестник ТГПУ (TSPU Bulletin). 2015. № 9 (162). С. 60-64.
3. Тропникова В.В. Применение технологий геймификации в образовательном процессе в системе среднего профессионального образования // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2021. № 03 (март). С. 86-96.
4. Нугманова Ф.И., Каримова А.А., Хасанова О.В. Технология шестиугольного обучения как условие эффективной организации формирующего контроля на уроках иностранного языка в средней общеобразовательной школе // Мир науки. Педагогика и психология. -- 2020. -- №2. <https://mir-nauki.com/PDF/96PDMN220.pdf> (доступ свободный). Загл. с экрана. Яз. рус.

**Шатунов Александр Романович,  
преподаватель Александровского медицинского колледжа**

## **ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»**

Современное медицинское образование ориентировано не только на формирование системы знаний, но и на развитие практических навыков, клинического мышления, коммуникативных умений, ответственности и готовности к командной работе. В этих условиях в медицинском колледже особое значение приобретает дисциплина «Проектная деятельность», направленная на развитие у студентов способности самостоятельно планировать, реализовывать и презентовать профессионально-ориентированные проекты.

На занятиях в рамках дисциплины студенты углубляют свои знания пройденного материала, учатся применять знания на практике, приобретают умения осуществлять обработку информации, анализировать и решать ситуации, составлять конспект занятия, отрабатывают навыки работы с источниками.

Соревновательность, будучи естественным мотивом к самосовершенствованию, стимулирует студентов к более глубокому освоению теоретических знаний и развитию практических навыков.

Дисциплина «Проектная деятельность» в медицинском колледже, как правило, имеет прикладной и междисциплинарный характер. Она предполагает:

- формирование умений выделять проблему в сфере здравоохранения или сестринской практики;
- постановку цели и задач проекта;
- подбор и анализ информационных источников;
- разработку практически значимых решений (памятки для пациентов, алгоритмы ухода, обучающие программы, профилактические акции, мини-исследования и др.);
- оформление и защиту проекта.

При работе над исследовательским проектом элементы соревновательности присутствуют безусловно. Подготовка стимулирует творческую, поисковую деятельность, а также тщательную проработку основного изучаемого профессионального материала. Студенты готовятся к ответам на предполагаемые вопросы комиссии, высказывая своё мнение с опорой на источники получения информации, аргументируя ответы соответствующими ссылками на нормативно-правовые акты.

Для медицинского колледжа особенно актуальны следующие типы проектов:

- учебно-практические (разработка памяток, алгоритмов, чек-листов по уходу за пациентами);
- социально-ориентированные (проекты по профилактике заболеваний среди населения, волонтерские акции, медико-просветительские программы);
- исследовательские (анализ заболеваемости, изучение факторов риска, оценка эффективности профилактических мероприятий);

• инновационные (внедрение новых форм симуляционного обучения, цифровых сервисов для пациентов, мобильных приложений-помощников).

Такая направленность дисциплины логично сочетается с соревновательным форматом, поскольку результаты проектов могут быть представлены на различных уровнях: от внутригруппового конкурса до участия в профессиональных чемпионатах и конференциях.

Профессиональную соревновательность в контексте среднего медицинского образования можно определить как организованную педагогом систему конкурсных, рейтинговых и проектных форм деятельности студентов, направленных на достижение высоких результатов в решении профессиональных задач и освоении компетенций.

В процессе преподавания «Проектной деятельности» профессиональная соревновательность может реализовываться в различных формах:

1. Внутригрупповые и внутриколледжные конкурсы проектов.
2. Конкурсы на лучший социально-профилактический проект (профилактика табакокурения, ВИЧ-инфекции, ожирения и др.).
3. Конкурсы информационных материалов для пациентов (памятки, буклеты, обучающие видеоролики).
4. Конкурсы учебно-методических проектов (создание тренажёров, кейсов, чек-листов для отработки практических навыков).

Такие конкурсы позволяют вовлечь в соревновательную деятельность широкий круг студентов, в том числе с разным уровнем подготовки.

Параллельно усиливается роль профессиональной соревновательности как метода педагогического воздействия и мотивации. Конкурсы, олимпиады, чемпионаты профессионального мастерства, региональные и внутриколледжные конкурсы, деловые и ролевые игры создают образовательную среду, максимально приближенную к реальным условиям будущей профессиональной деятельности.

Профессиональная соревновательность играет важную и многогранную роль в процессе изучения дисциплины «Проектная деятельность» в медицинском колледже. Она:

- усиливает учебную и профессиональную мотивацию студентов;
- способствует глубокому и осознанному усвоению теоретических знаний и практических навыков;
- создаёт условия для формирования ключевых профессиональных и универсальных компетенций;
- приближает образовательный процесс к реальным условиям профессиональной деятельности среднего медицинского персонала;
- помогает формировать у студентов профессиональную идентичность, уверенность в себе и готовность к непрерывному саморазвитию.

При грамотной педагогической организации профессиональная соревновательность становится не источником стресса, а мощным ресурсом развития, делая дисциплину «Проектная деятельность» не формальной, а действительно значимой ступенью на пути становления будущего медицинского работника.

## Содержание

Амозова Альбина Александровна, преподаватель ГБПОУ ВО «ММК» РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКИХ ОЛИМПИАД И КОНКУРСОВ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА.....	5
Батманова Светлана Вячеславовна, Новикова Ангелина Владимировна, преподаватели Ковровского медицинского колледжа им. Е.И. Смирнова ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИИ В СПО. ДИСЦИПЛИНА: «МДК 02.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» .....	8
Бородина Наталья Александровна, преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа КОНКУРС КАК ИНСТРУМЕНТ АКТИВАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ПРРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ .....	15
Власюк Артем Валерьевич, преподаватель Александровского медицинского колледжа РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ ЕН «МАТЕМАТИКА» СТУДЕНТАМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» .....	19
Волкова Наталья Константиновна, преподаватель Александровского медицинского колледжа БИОЛОГИЧЕСКИЙ БАТТЛ КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ И КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА .....	25
Деваев Иван Павлович Руководитель физического воспитания Владимирского базового медицинского колледжа Деваев Николай Павлович к.б.н. преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ КАК БАЗОВАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ФЕЛЬДШЕРА СМП.....	28
Лапушкина-Ерхова Елена Анатольевна, преподаватель ГБПОУ ВО «ММК» РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ У СТУДЕНТОВ 1 КУРСОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ.....	30
Мельникова Татьяна Алексеевна, преподаватель Гусевского стекольного колледжа имени Г.Ф. Чехлова ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ ЛАТИНСКО-ГРЕЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ	

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ОСНОВАМ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЕЙ .....	33
Назаренко Лариса Алексеевна, преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА НА ПРИМЕРЕ ПРОВЕДЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ ОЛИМПИАД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА .....	36
Полищук Надежда Алексеевна, Титова Людмила Александровна преподаватели ГБПОУ ВО «ММК» РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОСРЕДСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА ИНТЕРАКТИВНЫХ ПЛАКАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА» .....	41
Рогачёва Татьяна Юрьевна, преподаватель Владимирского базового медицинского колледжа ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА АНАЛИЗА КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО МДК 01.02 РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА, КАК ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ФАРМАЦЕВТА .....	44
Сидорова Аполлинария Михайловна, преподаватель Александровского медицинского колледжа ЗНАЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА .....	49
Четверикова Ольга Анатольевна, Ефремова Люция Вадимовна, преподаватели ГБПОУ г. Москвы «Медицинского колледжа №7» ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ИГРОВЫХ ПРАКТИК В ПРЕПОДАВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ: ОПЫТ И РЕЗУЛЬТАТЫ.....	54
Шатунов Александр Романович, преподаватель Александровского медицинского колледжа ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОСТИ В ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ».....	57

Развитие профессиональной соревновательности в медицинском колледже для повышения эффективности образовательной и проектной деятельности 13 января 2026 года.

Компьютерная верстка: Шабельский А.В.