Эффективность освоения ординаторами учебных дисциплин зависит от многих факторов, и, прежде всего, от работы на лекциях. Важно понять, что лекция не является копией учебника или руководства, рекомендаций научных и общественных организаций, а скорее – обобщением многочисленной литературы, авторской разработкой, которая отражает опыт преподавателя его представления о том, что слушатель должен знать. На лекции преподаватель может кратко осветить наиболее важные и проблемные вопросы, либо наоборот дать максимум информации по изучаемой теме. На лекции может быть всесторонне рассмотрена как одна тема, соответствующая одному вопросу экзамена или зачета, так и несколько смежных тем. В последнем случае лекцию следует рассматривать как «путеводитель» по тому материалу, которым должен овладеть слушатель. Для ответа на экзамене или зачете простого воспроизведения текста таких лекций недостаточно. Это не означает, что подобные лекции необязательны для конспектирования и усвоения. Правильно законспектированный лекционный материал позволяет слушателю создать устойчивый фундамент для самостоятельной подготовки, дает возможность получить и закрепить полезную информацию. Именно на лекции создаются основы для эффективной и плодотворной работы с информацией, которая нужна слушателю как в профессиональной, так и в повседневной жизни.

Восприятие лекции и ее запись – это процесс постоянного сосредоточенного внимания, направленного на понимание рассуждений лектора, обдумывание полученных сведений, их оценку и сжатое изложение на бумаге или на другом носителе информации в удобной для восприятия форме. То есть, самостоятельная работа слушателя на лекции заключается в осмыслении новой информации и ее краткой рациональной записи.Правильно записанная лекция позволяет глубже усвоить материал, успешно подготовиться к семинарским и практическим занятиям, зачетам и экзаменам.

Некоторые слушатели пытаются записывать все содержание излагаемого материала. Это приводит к тому, что они автоматически выключаются из числа активно мыслящих слушателей. Вся их энергия и внимание направлены на то, чтобы записать все услышанное. В результате на осмысление лекционного материала не остается времени. Воспринять и понять записанный, но не осмысленный, материал впоследствии гораздо труднее и может привести к затруднениям при подготовке к зачетам и экзаменам. Для выполнения слушателем сразу двух видов работы, то есть осмысленного прослушивания лекции и ее правильной записи нужно сосредоточиться на содержании излагаемого материала и овладеть навыком быстрого письма.

**Рекомендации по подготовке к лекции**

Предварительная подготовка к лекции позволит уловить тот момент, когда следует перейти к конспектированию, а когда можно просто внимательно слушать лекцию. В связи с этим рекомендуется перед началом обучения просмотреть учебный материал или прежние конспекты по изучаемой теме. Это станет первичным знакомством с тем материалом, который прозвучит на лекции, а также создаст необходимый психологический настрой.

Важно до начала лекции осмыслить не только свои знания, но и свой клинический опыт по разбираемой теме, что позволит тангерно воспринимать ту информацию, по которой имеются сомнения или трудности в интерпретации и применении в практической деятельности, а также подготовить целевые вопросы, если на них не было получено ответов во время лекции.

**Рекомендации по конспектированию лекции**

Эффективность конспектирования зависит от умения владеть правильной методикой записи лекции. Конечно, способы конспектирования у каждого человека индивидуальны. Однако существуют некоторые наиболее употребляемые и целесообразные приемы записи лекционного материала.

Слушая лекцию, нужно из всего получаемого материала выбирать и записывать самое главное. Следует знать, что на главных положениях лекции преподаватель обычно делает акцент – или выделяет интонацией, или диктует, или повторяет несколько раз, или использует другие методы, что зависит от сопровождения лекции (например, особо выделенный слайд, или часть его, мультимедийной презентации, подготовленные таблицы для записи, раздаточный материал, рисование на доске с приемом «повторяй за мной» и др.). Так или иначе, независимо от способа прочтения лекции слушателю важно найти баланс между активным восприятием информации и конспектированием.

Не следует переписывать или перерисовывать все слайды мультимедийной презентации, часть из них, например, результаты клинических исследований, являются подтверждением вышесказанного тезиса, или подводят к определенному выводу, которые и следует внести в конспект. С другой стороны, современный врач должен ориентироваться в базе, основанной на доказательствах, которая, как правило, формируется на данных рандомизированных клинических испытаний.

Запись лекции можно вести в виде тезисов – коротких, простых предложений, фиксирующих только основное содержание материала. Количество и краткость тезисов может определяться как преподавателем, так и слушателем. Естественно, что такая запись лекции требует впоследствии обращения к дополнительной литературе. Кроме тезисов важно записывать уточненные или общепринятые названия (например, правильная формулировка диагноза), цифровые данные (например, целевые уровни артериального давления), даты, имена, примеры. При этом следует помнить, что яркий запоминающийся клинический пример является добавочным элементом к основному материалу лекции и не может его полностью заменить.

Значительно облегчают понимание лекции те схемы и графики, которые предоставлены преподавателем. По мере возможности слушатели должны переносить на информационный носитель (тетрадь и др.) рядом с тем текстом, к которому эти схемы и графики относятся. Но, надо учитывать, что при переносе очень сложных схем и графиков существует большая вероятность ошибки, поэтому подобный материал должен быть скопирован, например методом фотографирования или ксерокопирования, а лучше всего если он будет в раздаточных материалах или, в случае мультимедийных презентаций, перенесены на электронный носитель слушателей, или преподаватель должен дать ссылку на доступные первоисточники (литература, сайты), где опубликованы данные материалы.

Важно и то, как будет расположен материал в лекции. Если запись тезисов ведется по всей строке, то целесообразно отделять их время от времени красной строкой или пропуском строки. Примеры же и дополнительные сведения можно смещать вправо или влево под тезисом, а также на поля. Имеет значение и то какую тетрадь использует слушатель. Желательно чтобы ее объема хватило на весь период изучения того или иного предмета. В тетради нужно выделять темы лекций, записывать рекомендуемую для самостоятельной подготовки литературу, внести фамилию, имя и отчество преподавателя. Наличие полей в тетради позволяет не только получить «ровный» текст, но и дает возможность при необходимости вставить важные дополнения и изменения в конспект лекции.

При составлении конспектов необходимо использовать основные навыки стенографии. Так в процессе совершенствования навыков конспектирования лекций важно выработать индивидуальную систему записи материала, научиться рационально сокращать слова и отдельные словосочетания, а также использовать общепринятые сокращения. Например, ФКТ – фиброзно-кавернозный туберкулез, МБТ – микобактерия туберкулеза.

Вопросы по ходу лекции. Как правило, скорость изложения материала лекции рассчитана на «среднего» по восприятию слушателя. Поэтому всегда имеется ряд обучаемых, которым не всегда удается успевать записывать слова лектора даже при использовании приемов сокращения слов. В этом случае допустимо обратиться к лектору с просьбой повторить сказанное. При обращении важно четко сформулировать просьбу, указать какой отрывок необходимо воспроизвести еще раз. Однако не всегда удобно прерывать ход лекции. В этом случае можно оставить пропуск, и после лекции устранить его при помощи конспекта соседа (можно допустить ошибки). Важно сделать это в короткий срок, пока свежа память о воспринятой на лекции информации.

Хорошо записанные лекции оказывают существенную помощь в овладении материалом, однако слушателям для получения всесторонних и глубоких знаний обязательно требуется изучить рекомендованную учебную и научную литературу по предмету.   
Хорошо если конспект лекции дополняется собственными мыслями, суждениями, вопросами, возникающими в ходе прослушивания содержания лекции. Те вопросы, которые возникают у слушателя при конспектировании лекции, не всегда целесообразно задавать сразу при их возникновении, чтобы не нарушить ход рассуждений преподавателя. Слушатель может попытаться ответить на них сам в процессе подготовки к семинарам либо обсудить их с преподавателем на консультации.

В целом, состояние конспекта лекции позволяет преподавателю оценить уровень информированности слушателя. Важно помнить, что преподаватель может проверить, как записана лекция, а также требовать использовать ее при подготовке к семинарским занятиям, зачету и экзамену. Таким образом, правильно составленный конспект лекции это демонстрация компетентности и интеллектуальной зрелости слушателя.

**Практическое занятие № 1**

1. Тема: Организация противотуберкулезной помощи на муниципальном уровне*.*

2. Цель: Формирование представления об организации противотуберкулезной помощи в РФ.

3. Знать: Уровни оказания противотуберкулезной помощи.

Уметь: Определить показания к обследованию на туберкулез и направлению к фтизиатру.

Владеть получением исчерпывающей информации о больном, применением объективных методов исследования. Владеть оформлением медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.

4. Вопросы для рассмотрения:

1. В течение занятия проводится ознакомление с клинической базой кафедры, историей кафедры фтизиатрии и пульмонологии.

2. Состояние современной фтизиатрической службы, основные документы, регламентирующие ее работу.

5. Основные понятия темы.

А) Фтизиатрия

Б) Эпидемическая ситуация

В) Эпидемиологические показатели

5. Организация самостоятельной работы ординаторов: ситуационные задачи, собеседование.

**Практическое занятие №2.**

1. Тема: Клинический разбор впервые выявленного больного туберкулезом.

2. Цель: Ознакомление с принципами клинического обследования больного туберкулезом на различных этапах оказания медицинской помощи.

Знать: Методы обследования больного туберкулезом.

Уметь: Назначить необходимое обследование больного туберкулезом.

Владеть: Сбором анамнеза, проведением физикального обследования, Оценкой результатов клинико-лабораторных исследований.

4. Вопросы для рассмотрения:

1. В течении занятия проводится ознакомление с заболеваемостью туберкулезом.

2. Состояние современной фтизиатрической службы, основные документы, регламентирующие ее работу.

3. Разбор вопросов этиологии, патогенеза, классификации, клинических симптомов.

4. Совместный осмотр больного туберкулезом.

5. Основные понятия темы.

А) Анамнез, физикальное обследование

Б) Клинико-рентгенологическое обследование

В) Клинические синдромы туберкулеза

**Практическое занятие 3.**

1. Тема: Выявление туберкулеза в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

2. Цель: ознакомление с принципами работы врача общей практики в направлении выявления туберкулеза среди населения.

Знать: представление о комплексе методов обследования на этапе первичной медико-санитарной помощи.

Уметь: Определить показания к проведению методов обследования на туберкулез.

Владеть: получением исчерпывающей информации о больном, применением объективных методов исследования, оценкой эффективности диагностических мероприятий. Владеть оформлением медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.

3.Вопросы для рассмотрения:

1. В течении занятия проводится ознакомление с показателями заболеваемости туберкулезом.

2. Разбор вопросов этиологии, патогенеза, классификации, клинических симптомов.

4. Основные понятия темы.

А) стандарт обследования на туберкулез

Б) клинические синдромы туберкулеза

В) учетные формы медицинской документации

Г)биопсия

5. Организация самостоятельной работы ординаторов: ситуационные задачи, собеседование.

**Практическое занятие 4.**

1. Тема: Массовая иммунодиагностика и ежегодное флюорографическое обследование населения

2. Цель: Сформировать знания о принципах и методах раннего выявления ТВ

Знать: теоретические основы патогенеза и диагностики туберкулеза.

Уметь: определить показания к иммунодиагностике, организовать массовое флюорографическое обследование.

Владеть: Методикой оценки результатов иммунодиагностики, флюорографического обследования.

4. Вопросы для рассмотрения:

1. В течение занятия проводится ознакомление с показаниями к проведению иммунодиагностики, трактовка результатов.

2. Организация и кратность проведения флюорографического обследования.

5. Основные понятия темы.

А) Диаскинтест

Б) Флюорография

5. Организация самостоятельной работы ординаторов тесты, ситуационные задачи, история болезни, собеседование.

**Практическое занятие 5**

1. Тема: Методы выявления туберкулеза в учреждения общей лечебной сети.

2. Цель: Сформировать знания о методах раннего выявления ТВ.

Знать: методы раннего выявления туберкулеза.

Уметь**:** назначить метод выявления среди различных категорий населения

Владеть: методикой оценки результатов методов раннего выявления туберкулеза.

4. Вопросы для рассмотрения:

1. В течение занятия проводится ознакомление с видами выявления туберкулеза по степени своевременности

2. Разбор причин выявления запущенных форм туберкулеза.

5. Основные понятия темы.

А) микробиологическое исследование мокроты

Б) иммуно-и рентгенодиагностика

В) активное и пассивное выявление туберкулеза

6. Организация самостоятельной работы ординаторов: ситуационные задачи, собеседование.