

С другой стороны, мы сравнили по пятибалльной шкале данные по трем ключевым позициям: качество лекций, качество практических занятий и качество обучения. Здесь прослеживается эта же тенденция. Так, качество лекций респонденты-юноши в первой и второй группах оценили на 4,3 и 4,5 балла соответственно; девушки – 4,7 и 4,8 балла. За качество практических занятий лица мужского пола в первой группе выставили 4,2, а во второй группе – 4,8 балла; девушки – 4,3 и 4,9 балла. Качество обучения на кафедре лица мужского пола в первой группе оценили на 4,1, во второй – на 4,6; респонденты-девушки – на 4,4 в обеих группах. В целом все три указанных пункта анкеты СМК студенты первой группы оценили на 4,2 балла, второй группы – на 4,7 балла. С этими данными в известной мере согласуются и средние баллы успеваемости по зачетным книжкам студентов: в первой группе – 4,04 балла, во второй – 4,19 балла.

Выводы

1. Болевые синдромы широко распространены у студентов – 89% респондентов испытывают хронические боли той или иной локализации.

2. Более половины анкетированных студентов (56%) отметили умеренные или выраженные по ЦРШ хронические болевые синдромы. По локализации наиболее часты головные и абдоминальные боли.

3. Выявлены определенные корреляции между интенсивностью болевых синдромов и отдельными критериями качества обучения студентов. Респонденты с болевыми проявлениями свыше 5 баллов по ЦРШ существенно ниже оценивают качество лекционного курса и практических занятий по неврологии, что, несомненно, влияет на текущую успеваемость, а также уровень знаний студентов и находит свое косвенное отражение на ведущем показателе успеваемости – среднем балле зачетной книжки студентов.

**Санникова Н.Е., Крылова Л.В., Бородулина Т.В., Левчук Л.В.,
Тиунова Е.Ю., Красилова А.В., Никитин С.В.**

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ВЗРОСЛЫМИ И ДЕТЬМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» СТУДЕНТАМ 1 КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ И ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС 3 ПОКОЛЕНИЯ

*Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация

В статье отражен опыт преподавания учебной практики для студентов 1 курса педиатрического факультета с целью более ранней профориентации к профессии врача-педиатра и усилению мотивации в дальнейшем обучении. Показано, что уже с первых шагов освоения дисциплины будущие врачи овладевают основами профессиональной этики и деонтологии и знакомятся с методами оказания неотложной доврачебной помощи и ухода за пациентами различных возрастов. В ходе учебной практики реализуется системный подход к образовательному и воспитательному процессу первокурсников в УГМУ.

Ключевые слова: система менеджмента качества, основной образовательный процесс, учебная практика, студенты.

Создание и внедрение системы менеджмента качества в высшем образовательном учреждении приводит к необходимости самостоятельной и объективной оценки качества образования. В таком случае система мониторинга в вузе рассматривается как необходимый элемент внутривузовской системы обеспечения качества [1]. В системе профессиональной подготовки специалиста возрастает роль практики. При этом учебная практика является неотъемлемой составляющей процесса реализации основных образовательных программ медицинских вузов. В процессе обучения реализуются конкретные задачи, позволяющие сформировать комплекс «знания – умения – навыки» для дальнейшей практической деятельности специалиста [2].

С введением ФГОС 3 поколения с 2012-2013 учебного года для студентов 1 курса педиатрического факультета преподается дисциплина «Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля» в рамках учебной практики. Внедрение данной дисциплины на 1 курсе продиктовано новым стандартом образования с целью более ранней профориентации к профессии врача-педиатра и усилению мотивации в дальнейшем обучении. Преподавание учебной практики ведется в первом семестре параллельно на двух кафедрах: кафедре факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней и кафедре сестринского дела, так как данная учебная практика является предшествующей для изучения дисциплин профессионального цикла и проведения производственных практик. Ранее аналогичная дисциплина «Общий уход за детьми» преподавалась в рамках ГОС на 2 курсе педиатрического факультета на кафедре факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.

Подготовка специалистов ведется в соответствии с процессным подходом системы менеджмента качества УГМУ и документированной процедуры «Реализация основных образовательных программ бакалавриата, специалитета, магистратуры» (процесс 7.5 – 2 реестра основных процессов и видов деятельности УГМУ).

Целями учебной практики «Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля» являются:

- начальное формирование общекультурных и профессиональных навыков и компетенций под руководством преподавателя в условиях, приближенных к производственным;
- закрепление и углубление теоретической подготовки студента;
- комплексное освоение студентами профессиональной деятельности;
- приобретение начального опыта практической работы студентами с учетом будущей профессии.

Форма проведения учебной практики – клиническая, продолжительность – 3 ЗЕТ. На кафедре факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней студенты осваивают «Уход за больными детьми терапевтического профиля».

В ходе учебной практики студенты работают в детских соматических отделениях МАУ ДГКБ №9, МБУ ДГБ №15, МБУ ДГБ №5, где в рамках семинарских занятий проходят вводный инструктаж; знакомятся с устройством и работой ЛПУ и отделений; изучают функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала, элементы ухода за здоровыми и больными детьми и взрослыми, вопросы питания при различных заболеваниях, способы подготовки пациентов к различным медицинским исследованиям, а также способы и методы применения лекарственных средств и принципы оказания неотложной доврачебной помощи в экстренных ситуациях. Для полноценного освоения навыков в рамках дисциплины студенты самостоятельно (под контролем преподавателя) работают на фантомах для изучения элементов ухода за детьми, для проведения инъекций и сердечно-легочной реанимации, знакомятся с предметами ухода, кормлением детей грудного и раннего возраста (а также тяжелобольных пациентов) и т.д. Следует отметить, что ряд навыков студенты выполняют в УНЦ «Практика» УГМУ, где имеются фантомы для изучения раздела «Способы и методы введения лекарственных средств». На занятиях студенты знакомятся с необходимыми приборами для измерения артериального давления, мышечной силы, антропометрических показателей.

Также на занятиях студентам предлагается, помимо выполнения манипуляций, решение ситуационных задач и проводится текущий тестовый контроль.

Параллельно обязательным разделом учебной практики является выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС), в ходе которой студент проводит сбор, обработку и систематизацию литературного материала по предложенным темам, с последующей защитой своей работы. Студентам предлагаются на выбор темы реферативных сообщений или санбюллетеней по особенностям ухода за больными детьми терапевтического профиля, а также, по желанию, студенты представляют инсценировки, посвященные социально-значимым проблемам (о вреде курения, алкоголизма, наркомании и т.д.), для детей и их родителей, находящихся на лечении в стационаре.

Учет всех видов выполненной работы студента в соответствии с планом учебной практики фиксируется в дневнике учебной практики установленного образца. Записи в дневнике ведутся на каждом занятии, где отмечается реальное число освоенных студентом практических навыков. По итогам работы за учебный день дневник подписывается преподавателем, указываются замечания и предложения в последующей работе. Дневник учебной практики предъявляется перед сдачей итогового зачета.

По итогам учебной практики «Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля» студент составляет отчет, выполняет тестовый контроль и демонстрирует практические навыки при решении ситуационной задачи на фантоме и у постели больного. Итоговый тестовый контроль включает основные разделы учебной практики (вопросы устройства и оборудования детской больницы, правила ухода за ребенком первого года жизни, а также вопросы ухода за детьми с патологией различных систем и органов, вопросы диететики здоровых и больных детей разного возраста, техники парентерального введения лекарственных средств).

Для оценки полученных знаний и практических навыков в ходе практики разработана методика балльно-рейтинговой системы успеваемости студентов с выведением итогового рейтинга и итоговой аттестационной оценки за учебную практику.

При анализе успеваемости студентов 1 курса педиатрического факультета в рамках учебной практики за три года преподавания дисциплины по ФГОС (табл. 1) отмечается некоторое повышение среднего балла за учебную практику, что свидетельствует о позитивном отношении студентов-первокурсников к изучаемому предмету.

Таблица 1

Анализ успеваемости студентов 1 курса педиатрического факультета в рамках учебной практики

	Учебный год		
	2012-2013	2013-2014	2014-2015
% студентов, сдавших зачет с первого раза	100	100	95,6
Средний балл за учебную практику	78,99	86,0	83,9
Средняя аттестационная оценка за учебную практику	4,6	4,72	4,5

Средняя аттестационная оценка за учебную практику достаточно стабильная в течение трех лет изучения дисциплины.

Опыт проведения учебной практики показывает, что в ходе самостоятельной работы студенты систематизируют и закрепляют знания по уходу за пациентами и по оказанию неотложной доврачебной помощи, получают основы профессиональной деонтологии и этики и формируют личностные качества: гуманизм, милосердие, долг, ответственность, что является важным на всех этапах овладения профессией врача-педиатра.

Таким образом, реализуется системный подход к образовательному и воспитательному процессу в УГМУ [2], что обеспечивает непрерывность и последовательность в приобретении умений и навыков, способствует накоплению знаний студентами в процессе обучения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Санникова Н.Е., Бородулина Т.В., Левчук Л.В., Крылова Л.В. Мониторинг удовлетворенности студентов педиатрического факультета образовательным процессом на кафедре пропедевтики детских болезней / Н.Е. Санникова, Т.В. Бородулина, Л.В. Левчук, Л.В. Крылова // Материалы IV-й межрегиональной научно-

- практической конференции с международным участием «Улучшения в системе менеджмента качества медицинского вуза»: Изд. ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, Екатеринбург, 2014, 430 с., с. 241- 245.
2. Русяева Л.В., Шкиндер Н.Л., Шестакова А.А. К вопросу управления качеством реализации образовательных программ / Л.В. Русяева, Н.Л. Шкиндер, А.А. Шестакова // Материалы III-й Межрегиональной конференции с международным участием «Управление качеством высшего профессионального образования в условиях внедрения ФГОС»: Изд. ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России, Екатеринбург, 2013, 460 с., с. 217-222.

Телешев В.А., Бляхман Ф.А.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКЕ В УСЛОВИЯХ НОВОГО ФГОСА

*Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация

Тенденции развития современной медицины, связанные с внедрением информационных технологий, обязывают медицинские вузы обучать студентов медиков медицинской информатике. Это нашло отражение в новом федеральном образовательном государственном стандарте, по которому количество часов на изучение этого предмета увеличилось почти в три раза. Однако преподавание медицинской информатики передвинуто на второй курс, т.е. когда студенты еще не изучают чисто медицинские предметы.

Нами на основе оценки объективных данных тестового контроля знаний показано, что студенты, изучающие медицинскую информатику на третьем курсе, усваивают этот предмет достоверно лучше, чем студенты второго курса. Поэтому для повышения качества обучения возникает необходимость перевести изучение медицинской информатики на более старшие курсы.

Ключевые слова: медицинская информатика, оценка качества обучения, государственный стандарт, компьютерный тестовый контроль.

Введение

В современной медицине внедрение в практику информационных технологий идет огромными темпами: разрабатываются и внедряются медицинские информационные системы, системы компьютерной диагностики, телемедицинские системы, во многих медицинских учреждениях используются локальные компьютерные сети с ведением общих баз данных и т.д. В связи с этим в новом государственном образовательном стандарте, который введен с 2011 года, количество часов на изучение медицинской информатики увеличено практически в три раза, что соответствует современным тенденциям развития медицины.

Впервые предмет «Медицинская информатика» был введен в учебные программы всех медицинских вузов страны в 2002 году и преподавался либо на третьем, либо на четвертом курсе, т.е. когда студенты уже знакомы с такими предметами, как общая хирургия, педиатрия, неврология, пропедевтика внутренних болезней и др. После изучения этих предметов студенты хотя бы понимают слова «диагноз», «симптом», «параметр организма» и с ними можно разговаривать на темы «медицинской» информатики.

Однако в нашем медицинском университете по новому учебному плану предмет «Медицинская информатика» на большинстве факультетов переведен на второй курс. Таким образом, большинство обсуждаемых вопросов, их медицинская составляющая студентам второго курса непонятна.