

результаты ближе друг к другу, но тем не менее тенденция сохранилась. Студенты третьего курса достоверно ( $p < 0,05$ ) сдали его лучше, чем студенты всех факультетов второго курса.

### **Заключение**

Таким образом, на довольно большой выборке студентов с помощью объективной компьютерной тестовой оценки знаний нами показано, что студенты третьего курса достоверно лучше усваивают материал по медицинской информатике, чем студенты второго курса, так как этот контингент студентов еще не изучал ни одного предмета, связанного с чисто медицинскими вопросами, в связи с чем им трудно воспринять разделы медицинской информатики, изучающие применение информационных технологий в диагностике и лечении. Поэтому главный вывод – необходимо переводить изучение курса «Медицинская информатика» на старшие курсы.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Телешев В.А., Резайкин А.В. Компьютерная тестовая система оценки знаний как информационная технология управления качеством образования // Сборник статей 4-й Международной научно-практической конференции «Прогрессивные технологии развития», Тамбов, Тамбовпринт, 2007. – С. 150-152.
2. Телешев В.А., Резайкин А.В., Бляхман Ф.А. Оптимизация системного подхода в преподавании с помощью компьютерного тестирования. // Высшее образование в России. – 2012. – №№ 8-9. – С. 146-148.

**Федотова Л.В., Андреев А.Н., Ибрагимов М.С.**

## **РОЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ УГМУ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация*

### **Аннотация**

Влияние преподавателя на становление личности студента как будущего высокопрофессионального специалиста, безусловно, имеет огромное значение. Немаловажным является и то, как будущие врачи найдут свое место в коллективе, где им придется трудиться, как сложатся их отношения с коллегами по работе, насколько они будут готовы к логическому анализу, чтобы вести аргументированную дискуссию? Научиться этому также помогает производственная практика и общение с врачами отделений, за которыми закреплены студенты. В статье проанализировано отношение врачей стационара МБУ ЦГКБ №6 к практике студентов 4 курса в качестве «помощника врача терапевтического профиля» и охарактеризована оценка студентов в плане готовности к самостоятельной работе в качестве врача.

**Ключевые слова:** производственная практика, практические навыки, теоретическая подготовка.

Производственная практика «Помощник врача стационара терапевтического профиля» на 4 курсе является не только частью процесса изучения дисциплины «Внутренние болезни», она призвана закрепить и углубить у студентов знания, полученные на лекциях, практических занятиях и семинарах, и помочь освоить практические навыки в реальных условиях, у постели больного, приобретая опыт не только в области врачебной деонтологии, но и опыт клинического мышления и дифференцированного подхода к оказанию медицинской помощи. Таким образом,

производственная практика, несомненно, является неотъемлемой частью комплексной подготовки врача.

Во время производственной практики студенты 4 курса, являясь помощниками лечащего врача стационара, курируют 6-8 больных, принимают участие в клинических обходах, проводят санитарно-просветительскую работу с пациентами, знакомятся с планом обследования и методами лечебной помощи, учитывая специфику отделения. Немаловажное значение имеют и вечерние дежурства в клинике, когда студенты учатся оказывать неотложную медицинскую помощь, в том числе при угрожающих жизни состояниях.

В процессе прохождения производственной практики в стационаре студенты знакомятся с основными этапами работы врача, приобретают навыки работы с медицинской документацией, совершенствуют методы обследования пациентов терапевтического профиля с наиболее частой патологией внутренних органов, учатся оценивать данные осмотра и опроса больных, интерпретировать данные дополнительных методов исследования. Во время прохождения практики студенты совершенствуют и теоретические знания – на семинарах заслушиваются доклады и презентации по наиболее актуальным темам в медицине, обсуждаются современные методы диагностики и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.

По окончании практики студенты сдают зачет по практическим навыкам и проходят собеседование с базовым руководителем по клиническим ситуациям, описанным в дневнике, который студенты заполняют по ходу работы в отделении. Записи в дневнике отражают умение сформулировать предварительный диагноз, назначить необходимое лечение пациентам терапевтического стационара, дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий после выписки больного и сделать прогноз заболевания. Итогом сдачи зачета по практике является тестовый контроль.

В отчете о прохождении производственной практики базовый руководитель отражает результаты работы студентов в отделениях, сведения о набранных баллах и оценки, а также проводит анализ анкетирования студентов и врачей стационара.

В программе производственной практики «Помощник врача стационара (терапевтического)» четко определены следующие цели:

- общая цель – закрепить знания и практические умения, полученные в процессе изучения дисциплины «Внутренние болезни» на лекциях и практических занятиях на кафедре, углубить навыки самостоятельной работы в качестве помощника врача терапевта различных отделений лечебно-профилактических учреждений;
- профессиональная цель – подготовить врачей-терапевтов, знающих основы современных методов обследования и ориентирующихся в условиях работы учреждений практического здравоохранения, способных оказать неотложную помощь;
- воспитательная цель – сформировать у студентов личностную и гражданскую мотивацию в необходимости владения определенным объемом знаний и навыков для выполнения своего профессионального долга [1].

В процессе работы в разных отделениях стационара студенты не только учатся, формируют клиническое мышление, но и оказывают посильную помощь медицинскому персоналу, находясь в реальной ситуации с больными, когда зачастую требуется неотложная помощь. Как же студенты после прохождения практики оценивают свои умения и навыки, закрепленные в ходе практики, и степень готовности к самостоятельной работе и что врачи «говорят» о теоретической подготовке студентов и их практической помощи в работе отделения?

При анонимном анкетировании студентов получены следующие данные – из 33 человек, проходивших практику в МБУ ЦГКБ №6 зимой 2014 года, 75% (25/33) студентов свои умения и навыки, закрепленные в ходе практики, оценили как «очень хорошо» (5 баллов), а 25% (8/33) студентов – как «хорошо» (4 балла); студентов, оценивающих свои умения и навыки на 3 балла («трудно сказать»), 2 балла («плохо») и 1 балл («очень плохо»), не оказалось. А вот степень готовности к самостоятельной работе на 5 баллов показали лишь 15% (5/33) студентов, в то время как большая часть студентов – 85% (28/33) – поставили себе оценку 4 балла. 3 балла, 2 балла и 1 балл также не поставил ни один из участников анкетирования.

Из 10 врачей МБУ ЦГКБ №6, работающих со студентами во время производственной практики и принимавших участие в анонимном анкетировании, теоретическую подготовку студентов на 5 баллов («очень хорошо») оценили 4 человека (40%), на 4 балла («хорошо») – 5 человек (50%), а на 3 балла («трудно сказать») – 1 человек (10%); 2 балла («плохо») и 1 балл («очень плохо») не получил, по мнению врачей, ни один из студентов. О практической помощи студентов в отделении врачи показали примерно такие же данные – 5 баллов поставили 4 человека (40%), 4 балла – 6 человек (60%). Зато за уровень активности и инициативности студентов почти все врачи (9 человек (90%)) поставили оценку 5 баллов, и лишь 1 врач (10%) – оценку 4 балла.

#### **Выводы**

1. Студенты 4 курса реально оценивают свои профессиональные возможности – имея «за плечами» лишь базовые знания, полученные на 1-3 курсах обучения в университете, они понимают, что, несмотря на закрепленные на практике умения и навыки, степень готовности к самостоятельной работе нужно повышать, совершенствуя и знания, и клиническое мышление.

2. Производственная практика очень важна для студентов в плане повышения профессиональной подготовки, так как не всегда за короткий цикл практических занятий, когда нужно закрепить пройденный теоретический материал, разобрать учебные истории болезни и ситуационные задачи, а также провести контроль знаний студентов, удастся посмотреть больных с разной патологией.

3. Врачи, работающие со студентами во время производственной практики, отмечают хорошую теоретическую подготовку студентов, а уровень активности и инициативности студентов оценивают на «отлично».

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Программа производственной практики «Помощник врача стационара (терапии)». Утверждена проректором по учебной работе, профессором, д.м.н. Н.С. Давыдовой 10 октября 2013 г. Екатеринбург, 2013. / сост.: А.Н. Андреев, М.И. Фоминых, Л.В. Федотова, М.С. Зеленина, С.С. Веденская, А.В. Трошунин, А.Ю. Коркина.

**Футерман Е.М., Евсина М.Г., Вишнева Е.М.**

### **ВЛИЯНИЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНИВАНИЯ УЧЕБНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ НА ПОКАЗАТЕЛИ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ**

*Уральский государственный медицинский университет,  
Екатеринбург, Российская Федерация*

#### **Аннотация**

Данная статья посвящена проблеме оценивания знаний студента в медицинском вузе. Проведено сравнение показателей успеваемости и посещаемости занятий в условиях традиционной системы оценивания и трехлетнего опыта использования балльно-рейтинговой системы.

**Ключевые слова:** балльно-рейтинговая система, Уральский государственный медицинский университет, успеваемость студентов.

Качество профессионального медицинского образования – одна из ключевых проблем российской действительности. Одним из ведущих факторов адекватного функционирования системы образования в здравоохранении является эффективная количественная оценка учебных