

проведения тестирования и применении методов информационной безопасности можно исключить недобросовестное отношение некоторых студентов к выполнению контрольных испытаний.

При этом лаконичность и завершенность заданий (особенно с вариантами ответа) при условии незнания ответа сводят действия студента к «игре в рулетку» и не создают предпосылок для развития аналитико-синтетического мышления. При этом всегда, по причине информационной узости тестового задания и ограниченности количества заданий в тесте, велика вероятность недостаточного полного охвата диагностируемых знаний и умений студента, не учитывается его уровень развития и динамика обучения. Наиболее оптимальным средством контроля уровня знаний студентов является тестовый контроль в сочетании с собеседованием.

Вопросы преемственности знаний студентов в педагогическом процессе преподавания дисциплины «внутренние болезни» на 3 – 6 курсах обучения

Хурс Е.М., Смоленская О.Г.

Качество медицинской помощи, оказываемое гражданам России в лечебных учреждениях, является предметом пристального внимания СМИ и объектом контроля со стороны органов Здравоохранения. Однако данное понятие является следствием не только и не столько организационных моментов, сколько качества знаний врачебного персонала. В связи с этим перед работниками Высшей школы стоит задача выпуска подготовленных в теоретических аспектах и практически адаптированных врачей.

Высокие требования к педагогическому процессу, формированию современных учебно-методических комплексов и совершенствованию знаний преподавателей в области педагогики призваны улучшить и качество

выпускаемых кадров. Однако не только педагогический процесс, но мотивация к восприятию и сохранению знаний студентами определяют результат обучения.

Теоретические знания, получаемые студентами при обучении внутренним болезням, должны быть подкреплены практическими навыками и умениями в обследовании больного, вопросах лабораторной и инструментальной диагностики, дифференциального диагноза и тактики лечения. Начало обучения практическим навыкам и основы общетерапевтических знаний преподаются студентам еще на 3 курсе в рамках пропедевтики внутренних болезней. Часть из них не дублируется в дальнейшем, часть повторно преподается на 4-6 курсах в рамках внутренних болезней. Однако отчасти педагогический процесс на 4-6 курсах ориентирован на освоение студентами знаний и навыков по пропедевтике внутренних болезней. В связи с этим выживаемость знаний по данной дисциплине является значимым фактором, определяющим и качество дальнейшего обучения.

Для анализа выживаемости знаний у студентов 3-6 курсов мы проанализировали результаты оценки практических навыков студентов 3х групп и их тестирования по теоретическим знаниям по дисциплине внутренние болезни.

Таблица 1

Результаты оценки знаний студентами группы на 3 и 6 курсах

Фамилия И. О.	Оценки	
	III курс, 308гр	VI курс, 608гр
Адамович И.С.	4	4
Васильева Н.А.	3	3
Вострецова А.А.	4	4
Коробейников О.В.	4	4
Озерова А.В.	5	4
Прудников А.С.	3	3

Толмачова Ю.В.	3	4
Филиппова Е.С.	5	5
Черных П.В.	3	2
Шарова С.А.	5	4
Швецова . М.В.	3	3
Средний балл	3,9	3,7

В представленной таблице 1 отчетливо продемонстрировано снижение количества отличных оценок – 3 (27%) на 3 курсе и 1 (9%) на 6 курсе, появление неудовлетворительных оценок (1, или 9 %), снижение среднего балла от 3,9 до 3,7 от 3 до 6 курса. Таким образом, качество владения практическими навыками значительно снизилось у студентов от 3 до 6 курса.

Для оценки выживаемости теоретических знаний по дисциплине внутренние болезни мы сравнили результаты итогового тестирования на 3,4,5 курсах. Для объективизации оценок были использованы количественные критерии:

- 90 - 100 % правильных ответов – 5 баллов
- 80 - 89 % правильных ответов – 4 балла
- 70 - 79 % правильных ответов – 3 балла
- <70 % правильных ответов – 2 балла

На графике 1 представлены результаты тестирования на 4 курсе, на графике 2 – на 5, на графике 3 – результаты тестирования тех же групп на 6 курсе.

График 1

Результаты тестирования IV курс

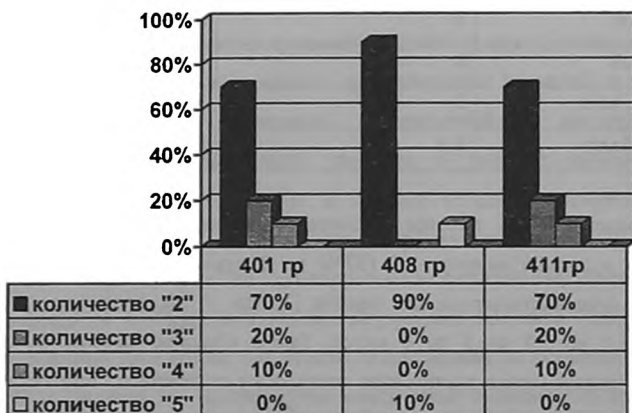
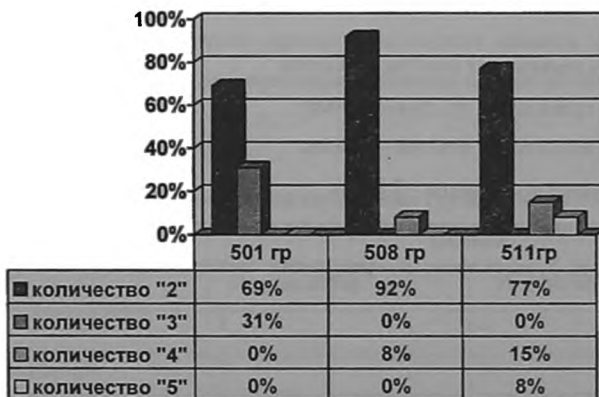
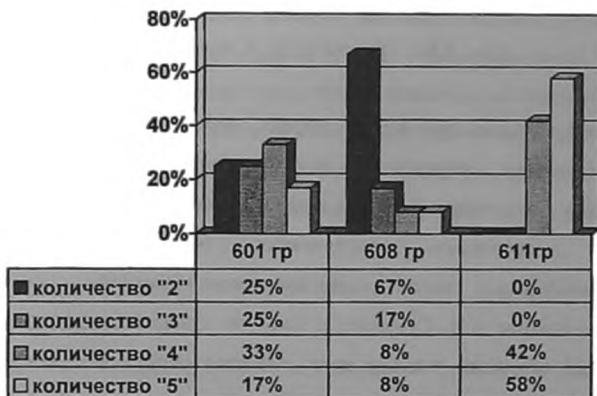


График 2

Результаты тестирования V курс



Результаты тестирования VI курс



Анализ представленных данных показал снижение количества неудовлетворительных оценок – (70% на 4 курсе у 411 группы и 0% на 6 курсе у этой же группы); увеличение процента отличных оценок (0% на 4 и 5 курсе у 1 группы и 17% на 6 курсе у этой же группы).

Таким образом, уровень теоретической подготовки возрастает от 4 к 6 курсу, в отличие от практических навыков. Это свидетельствует о накоплении знаний по дисциплине внутренние болезни, обусловленному отчасти повторяемостью преподавания тем на 4-6 курсах, повышением качества преподавания (дисциплины 6 курса преподаются профессорами и доцентами), усилением подготовки студентов к государственному экзамену.

Выводы.

- Практические навыки – наиболее сложный раздел для студентов
- Выживаемость знаний в области практических навыков низка, что диктует необходимость акцентирования внимания преподавателей на них на 4, 5 и 6 курсах
- К 6 курсу уровень теоретических знаний повышается.