

Использование мультимедийных технологий в структуре практических занятий позволяет существенно разнообразить методики ведения учебного процесса, а также быстро выявлять слабые места в знаниях студентов.

Литература:

1. Боровская Н.В., Реан А.А. Педагогика. Учебное пособие. – СПб.: Питер, 2006. – 304с.
2. Гамезо М.В. Атлас по психологии / М.В. Гамезо, И.А. Домашенко// Информ.-метод. Пособие к курсу «Психологии человека»; Москва, 2006.-275 с.
3. Пискунова Н.В. Планирование и проведение практического занятия на клинической кафедре: Метод. Рекоменд. / Н.В. Пискунова, Г.И. Лернер, Е.В. Орестова – Москва: ММСИ, 1983. – 53 с.

УДК 378.147.227

А.Н. Андреев, А.В. Акимова, Л.П. Ходыкина, А.А. Попов, В.Л. Думан,
Л.В. Федотова, М.С. Ибрагимов, А.В. Ветров, В.А. Миронов, Е.В. Тарасова,
А.И. Милащенко, П.А. Палабугина

**ВНЕДРЕНИЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНИВАНИЯ
ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГОСПИТАЛЬНАЯ
ТЕРАПИЯ»**

Кафедра госпитальной терапии
Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация

A.N. Andreev, A.V. Akimova, L.P. Khodykina, A.A. Popov, V.L. Duman,
L.V. Fedotova, M.S. Ibragimov, A.V. Vetrov, V.A. Mironov, E.V. Tarasova,
A.I. Milashchenko, P.A. Palabugina

THE INTRODUCTION OF SCORE-RATING SYSTEM OF EVALUATING ACHIEVEMENTS OF STUDENTS ON DISCIPLINE "HOSPITAL THERAPY"

Department of hospital therapy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

Аннотация

В статье представлена балльно-рейтинговая система оценки достижений студентов на кафедре госпитальной терапии.

Ключевые слова: балльно-рейтинговая система, госпитальная терапия.

Annotatoin

The article presents the score-rating system of evaluation of achievements of students in the department of hospital therapy.

Key words: the score-rating system, department of hospital therapy.

Впервые обучение по программе дисциплины «Госпитальная терапия» на одноименной кафедре Уральского государственного медицинского университета (УГМУ) началось в 10 семестре 2015-16 учебного года согласно Федеральному государственному образовательному стандарту (ФГОС) [1]. Учебная дисциплина состоит из 8 модулей, каждый из которых включает лекции и практические занятия, а также самостоятельную работу студентов [2]. В 10 семестре на базе уже освоенной дисциплины «Факультетская терапия» студенты приступают к модулям «Кардиология-1», «Пульмонология» и «Нефрология», в которых изучают вопросы

дифференциальной диагностики и дифференцированной терапии заболеваний внутренних органов, коморбидной терапевтической патологии.

Аудиторная нагрузка включает 72 ч практических занятий (18) и 36 часов лекций (18). За работу на каждом из практических занятий студент максимально может получить 5 баллов (90 баллов за семестр), за посещение лекции – 1 балл (максимум 20 баллов, включая 2 премиальных для посетивших 100% лекций). В этом семестре студенты выполняют курсовую работу – учебную историю болезни, за которую получают максимум 15 баллов в семестровый рейтинг. В начале обучения студенты проходят «входящее» тестирование (5 баллов). В течение каждого из 3 модулей 10 семестра студенты решают на оценку ситуационные задачи (3*5 баллов=15 баллов), проходят тестирование по модулям (3*5=15 баллов) и тестирование по лекционному материалу (максимум 10 баллов). На итоговом практическом занятии студенты сдают зачет (максимум 10 баллов). Суммарный семестровый рейтинг, таким образом, максимально может составить 180 баллов. Для подсчета вводится поправочный коэффициент: $180:3=60$ баллов (максимум), а минимальный рейтинг по положению УГМУ может составить 40 баллов.

Если у студента в конце семестра рейтинг не достиг положенного минимума, необходим добор баллов. Дополнительные баллы могут быть начислены за курацию больного с написанием курационного листа, эпикриза, дежурство в приемном отделении терапевтического стационара с оформлением дневника дежурства, подготовку реферата, презентации и др. Также премиальные баллы начисляются за активное участие в работе студенческого научного кружка кафедры, выполнение научно-исследовательской работы (НИРС), подготовку докладов и печатных работ.

В 11 семестре согласно РПД «Госпитальная терапия» студенты осваивают 4 модуля: «Кардиология-2», «Гастроэнтерология», «Ревматология» и «Гематология», на что отведено 96 ч практических занятий (24) и 36 ч лекций (18). За практические занятия студент может максимально получить 120 баллов,

за лекции – 20 баллов (по аналогии с 10 семестром), в 11 семестре студенты должны написать 2 курационных листа ($5 \times 2 = 10$ баллов) и 2 теста по гастроэнтерологии, ревматологии и гематологии ($5 \times 2 = 10$ баллов). В качестве контроля знаний по модулю «Кардиология-2» студентам предлагается в течение семестра пройти электронное тестирование по электрокардиографии на сайте educa.usma.ru, за которое максимально начисляется 10 баллов. По окончании лекционного курса, аналогично 10 семестру, проводится тестирование по лекционному материалу (максимум – 10 баллов).

Таким образом, в течение 11 семестра студент также может максимально заработать 180 баллов, и при расчете семестрового рейтинга вновь применяем поправочный коэффициент $180:3=60$ баллов – максимум, 40 баллов – минимум.

Для расчета суммарного семестрового рейтинга необходимо сложить полученные за 10 и 11 семестры баллы и разделить на 2. Максимально $(60+60):2=60$ баллов. Минимальное количество баллов для допуска к экзамену – 40. Студентам, которые не достигли данного порога, рекомендуется добор баллов.

Электронные журналы с расчетами семестровых и итогового рейтингов представляются по окончании семестра на странице кафедры госпитальной терапии на сайте educa.usma.ru. Для проведения экзамена по госпитальной терапии кафедрой разработан экзаменационный лист, в котором будет указан суммарный семестровый рейтинг студента, а в день экзамена будут вноситься баллы за практическую и теоретическую части экзамена, рассчитываться экзаменационный и итоговый рейтинг по дисциплине.

Курсовой экзамен по учебной дисциплине «Госпитальная терапия» у студентов лечебно-профилактического факультета проводится в зимнюю сессию 6 курса. Экзамен состоит из практической части (эстиматизация практических навыков, включая коммуникативные, на больном) и теоретической части, которые принимаются в один день согласно

утвержденному графику. Суммарный экзаменационный рейтинг по положению УГМУ максимально может составить 40 баллов, минимально – 20 баллов.

Эстиматизация практических навыков оценивается отлично – 10 баллов, хорошо – 8-9 баллов, удовлетворительно – 6-7 баллов.

Теоретическая часть экзамена состоит из устного ответа по билету и интерпретации результатов обследования больного. Билет состоит из 3 вопросов, за которые максимально может быть начислено 24 балла (8*3), минимум 12 (4*3) баллов. При отличном ответе – 8 баллов за вопрос, «хорошо» - 6-7 баллов, «удовлетворительно» - 4-5 баллов за вопрос. Каждому студенту предлагается расшифровать 1 электрокардиограмму, за отличный ответ начисляется 3 балла, за хороший – 2, за удовлетворительный – 1 балл в экзаменационный рейтинг. Интерпретация данных лабораторных исследований (анализы крови и мочи – 2) и 1 рентгенограмма оцениваются по 1 баллу за верный ответ. Неверные ответы оцениваются в 0 баллов. Таким образом, за данный блок студент максимально может получить 3 балла, минимально допустимый уровень – 1 балл.

Суммарный экзаменационный рейтинг максимально может составить: 10 баллов за практические навыки + 24 балла за билет + 3 балла за ЭКГ+ 3 балла за интерпретацию исследований = 40 баллов. Минимально допустимый экзаменационный рейтинг: 6 баллов за практические навыки + 12 баллов за билет + 1 балл за ЭКГ + 1 балл за интерпретацию исследований = 20 баллов. При меньшем количестве баллов – неудовлетворительно – экзамен не сдан, итоговый рейтинг не рассчитывается.

Итоговый рейтинг студента по дисциплине «Госпитальная терапия» (60-100 баллов) складывается из суммарного семестрового рейтинга (40-60 баллов) и экзаменационного рейтинга (20-40 баллов).

При итоговом рейтинге 85-100 баллов в зачетную книжку выставляется оценка «отлично», 70-84,9 баллов – «хорошо», 60-69,9 баллов – «удовлетворительно». Данная система конвертации принята университетом,

однако неоднократно обсуждалась и критиковалась на заседаниях кафедры, а также на заседании методической комиссии специальности «Терапия» (протокол №3 от 18 февраля 2016 г.), вследствие чего требуется повышать требования к подготовке студентов.

В 12 семестре учебной дисциплине «Госпитальная терапия» отведено 24 часа практических занятий (6), на которых осваивается 8 модуль «Практические навыки терапевта», включающий отработку навыков физикального исследования больного, занятия в палате реанимации и интенсивной терапии терапевтического стационара, снятие и интерпретацию ЭКГ, освоение методики плевральной пункции, внутривенных инъекций и т.д. Данный модуль не включен в балльно-рейтинговую систему оценки по «Госпитальной терапии», т.к. проходит после сдачи экзамена по дисциплине. По окончании модуля студенты сдают зачет практических навыков на больном (недифференцированный зачет). Модуль позволяет на практике закрепить изученный материал, подготовиться к итоговой государственной аттестации и дальнейшей работе в качестве врача первичного звена [3].

Таким образом, в ходе освоения дисциплины «Госпитальная терапия» оцениваются теоретические знания студентов, практические и коммуникативные навыки, используются такие рецензированные контрольно-измерительные материалы как тесты, ситуационные задачи, электронные тестирования, а также учебные наборы лабораторных анализов, рентгенограмм, электрокардиограмм. Данный всесторонний контроль позволит наиболее объективно оценить знания и навыки и полноценно подготовить студентов к предстоящей практической деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 года №95.

2. Рабочая программа дисциплины «Госпитальная терапия». Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). Квалификация – врач общей практики / А.Н. Андреев, Л.П. Ходыкина, А.В. Акимова, В.Л. Думан, А.А. Попов, В.А. Миронов, М.С. Ибрагимов, А.В. Ветров, Л.В. Федотова. – Екатеринбург. УГМУ, 2017. – 38 с.

3. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года №293н.

УДК 378.1

Р. Г. Алиев, А. А. Староверов, С. А. Царькова

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА «ПОМОЩНИК ВРАЧА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ» КАК НЕОБХОДИМЫЙ ФАКТОР, ПОВЫШАЮЩИЙ КАЧЕСТВО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ.

Уральский государственный медицинский университет

г. Екатеринбург, Российская Федерация

R. G. Aliev, A. A. Staroverov, S. A. Tsarkova

PRODUCTION PRACTICE "ASSISTANT DOCTOR OF THE CHILD POLYCLINIC" AS A NECESSARY FACTOR IMPROVING THE QUALITY OF PROFESSIONAL TRAINING OF STUDENTS.

Ural state medical university