

ния, оказание неотложной помощи), В процессе собеседования студент и экзаменатор последовательно обсуждают все этапы диагностического процесса, выявляя (и, по возможности, устраняя) ошибки (избыточный или недостаточный план обследования, формально или нелогично проведенный дифференциальный диагноз и т.д.). Экзамен, проводимый таким образом, приобретает обучающий, а не констатирующий характер. Сравнение результатов экзамена показало, что новая форма экзамена привела к существенному снижению количества удовлетворительных (с 30% до 10%) оценок.

Таким образом, внедрение элементов проблемного обучения не только в течение семестра, но и на этапе экзамена, повышает качество образования и делает более успешной адаптацию студента к профессиональной деятельности. В процессе решения ситуационной задачи преподаватель может оценить уровень интеллекта и степень обучаемости студента, что позволяет индивидуализировать обучение, а примененная при государственной аттестации выпускников лучше, чем традиционная, позволяет оценить уровень клинического мышления молодого специалиста.

Литература:

1. Маткаримова Д.Ш. Технология конструирования ситуационных задач в содержании практического обучения [Текст] / Д.Ш. Маткаримова // Молодой ученый. — 2012. — №4. — С. 434-437.

2. Шеремета П., Канщенко Г. Ситуационный метод /под ред. О.И. Сидоренко. – 2-е изд. – К.: Центр инноваций, 1999. – 80 с.

ИНТЕГРАТИВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКЕ

Зобенко А.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Одним из главных факторов повышения качества образования является внедрение новых технологий. Сегодня научно-технический прогресс характеризуется непрерывным поступательным движением вперед: новые на сегодняшний день методики уже завтра устаревают.

В настоящее время развитие современных технологий позволяет успешно применять их для обучения студентов в ВУ-Зах. Для этих целей широко используется демонстрация видеоматериалов, аудиоматериалов, применение симуляции, эмуляции, анимации и презентации. Поддержание высокого качества образования в современных условиях требует как создания новых, так и постоянного совершенствования уже используемых методик преподавания различных дисциплин.

В связи с этим образовательная деятельность должна базироваться на современной методологии, охватывающей все аспекты модульно-интегративного подхода к обучению. Интеграция – это объединение нескольких учебных предметов в один, в котором научные понятия связаны общим смыслом и методами преподавания [1].

Для успешного функционирования любого учреждения здравоохранения в условиях рыночной экономики целесообразно «владеть консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения» [2].

В рамках дисциплины «Экономика» студенты Кубанского государственного медицинского университета (КубГМУ) изучают различные экономические показатели. Одним из таких показателей, рассматриваемых в модуле «Рыночный механизм», является ценовой показатель товара, услуги, в частности медицинской услуги. Необходимо знать, из чего формируется та или иная цена на медицинскую услугу, для того чтобы конкурировать с другими участниками на рынке.

В рамках дисциплины «Медицинская информатика» в модуле «Моделирование» студенты КубГМУ изучают основные методы моделирования. На примере моделей естественнонаучного направления закрепляются знания биологических, физических, физиологических закономерностей, а также и экономических связей [3].

В рамках дисциплины «Физика, математика» в модуле «Статистика» студенты КубГМУ изучают корреляционно-регрессионные закономерности, графические способы представления линейной регрессии.

На основе объединения математических и экономических понятий и использования информационных технологий, разработана учебная программа для практических занятий студентов КубГМУ по «Медицин-

ской информатике», в которой реализуется корреляционно-регрессионная экономическая модель рыночного равновесного ценообразования.

Программа создана на базе электронных таблиц ExcelMicrosoftOffice 2010. Алгоритм расчетов использует математический аппарат, описывающий экономические закономерности равновесия цены на рынке услуг.

Равновесная цена – это цена, при которой объем спроса на рынке равен объему предложения. Выражая функции спроса и предложения, такие как линейные функции вида $y=kx+b$, имеем систему двух линейных уравнений:

1. функция спроса – $Q_d = b_1 + k_1 P$;
2. функция предложения – $Q_s = b_2 + k_2 P$.

Аргументом этих функций является цена P . Задавая параметры b_1, k_1, b_2, k_2 и решая систему относительно P , можно определить равновесную цену $P_{равн}$.

Используя экономико-математическую модель в программе Excel, студенты, варьируя различными экономическими показателями в виде коэффициентов b и k , определяют равновесную цену. Вид модели показан на рисунке

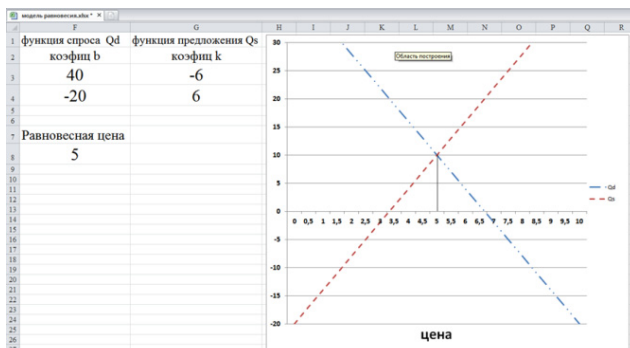


Рис. Экономическая модель определения равновесной цены

С целью углубления знаний и совершенствования умений в разделах математики, экономики и информатики (синтаксис Excel) студентам предлагаются различные темы для самостоятельного создания экономических моделей в качестве учебно-исследовательской работы.

Литература:

1. Ярыгин А.Н. Теория и практика интегративного подхода к обеспечению качества подготовки абитуриентов технических вузов: автореф. дис. ... д-ра пед. наук:

13.00.08 / Ярыгин Анатолий Николаевич. – Тольятти, 1999. – 44 с.

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Об утверждении и введении в действие Федерального Государственного Образовательного Стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 Лечебное дело (квалификация (степень) «специалист»).

3. Редько А.Н., Зобенко В.Я., Губарев С.В., Рубцова И.Т. Методика преподавания модуля «Информационные системы» в курсе медицинской информатики // Международный журнал экспериментального образования. – №4, 2013. – С. 244-248.

АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ АНКЕТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ «МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ»

Зобенко В.Я.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

В соответствии с требованиями федерального образовательного стандарта (ФГОС) по реализации основных образовательных программ (ООП) и оценке качества освоения их в процессе подготовки специалиста образовательное учреждение должно предоставить обучающимся «возможность оценивания содержания, организации и качества учебного процесса в целом, а также работы отдельных преподавателей» [1].

Реализация данного положения ФГОС в преподавании учебной дисциплины «Медицинская информатика», чтение которой организовано на кафедре общественного здоровья, здравоохранения истории медицины КубГМУ, осуществляется в виде добровольного автоматизированного электронного анкетирования студентов. В преподавании курса «Медицинской информатики» использовались учебно-методические указания для студентов, разработанные сотрудниками кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины [2].

При подготовке анкеты решались две задачи: