

ентирована, прежде всего, на организацию взаимодействия между преподавателем и учащимися, а также применяется для обеспечения традиционных дистанционных курсов в обучении [5]. Используя Moodle, преподаватели кафедры работают над созданием блоков, наполняя их содержимым в виде текстов, вспомогательных файлов, презентаций, опросников, тестовых заданий. Так формируются самостоятельные комплексы, усвоение которых осуществляется в соответствии с целью и объемом содержания материала. На наш взгляд, программа позволяет проектировать, создавать и в дальнейшем управлять ресурсами информационно-образовательной среды. Модульное обучение дает возможность четко структурировать учебную информацию по дисциплине «Дерматовенерология», определить содержание обучения и организацию работы учащихся с полными, логически завершенными учебными блоками. Это обеспечивает постоянную обновляемость материала с учетом новейших достижений по специальности. Гибкость, действенность и оперативность знания, разносторонность методологического консультирования дают возможность учащимся осознать дальнейшие перспективы обучения. Данная программа позволяет профессорско-преподавательскому составу четко определить цели, задачи и уровни изучения материала, навыки и умения по дерматологии и венерологии. Для определения качества подготовки по дисциплине предусмотрена система оценки работы студентов, клинических интернов и ординаторов за пройденные элементы курса. Модульное обучение основано на самообучении, самопланировании и самоконтроле, а преподаватель проводит мотивационное, координационное и контролирующее управление процессом обучения.

Таким образом, в современных условиях разработка новых педагогических технологий и подходов к организации учебного процесса, создание организационно-педагогических условий, реализация личностно-ориентированного принципа обучения и воспитания является индикатором успешного образования и развития профессиональных компетенций.

Литература

1. Березанская Н.Б. Инновации в образовании или инновационное образование // Инновации. – 2008. - №10. – с. 99-102.
2. Воронкова О.Б. Информационные технологии в образовании: интерактивные

методы // О.Б. Воронкова. – Ростов н/Д: Феникс, 2010.- 314 с.

3. Тлиш М.М., Катханова О.А., Кузнецова Т.Г., Поповская Е.Б., Наатыж Ж.Ю. Инновации в методологии преподавания дерматовенерологии на медико-профилактическом факультете. Международный журнал экспериментального образования. 2014; 4-1: 257-258.

4. Тлиш М.М., Катханова О.А., Кузнецова Т.Г. Формирование профессионально-личностных компетенций у студентов в процессе изучения дерматовенерологии // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. - №4. – с. 297-299.

5. [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://docs.moodle.org/ru>

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ О ЗАВИСИМОСТИ МЕЖДУ ЗНАНИЕМ ПРАВОВЫХ НОРМ И КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Травенко Е.Н., Породенко В.А., Ломакина Л.И., Быстрова Е.И., Ильина А.В.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Современный период функционирования отечественной системы здравоохранения характеризуется усилением законодательного регулирования отношений по охране здоровья граждан, имеющим своей конечной целью обеспечение доступной и качественной медицинской помощи [1]. Как считают ведущие специалисты в области общественного здоровья и организации здравоохранения, к наиболее эффективным методам управления качеством медицинской помощи относятся методы нормативно-правового регулирования. При этом важным элементом является уровень правовой культуры потребителей и производителей медицинских услуг [2].

В соответствии с действующим законодательством, пациент наделен статусом равноправного субъекта в отношениях, связанных с оказанием ему медицинской помощи. Партнерские отношения предполагают, с одной стороны, знание медицинским персоналом прав пациентов и соблюдение условий и порядка их обеспечения, а с другой, – правовую информированность потребителей медицинских услуг [3].

Преподаваемые на кафедре судебной медицины курсы: «Правовые основы дея-

тельности врача» (ПОДВ) на лечебном факультете и «Основы профессиональной деятельности врача (правовые аспекты)» (ОПДВ) на педиатрическом факультете включают вопросы экспертизы качества медицинской помощи и изменение принципов нормативно-правового регулирования в моделях «врач – пациент» и «пациент – медицинская организация».

В декабре 2014 г. после изучения данных курсов нами проведено анонимное анкетирование студентов с целью выявления понимания имизависимости между качеством медицинской помощи и знанием врачом и пациентом правовых норм в области охраны здоровья. Всего в анкетировании приняли участие 430 юношей и девушек в возрасте от 19 до 21 года, из них 301 студент 3 курса лечебного факультета и 129 студентов 2 курса педиатрического факультета. Результаты анкетирования представлены в таблице.

Анализ полученных результатов показывает, что почти половина респондентов

лечебного факультета и 62% педиатров определили зависимость между качеством медицинской помощи и знанием врачом правовых норм в области охраны здоровья как прямую и значительную. Чуть более трети студентов лечебного факультета и почти треть студентов педиатрического факультета считает зависимость несущественной - «главное - правильно лечить».

Около 17% студентов лечебного факультета и вдвое меньше студентов педиатрического факультета выбрали вариант – «затрудняюсь определить».

То, что зависимость между качеством медицинской помощи и знанием пациентом правовых норм в области охраны здоровья прямая и значительная, считают почти 45% студентов лечебного и чуть более половины студентов педиатрического факультета.

«Несущественная зависимость, для пациента эти знания роли не играют» – мнение практически трети всех респондентов.

Таблица.

Результаты анкетирования студентов

Содержание вопроса	Варианты ответов	Лечебный ф-т			Педиатрический ф-т		
		Всего %	из них		Всего %	из них	
			юноши %	девушки %		юноши %	девушки %
На Ваш взгляд, зависимость между качеством медицинской помощи и знанием врачом правовых норм в области охраны здоровья	прямая и значительная	46,7	23,2	76,8	62,0	22,5	77,5
	несущественная, главное - правильно лечить	36,4	41,1	58,9	29,4	31,6	68,4
	затрудняюсь определить	16,9	35,4	64,6	8,6	55,5	44,5
На Ваш взгляд, зависимость между качеством медицинской помощи и знанием пациентом правовых норм в области охраны здоровья	прямая и значительная	44,8	31,1	68,9	51,2	31,8	68,2
	несущественная, для пациента эти знания роли не играют	31,3	39,4	60,6	28,7	18,9	81,1
	затрудняюсь определить	23,9	29,0	71,0	18,1	25,0	75,0

Таким образом, уверенность в прямой и значительной связи зависимости между качеством медицинской помощи и знанием как врачом, так и пациентом правовых норм в области охраны здоровья сформирована примерно у половины изучавших курсы ПОДВ и ОПДВ. Это свидетельствует о необходимости усиления внимания к вопросам медико-правового управления качеством медицинской помощи. Следует отметить, что качество медицинской помощи характе-

ризуется многокомпонентностью и определяется набором существенных признаков, в том числе и степенью удовлетворенности пациентов. А вот вопрос влияния на удовлетворенность уровня правовой грамотности пациентов практически не изучен, хотя имеет не меньшее значение, чем правовая подготовленность врача.

В целом анализ полученных данных ставит задачу постановки проблемы не тождественности понятия «качество меди-

цинской помощи» с позиции производителя и потребителя медицинской услуги. Если для врача - это стандарт медицинского вмешательства в соответствии с требованиями ОМС, то для пациента - это, прежде всего, отсутствие причинения вреда и степень реализации имеющихся ожиданий от лечения.

Анализ накопленного опыта по данным литературы и результаты проведенного нами исследования указывают, что наиболее перспективный способ повышения качества медицинской помощи посредством правового регулирования заключается в повышении уровня правовой культуры и правосознания субъектов права. Этот путь по оценкам специалистов является наиболее сложным, поскольку изменение уровня правовой культуры должно произойти как у медицинских работников, так и у пациентов, правовые обязанности и ответственность которых до сих пор в полном объеме не урегулированы действующим законодательством.

Литература

1. Александрова, О.Ю. Оценка качества медицинской помощи в свете нового законодательства / О.Ю. Александрова, И.Ю. Григорьев, О.М. Аржанцева // *Здравоохранение*. – 2012. – № 1. – С. 64-71.

2. Вялков А. И. Управление качеством в медицинских учреждениях / А.И. Вялков, П.А. Воробьев // *Главврач*. – 2013. – № 3. – С. 59-69.

3. Светличная Т. Г. Реализация прав граждан на охрану здоровья в оценках медицинских работников и пациентов / Т.Г. Светличная, О.А. Цыганова, В.К. Зинкевич // *Медицинское право*. – 2012. – № 2. – С. 6-12.

НИРС – С ПЕРВЫХ КУРСОВ. РАЗМЕРЫ И АСИММЕТРИЯ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЧЕЛОВЕКА

Травка А.В., Серебрякова Е.С.,
Котлова О.А., Горбов Л.В.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Важным компонентом современного образовательного процесса в высшей школе в настоящее время считается научно-исследовательская работа студентов, проведение которой, в соответствии с ФГОС ВПО 3, соответствует формированию профессиональных компетенций 31 и 32 на лечебном и

педиатрическом [3; 4]; 33, 34, 35, 36 на медико-профилактическом [5] и 50, 51, 52 на стоматологическом факультетах [6].

Традиционно научно-исследовательская работа студентов подразделяется на учебно-исследовательскую и научно-исследовательскую (УИРС и НИРС, соответственно). Подразумевается, что УИРС проводится на первых годах обучения в вузе. В ходе этой деятельности студенты получают первичные навыки исследовательской работы. К НИРС, в противоположность этому, чаще привлекаются студенты старших курсов. Работа в рамках УИРС имеет больший масштаб – количество студентов велико и должно приближаться к 100% учащихся. В то же время, до принятия ФГОС ВПО 3, в рамках НИРС было задействовано сравнительно небольшое количество студентов. Ситуация изменилась с принятием ФГОС ВПО 3, а особенно после принятия редакционных изменений в федеральные государственные образовательные стандарты группы «Здравоохранение», обобщенные Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России [2]. Согласно этим изменениям, по всем указанным выше специальностям трудоемкость научно-исследовательской работы оценена в 3 зачетные единицы и должна сопровождаться получением зачета всеми без исключения студентами.

В то же время, на кафедре нормальной анатомии ГБОУ ВПО КубГМУ, было принято решение о возможности привлечения к НИРС лучших студентов, начиная с первого курса обучения.

В связи с этим, целью нашей работы явилась демонстрация результатов НИРС, проведенных студентами 1 и 2 курсов лечебного факультета, посвященной определению основных параметров бедренной кости правой и левой половины тела и нахождение степени асимметрии между ними.

Антропологические исследования позволяют с большой точностью определить нормальные размеры различных частей человеческого тела, исследовать их изменчивость в процессе онтогенеза и филогенеза. На основании полученных данных можно сделать некоторые выводы о нормальных значениях антропометрических показателей. Изучение асимметрии костей скелета позволяет получить важную информацию для клинической практики [6]. Некоторые различия в