

общеобразовательных программ), в том числе на бюджетной основе. Возможный способ реализации таких мероприятий был рассмотрен в настоящей статье.

#### Список литературы

1. Кобичева, А.М. Фактор университетского образования в инновационной среде интеграции академических учреждений и бизнеса / А.М. Кобичева, С.Е. Барыкин // Современная научная мысль. – 2017. – № 6. – С. 164-171.

2. О подходах к разработке модели социального партнерства вуза и работодателя в профессиональной подготовке студентов направлений «Туризм» и «Гостиничное дело» / П.А. Бавина, Э.Р. Кутыева, Е.В. Егорова [и др.] // Экономика образования. – 2015. – № 4(89). – С. 28-46.

3. Яковлев, А.А. Взаимодействие бизнеса и инженерного образования как средство снижения импортозависимости / А.А. Яковлев // Реструктуризация экономики и инженерное образование: проблемы и перспективы развития: Сборник трудов научно-практической конференции с международным участием, Санкт-Петербург, 27 мая – 02 июня 2015 года. – Санкт-Петербург: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого», 2015. – С. 196-202.

4. Корчагина, Е.В. Решение проблемы трудоустройства выпускников вузов: повышение степени участия работодателей в образовательном процессе / Е.В. Корчагина, О.А. Швецова // Планирование и обеспечение подготовки кадров для промышленно-экономического комплекса региона. – 2018. – Т. 1. – С. 151-153.

5. Центр дополнительного образования ИПМЭИТ // imet.spbstu.ru [Электронный ресурс] URL: [https://imet.spbstu.ru/department/centr\\_dopolnitelnogo\\_obrazovaniya/](https://imet.spbstu.ru/department/centr_dopolnitelnogo_obrazovaniya/) (дата обращения: 22.10.2022).

### **ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ» В ОЧНОМ И ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТАХ ОБУЧЕНИЯ (ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТА-МЕДИКА)**

*Дмитриев А.А.*

*Научный руководитель – Морозов В.Н.*

Белгородский государственный национальный исследовательский университет,  
Белгород, Российская Федерация

Современное высшее медицинское образование, как одна из многочисленных подструктур жизни общества, претерпело и претерпевает большие качественные изменения в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в 2020-2022 гг. Одним из основных изменений, вследствие подобных событий, является переход на дистанционный или смешанный форматы обучения. До пандемии COVID-19 в системе медицинского образования – среднего или высшего, дистанционный или электронный форматы обучения были совершенно неприемлемы и до сих пор вопрос о них остается актуальным и дискуссионным. Вынужденный экстремальный переход всего высшего образования в дистанционный режим создал не только уникальную, но и сложную

педагогическую ситуацию, при которой именно дистанционные образовательные технологии оказались единственно возможными для использования в сложившихся обстоятельствах [1]. Вследствие перехода на полностью дистанционное обучение изменились: объем материалов, преподаваемых дистанционно, кардинально ускорились процессы внедрения различных методов электронного обучения, и сами ранее известные цифровые технологии, а сами технические решения проходили проверку на адекватность их применения в условиях многократно возросшей аудитории слушателей, одновременно обращающихся к этим ресурсам [2].

Так, для решения подобного вопроса и проблем разными вузами были предприняты различные меры по адаптации организации образовательного и педагогического процессов. Одни полностью перевели студентов в собственные системы электронного обучения, применяя при этом минимальное количество методических материалов из информационно-телекоммуникационной сети Интернет; другие совместили свои порталы дистанционного обучения с популярными сайтами в сети Интернет, а третьи – организовали свою деятельность при помощи программ для организации видеоконференций (BigBlueButton, Zoom и т.д.). Все вышеперечисленные «адаптации» не являются исчерпывающими, но все же являются основными; они могут меняться как в пределах одного вуза, так и в пределах одной кафедры. В период пандемии в Белгородском государственном национальном исследовательском университете (НИУ «БелГУ») был организован дистанционный образовательный процесс, где взаимодействие преподавателей и студентов организовано в собственной образовательной траектории, а по совместительству и системе электронного обучения - «Пегас» (СЭО «Пегас») с элементами балльно-рейтинговой системы и использованием сторонних компьютерных программ для организации видеоконференций (BigBlueButton и Zoom).

Каждая учебная дисциплина имеет свои аспекты электронного образования, но совершенно особенная ситуация касается такой фундаментальной естественно-научной дисциплины, как анатомия. Она складывается прежде всего из-за того, что одним из главных принципов изучения анатомии человека в XXI веке является наглядность, который в процессе дистанционного обучения наиболее страдает [2]. Общие плюсы, которые можно выделить вне зависимости от учебной дисциплины и в частности в дисциплине «Анатомия», отсутствие нужды в передвижении между корпусами университета, отсутствие временных затрат на дорогу в целом, отсутствие нужды посещать занятия в вечернее время (особенно актуально в холодное время года и при неудобно составленном расписании), сохранение комфортной для студента обстановки, получение дополнительных навыков при работе с компьютерной техникой и получение дополнительных навыков самоорганизации рабочего места. К общим минусам можно отнести: отсутствие невербального контакта между студентами и преподавателями, невозможность личного взаимодействия по схеме «наставник-ученик». Детально рассмотрим преимущества и недостатки дистанционного изучения дисциплины «Анатомия» студентами во время проведения лекций, практических занятий, коллоквиумов (итоговых занятий), занятий по препарированию и изготовлению анатомических препаратов [4]. Каждый вид занятий будет иметь свои конкретные особенности при переводе его в дистанционный режим.

Лекции. Преимуществами проведения лекций в дистанционном режиме являются: возможность прослушать качественную запись лекции в удобное для студента время, индивидуальная схема взаимодействия с лектором (личный и общий чат, функция «поднять руку»). К недостаткам отнесем: практическое отсутствие возможности объяснения материала на каких-либо препаратах или муляжах; единственным актуальным способом остается 2-D картинка на слайдах презентации, низкое качество и низкая эргономика презентации в целом.

Практические занятия. Достоинства: упрощенное представление материала при опросе (картинки, схемы), быстрая интернет-мобильность в поиске информации по требованию преподавателя. Недостатки: высокая требовательность преподавателя к студенту во время устного опроса, требования к поведению студента для исключения подглядывания и посторонней помощи, невозможность понять объяснения преподавателя без наглядной демонстрации.

Коллоквиумы (итоговые занятия). Из преимуществ можно выделить: более ускоренный вариант проведения опроса, более простые изображения из учебно-методических пособий и сети Интернет. Недостатки: более низкая объективность преподавателя при оценке, отвлекающие действия домашней обстановки и домочадцев.

Лабораторные занятия. Какие-либо преимущества отсутствуют. Недостатки: полное отсутствие подобных занятий, так как трансляция их по видеоконференцсвязи не приносит особой пользы; вследствие этого многие аспекты изучения анатомии механически выпадают из программы, формируются определенные проблемы с пониманием взаимного расположения различных топографо-анатомических образований и пространственным положением различных органов, создается ложное понимание анатомии по книжному описанию, без опоры на реальное положение дел в теле человека. В данном случае будут актуальны слова из предисловия к руководству по препарированию и изготовлению анатомических препаратов Н.И. Гончарова: «Изучение анатомии немислимо без препарирования трупа. По учебникам и атласам можно понять лишь общую организацию строения тела человека, но изучить анатомию можно только на трупе» [5].

Проанализировав всю вышесказанную информацию, можно прийти к выводу, что дистанционный формат образования в медицинских вузах и, в частности, при преподавании дисциплины «Анатомия», по большей части, неудобен, сложен и бесспорно отрицательно сказывается на качестве знаний студентов. Особенно это касается невозможности получения практических навыков студентами при работе с натуральными анатомическими препаратами и навыков препарирования.

#### Список литературы

1. Леванов В.М., Перевезенцев Е.А., Гаврилова А.Н. Дистанционное образование в медицинском вузе в период пандемии COVID-19: первый опыт глазами студентов // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2020. – № 2. – С. 3-9.
2. Котюжинская С.Г., Гончарова Л.В., Уманский Д.А. Грани дистанционного обучения в медицине // Вісник морської медицини. – 2021. – № 3 (92). – С. 28-32.

3. Беляева Л.Е., Лигецкая И.В. Проблемы и перспективы использования элементов дистанционного обучения в процессе преподавания патологической физиологии: взгляд студентов и преподавателей // Вестник ВГМУ. – 2021. – № 5. – С. 96-103.

4. Николенко В.Н., Ризаева Н.А., Оганесян М.В., Кудряшова В.А., Болотская А.А., Майорова М.А.. Средства обучения в преподавании анатомии человека // МНКО. – 2020. – № 4 (83). – С. 251-254.

5. Гончаров Н.И., Сперанский Л.С., Краюшкин А.И., Дмитриенко С.В. Руководство по препарированию и изготовлению анатомических препаратов. – М: Медицинская книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА. – 2002. – 192 с.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

*Полякова К.В.*

*Научные руководители – Голиков А.В., Терехов А.Г.*

Курский государственный медицинский университет,  
Курск, Российская Федерация

Одной особенностью в организации учебного процесса на клинических кафедрах медицинского вуза является возможность обучающихся непосредственно контактировать с пациентами в условиях стационара. Такой контакт с больными дает возможность будущим специалистам в наиболее ранние сроки принять участие в составлении плана обследования, в выборе тактики лечения и дальнейшей профилактики выявленного заболевания, то есть продемонстрировать уровень своей теоретической подготовки, а также отработать практические навыки. Другим важным моментом является некая ответственность студентов перед пациентами, которых они принимают на курацию, что помогает формировать у будущих врачей самостоятельность в принятии решений [2].

На кафедрах хирургического профиля невозможно недооценить важность прямого контакта с пациентами, которые поступают в хирургический стационар, где находятся на лечении до и после оперативного вмешательства. Это помогает будущим специалистам увидеть все этапы оказания хирургической помощи. Важно, чтобы студенты понимали всю важность правильной тактики диагностики и лечения заболевания, а также уделяли большее внимание профилактике болезней. Ведь, ни для кого не секрет, что лучшая операция – это та, которую не сделали, в том числе и для врачей хирургического профиля [5].

Введение в хирургическую специальность у студентов медицинских университетов происходит постепенно. Основы закладываются еще на первых курсах, когда будущих медицинских работников обучают основам ухода за хирургическими больными, так как любой врач в обязательном порядке должен не просто иметь представления о деятельности младшего и среднего медицинского персонала, но и суметь принять в их работе непосредственное участие. Уже тогда на сестринской практике у студентов появляется возможность увидеть работы хирургического отделения изнутри, контактировать с пациентами и врачами, задавать им интересующие вопросы в определении тактики лечения пациентов [1].