

О.М. Корпусов, О.С. Гусева, А.Б. Залётов
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия
Кафедра медицинской биофизики

ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ НА I КУРСЕ

Принятые за последние несколько лет федеральные законы и профессиональные стандарты четко обозначили необходимость формирования у будущих специалистов практического здравоохранения не только базовых, но и профессионально-ориентированных информационных компетенций [1]. В современных условиях у будущих специалистов в системе здравоохранения необходимо сформировать соответствующую информационную культуру. Одним из элементов этого процесса является преподавание на кафедре медицинской биофизики учебной дисциплины «Медицинская информатика». Базовыми составляющими для формирования у обучающихся общепрофессиональной компетенции ОПК-10 (способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности) являются навыки работы с офисными программами, осуществляющими обработку и преобразование текстовой информации, представление данных в табличном виде, проведение автоматизированных расчётов статистической информации и разработка баз данных начального уровня. В дальнейшей профессиональной деятельности это поможет:

- 1) правильно заполнять медицинскую документацию в электронном виде;
- 2) применять специальное программное обеспечения для решения стандартных задач профессиональной деятельности;
- 3) работать с различными типами информации.

Основной программой для решения задачи формирования у студентов способности и готовности использовать в дальнейшей профессиональной деятельности цифровые инструменты для эффективной работы с электронными документами является текстовый редактор Word из основного набора Microsoft Office [2]. На занятиях, проводимых на кафедре, у студентов формируются базовые навыки работы с электронными документами: форматирование текста, его структурирование и фиксация этой структуры в автособираемом оглавлении; создание таблиц и их преобразование; работа с рисунками; ввод и редактирование формул; представление информации в виде блок-схемы или списка с автоматической нумерацией.

Для студентов, обучающихся на английском языке, использовалось обычное русифицированное программное обеспечение [3]. Тексты основных материалов также были на русском. В течение двух-трёх занятий студенты начинают более-менее свободно ориентироваться в расположении букв на русской раскладке клавиатуры. Из специфических проблем, которые наиболее часто проявляют себя при наборе текстов, нами выявлены следующие (таблица 1).

Таблица 1. Проблемы иностранных студентов при наборе текстов на русском языке и причины их появления

№	Проблема	Причина появления
1.	Обнаружение клавиши с буквой ё	Нестандартное расположение клавиши вне основного поля
2.	Обнаружение клавиши с запятой	В отличие от английской раскладки совмещённое расположение на одной клавише точки и запятой

3.	Обнаружение клавиши с русским вариантом кавычек «»	Непривычный символ. Как правило, хотя на клавиатуре эта клавиша и имеет отдельное расположение, но всё равно обозначается, как английские двойные кавычки “
4.	Обнаружение клавиши с обозначением номера №	Непривычный символ
5.	Слабая дифференциация букв з, э	Схожий вид букв, близкое расположение на клавиатуре
6.	Слабая дифференциация твёрдого и мягкого знаков	Схожий вид букв, близкое расположение на клавиатуре
7.	Неспособность опознания варианта буквы ð (шрифт Times New Roman, курсив)	Непривычное написание буквы

При дистанционном обучении студенты использовали англоязычные версии ОС Windows и офисных программ. Методические пособия были переделаны под соответствующую терминологию. Тексты в базовых заданиях остались на русском языке. Для их набора студенты использовали экранную клавиатуру. Наиболее эффективной формой обучения оказалась та, которая максимально близко напоминала аудиторную работу. Непосредственная демонстрация алгоритмов выполнения определённых операций проводилась во время собрания в Teams, после чего обучающимся предлагались небольшие задания для самостоятельного выполнения. Файлы с выполненными заданиями отправлялись через электронную почту и сразу проверялись. После таких занятий качество выполнения заданий по изученной теме резко возрастало.

Стоит отметить и то, что студенты, разделённые тысячами километров, смогли организовать группу для облегчения выполнения самостоятельных домашних заданий. Один из них выполнял задания, после чего остальные, внося небольшие изменения в файл, пытались выдавать его за свою работу.

Сравнивая опыт применения контактных и дистанционных методов обучения, следует отметить, что наилучшие результаты обучения достигаются при тех формах, которые максимально близко моделируют аудиторную работу.

Литература.

1. Николаиди Е.Н., Зарубина Т.В. Медицинская информатика в современном высшем медицинском образовании // Информационные технологии в образовании. – 2019. – №3 – С.72-80
2. Лямец Л.Л., Петров И.Е., Деревцова С.Н., Козлова Е.К., Колпакова М.А., Соловьёва И.Н., Кошеварова Н.П., Адамов П.Г. Дмитриева Е.В., Фролова О.А. Обобщение опыта преподавания учебной дисциплины «Медицинская информатика» // Смоленский медицинский альманах. – 2020. – №4 – С.93-96.
3. Корпусов О.М., Залетов А.Б. Особенности формирования профессиональных компетенций у иностранных учащихся на кафедре физики, математики и медицинской информатики // Традиции и новации в обучении иностранных учащихся в ВУЗе: материалы межвузовской учебно-методич. конф., посвящ. 50-летию обучению иностр. учащихся в ТГМА. – Тверь – 2012. – С. 57-58.