



Научно-исследовательский журнал «Современный ученый / Modern Scientist»
<https://su-journal.ru>

2025, № 4 / 2025, Iss. 4 <https://su-journal.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.8.7. Методология и технология профессионального образования (педагогические науки)

УДК 377.031

Система педагогического контроля уровня знаний студентов медицинского вуза

¹ Алексеенко С.Н., ¹ Гайворонская Т.В., ¹ Дробот Н.Н.

¹ Кубанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация: работа изучает проблематику организации и проведения контроля качества, глубины и широты знаний, которые получают студенты, обучающиеся в медицинском вузе по различным направлениям. Авторы анализируют такие наиболее эффективные методы как письменные и устные ответы на различные виды вопросов, тестирование при помощи компьютеров, различных интерактив.

Особое внимание в работе уделяется дидактическим проблемам, без анализа которых даже самые совершенные компьютерные контролирующие программы могут оказаться не эффективными. Авторами статьи представлены формы контроля уровня усвоения студентами изучаемой дисциплины и их влияние на результаты текущей и промежуточной аттестации обучающихся. Разнообразные формы оценки знаний рассматриваются авторами не как конкурирующие, а как взаимосвязанные интегрированные элементы, содержание которых зависит от изучаемой дисциплины, темы занятия. Системный и дифференцированный подход к использованию контроля, который анализируется авторами, является многофакторным в образовательном процессе и играет не только контролирующую роль, но также выполняет диагностические, обучающие, воспитательные и результативные функции, мотивируя студентов к познавательной активности, пониманию изучаемого предмета. Контроль усвоения знаний студентами дает возможность преподавателю оценить адекватность организации учебной работы, увидеть плюсы и минусы в своей деятельности педагога, внести коррекцию в обучение будущих врачей, проанализировать дидактический материал, внося соответствующие изменения.

Учитывая это, необходимо конкретизировать цель исследования: определить эффективность интеграции форм контроля усвоения учебного материала изучаемых дисциплин в образовательный процесс и влияние на успеваемость студентов медицинского вуза. Объектом при этом является успеваемость студентов медицинского вуза, предметом – контроль усвоения учебного материала.

Ключевые слова: медицинский вуз, студенты, контроль усвоения изучаемой дисциплины, формы контроля, успешность текущей и промежуточной аттестации студентов, фонд оценочных средств

Для цитирования: Алексеенко С.Н., Гайворонская Т.В., Дробот Н.Н. Система педагогического контроля уровня знаний студентов медицинского вуза // Современный ученый. 2025. № 4. С. 326 – 334.

Поступила в редакцию: 7 декабря 2024 г.; Одобрена после рецензирования: 9 февраля 2025 г.; Принята к публикации: 19 марта 2025 г.

The system of pedagogical control of the level of knowledge of medical university students

¹ Alekseenko S.N., ¹ Gayvoronskaya T.V., ¹ Drobot N.N.,

¹ *Kuban State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation*

Abstract: the paper examines the problems of organizing and conducting quality control, the depth and breadth of knowledge that students studying at a medical university receive in various fields. The authors analyze such most effective methods as written and oral answers to various types of questions, computer testing, and various interactive methods.

Special attention is paid to didactic problems, without the analysis of which even the most advanced computer control programs may not be effective. The authors of the article present the forms of control of the level of students' learning of the discipline and their impact on the results of the current and intermediate certification of students. Various forms of knowledge assessment are considered by the authors not as competing, but as interrelated integrated elements, the content of which depends on the discipline being studied and the topic of the lesson. The systematic and differentiated approach to the use of control, which is analyzed by the authors, is multifactorial in the educational process and plays not only a controlling role, but also performs diagnostic, teaching, educational and effective functions, motivating students to cognitive activity and understanding of the subject being studied. Monitoring the students' knowledge acquisition allows the teacher to assess the adequacy of the organization of educational work, see the pros and cons of his teaching activities, make adjustments to the training of future doctors, analyze didactic material, making appropriate changes.

Taking this into account, it is necessary to specify the purpose of the study: to determine the effectiveness of integrating forms of control over the assimilation of educational material of the studied disciplines into the educational process and the impact on the academic performance of medical university students. The object of this is the academic performance of medical university students, the subject is the control of the assimilation of educational material.

Keywords: medical university, students, control of the assimilation of the studied discipline, forms of control, the success of the current and intermediate certification of students, the fund of assessment tools

For citation: Alekseenko S.N., Gaivoronskaya T.V., Drobot N.N. The system of pedagogical control of the level of knowledge of medical university students. Modern Scientist. 2025. 4. P. 326 – 334.

The article was submitted: December 7, 2024; Approved after reviewing: February 9, 2025; Accepted for publication: March 19, 2025.

Введение

Современное развитие общества предъявляет новые требования к качеству высшего медицинского образования в подготовке специалистов для практического здравоохранения и медицинской науки, к его личностным и профессиональным качествам, что стимулирует модернизацию отечественной системы высшего медицинского образования [1, 2, 3]. Организация педагогического процесса устремлена на повышение качества образования, именно поэтому необходимо совершенствование и поиск эффективных форм и методов контроля усвоения студентами изучаемого материала [4, 5, 6].

В связи с этим необходимо совершенствование системы контроля успеваемости студентов меди-

цинских вузов в процессе обучения, что, безусловно является мощным фактором повышения эффективности подготовки врачебных кадров [7, 8]. Контроль знаний, умений и навыков студентов, уровня сформированности их общепрофессиональных и отраслевых компетенций является важным элементом в подготовке будущих врачей. Система организации контроля усвоения теоретических и практических знаний определяет результативность и эффективность обучения на каждой отдельно рассматриваемой кафедре, так и вуза в целом. Такую тактику целесообразно рассматривать как приоритетное направление в подготовке специалистов, способствующее реализации личностного и учебного потенциала студентов. Обеспечение глубины, объема и практической направ-

ленности знаний позволяет формировать универсальные компетенции у студентов [9, 10, 11]. Преподаватель, который ответственно относится к профессиональной деятельности, ориентируется на студентов не только как на участников образовательного процесса, но и как активных, мотивированных личностей, которые понимают, для чего им необходим образовательный процесс [12, 13]. Широко применяемые формы контроля усвоения студентами изучаемого материала такие как устный опрос, письменные ответы, в настоящее время нуждаются в дополнительной корректировке и содержательном наполнении, а также в их активном и целенаправленном использовании преподавателями медицинского вуза.

В качестве эффективных средств оценки знаний, умений и навыков обучающихся в современных реалиях используют тестирование. Тесты являются одной из наиболее технологичных форм проведения контроля профессиональной направленности подготовки специалиста. Это объясняется их объективностью, скоростью, возможностью оценить усвоение изученного материала у большого числа студентов, встроенностью в современные электронные обучающие программы. Но при этом, как отмечено в ряде научных статей, нельзя сводить весь процесс обучения и контроля усвоения и понимания изучаемой дисциплины к диалогу с компьютером, а важно разумно использовать и другие методы, обеспечивающие положительный результат [14, 15, 16].

В контексте вышесказанного необходимо интегрировать различные педагогические концепции, которые, в том числе лежат в основе ФГОСов ВО поколения 3++. Системно-деятельностный и компетентностный подходы помогают правильно определить образовательные результаты, конкретизировать методы педагогического взаимодействия со студентами, реализующие практико-ориентированный подход. При этом нужно отметить, что учебную мотивацию студентов повышают не только правильно подобранные технологии обучения, но и формальное оценивание, отражающее признание преподавателями образовательных достижений студентов. Правильно организованный регулярный и итоговый контроль объема и глубины знаний позволяет повысить качество и эффективность обучения. Подобный контроль может реализовываться как на семинарских, практических, лабораторных занятиях, так и при прохождении тестирования, промежуточной или итоговой аттестации.

Проанализировав вышесказанное, мы определили цель исследования: определить эффективность интеграции форм контроля усвоения учебного материала изучаемых дисциплин в образовательный процесс и влияние на успеваемость студентов медицинского вуза. Объектом при этом является успеваемость студентов медицинского вуза, предметом – контроль усвоения учебного материала.

Кроме того, в понятийный аппарат работы важно включить задачи, решение которых будет способствовать достижению исследовательской цели:

1. Выявить сущность и значимость методов контроля знаний студентов медицинских вузов;
2. Дифференцировать методы контроля качества и объема знаний студентов, обучающихся в медицинских вузах;
3. Определить качественные характеристики методик, используемых в контексте контроля знаний будущих медицинских работников;

Материалы и методы исследований

В наше исследование мы включили две группы методов:

1. Теоретические: методологический и сравнительный анализ научной литературы по рассматриваемой проблеме, проведен анализ применяемых методов контроля и оценок знаний студентов-медиков при различных методах обучения. Кроме того, большое внимание нами было уделено исследованиям, отражающие как общие, так и частные вопросы нашей темы.

В качестве основных источников нами использовались публикации современных авторов, посвященные:

- исследованию образовательного процесса в высшей школе (Н.А. Клоктунова, А.И. Евдокимова, М.В. Воробьева);
- специфике подготовки будущих медиков (Е.В. Зорина, Л.А. Мудрова, Л.Г. Тургунова, Н. С. Умбеталина и пр.);
- формированию системы контроля знаний будущих медиков (В.В. Кузнецов, К.В. Косилов, Н.Н. Алипов, А.В. Соколов).

2. В качестве эмпирических материалов исследования мы определили журналы текущей успеваемости, которые ведут преподаватели в течение семестров, экзаменационные ведомости 29 групп студентов выпускного курса Кубанского государственного медицинского университета. Текущая документация помогает проанализировать динамику успеваемости студентов, выявить наиболее сложные темы и в дальнейшем так

сформулировать фонды оценочных средств, чтобы разносторонне диагностировать у студентов различные компетенции. В данной группе преимущественно использовались интервью, беседы с преподавателями и студентами, качественный анализ организации образовательного процесса в студенческих группах.

Результаты и обсуждения

Сущность и значимость методов контроля знаний студентов медицинских вузов

Контроль знаний, умений и навыков студентов является важной составляющей образовательного процесса, позволяя определять результативность, эффективность обучения, направленного на формирование профессиональных компетенций в высшей медицинской школе. Однако необходимо отметить, как показывает педагогическая практика, что вопрос о контроле усвоения и понимания теоретических и практических знаний в оценке учебных достижений, обучающихся является недостаточно разработанным.

Ориентируясь на сотрудничество педагога и студента, необходимо понимать, что подобное взаимодействие включает как получение знаний, их использование, так и организацию контроля, проведение текущего и итогового мониторинга. Это позволяет сориентировать студентов на выявление дальнейших перспектив профессионального обучения и понимание тех целей, которые перед ними ставятся на различных этапах образовательного процесса.

В качестве инновационных средств оценки знаний, обучающихся используют тестирование. Тестирование является одной из наиболее технологичных форм проведения контроля. К тестам предъявляют определенные требования – надежность, валидность, объективность.

При помощи показателя надежности возможно определить, насколько полученные результаты будут точными, устойчивыми и возможны к повторению по прошествии определенного промежутка времени. Если в течение долгого периода неоднократно применять тест, то критерии измерения результатов меняться не будут и это предоставляет возможность проведения точной диагностики с различными группами респондентов.

Валидность обязательна для того, чтобы отразить содержание учебной дисциплины и показать пригодность средств и методик измерения полученных студентами знаний.

Критерий объективности помогает объединить валидность, надежность и дидактико-методические компоненты педагогического процесса.

Вышеуказанные критерии обеспечиваются тем, что тест можно назвать эффективным инструментом, который предполагает составление заранее разработанных и проверенных заданий, специальной процедуры и технологии обработки результатов и анализа полученных данных, которые необходимы для оценивания качества обучения.

В качестве наиболее распространенных и эффективных групп заданий необходимо выделить:

- задания закрытого типа, которые предполагают наличие одного правильного ответа среди нескольких;

- задания открытого типа, когда студент самостоятельно вписывает ответ в специальное пространство в свободной форме;

- задания, предполагающие установление правильной очередности, этапности, последовательности. Студенту необходимо расположить составляющие задания теста в актуальной последовательности с построением логических взаимосвязей между элементами, обеспечивая сохранение алгоритма решения задания;

- задания, позволяющие установить соответствие, причинно-следственные, ассоциативные взаимосвязи между предметами, событиями и явлениями.

Интеграция вышеуказанных типов заданий в универсальные тестовые методики позволяет выработать такую педагогическую стратегию, которая сможет максимально повлиять на процесс и результат усвоения знаний студентами. Процессуальную сторону также важно отразить в текущем контроле, включая в тесты и задачки различные способы разрешения проблемных учебных ситуаций. Это поможет снизить потенциальные учебные риски, повысить заинтересованность студентов. Усложненный уровень заданий позволит сориентировать студентов с высоким потенциалом на увеличение объема и глубины знаний, участие в различных мероприятиях и создание методик оценки знаний других студентов.

Исследуя теоретические данные, а также формулируя собственные выводы, мы пришли к конкретизации положительных для преподавателей сторон тестирования:

- возможность проведения быстрого опроса обучающихся и в связи с этим экономия временных ресурсов для решения актуальных проблем и задач;

- проверка максимального объема знаний по различным предметным областям;

- реализация корректировки отдельных вопросов и разделов при выявленной ненадежности, ошибках, несоответствиях;

- возможность быстрого, своевременного реагирования на ошибки студентов;

- множество вариантов заданий и их различная комплектация, которые минимизируют возможность списать.

Также мы изучили факторы, которые положительно влияют на студентов и их мотивацию, развитие когнитивной сферы:

- совершенствование различных видов внимания;

- последовательное усвоение материала в соответствии с определенной системой;

- заинтересованность в подготовке к аудиторным занятиям, выявлении междисциплинарных связей;

- сформированность четкого, понятного и полного ответа за небольшую продолжительность времени.

Среди основных отрицательных сторон тестирования нами были конкретизированы:

- возможность ответов наугад;
- неточность и некорректность в работе составителей заданий- нечеткие формулировки вопросов или некорректные их постановки, неграмотно сформулированные тексты заданий и варианты ответов, неверный предлагаемый вариант ответа;
- невозможность проверить глубину знаний; ограничение развития речи, клинического мышления.

Вышеуказанные проблемы в определенной степени решаются при использовании традиционных форм контроля – устный опрос, ответы на задания в письменной форме.

Однако, авторы исследования отмечают, что при наличии позитивных характеристик традиционные формы контроля усвоения дисциплины имеют еще и такую отрицательную позицию как ограничение во времени. При устном опросе не всегда преподаватель может опросить каждого студента группы, так как каждое практическое занятие имеет свою структуру. При письменном опросе у преподавателя должно иметься дополнительное время для оценки ответов обучающимися на бумажном носителе, анализ ошибочных ответов с последующей их коррекцией со студентами группы.

Используя тестовые методики, преподаватель не всегда доказательно может определить способ-

ность студента конкретизировать свой ответ, умение аргументировано выражать свои мысли, обосновать диагноз и план лечения пациента, провести дифференциальную диагностику, интерпретировать результаты обследования пациента. Тестовый контроль, позволяет в доступной форме дать скрининговую оценку знаний обучающихся исходного уровня знаний по данной теме и в конце изучения дисциплины. Однако грамотно составленные тестовые задания различной степени сложности в соответствии с требованием к данному формату дают возможность определить не только исходный уровень знаний обучающегося, но и вовлеченность в процесс познания, способность критически мыслить и использовать приобретенные знания в заданных ситуациях.

Дифференциация форм контроля знаний студентов, основанная на эмпирических данных

В Кубанском государственном медицинском университете кроме традиционных форм и тестового контроля знаний широко используются интерактивные формы. Такие педагогические методы как работа с проблемными ситуациями, разбор проблемных случаев, кейс-стади. Работа с ситуациями, приближенными к клинической картине, позволяет студентам более активно и осознанно входить в профессию, находить и предотвращать врачебные ошибки, прогнозировать исход заболевания.

В контексте подобного обучения каждому студенту определяются роли, конкретизируются функции в команде либо групповой деятельности, что повышает мотивацию и осознанность обучения.

В структуре организации учебы преподаватель видит и анализирует уровень подготовки каждого студента группы, его активность, умение работать в команде, принимать профессионально правильные решения и аргументировать их. При такой форме подготовки будущих врачей контроль усвоения изучаемой дисциплины не является самоцелью.

При этом нужно конкретизировать, что одними из ведущих функций контроля, позволяющего выявить уровень знаний студентов являются:

- диагностическая, первоначальная, которая позволяет оценить уровень компетенций студентов и, соответственно – качества обучения и достижения образовательных результатов;

- обучающая, ориентированная на мотивирование студентов к усвоению учебного материала;

- воспитательная (дисциплина, самоорганизация, самоконтроль);

-результативная, отражающая системно- деятельностный подход и позволяющая достичь целей обучения.

В целях актуализации теоретических знаний авторы провели диагностику студентов. В опросе принимали участие студенты 29 групп выпускных курсов и использовались результаты текущей и промежуточной аттестации, выявляя средние баллы успеваемости. Отклонения между средними баллами текущей и итоговой аттестации составляют 5%.

Те баллы, которые были нами получены в ходе предварительной диагностики, позволили определить группы студентов, где средние баллы успеваемости преобладали над подобными показателями в процессе промежуточной аттестации. Полученные оценочные результаты дали основание выделить два типа студенческих групп.

Первый тип 25 студенческих групп характеризовался явной положительной динамикой в оценке знаний при их контроле. Исходный показатель был равен 3,23 средних балла, в динамике изучения клинической дисциплины увеличился на 0,64 (3,87) и к завершению изучения предмета составил в среднем 4,3 балла. Таким образом, средний балл текущей аттестации составил 3,9. Промежуточная аттестация показала оценку обучения 4,43 средних балла.

Второй тип 4 групп по тем же параметрам показал следующие результаты – устойчивый высокий средний балл текущей аттестации в начале так и при завершении изучения дисциплины (4,54 и 4,27 соответственно). При промежуточной аттестации средний балл по сравнению с текущей успеваемостью существенно снизился и составил 3,53.

Проведение бесед с преподавателями позволило выявить низкий уровень мотивации у студентов к дисциплинам, которые они изучают в первой категории групп и вследствие этого, изменение тактики педагогического воздействия преподавателями. Отмечалось более активное включение интерактивных методов, тестов, бесед и регулярный контроль усвоения знаний. Такая тенденция изменила в положительную сторону интерес к дисциплине, понимание ее значимости в медицинской практике.

Второй тип студенческих групп характеризовался диссонансом успешности познания между текущей и промежуточной аттестацией в сторону снижения последней. После анализа факторов, приводящих к подобному деструктивному типу деятельности необходимо отметить неадекватную

оценку знаний студентов преподавателями. Изначальное завышение оценки, по мнению преподавателя, должно было привести к повышению мотивации и увеличению заинтересованности в изучении дисциплин. Также нами была отмечена простая передача информации студентам в ходе лекций, семинарских занятий, когда студенты выступали как пассивные участники образовательного процесса и не имели возможности проявить свою точку зрения, аргументированно высказать мнение.

При этом основной формой контроля был устный опрос без охвата всей студенческой группы, иногда контроль знаний выполнялся с помощью тестов закрытого типа. Предупреждением подобной ситуации в студенческих группах второго типа может быть сосуществование всех форм обучения и контроля за эффективностью усвоения учебного материала. Принцип интеграции, реализующийся в данном случае, может послужить прочной основой образовательного процесса в медицинском вузе.

Кроме того, преподавателям необходимо понимать, что их работа направлена на результат для достижения успеха в подготовке компетентного специалиста. В данном случае эффективна реализация принципов педагогики сотрудничества, т.к. совместная деятельность преподавателя и студентов поможет организовать и скоординировать процесс решения учебных задач и повысить качество подготовки.

Это помогает получить со стороны студентов мощный стимул в повышении мотивации обучения и выполнения поставленной цели стать врачом, владеющим нравственными и профессиональными ценностями.

Форма контроля знаний определяется преподавателем в зависимости от кафедры, фундаментальных или клинических дисциплин, темы практического занятия. Преподавателю необходимо предусмотреть, какой способ и степень сложности заданий является наиболее оптимальной для их продуктивности. Для преподавателя контроль знаний студентов служит своеобразным каналом обратной связи, который позволяет обнаружить непонятные для студентов разделы дисциплины. Беседы со студентами на предмет модели контроля знаний и усвоения учебного материала показали наибольшую заинтересованность учащихся и, по их мнению, эффективность в повышении качества и готовности выполнять врачебную деятельность интерактивные формы обучения. С наибольшим предпочтением относятся к деловым играм, реше-

нию и составлению ситуационных задач, мозговому штурму, анализу и решению конкретных проблем в реальной профессиональной ситуации. Положительно относятся обучающиеся к форме контроля с применением тестовых заданий. Для них интересны задания по выполнению последовательности действий и сопоставление, отмечая при этом сложность. Не исключают студенты в контроле обучения устного опроса, отмечая возможность проявить глубину знаний, умение излагать свои мысли, отвечать на вопросы преподавателя. Проведенное исследование позволило авторам среди многообразия форм контроля усвоения профессиональных знаний увидеть не конкурентов, а взаимосвязанные элементы в системе контроля подготовки специалистов, владеющих профессиональными и практикоориентированными компетенциями. Исследование позволило аргументировать, что для масштабного внедрения контроля обучения будущих медиков с высшим образованием следует рассматривать смешанный подход, использующий сильные стороны методов контроля понимания изучаемого материала. Приведенные данные, учет мнений студентов в отношении применяемых методов контроля и получения теоретических и практических знаний в медицинском вузе дало возможность объективно оценить классические, интерактивные, тестовые методики контроля организации образовательного процесса и необходимость их сопровождения преподавателем.

Выводы

Проанализировав результаты исследования, необходимо отметить, что для полноценной реализации учебных дисциплин и формирования у студентов прочной знаниевой основы высокого качества содержания изучаемого материала явно недостаточно. Контроль усвоения материала изу-

чаемой дисциплины, регулярный мониторинг текущих отметок студентов можно назвать одним из важнейших компонентов в реализации различных направлений подготовки, т. к. он помогает изучить не только уровень овладения студентами знаниями и умениями, но также оценить возможности ориентироваться в типичных и неординарных клинических ситуациях, интегрируя полученную информацию в практику.

Наиболее значимым является контроль не только полученных теоретических знаний, но и оценка тех способов, которыми данные знания были получены. Безусловно, очень важным является осознание актуальности знаний, от которого зависит учебная мотивация и уровень достижений студентами поставленных образовательных целей.

Систему контроля качества обучения студентов целесообразно сопровождать мониторингом результатов, что повысит эффективность подготовки специалистов, путем принятия соответствующих аналитических действий в отношении педагогических приемов оценки подготовленности студентов по фундаментальным и клиническим дисциплинам.

Кроме того, важно отметить, что тестовые задания, разработанные под конкретные дисциплины, необходимо включать в фонд оценочных средств в рабочих программах, чтобы обеспечить универсальность контроля и оценки знаний у разных курсов и потоков студентов. Поэтому одной из основных задач ставится разработка универсальной системы тестирования студентов, а также различных вариантов заданий в зависимости от специфики аудитории. Это позволит дифференцированно подходить к системе контроля качества подготовки студентов.

Список источников

1. Глыбочко П.В. Непрерывное профессиональное образование врачей: опыт внедрения инновационных технологий // Мед. образование и вузовская наука. 2014. № 1 (5). С. 4 – 7.
2. Кемелова Г.С., Дмагамбетова Р.С., Риклефс В.П. и др. Модернизация высшего медицинского образования через повышение потенциала преподавателей // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12. № 1. С. 92 – 100
3. Кузнецов В.В., Косилов К.В., Костина Е.Ю. и др. Предикторы активности познавательных функций и успешности обучения у студентов медицинских университетов мужского пола // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11. № 4. С. 81 – 95.
4. Кнышова Л.П., Артюхина А.И., Федотова Ю.М., Орехов С.Н., Матвеев С.В. Компетентностно-ориентированный контроль учебных достижений студентов медицинского вуза // Научное обозрение. Педагогические науки. 2017. № 4. С. 80 – 85. URL: <https://science-pedagogy.ru/ru/article/view?id=1643> (дата обращения: 31.10.2024)
5. Курунина Г.М., Иванкина О.М., Перевалова Е.А. Возможные формы повышения успеваемости студентов в вузе // Современные наукоемкие технологии. 2020. № 10. С. 187 – 192.

6. Загвязинский В.И. О системном подходе к реформированию отечественного образования // Педагогика. 2016. № 1. С. 12 – 18.
7. Мендель В.В., Тринадцатко О.А. Аспекты использования информационно-компьютерных технологий в образовательном процессе // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 2. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=29755> (дата обращения: 31.10.2024)
8. Атаян А.М., Гурьева Т.Н., Шарабаева Л.Ю. Перспективные образовательные технологии и подходы // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 6. С. 23. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=30276> (дата обращения: 31.10.2024)
9. Алипов Н.Н., Соколов А.В., Сергеева О.В. Контроль знаний в медицинских вузах: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2013. № 4. С. 55 – 63.
10. Кнышова Л.П., Артюхина А.И., Чумаков В.И. Контроль учебных достижений студентов-медиков в компетентностном формате // Современные наукоемкие технологии. 2016. № 6-1. С. 140-144
11. Умбеталина Н. С., Тургунова Л.Г., Баешева Т.А., Тургунов Е.М. Методологические аспекты оценки выживаемости знаний у студентов медицинского вуза // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 4-3. С. 416 – 419.
12. Клоктунова Н.А., Евдокимова А.И., Воробьева М.В. Педагогические аспекты самореализации в профессиональной деятельности // Образование и право. 2021. № 8. С. 219 – 227.
13. Койчуева С.М. Результаты изучения некоторых аспектов образовательного процесса в медицинском университете // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11. № 3. С. 206 – 220.
14. Пинчук Т.В., Орлова Н.В. Интерактивные методы обучения в высшем медицинском образовании (аналитический обзор) // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11. № 3. С. 102 – 116.
15. Гулзода М.К. Махмудзода Х.Р., Абдуллозода С.М. и др. Роль проблемно-ориентированного обучения в медицинском образовании // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12. № 2. С. 55 – 64.
16. Зорина Е.В., Мудрова Л.А. Опыт применения современных технологий обучения студентов для профессионального становления будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11. № 3. С. 85 – 90.
17. Шмарызина Е.С. Исследование факторов успеваемости студентов // Вестник НГУЭУ. 2018. № 3. С. 130 – 143.
18. Останина Е.А. Подход к оценке уровня обученности взрослых обучающихся в формате электронного обучения // Проектирование. Опыт. Результат. 2024. № 5. С. 135 – 140.

References

1. Glybochko P.V. Continuous professional education of doctors: experience of introducing innovative technologies. Medical education and university science. 2014. No. 1 (5). P. 4 – 7.
2. Kemelova G.S., Dmagambetova R.S., Ricklefs V.P. et al. Modernization of higher medical education through increasing the potential of teachers. Medical education and professional development. 2021. Vol. 12. No. 1. P. 92 – 100
3. Kuznetsov V.V., Kosilov K.V., Kostina E.Yu. et al. Predictors of cognitive function activity and learning success in male medical university students. Medical education and professional development. 2020. Vol. 11. No. 4. P. 81 – 95.
4. Knyshova L.P., Artyukhina A.I., Fedotova Yu.M., Orekhov S.N., Matveev S.V. Competence-oriented control of academic achievements of medical university students. Scientific review. Pedagogical sciences. 2017. No. 4. P. 80 – 85. URL: <https://science-pedagogy.ru/ru/article/view?id=1643> (accessed: 10/31/2024)
5. Kurunina G.M., Ivankina O.M., Perevalova E.A. Possible forms of improving student performance at a university. Modern science-intensive technologies. 2020. No. 10. P. 187 – 192.
6. Zagvyazinsky V.I. On a systems approach to reforming domestic education. Pedagogy. 2016. No. 1. P. 12 – 18.
7. Mendel V.V., Trinadtsatko O.A. Aspects of using information and computer technologies in the educational process. Modern problems of science and education. 2020. No. 2. [Electronic resource]. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=29755> (date accessed: 10/31/2024)

8. Atayan A.M., Guryeva T.N., Sharabaeva L.Yu. Promising educational technologies and approaches. Modern problems of science and education. 2020. No. 6. P. 23. [Electronic resource]. URL: <http://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=30276> (date of access: 10/31/2024)
9. Alipov N.N., Sokolov A.V., Sergeeva O.V. Knowledge control in medical universities: problems and solutions. Medical education and professional development. 2013. No. 4. P. 55 – 63.
10. Knyshova L.P., Artyukhina A.I., Chumakov V.I. Control of educational achievements of medical students in a competence-based format. Modern science-intensive technologies. 2016. No. 6-1. P. 140 – 144.
11. Umbetalina N.S., Turgunova L.G., Baesheva T.A., Turgunov E.M. Methodological aspects of assessing the survival of knowledge of medical university students. International Journal of Experimental Education. 2016. No. 4-3. P. 416 – 419.
12. Kloktunova N.A., Evdokimova A.I., Vorobyova M.V. Pedagogical aspects of self-realization in professional activity. Education and Law. 2021. No. 8. P. 219 – 227.
13. Koichueva S.M. Results of the study of some aspects of the educational process at the medical university. Medical education and professional development. 2020. Vol. 11. No. 3. P. 206 – 220.
14. Pinchuk T.V., Orlova N.V. Interactive teaching methods in higher medical education (analytical review). Medical education and professional development. 2020. Vol. 11. No. 3. P. 102 – 116.
15. Gulzoda M.K., Makhmudzoda H.R., Abdullozoda S.M., et al. The role of problem-based learning in medical education. Medical education and professional development. 2021. Vol. 12. No. 2. P. 55 – 64.
16. Zorina E.V., Mudrova L.A. Experience in using modern technologies for teaching students for the professional development of future doctors. Medical education and professional development. 2020. Vol. 11. No. 3. P. 85 – 90.
17. Shmaryzina E.S. Study of factors of students' academic performance. Bulletin of NSUEM. 2018. No. 3. P. 130 – 143.
18. Ostanina E.A. Approach to assessing the level of training of adult learners in the format of e-learning. Design. Experience. Result. 2024. No. 5. P. 135 – 140.

Информация об авторах

Алексеев С.Н., доктор медицинских наук, профессор, ректор, заведующий кафедрой профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии, Кубанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Corpus@ksma.ru

Гайворонская Т.В., доктор медицинских наук, профессор, проректор по учебной работе, Кубанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, GayvoronskayaTV@ksma.ru

Дробот Н.Н., кандидат медицинских наук, доцент, Кубанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, mangust68@mail.ru

© Алексеев С.Н., Гайворонская Т.В., Дробот Н.Н., 2025