

- системы поддержки принятия решений на основе «медицинских калькуляторов», позволяющие вычислять значения различных прогностических индексов (ColonyCount BETA, Gelapp: DNA&Prot Gel Analyzer, Calculate by QxMD, etc.);

- коммуникация между пациентом и врачами (Medisafe Meds & Pill Reminder, Medica Reminders, Cardiometer ANT+ Heart, Pain Stethoscope, Patient Management System, Prescapp – Doctors, etc.).

В частности, можно говорить о возможности замены рутинного подсчета клеток (организмов, колоний) в поле зрения (пластинке, чашке) с помощью специальных программ мобильных приложений. Или подсчете различных индексов (которые могут быть рассчитаны по простым формулам с помощью обычного калькулятора). С другой стороны, если нет справочников норм и отклонений показателей лабораторных исследований, то можно использовать справочные мобильные приложения даже в метро. Очень удобно.

Выводы. Использование рассматриваемых мобильных приложений может оказать некоторую помощь в работе врача-лаборанта. Однако, надо понимать, что даже специализированные программные продукты, поставляемые в составе комплексов лабораторной диагностики не всегда соответствуют необходимым требованиям. А что тогда говорить о мобильных приложениях, написанных «по случаю». В любом случае, окончательное решение должен принимать врач профессионал.

Литература

1. Samuel Ken-En Gan. The world of biomedical apps: their uses, limitations, and potential / Samuel Ken-En Gan, Jun-Kai Poon // Scientific Phone Apps and Mobile Devices, 2016, 2:6.

2. Samuel Ken-En Gan. An overview of clinically and healthcare related apps in Google and Apple app stores: connecting patients, drugs, and clinicians / Samuel Ken-En Gan, Cornelius Koshy, Phi-Vu Nguyen, Yu-Xuan Haw // Scientific Phone Apps and Mobile Devices, 2016, 2:8.

3. Жигунова А.К. Смартфон для врача / А. К. Жигунова // Украинский медицинский журнал (on-line). www.umg.com.ua/article/35675.

УДК: 378.018.43:004.77

ОСОБЕННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ КОНТЕНТА ПРИ СОЗДАНИИ СОВРЕМЕННЫХ ОНЛАЙ-НОВЫХ КУРСОВ НА ПЛАТФОРМЕ edX

Андросов А.И., Иванькова Н.А.

Запорожский государственный медицинский университет

Ключевые слова: платформа edX, онлайн-новые курсы, облачные сервисы.

Сегодня открытая технологическая платформа edX является одним из наиболее востребованных инструментов для создания современных онлайн-новых курсов обучения и предоставлению их студентам по всему миру. Именно

это обусловило ее использование в Запорожском государственном медицинском университете как основных дистанционных курсов. Образовательная платформа предусматривает видеозанятия, встроенные опросы, мгновенную обратную связь с преподавателями, студенческие рейтинги вопросов и ответов, онлайн-лаборатории, а главное обучение в темпе, предпочитаемом студентом. А в конце обучения получить соответствующий сертификат об окончании курса.

Создание курса представляет собой наполнение его всевозможным материалом (контентом) согласно программе. Таким контентом может быть: тестовая информация, рисунок, фотография, гравюра, презентация, аудио и видео материал.

При наполнении курса материалом мы столкнулись с рядом нюансов, которые были решены следующим образом:

1. Бедная панель инструментов при добавлении текстовой информации не дает возможности желаемым образом отформатировать текст. Вопрос можно решить редактированием HTML кода данного текстового блока.

2. Добавление иллюстраций в текст осуществляется с помощи ссылки из прикрепленной библиотеки, где файлы располагаются в общем хранилище в порядке их добавления. Поэтому, чтобы упорядочить файлы решено давать им специальные названия. Например ZSMU.MFI_M2_C01.201605.M1-U1-Im11.jpg, где каждый сегмент несет свою смысловую нагрузку.

3. Размещение презентаций в библиотеке не целесообразно, так как библиотека имеет ограничения по объему файлов (10 Мб) и не имеет инструмента для ее просмотра. То есть должна быть предварительно скачана и просмотрена средствами ПК. Размещение же на облачных сервисах таких как Microsoft OneDrive, Google Disk, Dropbox с последующим добавлением ссылки на страницу, дает возможность просматривать презентацию онлайн.

4. Добавление видео материала в библиотеку также невозможно ввиду ограничения объема контента, а также в связи с нагрузкой на сервер при последующем просмотре видео студентами. Поэтому размещать видео контент целесообразно на сайтах облачного видеохостинга, предоставляющих услуги хранения, показа и авторской защиты. Наиболее предпочтительным, по нашему мнению, является видеопортал компании © Google – YouTube.

5. Хотя edX и оснащен инструментом создания разнообразных форм тестового контроля знаний, он не приспособлен к загрузке большого количества тестов в автоматическом режиме. Поэтому создание блоков контроля занимает достаточно большой промежуток времени. Было решено использовать стандартную для Запорожского медицинского университета автоматизированную систему контроля RATOS 2.0. Так как она имеет веб-интерфейс ее с легкостью можно интегрировать в HTML код edX.

Освоение программного обеспечения платформы edX, имеющего открытый код, в будущем даст возможность расширять его возможности для использования в образовательном процессе университета. Ожидается, что

благодаря открытости кода пользователи платформы, как преподаватели, так и студенты, смогут вносить в нее необходимые улучшения.

Выводы. Проведен сравнительный анализ функциональных возможностей и работы технологической платформы edX на базе Запорожского государственного медицинского университета и облачных мультимедийных сервисов интернет. Предложены альтернативные способы размещения контента для максимально эффективного использования при создании современных онлайн курсов.

УДК: 61:681.3:378

ПРОБЛЕМИ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА РОБОЧОМУ МІСЦІ

Мохначов С.І., Загорій Г.В.

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Ключові слова: навчання на робочому місці, індустріалізація навчальних послуг, банк знань, методи контролю знань.

Key words: studies in the workplace, industrialization of educational services, bank of knowledge, methods of control of educating.

Вступ. Статистичні дані свідчать про безперервне зростання питомої ваги технологій передавання знань, що отримала назву «навчання на робочому місці». Сьогодні більшість освітніх центрів використовують цей формат. Такі результати говорять про те, що в умовах скорочення бюджетів на навчання компанії шукають найменш затратні способи навчання своїх працівників. Навчання на робочому місці стає можливістю продовжувати навчати персонал без відриву від виробничого процесу.

Впевнені позиції займають і предметно-орієнтовані тренінги. Цей формат дозволяє більше приділяти уваги постановці чітких цілей навчання. Коучинг і наставництво також користуються попитом. Це ще раз підтверджує той факт, що компанії все частіше акцентують увагу на точковому й індивідуальному навчанні своїх працівників.

З іншого боку підготовка спеціалістів для ряду напрямів медицини (наприклад, сімейної медицини) суттєво відрізняється від інших підвищеними вимогами до засвоєння міжпредметних зв'язків, необхідністю формування системного підходу до застосування засвоєних елементів знань. Зазначене реально досягнути класичними методами передавання знань досить важко. В той же час недостатня інтеграція, "замкнутість" окремих модулів заважають придбання системних знань та фундаменталізації освіти. Навчання на робочому місці може стати найкращим варіантом для продовження навчання лікарів/провізорів без відриву від виробничого процесу.

Слід відзначити, що окремі модулі подібного навчання до тепер не відпрацьовані. Так модератор навчального процесу може не мати навиків викладання, у нього може не вистачити часу, щоб забезпечити належний рівень навчання. Можуть бути запропоновані неадекватні виробничим умовам методи