



Міністерство охорони здоров'я України

Запорізький державний медичний
університет



«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ ТА ТЕЛЕМЕДИЦИНИ 2009»

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної
відеоконференції



Запоріжжя
2009

- воспитывающий характер - информационное наполнение образовательной среды должно обеспечивать сочетание процессов обучения и воспитания;

- креативность - обеспечение подготовки специалистов с творческим потенциалом, способных самостоятельно ставить и решать проблемы;

- научная организация дизайна образовательной среды; обеспечение максимальной информативности при минимальной утомляемости обучающихся.

Методологические требования:

- целенаправленность - обеспечение обучающегося постоянной информацией о ближайших и отдаленных целях образования, степени достижения этих целей;

- обеспечение мотивации - стимулирование постоянной высокой мотивации обучающихся подкрепляемой целенаправленностью;

- обеспечение обучения в сотрудничестве;

- обеспечение систематической обратной связи - обратная связь должна быть педагогически оправданной, не только сообщать о допущенных ошибках, но и содержать информацию, достаточную для их устранения;

- обоснованность оценивания: использование, помимо результатов тестового контроля, дополнительных показателей, влияющих на оценку, в роли которых могут выступать: количество повторений материала, количество проработанных гиперссылок, характер допущенных ошибок и т. д.;

- педагогическая гибкость: необходимо предоставлять обучающемуся самостоятельно принимать решение о выборе учебной стратегии, характере помощи, последовательности и темпе подачи материала;

- возможность возврата назад: должны быть обеспечены возможности доступа к ранее пройденному учебному материалу;

Требования к структуре и организационному построению:

- структурная целостность: учебный материал должен быть представлен в виде укрупненных дидактических единиц, сохраняющих логику, главные идеи и взаимосвязи осваиваемой учебной дисциплины;

- наличие входного контроля: диагностика обучающегося перед началом работы с целью обеспечения индивидуализации образования, а также оказания требуемой первоначальной помощи;

- индивидуализация образования: необходимо создать динамическую модель обучающегося, включающую многоуровневую организацию учебного материала с заданиями разного уровня трудности;

- наличие развитой системы помощи: система помощи должна

быть многоуровневой, педагогически обоснованной, достаточной для того, чтобы решить задачу и освоить способ ее решения; помощь должна оказываться с учетом характера затруднения и модели обучающегося;

- наличие интеллектуального ядра, которое может быть обеспечено за счет экспертных систем или средств искусственного интеллекта, организующих систему анализа причин ошибок обучающегося; систему комментариев, помогающих обучающемуся понять свои ошибки и сделать правильные для себя выводы;

- возможность документирования хода образования и его результатов;

- обеспечение возможности копирования выбранной информации в личный электронный конспект, ее редактирования и распечатки;

- наличие контроля утомления обучающегося с возможностью релаксации.

Выводы. Таким образом, за период своего развития технология образования прошла несколько этапов становления. Содержание и средства каждого из них в целом могут успешно реализовываться в самых различных формах современного медицинского последипломного образования.

ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ

Иванько О.Г., Ярцева М.А., Селина Ю.В., Пидкова В.Я., Шульга А.А., Пацера М.В., Кизима Н.В., Пашенко И.В.

Запорожский государственный медицинский университет

Необходимость создания информационной инфраструктуры здравоохранения в Украине - насущная потребность общества, преодолевая последствия кризиса постиндустриального периода. Интегрируясь с глобальной сетью телекоммуникаций, инфраструктура медицинской информатики способна поддерживать всю техническую, научную и образовательную базы медицины.

Ее создание может опираться на опыт развитых медицинских систем, в первую очередь, на американско-британский опыт. Организация инфраструктуры подразумевает необходимость разработки концепции, правовой базы, технического оснащения Единого Регистра Состояния Здоровья украинского гражданина на всех этапах его жизни - от внутриутробного до момента смерти. Медицинская информация должна поступать в Регистр безостановочно и открыто на всех уровнях оказания медицинской помощи. Для этого необходимо организовать систему независимой медицинской регистрации (электронную

регистрацию здоровых и больных граждан), что будет обеспечивать немедленное поступление, распределение и профессиональный доступ к медицинской информации. Информация (например, генеалогический анамнез, особенности течения внутриутробного периода, патолого-анатомическое исследование плаценты и пуповины, сведения о вакцинациях, перенесенных заболеваниях, необычных реакциях на лекарственные препараты, лабораторные исследования, радиологические и другие инструментальные тесты и/или их описания, а также и другие стандартные медицинские записи) может храниться в мультимедийных базах данных и быть доступной для мировой телекоммуникационной системы в реальном времени интерактивного сотрудничества между медицинскими работниками. Кроме того, инфраструктура при своем развитии может обеспечивать и поддерживающую систему для принятия решения - компьютерную программу алгоритмов. Использование алгоритмов оптимизирует действия медицинских работников при принятии системных организационных решений и поможет врачам самых разнообразных специальностей оценивать состояние больных и проводить их лечение.

Таким образом, создание информационной инфраструктуры здравоохранения в Украине, расширение возможностей для оптимизации принятия решений позволит специалистам и аналитикам обмениваться самой последней информацией для усовершенствования оказания медицинской помощи населению на самых различных уровнях его организации.

ПІДГОТОВЧІ ДІЇ ДО ВПРОВАДЖЕННЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ ЗМАПО

Побел А.М., Кляцький Ю.П., Пелешук І.Л., Трибушний О.В.,
Побел Є.А.

Запорізька медична академія післядипломної освіти

Концепція реформування системи підготовки лікарів в Україні в сучасних умовах є досить актуальною, особливо на післядипломному етапі. Основний напрямок, на який звертається увага, є безперервний професійний розвиток. Відповідальність за навчання несе сам лікар.

Пропонуються різні форми професійного навчання: стажування в клініках; участь в конференціях, конгресах, з'їздах; навчання на курсах підвищення кваліфікації; дистанційне навчання з використанням мережі Інтернету.

Одним із перспективних напрямків розвитку методології післядип-

ломної підготовки є впровадження дистанційних навчальних технологій. Цей якісно новий прогресивний вид освіти можливий завдяки сучасним новітнім технологіям. В його основу покладена ідея самостійної інтерактивної роботи лікаря зі спеціально розробленими навчальними матеріалами, з максимальним використанням сучасних інформаційних технологій - комп'ютера, Інтернету, електронної пошти.

Дистанційна освіта має певну перевагу над традиційною формою навчання:

- відсутня необхідність для виїзду з ціллю вивчення матеріалу;
- гнучкість в організації навчання;
- можливість швидкого оновлення навчального матеріалу;
- широке охоплення лікарів, які потребують навчання.

Система дистанційної освіти з успіхом може бути впроваджена для додаткової освіти і підвищення кваліфікації лікарями-ортопедами та травматологами, які мають певний професійний стаж.

Така форма отримання теоретичних знань з сучасних питань ортопедії та травматології не потребує присутності слухача на кафедрі. Ціллю дистанційного навчання є удосконалення знань лікарів з питань діагностики та лікування патології опорно-рухового апарату.

На кафедрі травматології та ортопедії ЗМАПО проводиться активна підготовка до дистанційної форми навчання. Троє із співробітників кафедри пройшли курси в КМАПО з сучасних методів дистанційного навчання.

На кафедрі підготовлена електронна форма інформаційно-навчальної системи. Ця система включає в себе такі основні компоненти:

- введення в предмет;
- актуальність;
- взаємозв'язок з іншими суміжними спеціальностями (хірургія, сімейна медицина, акушерство);
- навчальну програму з курсу тематичного удосконалення "Сучасні технології відновлювального лікування пошкоджень кісток та суглобів";
- методичні вказівки по самостійному вивченню курсу;
- електронні варіанти основних лекцій для самостійного ознайомлення слухачами;
- інші навчальні матеріали (навчальні посібники, методичні рекомендації, інформаційні листи) з усіма необхідними посиланнями;
- список літературних видань за останні 10 років;
- тестові завдання, ситуаційні задачі для тренінгу та практичні завдання для самостійної роботи.

Навчання буде проводитися в мережі Інтернет, спілкування слухачів з викладачем відбуватиметься за допомогою електронної пошти. Для впровадження цієї системи в дію кафедра травматології та ортопедії

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА ПРИНЦИПАХ КРЕДИТНО-ТРАНСФЕРНОЙ СИСТЕМЫ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ США Романенкова Л.А.	43
ВПРОВАДЖЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ НА КАФЕДРІ ЗАГАЛЬНОЇ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ Кірсанова О.В., Севальнев А.І., Сушко Ю.Д., Торгун В.П., Рудай В.В., Соколовська І.А., Биковська Ю.В., Куцак А.В.	45
СИТУАЦІЙНІ ЗАВДАННЯ ЯК ЕЛЕМЕНТ ПЕДАГОГІЧНОГО ДИСКУРСУ У ВИЩІЙ ШКОЛІ Мазулін О.В., Гречана О.В., Смойловська Г.П.	46
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДИСТАНЦИОННОГО МЕДИЦИНСКОГО ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ Шуляк В.И.	47
ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ Иванько О.Г., Ярцева М.А., Селина Ю.В., Пидкова В.Я., Шульга А.А., Пацера М.В., Кизима Н.В., Пашенко И.В.	49
ПІДГОТОВЧІ ДІЇ ДО ВПРОВАДЖЕННЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ ЗМАПО Побел А.М., Кляцький Ю.П., Пелешук І.Л., Трибушний О.В., Побел Є.А.	50
КОМП'ЮТЕРИЗАЦІЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ЗА ПРОГРАМОЮ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ (МОДУЛЬ 1) В УМОВАХ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ Сиволап В.Д., Михайловська Н.С.	52
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПРИКЛАДНОЙ МЕНЕДЖМЕНТ Посный В.Ф., Авраменко В.С., Щетинина Л.И., Трошин Д.А., Одринский В.А.	54
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НА IV КУРСЕ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА Сиволап В.Д., Киселев С.М., Лашкул Д.А.	55

ЕЛЕМЕНТИ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ВИКЛАДАННІ АКУШЕРСТВА ТА ГІНЕКОЛОГІЇ Жаркіх А.В., Павлюченко М.І., Плотник В.О.	56
ИЗМЕНЕНИЕ МЕТОДИЧЕСКИХ И ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ БИОХИМИИ Белоконь Л.Е., Александрова Е.В.	57
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ІТ-ТЕХНОЛОГІЙ ТА ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У ВИКЛАДАННІ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ ЗА КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЮ СИСТЕМОЮ Бондаренко О.П., Солов'юк О.О., Бідзіля П.П.	59
ПРОГРАММНО-АППАРАТНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ "ИНФОРМАТИКА МЕДИЦИНСКОЙ РОБОТОТЕХНИКИ И НАНОТЕХНОЛОГИЙ" Киселева О.Г., Видмаченко А.О., Яценко В.П.	60
ОТ УЧЕБНОГО ВИДЕОФИЛЬМА К МЕТОДИКЕ МЕДИЦИНСКОГО ВИРТУАЛЬНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ В ПРАКТИКЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ Иванько О.Г., Круть А.С., Кизима Н.В., Пашенко И.В., Пидкова В.Я., Шульга А.А.	63
ПЕРШИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ У НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ ЕЛЕКТРОННОГО ПІДРУЧНИКА З ОНКОЛОГІЇ Шевченко А.І., Сидоренко О.М., Колесник О.П.	65
ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА Доля В.С., Головкин В.В., Мозуль В.И., Яковлева О.С.	66
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ВИВЧЕННІ ДИСЦИПЛІНИ "ОРГАНІЗАЦІЯ І ЕКОНОМІКА ФАРМАЦІЇ" Горілик А.В., Терещук С.І.	68
КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ СИНДРОМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ: АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ Белай И.М., Дарий В.И., Райкова Т.С., Бушуева И.В., Заричная Т.П., Демченко В.О., Белоус М.В., Кандыбей Н.В.	70