



Міністерство охорони здоров'я України

Запорізький державний медичний
університет



«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ ТА ТЕЛЕМЕДИЦИНИ 2009»

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної
відеоконференції



Запоріжжя
2009

термінів з відповідними таблицями, рисунками, схемами, формулами, розрахунками, а також заповненими первинними та нагромаджуючими документами.

До контролюючої підсистеми входять: I етап - вхідний контроль, виконаний у формі тестів з однією правильною відповіддю; II етап - авторські теоретичні і розрахункові ситуаційні завдання та тематичні кросворди. Результати заносяться до таблиці бази даних разом з ім'ям студента, групою, оцінкою, часом та датою виконання завдання.

З метою заохочення студентів до наукової роботи і підвищення відвідуваності сайту у розділі блог публікується поточна інформація з життя фармацевтичного факультету, конференції, Всеукраїнську студентську олімпіаду за спеціальністю "Фармація", опрацювання гуртківців кафедри з розширеного трактування змін та доповнень нормативних документів фармацевтичної галузі, рекомендації щодо здорового способу життя на основі індивідуально визначеного індексу маси тіла.

Висновок: Опрацьована система є ефективним способом закріплення знань з профільної фармацевтичної дисципліни організація та економіка фармації та вдосконалення рівня професійної підготовки майбутніх спеціалістів.

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.

Запорожский государственный медицинский университет

Создавая мотивационную направленность занятия в ракурсе фармацевтической опеки, преподаватель приводит примеры адекватной и неадекватной тактики при остром развитии указанного синдрома, отмечая, что в последнем случае драматические результаты развивались только вследствие неправильного применения лекарственных средств без учета их фармакодинамики и фармакокинетики, а также побочных эффектов и взаимодействия бронхолитиков с другими средствами.

Контрольные вопросы, ситуационные задачи для провизоров-интернов должны касаться регуляции бронхиального тонуса и его нарушений в условиях патологии, а также данных о всех сторонах фармакологического действия указанных средств. Решая их, провизоры-интерны

должны усвоить, что правильный выбор лекарственных средств зависит не только от их фармакологических свойств, но и от состояния больного, обратимости бронхиальной обструкции, особенностей выделения и вязкости мокроты, характера основных и побочных дыхательных шумов, величины жизненной емкости легких и т.д., а также нарушений других органов и систем.

Кроме того, необходимо акцентировать внимание провизоров-интернов на "угрожающих симптомах", требующих обязательного обращения к врачу, а также состояниях, которые могут лечиться больными самостоятельно с помощью безрецептурных препаратов при консультативной помощи провизора, рецептурных и безрецептурных лекарств, применяющихся при заболеваниях органов дыхания.

Возможны различные варианты проведения занятий, однако, вначале преподаватель должен убедиться в правильном применении провизорами-интернами важнейших методов оценки эффективности препаратов этой группы: аускультация легких, проведение пневмотахиметрии и спирографии, лабораторные исследования (анализ мокроты, общий анализ крови и мочи, биохимические исследования). На примере исследования нескольких больных с бронхиальной обструкцией провизоры-интерны должны убедиться в существовании различных уровней эффекта лекарственных средств. Минимальным эффектом будет считаться исчезновение дистанционных сухих хрипов. Следующим этапом является использование показателей пневмотахиметрии и спирографии, которые определяют выраженность (зависимость) бронхорасширяющего эффекта некоторых бета-стимуляторов в ингаляционной форме от дозы и кратности использования. Данный фрагмент занятия можно завершить построением графика зависимости эффекта от числа вдохов. Параллельно с основным эффектом провизоры-интерны фиксируют динамику частоты сердечных сокращений и артериального давления, а в ряде случаев можно записать ЭКГ.

В качестве оценки умения интерпретировать комплекс методов оценки эффективности и безопасности препаратов этой группы можно использовать экспертную оценку историй болезни, листов назначений.

Проведя анализ историй болезни и листов назначений, провизор-интерн должен дать заключение о выраженности и достаточности эффекта от однократного или курсового применения бронхолитических препаратов. Другая подгруппа провизоров-интернов должна написать экспертное заключение по достаточности контроля за эффективностью и безопасностью бронхолитиков у данного больного.

Кроме того, провизоры-интерны должны заполнить таблицы по самостоятельной работе, решить ситуационные задачи, провести коррек-

цию листов врачебных назначений у больных, находящихся на стационарном лечении, выбрав наиболее рациональную терапию.

Для оптимизации учебного процесса на факультете последипломного образования Запорожского государственного медицинского университета в целом и в частности при изучении клинко-фармакологических свойств препаратов, применяющихся при СБО, используются Интернет-ресурсы для проведения консультативной работы с провизорами-интернами.

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ПРИ ДИСТАНЦИОННОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Доценко Н.Я., Боев С.С., Шехунова И.А., Герасименко Л.В.,
Порада Л.В.

Запорожская медицинская академия последипломного образования

Дистанционное образование (ДО), как современная, усовершенствованная форма заочного образования, отличается от традиционного очного образования двумя основными моментами: во-первых, в системе ДО интерпретатором знаний является, в основном, обучаемый, а в очном - преподаватель; во-вторых, социально-психологическая среда ДО существенно меньше, чем в традиционном очном образовании, регламентирует и дисциплинирует действия обучаемого.

Последипломное образование характеризуется как "образование через всю жизнь" (в отличие от "образования на всю жизнь"). В современных медицинских последипломных образовательных учреждениях порой недостаточно, прежде всего, в творческом плане, растут специалисты, которые, в большинстве своем, лишь углубляют знания-умения. А ведь творчество, как и культура, должно пронизывать всю человеческую жизнь и, безусловно, всю систему образования.

Целью исследования явился анализ основных проблем ДО.

Главная проблема дистанционного обучения - это, во-первых, создание хороших, дидактически совершенных учебных материалов. Учебные материалы для слушателей дистанционной формы обучения должны существенно отличаться, как по форме, так и по содержанию, от материалов для традиционной формы. Существенные изменения претерпевает деятельность преподавателя при ДО. Его первоочередной задачей становится подготовка дистанционного учебного курса на основе уже имеющихся источников или авторских оригинальных разработок входящих в него тематических разделов. В создании электронной версии курса он должен сотрудничать со специалистами в области информационных технологий.

Во-вторых, важнейшей проблемой является управление учебно-

познавательной деятельностью обучающихся в рамках того содержания образования, которое определяется задачами обучения и развития их интеллектуальных сил и способностей. Сюда относится проверка подготовленных слушателями тематических рефератов, реферативных обзоров медицинских журналов и курация слушателей с контролем усвоения материала в режиме on-line.

В-третьих, контроль знаний, умений и навыков обучающихся. Эта традиционная преподавательская задача решается в ДО при разработке тестовых заданий текущего и итогового контроля, процедура же реализации процесса тестирования может осуществляться как самим преподавателем, так и самим слушателем. Причем две последние задачи в значительном объеме решаются оперативно с использованием электронной почты.

Таким образом, главными проблемами преподавателя при ДО являются, прежде всего, разработка электронного учебного курса и инструкции по обучению, консультирование обучающихся, помощь им в затруднительных ситуациях и контроль результатов обучения с использованием современных информационных технологий.

ПЕРЕВАГИ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ПРИ ПІСЛЯДИПЛОМНІЙ ПІДГОТОВЦІ ОРГАНІЗАТОРІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Посный В.Ф., Одринський В.А., Щетинина Л.И.,
Авраменко В.С., Трошин Д.А.

Запорожская медицинская академия последипломного образования

Реформування системи охорони здоров'я України визначає ряд вимог до модернізації медичної освіти, спрямованих на підвищення якості підготовки організаторів охорони здоров'я та підтримку їхніх знань з одночасними раціональними витратами коштів.

Одним із важливих заходів модернізації медичної освіти є впровадження дистанційних освітніх технологій у навчальному процесі. Саме дистанційне навчання дозволяє одночасно підвищити якість підготовки і зменшити витрати коштів на навчання.

Медицина відноситься до тієї сфери діяльності, де неможливо отримання базової професійної освіти заочно. Тому дистанційне медичне навчання має переваги, насамперед, на післядипломному етапі - для спеціалізації кадрів охорони здоров'я і підвищення їхньої кваліфікації.

Невід'ємною складовою частиною сучасної медичної освіти є її *безперервність*. Неможливо підтримувати високий рівень професійних знань, навчаючись один раз на п'ять років на тематичному та

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., Кандыбай Н.В.	70