



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО
ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ



Уфа
2016

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО
ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

Материалы межвузовской
учебно-методической конференции
с международным участием

Уфа
2016

УДК 378.16:371.68:004

ББК 74.480.25

Э 45

Электронные образовательные технологии реализации программ
Э 45 ФГОС ВО по подготовке специалистов: материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2016. – 302 с.

В сборнике представлены материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием, где освещены вопросы использования электронных технологий в образовательном процессе СПО, ВО и ДПО. Публикации подготовлены преподавателями БГМУ, образовательных организаций городов России и других стран по использованию электронно-библиотечной системы, организации электронной информационно-образовательной среды, а также актуальным проблемам внедрения дуального образования, образовательных вебинаров, дистанционного обучения.

Материалы конференции публикуются в авторской редакции. Авторская интерпретация представленных материалов может не совпадать с мнением оргкомитета.

Рекомендована в печать по решению Координационного научно-методического совета и утверждено на заседании Редакционно-издательского совета ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Оргкомитет: В.Н. Павлов
А.А. Цыглин
Э.Г. Муталова
Р.М. Файзуллина
А.А. Хусаенова
М.М. Гагина

УДК 378.16:371.68:004

ББК 74.480.25

© ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2016

ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Ректор, ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Глубокое влияние на процессы, происходящие в современном обществе и связанные с формированием новой идеологии, социальной системы, развитием культуры, техники и технологий, конвергенцией наук и построением на этой основе принципиально новых технологий оказывает стремительное развитие информации и информационно-коммуникационных технологий.

С изменением характера культуры возникает потребность в новых образовательных практиках, что приводит к изменению внешних форм и сущности образования. Меняется основная образовательная цель, которая теперь заключается не столько в знаниевой подготовке, сколько в обеспечении условий для самоопределения и самореализации личности. В новой образовательной парадигме обучающийся становится субъектом познавательной деятельности, а не объектом педагогического воздействия. Диалог преподавателя и обучающегося определяет основные формы организации учебного процесса, направленного на развитие активной, творческой деятельности обучающегося, далекой от простой репродукции. Современный человек должен не только обладать неким объемом знаний, но и уметь учиться: искать и находить необходимую информацию, использовать разнообразные источники информации для решения возникающих проблем, постоянно расширять свои компетенции, непрерывно развиваться в динамично меняющемся мире.

Одной из ведущих мировых тенденций, направленных на решение противоречий между развивающейся культурой и традиционным способом образования человека, является переход к непрерывному, открытому образованию, которое формирует основу информационного общества. В последние годы электронное обучение (ЭО) становится неотъемлемой составляющей образовательного процесса в вузах и используется во всех формах обучения. Применение электронного обучения позволяет повысить качество образования за счет использования быстро пополняющихся мировых образовательных ресурсов и за счет того, что при использовании элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий увеличивается доля самостоятельной работы студентов при освоении материала. Особенно актуальным электронное обучение становится в условиях введения федеральных государственных образовательных стандартов нового поколения и связанного с этим сокращения объемов аудиторной работы, увеличения и расширения форм самостоятельной работы студентов, для организации которой электронное обучение открывает новые возможности.

В начале XXI в. электронное обучение стало активно внедряться в традиционное обучение в самых различных организационных формах: как поддержка традиционного очного и заочного обучения или как новый уровень развития дистанционного обучения по программам дополнительного профессионального образования, повышения квалификации преподавателей вузов, довузовской подготовки, первого и второго высшего образования, магистратуры. Во многих странах ЭО уже занимает собственную нишу в учебной сфере. Электронное обучение, как и любая инновация, встречает различное отношение в обществе и особенно в самой системе образования. Электронное обучение является серьезным вызовом современным университетам, традиционной системе образования. В условиях стремительного развития общества, техники и технологий, изменения характера информационной культуры, развития социальных сервисов и технологий, сделавших ИКТ доступными каждому и изменивших характер коммуникаций, современное онлайн-образование содержит огромный потенциал для реализации совершенно новых идей. При этом ЭО вряд ли сможет полностью заменить традиционное, оно лишь расширит образовательные возможности для общества, создаст дополнительные комфортные условия для лич-

ностного развития, повышения квалификации, реализации принципа «Образование через всю жизнь», формирующего основу непрерывного образования и требующего поиска новых методов передачи знаний и технологий обучения.

Информационные технологии и электронное обучение призваны изменить характер взаимодействия преподавателя и студента, их роли в учебном процессе. При ЭО преподаватель вместо транслятора готового знания превращается в консультанта, тьютора, помогающего студенту выстроить индивидуальную траекторию обучения, научить его добывать знания. Студенты, в свою очередь, из пассивных потребителей образовательного продукта превращаются в активных участников процесса создания и накопления новых знаний.

Электронное обучение становится все более востребованным в очной форме образования, поскольку позволяет решать многие задачи, связанные с внедрением новых образовательных стандартов и переходом на уровневую систему образования. Электронное обучение предполагает различные форматы, включая обучение через интерактивные лекции у лучших преподавателей, игровые симуляторы, интерактивные тесты, в том числе аудиовизуальные, дистанционное выполнение виртуальных лабораторных и практических работ, предусматривающих возможность контроля со стороны преподавателя, моделирование процессов, имитирующих реальность, организацию сетевой проектной деятельности, создание сетевых сообществ по профилю обучения (предмет, курс, группа и т.д.). При этом обеспечивается систематическая поддержка индивидуального обучения, сетевые консультации режимах онлайн и офлайн, оперативность коммуникаций, индивидуализация обучения, возможность адаптации к стилю работы каждого студента и преподавателя, фиксация обучения. Информационные технологии, применяемые в электронном обучении, все чаще используются для повышения эффективности очного обучения, заставляют преподавателя искать новые педагогические методы и приемы аудиторной работы со студентами, позволяющие повысить их мотивацию к обучению.

Все это обеспечивает преимущества электронного обучения, которые сегодня становятся все более очевидны. Это свобода и гибкость, доступ к качественному образованию, возможность в любое время и в любом месте получить современные знания, находящиеся в любой доступной точке мира, возможность развивать учебные интернет-ресурсы, осуществлять проектную деятельность, расширение коммуникативной составляющей образовательной деятельности, формирование информационной культуры и овладение участниками учебного процесса современными информационными и коммуникационными технологиями, создание специализированных социальных сетей, возможность дистанционного взаимодействия, постоянное сопровождение образовательной деятельности, самостоятельная работа с различными электронными ресурсами, экономия времени, индивидуальный график обучения, возможность документирования процесса обучения с помощью СДО или социальных сервисов, применяемых в образовательной деятельности, и др. Электронное обучение делает процесс обучения более творческим и индивидуальным, открывает новые возможности для творческого самовыражения обучаемого.

Говоря о перспективах развития ЭО, следует отметить неисчерпанность и неисчерпаемость информационных телекоммуникационных технологий, в том числе возможностей социальных сервисов, которые все активнее применяются в образовательной деятельности. Все чаще в электронном обучении используются новые средства и технологии, связанные с развитием Web 2.0: электронное портфолио, аудио- и видеоподкаст, виртуальные среды, например Second Life (SL), технологии «вебквест» и др.

Массовое внедрение ЭО в вузах существенно ускоряет развитие мобильных и планшетных технологий. Отличительной особенностью мобильного обучения от электронного является преимущественное использование в процессе доступа к знаниям и учебной коммуникации портативных устройств: мобильных телефонов,

смартфонов, планшетов. Мобильное обучение не является прямым следствием использования социальных сервисов в образовании, но тесно с ними связано. Появление портативных устройств способствовало повышению популярности социальных сетевых сервисов и вовлеченности пользователей в них. Владельцы смартфонов и планшетов стали проводить в социальных сетях еще больше времени, проявляя большую активность. Поэтому сочетание мобильных и социальных технологий в образовании позволяет последнему эффективнее и оперативнее отвечать запросам современного поколения учащихся, связанных с доступностью знаний, удобством их получения, своевременностью и актуальностью.

*А. А. Цыглин, А. А. Хусаенова, Э. Г. Муталова,
Р. М. Файзуллина, М. М. Гагина*

**ЕДИНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА МЕДИЦИНСКОГО
ВУЗА КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

В современном обществе, вступившем в информационный век, происходит переход от традиционного образования в условиях ограниченного доступа к информации к качественно новому образованию с использованием современных информационных технологий, ориентированных на реализации процессов обучения. С этой целью в университете создана электронно-образовательная среда. Основной целью создания являются формирование нового уровня информационного обеспечения учебного процесса, формирование личного информационного пространства обучающихся, индивидуализации обучения путем расширения доступа обучающихся к образовательной информационной среде, активизации самостоятельной работы, обеспечение объективности контроля знаний, создание возможностей для гибкой образовательной траектории.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает: доступ к учебным планам, доступ к рабочим программам дисциплин (модулей), практик и методических рекомендаций, доступ к методическому обеспечению дисциплин (модулей), практик; доступ к электронным ресурсам и изданиям электронных библиотечных систем; доступ к электронно-образовательным ресурсам; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных технологий; формирование электронного портфолио обучающегося в соответствии с порядком учета успеваемости, работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса, взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Обязательной составляющей электро-образовательной среды является постоянный мониторинг. Мониторинг – это постоянное отслеживание хода образовательного процесса с целью выявления и оценивания его промежуточных результатов, факторов, повлиявших на них, а также принятия и реализации управленческих решений по регулированию и коррекции образовательного процесса. Необходимость мониторинга как инструмента, обеспечивающего достоверной информацией субъектов инновационной деятельности, связана с часто проявляющимися расхождениями между поставленными целями и получаемыми результатами.

Система качества образования в университете предусматривает постоянный мониторинг целей и зон влияния и складывается из следующих составляющих: аудит качества приема в образовательную организацию, отбора абитуриентов; мониторинг качества ресурсов (финансовые, информационные, технологические, матери-

альные); мониторинг организации образовательного процесса; мониторинг качества подготовки специалистов.

Мониторинг качества подготовки специалистов является заключительным объектом системы мониторинга качества. Он обеспечивается:

- сквозным поэтапным контролем деятельности обучающихся на всем периоде обучения в университете;
- регистрацией и анализом информации о состоянии рынка медицинской и фармацевтической деятельности в регионе и трудоустройством выпускников;
- обратной связью: работодатель - молодой специалист, способствует адаптации качества и обеспечению конкурентоспособности образования.

Мониторинг качества подготовки обучающихся предусматривает:

- непрерывный контроль обучения обучающихся (на результатах текущего контроля) через: оценку сформированности компетенций - (зачеты, экзамены, практические умения, тестирование, собеседование);
- проведение и анализ результатов промежуточных аттестаций;
- основа для проведения промежуточных видов аттестации - фонд оценочных средств;
- мониторинг показателей государственной итоговой аттестации обучающихся.

Таким образом, обеспечение качества становится важным инструментом и регулирующим механизмом образовательного процесса в образовательной организации.

Основой контроля качества являются федеральные государственные образовательные стандарты. В образовательных стандартах сформулированы требования к кадровому, учебно-методическому и материально-техническому обеспечению учебного процесса, а также организации различного рода практик, государственной итоговой аттестации и уровню профессиональной подготовленности выпускников.

А. А. Цыглин, Р. М. Файзуллина, Э. Г. Муталова, А. А. Хусаенова, М. М. Гагина

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КОНТРОЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Информатизация образовательного процесса в высшем образовании является сегодня одним из индикаторов соответствия современным потребностям подготовки специалистов. Сюда относятся оснащенность учебного процесса новыми технологическими средствами и программным обеспечением, доступ к интернету, доступ к электронным базам данных, использование электронного и дистанционного обучения, а также доля преподавателей, владеющих информационными технологиями.

Личностно-деятельностный подход подготовки специалистов в соответствии с требованиями ФГОС ВО, включение студентов в творческую учебно-познавательную деятельность как субъектов своего личностного и профессионального развития требует пересмотра технологий образовательного процесса. Компетентностный подход определяет изучение дисциплин как базу для формирования компетенций, входящих в состав основного результата образовательной деятельности. Обучающийся к окончанию обучения должен обладать комплексом компетенций, позволяющих ему социализироваться в профессиональной деятельности, максимально раскрывать свои творческие и интеллектуальные способности. Как пишет Л. А. Миэринь и соавт., компетенции, позволяющие конструировать инновационную реальность, не могут быть транслированы способом информирования и последующего воспроизведения, а значит, должны осваиваться способом проживания. Ведущая ранее в деятельности педагога функция обучения трансформируется в задачу поддержки учения, а позиция обучаемого меняется от пассивного объекта научения, получателя готовой учебной информации, объекта обучающих и воспитательных воздействий до субъекта познавательной, будущей профессиональной и социокуль-

турной деятельности, активного субъекта учения, самостоятельно «добывающего» необходимую информацию и конструирующего необходимые для этого способы действий. В действующем «Порядке реализации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2013г. N 1367)», в п. 56 указывается на то, что «организация предусматривает применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества (включая, при необходимости, проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализ ситуаций и имитационных моделей, преподавание дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых организацией, в том числе с учетом региональных особенностей, профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей)».

На сегодняшний день очень остро стоит вопрос о разработке и внедрении образовательных технологий, в том числе технологий оценки образовательного процесса и его результатов. Как оценить сформированность компетенций у обучающегося? Разработка методов оценки - это широкие возможности для творчества преподавателей. Компетентность формируется на основе знаний, владений, умений, в итоге - компетенции и приобретения определенного опыта и являются интегральным личностным качеством специалиста. Устанавливаются следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточная и итоговая государственная аттестация. В этой связи требуется разработка паспорта (карты) компетенций с уточнением дескрипторов или показателей успешности достижения результатов обучения. Для оценки качества успеваемости могут быть использованы тестовые задания, деловые игры, тренинги, ситуационные задачи, защита портфолио и т.д. Кроме того, оценка компетенций предполагает использование фонда уровневых оценочных средств (ФОС) и разработку специальных, в том числе новых инновационных форм для оценки знания, владения, умения и компетенции обучающегося на этапах подготовки компетентного специалиста. Компетентность же специалиста может быть оценена только в действии при достаточно высокой мотивации достижения результата этого действия. В соответствии с современными требованиями высшего образования в России в БГМУ обучающиеся в текущем учебном году проходят независимую оценку качества подготовки специалистов с участием Рособрнадзора на этапе промежуточной аттестации по дисциплинам общая хирургия, нормальная физиология, пропедевтика внутренних болезней, а выпускники фармацевтического и стоматологического факультетов – лицензирование специалистов. Таким образом, разработка ФОС для оценки компетенций, уровня овладения ею у обучающегося является очень важной и ответственной составляющей обучения в университете.

Список литературы

1. Елина Е.Г., Ковтун Е.Н., Родионова С.Е. Компетенции и результаты обучения: логика представления в образовательных программах//Высшее образование в России.-2015.-№1.-с.10-20.
2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2013г. №1367).
3. Современные образовательные технологии в вузе: учеб.-метод. пособие/ Л. А. Миэринь, Н. Н. Быкова, Е.В. Зарукина. – СПб. : Изд-во СПбГЭУ, 2015. – 169с.
4. Технологический подход в образовании. – <http://www.asabliva.by/>
5. Yevgeniya V. Karavayeva and Yelena N. Kovtun. Adapting the Tuning Programme Profiles to the Needs of Russian Higher Education. In Tuning Journal for Higher Education ISSN: 2340-8170. Issue No. 1, November 2013.

Э. Г. Муталова, Р. М. Файзуллина, А. А. Хусаенова
**ВОЗМОЖНОСТИ ИННОВАЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Введение федеральных государственных образовательных стандартов в Российской системе высшего образования требует модернизации всей системы образования, внедрения инноваций, учитывающих требования стандартов. Использование инновационных технологий в высшей школе позволит повысить качество образовательного процесса и приблизить его к быстро меняющимся запросам общества и новым экономическим условиям. Использование инновационных методов в процессе обучения способствует повышению интереса студентов к образовательному процессу, развивает у них творческие, креативные способности, побуждает мыслить оригинально и находить нестандартные решения, что, в целом, повышает конкурентоспособность выпускников на рынке труда.

В настоящее время достаточно актуальными являются следующие инновационные методы обучения в вузах:

- применение компьютерных технологий в процессе чтения лекций и проведения практических занятий;
- использование интерактивного обучения;
- проектная деятельность;
- проведение тренинговых практических занятий;
- моделирование профессиональной деятельности в учебном процессе;
- игровое имитационное моделирование;
- использование здоровьесберегающих технологий обучения;
- применение телекоммуникационных технологий.

С внедрением компьютерных технологий применение глобальной сети Интернет в сфере образования становится важным этапом на пути к успеху. Ведь эффективность образовательного процесса, в первую очередь, зависит от оперативности, точности, современности передаваемой студенту информации. Данные условия успешно реализуются благодаря применению информационных компьютерных систем. Применение компьютерных технологий предполагает свободный доступ каждого студента к ресурсам сети Интернет и включает в себя: электронные учебники; электронные лекции, контролирующие компьютерные программы; справочники и базы данных учебного назначения; сборники задач и примеров; предметно-ориентированные среды; учебно-методические комплексы; компьютерные иллюстрации для поддержки различных видов занятий.

Использование в учебном процессе интерактивных методов обучения трансформирует роль преподавателя, который становится менеджером учебного процесса, оказывая адресную помощь студентам в случае необходимости и формируя индивидуальные траектории изучения курса каждым из студентов [3]. При использовании интерактивных технологий в процессе чтения лекций приобретение знаний учащимися происходит при непосредственном действенном их участии. Постановка проблемы способствует активной мыслительной деятельности студента, попытке самостоятельно ответить на поставленный вопрос, вызывает интерес к излагаемому материалу, активизирует внимание.

Технология проектного обучения способствует созданию педагогических условий для раскрытия творческих способностей личности студента, которые позволят ему мыслить креативно и нестандартно, независимо от будущей конкретной профессии. Проектное обучение предполагает стимулирование интереса студентов к определенным проблемам, предполагающим владение некоторой суммой знаний и предусматривающим через проектную деятельность решение этих проблем, умение практически применять полученные знания, развитие критического мышления. Про-

екты могут быть исследовательские; творческие; игровые; информационные; социально значимые. Данный метод предполагает овладение технологией презентации различных вариантов самостоятельной работы студентов (обзоров, рефератов, докладов на различные темы).

Основная цель тренинговых занятий – развитие социальных навыков, навыков общения, а также совершенствование профессионально-психологических компетенций обучающихся. Тренинговые занятия позволяют расширить социально-психологические компетентности будущих специалистов, повысить уровень их взаимодействия с другими участниками процесса, сформировать позитивную направленность их личности. Обычно тренинги направлены на приобретение студентами профессиональных качеств, умений и навыков через воздействие на личностную сферу участников тренинга. Тренинговые занятия могут быть построены в виде групповой дискуссии, ролевых игр, психогимнастики, посвящены решению профессиональных ситуаций.

Моделирование профессиональной деятельности в учебном процессе предполагает выявление типовых профессиональных управленческих решений и задач, разработку на их основе соответствующих учебных ситуационных задач, совместное обсуждение предлагаемых ситуаций и выбор оптимального решения [2]. Моделирование профессиональной деятельности в учебном процессе, во-первых, даёт студентам наиболее правильное и полное представление о будущей специальности и, во-вторых, позволяет им в процессе обучения овладеть навыками профессиональной деятельности, что обеспечит в дальнейшем эффективное выполнение необходимых трудовых обязанностей.

В игровом имитационном моделировании используются такие формы обучения, как деловая или ролевая игра, тренинг, анализ конкретной ситуации, дискуссия. Сущность данного метода заключается в создании игровых ситуаций, направленных на имитацию будущей профессиональной деятельности, а также рекомендаций по их проведению.

Имитационное моделирование как разновидность моделирования в педагогике включает в себя имитацию не полного производственного процесса или задачи, а отдельных его элементов. Оно проводится с целью акцентировать внимание обучаемого на определенном понятии или категории, предоставляет студентам возможность в творческой обстановке сформировать и закрепить те или иные навыки профессиональной деятельности.

Как правило, игровое имитационное моделирование применяется в качестве инструмента коллективного поиска оптимальных, содержащих инновационные компоненты решений сложных технических, организационных, управленческих проблем при рассмотрении примеров производственных ситуаций.

Использование здоровьесберегающих технологий обучения предполагает внедрение в образовательный процесс элементов физического воспитания оздоровительной направленности для повышения адаптационных возможностей организма студентов [1]. Многие исследователи отмечают, что для студентов поступление в высшие учебные заведения характеризуется сменой деятельности и осложнением процессов адаптации. Студенты испытывают высокую психофизиологическую нагрузку на все функциональные системы организма. Под здоровьесберегающими образовательными технологиями понимают систему, создающую условия для сохранения и укрепления физического, духовного, эмоционального, интеллектуального здоровья учащейся молодёжи. Система включает в себя физкультурно-оздоровительные, образовательные, психологические, педагогические, медико-гигиенические и другие способы, направленные на эти цели [1].

К основным элементам здоровьесберегающих технологий относят:

- условия обучения (адекватность требований, адекватность методик обучения, отсутствие стресса);

- рациональную организацию учебного процесса (в соответствии с возрастными, гендерными, индивидуальными особенностями и гигиеническими требованиями);
- соответствие учебной и физической нагрузки возрастным возможностям студентов;
- необходимый и рационально организованный двигательный режим.

Основными видами здоровьесберегающих технологий, применяемых для сохранения и укрепления здоровья студентов в российских высших учебных заведениях, являются физкультурно-спортивные мероприятия, технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности и просветительско-педагогическая деятельность. Другие виды контроля, охраны и сбережения здоровья студентов в вузах представлены гораздо слабее. В целом здоровьесберегающие технологии направлены не только на совершенствование физического, нравственного и духовного здоровья студентов, но и на формирование здорового образа жизни.

Опыт функционирования отечественной системы высшего образования показывает, что наиболее конкурентоспособными оказываются те образовательные учреждения, которые проводят активную политику по внедрению новых технологий в процесс обучения, в том числе способствующих сохранению и укреплению здоровья студентов и формированию у них мотивации к здоровому образу жизни.

В последнее время в большинстве вузов на смену привычным контактными занятиям приходят телекоммуникационные технологии, требующие разработки электронных учебных продуктов. К таким продуктам можно отнести: слайд-лекции (лекции в цифровом формате, в которых учебный материал представлен в виде слайдов с речевым сопровождением преподавателя-автора лекции), индивидуальные компьютерные тренинги (интерактивные тренинги, направленные на развитие логического мышления, приобретение практических навыков в областях знаний и закрепление теоретических знаний), различные обучающие компьютерные программы, IP-хелпинг (в процессе обучения и выполнения индивидуальных заданий, студенты всегда могут обратиться к ведущим преподавателям за индивидуальной консультацией через Интернет в системе IP-хелпинг на сайтах вузов), электронное тестирование, при котором задания для проведения тестирования формируются индивидуально для каждого студента из обширной базы вопросов в автоматизированном режиме.

Таким образом, на основе вышеизложенного можно сделать следующие выводы: в основе инновационных методов обучения студентов лежат современные образовательные технологии, которые помогают формировать творческий, инновационный подход к будущей профессиональной деятельности, развивать самостоятельность мышления, умение принимать оптимальные решения. Как показывает практика, использование инновационных методов в профессионально ориентированном обучении является необходимым условием для подготовки высококвалифицированных специалистов. Использование современных методов и приемов обучения пробуждает у студентов интерес к образовательной деятельности, что позволяет создать атмосферу мотивированного, творческого обучения и одновременно решать целый комплекс учебных, воспитательных, развивающих задач.

Список литературы

1. Оринчук, В.А. Здоровьеориентированный компонент формирования физической культуры в вузе [Текст] / В.А. Оринчук, Д.Г. Сидоров, А.С. Большев // Приволжский научный журнал. – 2008. – № 2. – С. 197-201.
2. Осмоловская, И.М. Инновации и педагогическая практика [Текст] / И.М. Осмоловская // Народное образование. – 2010. – № 6. – С. 182–188.
3. Скрипко, Л.Е. Внедрение инновационных методов обучения: перспективные возможности или непреодолимые проблемы? [Текст] / Л.Е. Скрипко // Менеджмент качества. – 2012. – № 1. – С. 76–84.

Л. Р. Ахмадеева, Р. В. Магжанов, А. Р. Билялов, Д. Э. Байков, Н. В. Шулешова
**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ
НЕВРОЛОГИИ НА ДОДИПЛОМНОМ И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ:
ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНОГО И МЕЖВУЗОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

*Кафедра неврологии с курсами нейрохирургии и медицинской генетики
Центр дистанционного образования*

*Кафедра общей хирургии с курсом лучевой диагностики ИДПО
ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И. П. Павлова Минздрава России, г. С.Петербург
Кафедра неврологии*

«Кто выиграл время, тот выиграл все», - писал Ж.Мольер. И сегодня эта цитата крайне актуальна. Дистанционное образование позволяет нам выигрывать не только время, но и приобретать знания и делиться мыслями с коллегами и учителями, выигрывая финансово. Это один из лучших способов поучиться у блестящего ученого или врача, шансы которого приехать к нам в университет крайне низки.

Здесь мы хотим поделиться опытом, получаемым в результате нового проекта научно-образовательным центром «Педагогика, психология, неврология, нейрореабилитация» БГМУ. В течение года молодые неврологи и студенты, обучающиеся неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации, а также преподаватели БГМУ имеют возможность слушать лекции и участвовать в клинических разборах пациентов и их нейровизуализационных данных.

Кафедра неврологии 1го СПбГМУ имеет большой опыт участия в данных телевстречах, и пригласила Башкирский медуниверситет участвовать в них, порекомендовав наш вуз организаторам в Канаде. Наши встречи имеют три формата.

Первый вариант называется NIRVE (Neurology International Residents Videoconference and Exchange) и представляет собой ежемесячные обсуждения двух неврологических пациентов: одного - с клинических позиций, другого – с нейровизуализационных. Наиболее активные участники этих телеконференций сейчас представляют Канаду, Францию, Бразилию и Россию. Данный формат разработан для обучающихся неврологии («резидентов») и проходит под руководством профессора из каждого участвующего университета. Заранее высылаются слайды, описывающие реальный случай из практики для того, чтобы участники ознакомились и продумали диагностические и терапевтические алгоритмы. Во время телевстречи один из резидентов представляет данный случай и задает вопросы, на которые остальные участники из разных стран отвечают в форме дискуссии, задавая вопросы по пациенту и высказывая свое мнение. Далее обычно следует рассказ того, кто представляет данный случай (клинический или нейровизуализационный) о диагнозе, особенностях данного заболевания, дается обзор наиболее современной литературы.

Второй формат называется Behavioural Neurology Rounds и предназначен для более взрослой и мультидисциплинарной аудитории с еще более широким охватом стран (от США до Израиля). Эти встречи посвящены, прежде всего, нейропсихологии. В них участвуют врачи разных дисциплин (в зависимости от темы) и идет обсуждение стратегических вопросов – от конкретных научно-исследовательских тем (например, по нейропсихологическим исходам у пациентов, перенесших в детском возрасте лейкозы) до вопросов образования в целом (так, на декабрьской встрече мы обсуждали результаты анкетирования резидентов, обучающихся неврологии по всей Канаде, и сопоставляли - кто чему и как учит в разных странах).

Третий формат изначально был ориентирован на неврологов Канады и Африки, но нас (россиян) тоже пригласили участвовать в некоторых семинарах и лекциях этой программы, посвященных нейрореабилитации. Все эти телеконференции имеют

научно-прикладной характер (“A Primer on Frontal Lobe Functions: Applications to Rehabilitation” и др.)

Университет Торонто (Канада) проводит эти дистанционные электронные образовательные программы при поддержке Всемирной Федерации неврологов на базе клиники *Baycrest*, которая знаменита как научно-образовательный центр в Онтарио и была основана в 1918 году. Результаты работы данного центра дистанционного образования публикуются в научных журналах и представляются на международных конференциях в различных странах мира. Для нас участие в этих образовательных программах бесплатно.

Мы очень признательны ректорату БГМУ за поддержку данной инициативы и гордимся, что, несмотря на то, что начало телеконференций всегда бывает после окончания рабочего дня (в связи с разницей во времени у нас и в Канаде), заинтересованные студенты, аспиранты, интерны, ординаторы, сотрудники университетской клиники и преподаватели собираются вместе и на английском языке слушают и обсуждают важные темы. Этот образовательный цикл является первым длительным проектом по дистанционному образованию международного уровня для БГМУ, и привлекает теперь и врачей из других больниц Уфы (наиболее активны специалисты из больницы №17).

Впервые за историю NIRVE в марте 2016г. в качестве докладчика, представившего нейровизуализационную часть, выступил студент – это студент лечебного факультета БГМУ Ринат Гизатуллин (под руководством проф. Ахмадеевой Л.Р. и Байкова Д.Э.). Был представлен случай пациентки, где шла дифференциальная диагностика между Альцгеймеровским вариантом деменции, фронтотемпоральным ее типом и нормотензивной гидроцефалией. Наш студент представил клинические данные и данные дополнительных исследований, включая рассказ о новом для нас методе МРТ-гиппокампометрии, который наш университет и университетская клиника применяют с октября 2015г. в сотрудничестве с коллегами из Швейцарии, разработавшими программный продукт, позволяющий определить объем гиппокампа в кубических сантиметрах для сопоставления с нормативными показателями у пациентов различного возраста.

Данный формат выступлений имеет большое значение как учебно-методический инструмент и как форма межвузовского (в том числе международного) сотрудничества. Так, на этапе подготовки к выступлению, у нас есть возможность проконсультироваться с коллегами из университета Торонто, которые тщательно помогают «отточить» слайды и выступление, рекомендуют разделы, которые следует включить в представление клинического или нейровизуализационного примера. Это позволяет нам, как преподавателям, учиться у зарубежных специалистов, а также руководить работой учащихся. Прекрасно помогает в этом наша библиотека БГМУ, где мы встречаемся с учениками для подготовки к презентациям и используем базы данных, позволяющие обратиться к полным текстам статей из лучших англоязычных периодических изданий. Мы очень надеемся, что наша библиотека будет продолжать поддерживать современные образовательные проекты и будет иметь возможность дальнейшего приобретения доступа к различным образовательным ресурсам Российского и международного уровней.

По результатам нашего участия в программе NIRVE наших молодых неврологов в этом году пригласили участвовать в очной программе клинических обменов со стажировкой в Торонто. Так, использование электронных образовательных технологий позволит нам расширять свое профессиональное общение, углублять знания и навыки, столь необходимые в преподавании неврологии в медицинском вузе на достойном современном уровне.

Р. Х. Гизатуллин, Э. Н. Ахмадеева, Р. Р. Гизатуллин, Л. Р. Ахмадеева, Б. А. Вейцман
**СИСТЕМА ПЛАНИРОВАНИЯ, КОНТРОЛЯ И УПРАВЛЕНИЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТОЙ СТУДЕНТОВ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО
Кафедра госпитальной педиатрии
Кафедра неврологии с курсами нейрохирургии и медицинской генетики
Университет Дж.Мэйсона, Фэйрфакс, Вирджиния, США
Департамент компьютерных технологий

Все основные направления совершенствования учебного процесса в вузе связаны с созданием и вводом в эксплуатацию всех звеньев электронных образовательных технологий для системы здравоохранения. Одним из ведущих звеньев в разработанной системе является планирование, контроль и управление самостоятельной работой студентов и курсов повышения квалификации врачей. Реализация электронных образовательных технологий позволит решать управленческие задачи по трем уровням: перспективное планирование, календарное планирование и оперативное управление. Планирование — это разработка и установление профессорско-преподавательским коллективом системы количественных и качественных показателей его развития, в которых определяются темпы, пропорции и тенденции развития учебного процесса, как в текущем периоде, так и на перспективу.

Перспективное планирование основывается на прогнозировании. С его помощью прогнозируются перспективная потребность в кадрах, стратегия развития здравоохранения. Перспективное планирование традиционно подразделяется на долгосрочное (10-15 лет) и среднесрочное (3-5 лет) планирование.

Прогнозирование — деятельность, направленная на выявление и изучение возможных альтернатив будущего развития здравоохранения. Главная роль здесь отводится прогнозированию применения навыков и умений в практической деятельности врача. Основная цель прогноза — определить тенденции факторов, воздействующих на спрос системы здравоохранения. При прогнозировании обычно выделяют прогнозы краткосрочные — на 1—1,5 года, среднесрочные — на 4-6 лет и долгосрочные — на 10-15 лет.

Календарное планирование - это процесс составления и корректировки расписания, в котором работы, выполняемые студентами или врачами на курсах повышения квалификации, взаимосвязаны между собой во времени и с возможностями их обеспечения различными видами ресурсов. При календарном планировании обязательно должно учитываться соблюдение заданных ограничений (продолжительность работ, лимиты ресурсов) и оптимальное распределение ресурсов.

Оперативное управление — ежедневное управление обучением на основе разработанной учебной программы. Оперативное управление предполагает разработку оперативных целей и планов действий. Если стратегия дает общие долгосрочные цели обучения с использованием электронных образовательных технологий, оперативное управление определяет, какие именно конкретные шаги необходимо предпринять для достижения этих целей.

Обоснования всех направлений, составляющих основу структуры управления учебным процессом (контроль выполнения студентами или врачами – курсантами учебного плана) с календарным планированием, получать не только картину плановой загруженности студентов, но и своевременно выявлять задолжников по всем видам контрольных мероприятий.

Проводимая в вузе работа по планированию, контролю, управлению самостоятельной работой студентов помогает координировать все области учебно – педаго-

гического процесса в строгом соответствии с учебными планами, т.е. укрепляет плановое и управленческое начало в высшем учебном заведении.

Совершенствование планирования самостоятельной работы студентов еще не решает в полной мере проблему активизации самостоятельной работы студентов. Разработка и внедрение методов планирования не будет иметь должного успеха без эффективных методов контроля и управления самостоятельной работой студентов. В вузе контроль осуществляется следующими методами: контроль за ритмичной работой студентов, проверка выполнения календарного плана, текущий контроль успеваемости студентов в межсессионный период.

В условиях развития электронных образовательных технологий и социального прогресса возрастает роль человеческого фактора, повышаются требования к качеству преподавания, методы и формы контроля которого должны быть простыми, надежными и эффективными. Помимо внедрения контролирующих электронных программ, контроль должен осуществляться обычными методами, когда его участником является человек, обладающий навыками, не доступными ЭВМ.

Один из путей повышения качества преподавания заключается в устранении межкафедральных «барьеров». Важные сведения дает анкетирование студентов после сдачи курсовых работ, экзаменов, которое является действенным методом обратной связи и контроля качества занятий.

Эффективность доступных широкому кругу преподавателей форм и методов контроля будет выше, если их наполнить новым качественным содержанием. В задачи управления контролем качества входят: выбор методов, форм контроля и периодичности их проведения, анализ и обобщение полученных данных, принятие и реализация решений, оценка их эффективности.

Одной из причин появления электронных образовательных технологий в обучении студентов является противоречие между объемом учебной информации и возможностью ее сообщения обучающимся. Применение ЭВМ в процессе обучения позволяет в некоторой мере осуществить индивидуальный прием информации во взаимодействии «обучающийся – машине».

На кафедрах проведение практических занятий включают в себя машинный и безмашинный программированный контроль, оперативный контроль. Для проведения программированного контроля знаний студентов используется набор программ по различным разделам курса. Оперативный контроль осуществляется обычно после объяснения преподавателем нового материала и заключается в применении раздаточного материала, содержащего либо качественные задачи (тесты), либо задачи средней сложности. При этом сложность раздаточного материала в процессе занятия изменяется по нарастающей.

Как оформлен раздаточный материал и учебные печатные материалы, оказывается, тоже немаловажно. Так в нашем недавнем рандомизированном контролируемом исследовании, где в качестве субъектов были приглашены 300 студентов младших курсов БГМУ, было показано, что для долговременного запоминания информации имеет значение выравнивание текста и наличие переносов: переносы в тексте могут отрицательно влиять на запоминание текста. Возможно, это связано с тем, что взрослый человек при чтении воспринимает не отдельные буквы или слоги, а цельный образ слова, который нарушается при наличии переносов.

Применение программного, а также оперативного контроля знаний при проведении практических занятий способствует повышению активности студентов, уменьшает непроизводительные затраты времени преподавателем и способствует повышению качества усвоения материала. Практика использования ЭВМ при выполнении заданий показывает целесообразность применения этого метода, т.к. позволяет значительно сократить долю расчетной работы, высвобождая при этом время для более глубокого изучения сущности процессов.

Р. Р. Ильясова, А. Ф. Мухаметьянова
**ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет», г. Уфа
Химический факультет
Кафедра физической химии и химической экологии

В соответствии со статистикой, дистанционно в настоящее время в мире обучается более 10 миллионов человек. При этом уровень подготовки специалистов по системе дистанционного обучения считается достаточно высоким и дает право на получение квалификации бакалавра, магистра, доктора в самых различных областях знаний [1].

Современное дистанционное обучение строится на использовании следующих основных элементов [2]:

- среды передачи информации (почта, телевидение, радио, информационные коммуникационные сети),
- методов, зависящих от технической среды обмена информацией.

В настоящее время перспективным является интерактивное взаимодействие с учащимся посредством информационных коммуникационных сетей, из которых массово выделяется среда интернет-пользователей. В 2003 году инициативная группа Advanced Distributed Learning начала разработку стандарта дистанционного интерактивного обучения, который предполагает широкое применение интернет-технологий. Введение стандартов способствует как углублению требований к составу дистанционного обучения, так и требований к программному обеспечению

При этом согласно разработанным стандартам, в ВУЗах России и за рубежом широко внедряются и используются различные формы организации учебного процесса: лекции, семинары, консультации, а также виртуальные лабораторные работы, которые позволяют продемонстрировать явления, которые в обычных условиях показать сложно или вообще невозможно.

В основе системы дистанционного обучения, как известно, лежат следующие положения:

- индивидуальный подход к реализации учебного процесса;
- наличие преподавателей-консультантов по конкретным дисциплинам;
- комфортный режим обучения в удобном по времени формате для каждого слушателя.

При этом телевидение, компьютеры, Интернет обогащают довольно однообразную палитру традиционных обучающих средств: печатных учебников, пособий и др.

Однако полный переход в ряде областей знаний на дистанционное обучение проблематичен, а иногда и вообще невозможен, т.к. для ряда предметных областей необходима очная демонстрация профессиональных умений и навыков (например, в области химии, биологии, медицинских наук и т.д.)

В таких областях знаний дистанционное обучение не может быть использовано как единственная форма обучения и наиболее целесообразно ее рассматривать как дополнительное средство обучения.

В настоящее время часто работы по созданию и внедрению дистанционных курсов ведутся посредством постепенного перевода существующего методического обеспечения учебного процесса в электронный формат.

Такая работа выполняется практически во многих учебных заведениях (это подготовка электронных учебных пособий, методических указаний и т.д.), которые могли бы стать информационной основой для создания курсов СДО.

Однако в большинстве случаев происходит механическое накопление материалов в электронном виде, без их использования в дистанционном формате в повседневном учебном процессе.

Следует отметить, что на химическом факультете совместно с институтом непрерывного образования БашГУ на протяжении нескольких лет реализуется профессиональная переподготовка в самых разнообразных областях, в частности, переподготовка преподавателей и специалистов в области химии, биологии и т.д. на базе высшего профессионального образования. При этом в соответствии с требованиями, слушателями программ переподготовки могут быть студенты старших курсов ВУЗов.

Обучение по программам переподготовки на химическом факультете БашГУ ранее было организовано после основных занятий, практически во вторую смену. Студенты старших курсов очень загружены и для них является большой нагрузкой дополнительное обучение во вторую смену после основных занятий, с 15.45 ежедневно, включая субботу.

С учетом вышеуказанного, было решено перевести значительную часть теоретических дисциплин (лекции) и практических занятий (демонстрация видео-экспериментов) в дистанционную форму, что позволило организовать учебный процесс слушателя в комфортном режиме и в для слушателя удобное время. Лабораторные работы были проведены в очном формате. Таким образом, применение дистанционных технологий в данном случае позволило рационально организовать учебное время студентов, студентам качественно подготовиться к лабораторным занятиям по дополнительным образовательным программам ВУЗа.

В заключение хотелось бы отметить, что современные ВУЗы России, имеющие возможность применять дистанционные технологии в образовании - это предвестники образования будущего, когда темп нашей жизни будет все нарастать и мы не сможем поспевать за лавиной поступающей информации, а неспешно учиться профессии пять-шесть, а иногда и более лет в отрыве от практической деятельности покажется нелепым, ведь за это время практика может далеко обогнать ту теорию, что изучается в ВУЗе. И эта тенденция заявляет о себе в последнее время достаточно часто.

Специалисты признают, что система дистанционного обучения особенно перспективна в системе профессионального образования — в ВУЗах, колледжах, техникумах и центрах, занимающихся профессиональной переподготовкой взрослых, уже имеющих достаточные знания работы на персональном компьютере.

Список литературы

1. А.С. Кукушкин и др. Педагогические технологии. М.: Высшая школа, 2010 г.
2. П.Г. Ратулин. Информационные технологии. Владивосток: ДГВУ, 2004 г.

Г. С. Кемелова

АКАДЕМИЧЕСКАЯ МОБИЛЬНОСТЬ: ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ АКТИВНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

*Карагандинский государственный медицинский университет (Казахстан)
Центр медицинского образования*

В последнее десятилетие 21 века интеграция в международное образовательное пространство стало актуальным для системы высшего образования. Так, с 2010 года Казахстан стал 47 страной-членом Болонского процесса, что стало отправной точкой для вступления в международное образовательное сообщество с соблюдением всех основных принципов Болонской Декларации: трехуровневая система образования; сопоставимость дипломов и степеней; академическая мобильность студентов и преподавателей. Карагандинский государственный медицинский университет

также стал полноправным участником Болонского процесса, после подписания Хартии Университетов в 2011 году. Согласно Меморандуму о сотрудничестве между Карагандинским государственным медицинским университетом (Казахстан) и Башкирским государственным медицинским университетом (Россия), с целью реализации программы внешней академической мобильности с 20 февраля по 4 марта 2016 года с гостевыми лекциями по дисциплине «Основы доказательной медицины» был посещен Башкирский государственный медицинский университет. Ожидаемые результаты от академической мобильности - повышение потенциала преподавателей, распространение изученного опыта на уровне кафедры, факультета и университета, развитие научных интересов преподавателей, направленных на обеспечение качества обучения.

В БГМУ были созданы все условия для проведения лекций, занятий по доказательной медицине и мастер-класса по проведению объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). Обучение проведено для обучающихся на додипломном уровне и слушателей непрерывного профессионального развития, врачей Республиканской клинической больницы им. Г. Куватова. Материалы были представлены в виде проблемных лекций-презентаций и семинарских занятий с использованием интерактивных методов обучения (TBL, CBL). Предоставленная аудитория была оснащена компьютером, мультимедийным проектором и другим оборудованием. Лекции проходили на разных учебных и клинических базах БГМУ, включая клиники №6 и №21.

С целью совершенствования качества обучения на кафедре фармакологии с курсом клинической фармакологии были представлены теоретические и практические аспекты активных методов обучения в условиях медицинских вузов, такие как PBL (проблемно-ориентированное обучение), TBL (командно-ориентированное обучение), CBL (обучение, основанное на клинических случаях). В отличие от традиционных форм обучения, зачастую получаемых из лекционного курса, изучение материала с использованием активных форм обучения позволяет развивать клиническое и критическое мышление, а также развивает коммуникативные навыки, и навыки работы в команде. При активном обучении объём прямых инструкций от преподавателя сводится к минимуму, поэтому студенты берут на себя большую ответственность за собственное обучение. При этом роль преподавателя сводится к роли эксперта по обсуждаемой проблеме, руководителя по пользованию информационными источниками и консультанта в выполнении группового задания.

Учитывая актуальность симуляционного обучения, в Центре практических навыков БГМУ была проведена встреча со студентами, клиническими ординаторами. На встрече были обсуждены вопросы участия студентов БГМУ в программе академической мобильности и обучении КГМУ, а также возможности повышения уровня клинических навыков с использованием симуляторов и клинических сценариев. В симуляционном центре, расположенном в городской клинической больнице №6 г. Уфы, был проведен мастер-класс по организации и проведению ОСКЭ с участием клинических ординаторов анестезиологов-реаниматологов. После завершения тренинга все участники мастер-класса дали положительный обратную связь и обсуждали возможности применения ОСКЭ для оценки клинических навыков обучающихся.

Следует отметить, что руководители и сотрудники БГМУ поддерживают симуляционное обучение и считают его необходимым, приоритетным и безопасным методом обучения в медицинском вузе для развития клинических навыков на всех уровнях обучения, как на додипломном, так и на последипломном образовании. С целью диссеминации казахстанского опыта клинического обучения с использованием манекенов и повышения мотивации ППС БГМУ по активному внедрению симуляционного обучения и ОСКЭ была проведена конференция на тему «Современные образовательные технологии в медицинском образовании в XXI веке. Формирование

компетенций клинициста. Проведение ОСКЭ с современных позиций». Конференцию открыл Галимов О.В., доктор медицинских наук, профессор, проректор по лечебной работе БГМУ, директор Клиники БГМУ. Участниками Конференции были заведующие кафедрами, профессора и преподаватели клинических кафедр, клинические ординаторы и студенты БГМУ. На конференции были обсуждены вопросы развития клинических навыков с использованием манекенов, об организации ОСКЭ для оценки клинической компетентности обучающихся.

Таким образом, академическая мобильность дает неоценимую возможность повышения личностного роста и педагогического мастерства в новом коллективе, открывает новые горизонты для плодотворного сотрудничества, способствует культурному обмену и позволяет всем участникам программы приобрести опыт по эффективному взаимодействию и дальнейшему развитию сотрудничества в области образования, науки и практики. Кроме этого, мобильность кадров обеспечивает повышение конкурентоспособности вузов, что в дальнейшем ведет к популяризации научных школ и образовательной деятельности университетов.

Особые слова благодарности хочется выразить Проректору по клинической работе БГМУ, профессору Галимову О.В., декану лечебного факультета, профессору Рахматуллиной И. Р., руководителю Центра практических навыков, доценту кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом ИПО Биктимировой Г.А. за теплый прием и всяческую поддержку при пребывании в БГМУ.

И. В. Сергеев, Т. Р. Файзуллин

**ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ПРОЦЕСС ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва

В настоящее время создается новая модель непрерывного образования специалистов, соответствующая условиям современного социально-экономического уклада нашего общества. Это востребовано не только объективными и субъективными факторами. Например, в стране около 50% специалистов, получивших высшее профессиональное образование, которые после 2-3 лет деятельности меняют профессию и нуждаются в профессиональной переподготовке. Интерес к последипломному образованию стимулируют и такие факторы, как профессиональное честолюбие, карьерные амбиции молодых и конкурентные мотивы опытных специалистов. Учитывая, что активно внедряемая в нашей стране система непрерывного медицинского образования продолжает реформироваться в связи с вводом новых нормативно-правовых актов, изменением системы финансирования, появлением новых факторов, влияющих на доступность и качество медицинского образования, управление медицинским образовательным процессом в этих условиях требует как долгосрочного стратегического планирования, так и текущего мониторинга потребности в медицинском образовании (Симбирцев С.А., 2000; Денисов И.Н., 2005, 2007; Беляков Н.А., 2006; Буравцов В.И., 2008, 2011; Мошетьова Л.К., 2008, 2011, 2015).

В последние годы принят ряд нормативных документов, определяющих основные направления развития специальности пластическая хирургия, а именно Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", в связи с чем подготовка специалистов осуществляется через прохождение ординатуры по специальности "Пластическая хирургия. С изменением законодательства изменилась и стратегия преподавания на кафедрах пластической хирургии. Вектор образования

развернулся к коротким тематическим циклам, направленных на изучение узких областей пластической хирургии определённых нозологий. Активно внедряется дистанционное обучение с использованием Skype- технологий. Открытое дистанционное образование (ОДО) привлекает в настоящее время пристальное внимание педагогической практики и науки. В теории и практике открытого дистанционного образования имеется значительный задел в вопросах информатизации образования, отраженный в работах Е.С. Полат, В.П. Тихомирова и др. Дистанционное обучение - это универсальная гуманистическая форма обучения, базирующаяся на использовании широкого спектра традиционных, новых информационных и телекоммуникационных технологий, и технических средств. Для обучающегося создаются условия свободного выбора образовательных дисциплин, соответствующих стандартам, диалогового обмена с преподавателем, при этом процесс обучения не зависит от расположения обучаемого в пространстве и во времени. Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. На курсе «Пластическая хирургия» ФУВ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского внедряется к использованию дистанционный 18 часовой цикл тематического усовершенствования по проблеме аугментационной маммопластики, с использованием Skype- технологий и трансляцией из операционной, где курсант в реальном времени может наблюдать за ходом операции и общаться с преподавателем. Внедрение дистанционных курсов во многом расширяет территориальный охват и привлечение курсантов с других отдалённых регионов.

Но не стоит забывать, что в последипломном образовании, как и в системе образования в целом, встает проблема соотношения в процессе обучения информационно-компьютерных технологий, включая дистанционное обучение, интернет-технологий и личности педагога.

Список литературы

1. Глухих, С. И. Интегративно-деятельностный подход к подготовке косметологов в медицинском вузе [Текст] / С. И. Глухих // Сибирский педагогический журнал. — 2010. — № 10. — С. 289—296
2. Шепель В. М. Аспирантура – Инновационная ступень последипломного педагогического образования/. ШЕПЕЛЬ В. М // [Педагогическое образование в России](#). — г. Москва 2012. — № 2. С 38-40.

*С. К. Ордабаева, А. Д. Серикбаева, А. Д. Асильбекова,
Е. Г. Махова, А. Ш. Каракулова, А. О. Соббекова*

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ МЕТОДОМ АНАЛИЗА КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ

*Южно-Казахстанская государственная
фармацевтическая академия, г. Шымкент
Кафедра фармацевтической и токсикологической химии*

Интеграция знаний осуществляется на основе цикловых, междисциплинарных, внутридисциплинарных связей и представляет собой логически завершённую структуру многодисциплинарного знания. Такая интеграция не просто дополняет содержание одной дисциплины знаниями из другой, а объединяет их и обеспечивает не узкодисциплинарную подготовку, а деятельностную, формирующую профессионально важные умения, навыки и качества личности. Одной из самых простых форм междисциплинарной интеграции являются учебные занятия – лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа студентов с преподавателем.

На кафедре фармацевтической и токсикологической химии имеется опыт проведения интегрированных занятий на основании дидактических принципов последовательности и преемственности по дисциплинам: токсикологическая химия, фармацевтическая химия, медицинская химия, стандартизация лекарственных средств и метрология, химия и технология синтетических лекарственных веществ. Междисциплинарная интеграция пяти дисциплин кафедры фармацевтической и токсикологической химии по специальностям «Фармация» и «Технология фармацевтического производства» заключается в том, что объектом изучения на всех дисциплинах является лекарственный препарат, производное имидазола (по химической классификации), обладающий гипотензивным действием (фармакологическая классификация).

Занятие методами PBL (CBL), TBL, дискуссии было проведено в соответствии с методическими рекомендациями, разработанными на кафедре.

Темы занятий по всем предметам подобраны так, что выполнение целей и задач дисциплин достигается изучением данного лекарственного препарата. Так, на токсикологической химии студенты решают задачу из реальной жизни химико-токсикологической экспертизы. Для изучения лекарственного препарата, которым отравился пострадавший, необходима информация о его фармакологическом действии, фармакокинетических и фармакодинамических характеристиках, о механизме действия, лекарственном взаимодействии, а также влиянии алкоголя на фармакокинетику препарата. Данную информацию в исчерпывающем виде преподнесли студенты на занятии по медицинской химии.

Решение проблемной ситуации на фармацевтической химии, где поступивший на экспертизу лекарственный препарат имеет недостатки в основном действии и ряд побочных реакций, так же опирается на информацию из области медицинской химии и химии и технологии синтетических лекарственных средств. Для проведения контроля качества исследуемого лекарственного препарата необходимы знания по его синтезу. Родственные примеси, промежуточные продукты синтеза, органические примеси, сопровождающие синтез препарата, влияют на чистоту лекарственного препарата, и на проявление основного фармакологического действия и побочных реакций. Указанные выше проблемы получения безопасного и качественного лекарственного препарата были освещены на занятии по химии и технологии синтетических лекарственных средств.

Заключения о качестве лекарственного препарата, представленные командами на фармацевтической химии, поступили студентам на дисциплину «Стандартизация лекарственных средств и метрология» в виде АКС, состоящей из трех задач в области стандартизации и сертификации лекарственных средств. Case-study по стандартизации лекарственных средств и метрологии заключалось в решении проблем, касающихся эффективности, безопасности и качества лекарственного препарата. Для решения поступившей ситуации методом «Дискуссии» студенты разыграли «заседание экспертной группы». Основываясь на знаниях по фармацевтической химии, медицинской химии, химии и технологии синтетических лекарственных средств, «эксперты вынесли» на обсуждение требования международных нормативных документов в области контроля качества и стандартизации лекарственных препаратов.

Междисциплинарное интегрирование с использованием активных методов обучения проводилось на следующих занятиях: лабораторное занятие по токсикологической химии с использованием метода PBL (на казахском языке); лабораторное занятие по фармацевтической химии с применением PBL и TBL (на русском языке); самостоятельная работа с преподавателем (СРСП) по медицинской химии методом TBL (на русском языке); лабораторное занятие по химии и технологии синтетических лекарственных средств с помощью метода TBL (на казахском языке); СРСП по стандартизации лекарственных средств и метрологии с применением методов PBL и TBL (на английском языке).

Результаты апробации (эффективность).

Анализ конкретных ситуаций (АКС) по токсикологической химии был представлен преподавателем из реальной жизни судебно-медицинской экспертизы. Студентам были розданы АКС-карточки, разработанные на кафедре. Ознакомившись с неизвестной ситуацией в виде видео-ролика, для выполнения лабораторной части работы студенты показали свою теоретическую подготовленность в виде устных вопросов-ответов. В работе методом АКС обучение студентов было направлено не столько на освоение конкретных знаний или умений, сколько на развитие общего интеллектуального и коммуникативного потенциала студента.

На *фармацевтической химии* для проведения занятия методом АКС была озвучена ситуация-проблема, которую должны были решить студенты. Предварительно присутствующим раздали заполненные «желтые карточки» и карточки «АКС», которые разработаны на кафедре для проведения лабораторных занятий, самостоятельной работы студентов, рубежного контроля. В карточках «АКС» описана ситуация-проблема.

Преподавателями были имитирована «реальная» ситуация: поступление в уполномоченный орган «желтых карточек» из медицинских учреждений с жалобами на отсутствие эффективности и побочные реакции лекарственной формы исследуемого препарата. Для выяснения причины данной проблемы уполномоченным органом принято решение о проведении дополнительной экспертизы препарата на соответствие требованиям нормативного документа (НД). Для решения конкретной ситуации студенты выполняли роль химика-аналитика в испытательной лаборатории по контролю качества лекарственных средств. С этой целью каждая учебная группа разделилась на две команды (малые группы). Каждая малая группа выбирала своего лидера-«спикера» группы. После получения задания от преподавателя каждая малая группа выполняла фармакопейный анализ субстанции и таблеток лекарственного препарата по разделам НД. Малые группы провели обсуждение возможных причин возникновения несоответствий по вопросам в карточках АКС. Каждая группа внесла свои предложения и алгоритм решения проблемы по возможному выходу из ситуации. Преподаватель, заслушав спикеров команд, обсудив поступившие предложения, вместе с группой сформировали алгоритм решения проблемы, который был озвучен присутствующим.

По *медицинской химии* проведено занятие в виде СРСП с использованием активного метода обучения – TBL. Студенты первой малой группы представили презентацию по данной теме, в которой озвучили важность доклинических и клинических исследований при создании лекарственных препаратов, раскрыли актуальность изучаемой темы, остановились на современных методах создания новых лекарств и понятиях о взаимосвязи структура – фармакологическое действие лекарственных препаратов, акцентировали внимание на механизме действия, преимуществах и недостатках, побочных реакциях лекарственных средств изучаемой группы.

После представленной презентации вторая малая группа, выполнявшая роль рецензентов, задавала интересующие их вопросы презентерам. Рецензенты оценивали презентацию по содержанию информации, дизайну, оформлению слайдов, фону, объему информации, тексту. Они сделали заключение и выдвинули свою оценку на представленную презентацию по критериям, изложенным в методических рекомендациях по самостоятельной работе студентов (СРС), разработанных на кафедре фармацевтической и токсикологической химии.

Преподаватель подвел итоги занятия по критериям, указанным в методических рекомендациях по СРС.

Лабораторное занятие по *химии и технологии синтетических лекарственных средств* было проведено также с использованием командного метода – TBL. Студенты были разделены на три малые группы. Первая малая группа решала теоре-

тические вопросы и практические задания лабораторного и производственного процесса синтеза лекарственного препарата, каждый полученный технологический продукт обосновывали их физико-химическими свойствами. Вторая команда работала над синтезом в лабораторных условиях, обсуждали химизм реакций, обосновывали результаты каждой стадии синтеза, присутствие возможных родственных примесей, промежуточных продуктов реакции и особое требование к стадиям очистки и разделения продуктов реакции. Третья команда работала над расчетом материального баланса синтеза лекарственного препарата, определению подлинности лекарственной субстанции.

После проведения лабораторной работы команды оценивали результаты своей работы и дали заключение по синтезу и чистоте лекарственного препарата в виде защиты презентаций.

Занятие СРСП по *стандартизации лекарственных средств и метрологии* проводилось с применением двух методов активного обучения – case-study и дискуссии. В соответствии с методическими рекомендациями, одним из видов дискуссии является «заседание экспертной группы». Для экспертизы, обсуждения и принятия соответствующих решений по трем проблемам из практики фармацевтической деятельности экспертная группа состояла из представителей международных фармакопейных комитетов (РК, РФ, Украины, США, Великобритании, ЕЭС и Японии).

Спикер заседания озвучила три ситуационные задачи, которые должны были решить эксперты. Для решения конкретных ситуаций представители фармакопейных комитетов представили презентацию по анализу субстанции и таблеток лекарственного препарата в соответствии с национальными фармакопеями. При обсуждении проблем эксперты акцентировали внимание на таких вопросах, как: отсутствие желаемого эффекта и серьезные побочные реакции лекарственного препарата, причины несоответствия по показателям «прозрачность раствора», «родственные примеси», «однородность содержания», а также «растворение» и т.д.

В результате, на заседании экспертной комиссии был принят алгоритм решения ситуационных задач и рекомендации по преодолению подобных проблем.

Выводы и рекомендации:

На лабораторном занятии по токсикологической химии при использовании метода PBL студенты демонстрировали профессиональные умения и навыки работы в химической лаборатории, владение приемами и методами химико-токсикологического анализа. Результаты анализа ситуации студенты докладывали перед группой, делали выводы по вопросам пробоподготовки, методикам идентификации и количественного определения сильнодействующего вещества, которое было употреблено пострадавшим наряду с алкоголем.

Студенты при выполнении лабораторной работы по *фармацевтической химии* демонстрировали профессиональные компетенции химика-аналитика при работе в испытательной лаборатории по контролю качества лекарственных средств с физико-химическими и измерительными приборами, владением приемами и методами фармакопейного анализа. Работая в команде, студенты решили задачу, затруднительную для индивидуального решения в результате взаимного обмена мнениями.

При защите презентации по *медицинской химии* студенты показали свободное владение материалом, который излагали четко, ясно, логично, грамотно. В целях улучшения полиязычия на кафедре занятия по элективным дисциплинам в казахских группах проводятся на русском языке. Студенты показали достаточно свободное владение профессиональным русским языком.

По *химии и технологии лекарственных средств* после проведения лабораторной работы малые группы оценивали результаты синтеза и давали заключение по синтезу и чистоте лекарственного препарата в виде защиты презентаций.

Каждый студент при выполнении лабораторной работы демонстрировал умения и навыки работы в химической лаборатории с физико-химическими и измерительными приборами, владением приемами и методами синтеза по химической и технологической схемам. Студенты акцентировали свое внимание на требованиях к проведению стадий синтеза, выделению и очистке лекарственных препаратов в промежуточных стадиях синтеза, что подчеркивает актуальность изучаемой темы и требования к чистоте лекарственных препаратов.

Оценка знаний и умений студентов осуществлялась по критериям, разработанным для лабораторных занятий, по балльно-рейтинговой буквенной системе и рекомендациям для проведения инновационных методов обучения в ВУЗах (А.О. Абдрахманова, М.А. Калиева, А.А. Сыздыкова и др., Астана, 2015г.).

Для проведения обратной связи с обучаемыми и определения их удовлетворенности была использована анонимная анкета, составленная на основе опросника. В ходе проведения обратной связи студенты описывали положительные моменты инновационных методов обучения, а именно: общение в форме диалога, решение реальных ситуаций, в которых они чувствовали себя в роли химика-токсиколога, химика-аналитика, химика-синтетика, а также эксперта в области разработки нормативной документации. Каждый из них на более высоком уровне закрепил профессиональные компетенции и расширил коммуникативные навыки.

Студенты также отметили, что в итоге, вместо поверхностного и механического запоминания информации они получили осмысленное и глубокое понимание изучаемого материала. Эти формы обучения, не требуя дополнительного оборудования, способствуют лучшему освоению материала, развитию аналитического мышления и профессиональных компетенций.

Проведенный анализ результативности внедрения инновационных технологий при анкетировании студентов показал следующее: по мнению 98,5 % студентов внедрение инновационных методов обучения повышает качество обучения; 1,5% студентов предпочитают классическое обучение.

Свыше 90% опрошенных студентов отмечают высокую эффективность данных технологий.

Таким образом, применение активных методов обучения как способ междисциплинарного интегрирования может рассматриваться как важный фактор совершенствования вузовского процесса обучения.

*В. Е. Алехин, В. Л. Юлдашев, Д. Х. Калимуллина,
Б. Л. Урицкий, О. А. Пермякова, Р. М. Масагутов*

**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ И ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ
В БАШКИРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

В условиях постоянных изменений в области высшего медицинского образования индивидуализация обучения может позволить достигнуть необходимых образовательных результатов. Электронное обучение выступает одной из форм индивидуализации. На кафедре психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами Института последипломного образования (ИДПО) электронное обучение организуется посредством информационной среды, которая интегрирует техническое, программное и методическое обеспечение. Используемые электронные учебники основаны на таких педагогических инструментах, как интерактив, коммуникативность, мультимедиа, производительность, моделинг, применяются для подготовки к самостоя-

тельной работе студентов. На практических занятиях применяются интерактивные методы обучения.

В настоящее время высшее медицинское образование претерпевает множество изменений, обусловленных влиянием увеличивающегося потока знаний и информации.

Студенты медицинских вузов в процессе обучения должны приобрести всесторонние технологические знания, необходимые в будущей практике [1]. Большая часть знаний не может быть найдена в учебнике. Примеры такого типа информации – это законодательные акты правительства, приказы и распоряжения Министерства здравоохранения, новые лекарственные средства и др. Чтобы полностью постичь предметную область изучения, ординатор полагается на различные ресурсы, часто физически не связанные. Такая ситуация делает обучение более трудным и предполагает использование множества источников информации [2]. Но на текущий момент учебные планы и расписание недостаточно гибки для того, чтобы позволять ординаторам своевременно получать знания о последних достижениях науки. Традиционной парадигме обучения, основанной на трансляции преподавателем знаний ученику, приходит на смену личностно-ориентированная парадигма и компетентностный подход, при котором обучение нацелено на достижение образовательных результатов.

Это возможно при создании условий для реализации возможностей каждого обучающегося, что достигается посредством индивидуализации обучения [3]. Индивидуализация обучения – организация учебного процесса с учётом индивидуальных особенностей учащихся. С позиций современной педагогической психологии образование должно гарантировать возможность выбора индивидуального образовательного маршрута самими учащимися (И.А. Зимняя, В.А. Слободчиков и др.).

Одной из форм индивидуализации обучения является программированное обучение; новые возможности для осуществления открывает внедрение в учебный процесс электронно-вычислительной техники [4], применение новых информационных технологий. Одной из таких технологий может являться электронное обучение.

Существует много трактовок данного понятия. Вопросами электронного обучения занимались такие ученые как А.А. Андреев, Ю.Б. Рубин, А.В. Соловов, В.В. Юдин, Д. Мунен, П. Реста, Фролов А.В, Моисеева М.В., Полат Е.С., У. Хортон, К. Хортон, Р. К. Кларк, Р. Е. Майе, Д. Руиз, М. Минтзер, Д. Гордон. С.В. Тархов, А. В. Соловов под электронным обучением понимают адаптивное (индивидуализированное) обучение, реализованное на базе всестороннего применения мульти- и гипермедиа, удаленного доступа к распределенным образовательным ресурсам на основе веб-технологий, с автоматизированным контролем и анализом результатов обучения и широким использованием разнообразных сетевых средств взаимодействия обучаемых между собой и с преподавателем [5, 6].

Процесс обучения студентов Башкирского государственного медицинского университета организуется посредством информационной среды, которая интегрирует техническое, программное и методическое обеспечение. Техническое обеспечение процесса обучения (не всех, но многих дисциплин) основано на доступе учебных компьютеров к локальной сети и Интернету. Доступ к сайту вуза через локальную сеть и Интернет позволяет ординаторам просматривать лекции, видеолекции, методические рекомендации к практическим занятиям и самостоятельной работе, тесты, электронные учебники и т.д. Электронные учебники имеют веб-интерфейс, доступны авторизованным пользователям сайта без необходимости скачивания и установки дополнительных программных средств для их просмотра.

Электронные учебники по клиническим и теоретическим дисциплинам содержат такие педагогические инструменты, как моделинг (имитационное моделирование с аудиовизуальным отражением изменения сущности процессов), интерактив,

производительность (позволяет разгрузить преподавателя от рутинной работы по проверке, к примеру, тестовых работ студентов и доверить это компьютеру), мультимедиа (аудиовизуальное представление фрагмента предмета изучения), коммуникативность (обеспечивается телекоммуникациями между субъектами образовательного процесса) [7,8]. Наиболее востребованными педагогическими инструментами среди преподавателей и студентов медицинского вуза являются мультимедиа (изображения, видео) и производительность (тесты).

На кафедре психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом ИДПО широко используются видеоизображения бесед преподавателей с больными, разумеется, с соблюдением принципов информированного согласия. Цифровая видеотека кафедры позволяет по каждому модулю представлять богатый клинический материал.

На практических занятиях применяются интерактивные формы и методы обучения (учебные групповые дискуссии, круглые столы, использование кейс-технологий). Исследование показало, что для подготовки к самостоятельной работе студенты наиболее предпочитают использовать такие педагогические инструменты, как мультимедиа, анимации, модели – ординаторов.

Широкое использование электронно-образовательных технологий позволяет индивидуализировать подготовку врачей-психиатров, психиатров-наркологов, реализовать компетентностный подход.

Список литературы

1. Кошелев И.А. Дистанционное образование в системе современного здравоохранения: реальность и перспективы // Медицинский альманах. – 2010. - №1. С. 48-53.
2. Perednia D.A., Allen A. Telemedicine technology and clinical applications // JAMA. – 1995. –№273. P. 483-488.
3. Российская педагогическая энциклопедия: В 2 т. / Под ред. В. В. Давыдова. М: Большая Российская энциклопедия, 1993. Т. 1. С. 359.
4. Коджаспирова Г.М., Коджаспиров А.Ю. Словарь по педагогике. – Москва: ИКЦ «МарТ», 2005. – 448 с.
5. Тархов С.В.. Адаптивное электронное обучение и оценка его эффективности // Открытое образование. - 2005. - №5 С.37-48.
6. Соловов А. Электронное обучение - новая технология или новая парадигма? / А. Соловов // Высшее образование в России. - 2006. - № 11. - С. 104-112.
7. Осин А.В. Электронное издание в образовательном пространстве // [Известия высших учебных заведений. Проблемы полиграфии и издательского дела](#). 2003. № 3. С. 123-132.
8. Кичигина Е.И. Педагогическое обеспечение информационной подготовки студентов медицинского вуза // Гуманитарные науки в современном обществе: педагогика, психология и социология: материалы I Региональной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. Красноярск, 20 мая 2010 г. - Красноярск: ИПК СФУ, 2010. - С 26-29.

А. Ф. Амиров, Р. Р. Богданов, С. В. Трусов

**ФОРМИРОВАНИЕ ИННОВАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа**

Основой реализуемой концепции инновационного развития вузов становится исследовательская деятельность, проектирование которой предполагает разработку четкой схемы ее проведения, определения целей и задач. Важным представляется установление сроков и этапов осуществления эксперимента, критериев, оценки ожи-

даемых результатов. Именно такая технологическая цепочка позволяет зримо прогнозировать как возможные позитивные результаты, так и нежелательные и, соответственно, избежать тех проблем, которые можно было еще изначально предвидеть.

Исходя из задач и характеристик инновационной деятельности, исследовательский подход можно рассматривать как сознательный и целеустремленный поиск совершенствования образовательного процесса на основе использования научного аппарата, позволяющего сделать инновационный поиск более продуктивным. Содержанием его является измерение различных аспектов инновационного процесса, проверка его эффективности по многим критериям и параметрам в соответствии с целями деятельности вуза.

Безусловно, преобразования будут эффективными только в случае, когда субъекты инновационной деятельности показывают достаточное владение всеми элементами исследовательской, творческой деятельности, имеющей как объективный, так и субъективный смысл. В объективном плане это создание того, чего еще не было в образовательной системе вообще, в субъективном – это освоение того, что еще не было освоено конкретным субъектом образовательной деятельности. Второй, субъективный, план в педагогическом процессе также играет важную роль, ибо через него формируется творческая личность педагога высшей школы. Кроме того, любое педагогическое новшество относительно, в нем в большей или меньшей степени содержится доля «хорошо забытого старого», что не умаляет его значения, а лишь подчеркивает преемственность развития всей системы.

Исходя из того, что для современной высшей профессиональной школы характерно осуществление системной модернизации всех образовательных и обеспечивающих процессов, необходимо формирование у членов педагогических коллективов установки на организационные и педагогические преобразования. Впрочем, учитывая условия, в которых развивается российское общество, инновационные процессы становятся нормой жизнедеятельности для каждого социально активного человека.

В плане реализации концепции качества образования весьма актуальной задачей является определение показателей оценки реализации инноваций.

В качестве средства управления инновационными процессами в вузе развивается мониторинг. Необходимость мониторинга как инструмента, обеспечивающего достоверной информацией субъектов инновационной деятельности, связана с часто проявляющимися расхождениями между поставленными целями и получаемыми результатами.

Высшее учебное заведение как сложная система требует четко продуманной управленческой политики еще и потому, что имеет весьма разветвленную структуру, включающую в свой состав большое число компонентов.

Инновационный образ жизни выступает основной характеристикой субъекта инновации. Собственно, и само высшее учебное заведение выступает в качестве коллективного субъекта образовательных и педагогических инноваций, поскольку оно воспроизводит в своем функционировании всю совокупность социальных отношений, а научно-методическую работу в вузе можно рассматривать как инструмент, позволяющий освоить и реализовать достижения педагогической науки.

*О. Л. Андрианова, Г. Х. Мирсаева, Г. Ф. Амирова,
Л. Ф. Максютова, Г. А. Мухетдинова*

**ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА И РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОГРАММ ФГОС ВО ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ
НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра факультетской терапии*

Целью обучения в связи с реформой образования становится формирование высоких профессиональных компетенций выпускников, готовность к работе в практическом здравоохранении. Развитие информационных технологий создает условия для внедрения в учебный процесс новых средств обучения.

На кафедре создан электронный учебно-методический комплекс, используемый студентами в процессе самостоятельной подготовки. Электронный учебно-методический комплекс - это систематизированное учебное средство, состоящее из полного набора учебно-методических материалов. Лекционный курс содержит новейшую научную и учебную информацию, сопровождается наглядными материалами и интерактивным контактом с аудиторией. Для студентов наиболее предпочтительны и способствуют усвоению материала лекции в виде презентации и возможности записи. Преподаватели применяют новые формы занятий с использованием современных мобильных средств взаимодействия, обеспечивающих доступ к учебным материалам, оптимальную наглядную форму подачи информации и проверки этапов написания истории болезни.

Для повышения практической готовности студентов к самостоятельной работе, расширения познавательных интересов мы применяем инновационные технологии – моделирование клинических ситуаций, максимально приближенных к реальным; использование компьютерных обучающих программ, деловые игры, доклады с предварительным аннотированием статей.

Демонстрируем видеозаписи проведения объективных методов обследования, техники проведения и результатов инструментальных методов исследования, результатов самоконтроля больных.

Система оценки освоения образовательной программы является важным элементом преподавательской деятельности и способствует повышению качества подготовки. Цели и задачи рейтинговой системы заключаются в повышении мотивации студентов к освоению образовательной программы путем дифференциации оценок их учебной деятельности и повышении организации образовательного процесса.

Комбинирование различных методов контроля знаний и компетенций позволяет сделать оценку объективной. Требования к компетентности четко сформулированы, стандарты оценки доступны. Итоговая оценка проводится с помощью разработанных нами критериев и учитывает теоретическую и практическую подготовку в течение всего периода обучения на кафедре. Неотъемлемой частью бально-рейтинговой оценки является тестирование. Мы усовершенствовали тесты для контроля на различных уровнях – исходном, текущем, итоговом. Тестовые задания предназначены и для самоконтроля и самоподготовки студентов. В стандартизованных тестах используется общепринятая структура: вопрос и перечень ответов. Компьютерное тестирование автоматизировано и повышает объективность педагогической оценки знаний. На тестовом контроле 90% и более правильных ответов, что соответствует оценке «отлично», получают 25-30% студентов, 80-90% («хорошо») – 40-55% студентов, 70-80% («удовлетворительно») – 10-15% студентов, менее 70% («неудовлетворительно», с последующей пересдачей) – 1-3% студентов. В итоговом рейтинге значимы практические навыки – обследование пациента с оценкой резуль-

татов исследования, защита истории болезни. Формирование клинических компетенций оцениваем с помощью шкалы оценки практического навыка, шкалы оценки написания истории болезни. Собеседование на экзамене – следующий этап аттестации. После завершения экзамена оценочные листы обрабатываются. Полученные баллы трансформируются в привычные отметки на основе пятибалльной оценочной шкалы. Применение бально-рейтинговой системы повысило посещаемость лекций, активное использование электронных ресурсов, мотивацию в отношении написания историй болезни. Большинство студентов предпочитают именно такой вид контроля, как бально-рейтинговой. Бально-рейтинговая система позволяет выработать важнейшие навыки самодисциплины и ответственности. Качество обучения анализируется, определяются моменты совершенствования методики преподавания.

В современном обществе необходимы научно-исследовательские компетенции выпускников. Важнейшей задачей образования становится развитие самостоятельного мышления, поиска и анализа информации, способность применения знаний к конкретным клиническим ситуациям. Студенты вовлечены в творческий процесс, научная деятельность состоит в изучении актуальных проблем лечения и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы. Студенты занимаются в научном кружке, изучают материалы по теме работы. Под руководством преподавателей студенты проводят исследования, анализируют полученные результаты, оформляют в наглядном виде. Существует большое количество медицинских библиографических и библиотечных систем, реферативных баз данных по медицинской литературе мира. Доступность электронных версий медицинских журналов, материалы многочисленных конференций и симпозиумов, результаты различных научных исследований и достижения практического здравоохранения позволяют реализовать интерес студентов и усилить активность в получении знаний. Научные данные докладываются на конференциях и сопровождаются мультимедийными презентациями. Наука в высшей школе формирует инновационный потенциал будущего. Внедряются инновационные разработки в практическое здравоохранение.

Значение использования информационных технологий велико в овладении профессиональной компетентностью. Современные студенты имеют доступ к огромному, постоянно обновляющемуся объему информации. Мы ориентируем студентов в потоке учебной информации с использованием информационно-поисковых и информационно-справочных системам и мотивируем к постоянному пополнению своих знаний, совершенствованию компетентности в диагностике и лечении.

Развитие общекультурных и профессиональных компетенций сегодня невозможно без использования новых информационных технологий. Современный врач не может эффективно осуществлять учебную, научную, профессиональную и другие виды деятельности без компьютерных технологий, в связи с чем информационная компетентность студента является показателем качества подготовки будущего выпускника вуза. Внедрение компьютерных технологий в процесс обучения создаёт предпосылки для интенсификации образовательного процесса. Но информационный бум и возрастание умственных нагрузок может иметь и отрицательные последствия. Оптимизация интеллектуальной деятельности, информационная гигиена, снижение психоэмоционального напряжения, адекватная физическая активность – основа профилактики переутомления и повышения стрессоустойчивости при напряженном труде врача. Мы ориентируем студентов в потоке учебной информации с использованием информационно-поисковых и информационно-справочных системам и мотивируем к постоянному пополнению своих знаний, совершенствованию компетентности в диагностике и лечении. Необходимо стимулирование студентов при подготовке к практическим занятиям в домашних условиях.

Постоянное совершенствование преподавания с целью подготовки компетентных специалистов, ответственных, соответствующих требованиям и стремящихся к постоянному развитию - гарантия качественного образования. Использование разнообразного иллюстративного материала обеспечивает образность восприятия информации через различные каналы, увеличивает скорость, объем усвоения знаний.

Работа студента с мультимедийными технологиями позволяет сделать процесс обучения более увлекательным, оценить свои возможности и стимулировать получение и расширение знаний.

М. И. Астахова

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ УСПЕШНОСТЬ ЛИЧНОСТИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО

На сегодняшний момент резко возросли требования к личности, ориентированной на профессиональную успешность, что обусловлено нарастанием темпов социализации человека, его интеграции в трудовую деятельность, усилением конкуренции.

Личность представляет собой в разной степени сбалансированное взаимодействие двух процессов: внутреннего развития человека (профессиональный рост, возрастание субъективности) и внешнего движения субъекта, деятельности в освоении социального пространства, которое формируется исходя из: личностных характеристик (социальные и профессиональные ценности, уровень притязаний), психофизических характеристик индивида (склонности и способности, здоровья, работоспособности); компетентности (квалификации, объема качества знаний, умений и навыков).

В течение всей трудовой деятельности человек самостоятельно должен оценить свои реальные способности и потребности, уровень притязаний, и постоянно повышать уровень своей социальной, профессиональной и личностной компетентности, оценивать свои достижения.

Для понимания данного потенциала личности необходимо обучение (получение профессиональных и психологических знаний, понимание предназначения избираемой профессии, овладение знаниями; формирование умений самоанализа), воспитание (формирование жизненных ценностей, идеалов и целей), развитие (решительность, любознательность, последовательность, способность к адекватной самооценке). Необходимо развивать гибкость мышления, готовности действовать в неопределенных и кризисных ситуациях.

Образовательная деятельность должна привести к созданию образа – «Я - профессионал». Педагог должен формировать умение ставить цели, овладевать алгоритмом составления планов на будущее, определять последовательность шагов по достижению поставленных задач, выбирать оптимальные средства их реализации, анализировать собственные сильные и слабые стороны.

Наиболее важным поступающие считают качественное образование и интересный процесс обучения в вузе, «ориентированный на потребителя». Это обусловлено необходимостью четкого определения ресурсов и результатов образовательного процесса; постоянным совершенствованием деятельности вуза исходя из интересов обучающихся (помимо приложения усилий студенты должны обладать определенными навыками, склонностями, а также мотивацией для того, чтобы преуспеть в обучении). Выпускники вуза опосредованно характеризуют качество его образовательной услуги.

Системный подход позволяет увидеть изучаемый объект как комплекс взаимосвязанных подсистем в его правильной пространственной ориентации, объеди-

ненных общей целью, раскрыть его интегративные свойства, внутренние и внешние связи.

Необходимо помнить, что в высшем учебном заведении процессы обучения, оказания образовательных услуг, подготовки специалистов интегрированы в единое целое в рамках образовательной деятельности по профессиональному становлению и всестороннему развитию личности обучаемого, при этом основную роль в повышении качества образовательной деятельности вуза играют непосредственно кафедры, а также конкретные преподаватели, которые передают свои знания, умения и опыт.

в современных условиях востребована не модель узкопрофессиональной подготовки выпускника вуза, а формирование у выпускника широкой социально-профессиональной компетентности, которая определяет и базовые личностные качества, и универсальные умения и способности, характеризующиеся более широкой сферой применения.

Под компетентностью следует понимать способность личности применять единство знаний и опыта для решения профессиональных, социальных и личностных проблем. Компетентностный подход в высшем образовании предполагает усиление исследовательской, практико-ориентированной направленности. Активизируется самостоятельная работа студентов по разрешению ситуаций, имитирующих профессиональные проблемы.

При реализации компетентностного подхода акцент делается на развивающих, проблемно-модульных, игровых, проектно-исследовательских технологиях; рейтинговых системах оценки; организации различных форм тестирования. Главным методическим требованием к обновлению форм и содержания самостоятельной работы выступает ее организация в контексте будущей профессии студента.

Педагогическая подготовка рассматривается как важнейшая составляющая профессионализма выпускника университета. Она служит основанием для развития социально-профессиональной компетентности выпускников.

Минимум психолого-педагогической подготовки выпускника обеспечивает формирование готовности к решению социальных, гражданских задач, самообразованию, способствует освоению культуры коммуникации, адаптации и мобильности к изменяющимся социально-экономическим условиям.

Таким образом, педагогическая подготовка студентов в университетах, осуществляемая в логике требований компетентностного подхода на основе соответствующего нормативно-методического обеспечения, способствует развитию у них психолого-педагогических компетенций. Они определяют личностные способности и готовность выпускника вуза применять универсальные психолого-педагогические знания и опыт для эффективного решения профессиональных, управленческих, коммуникативных, личностных задач.

М. И. Астахова

СИНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К КАЧЕСТВЕННОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО

Образовательный процесс развивается в условиях динамичной внешней среды и требует обработки огромного количества информации, что диктует необходимость повышения качества образовательной услуги. Образовательные учреждения обладают способностью к самоорганизации, поэтому представляется перспективным подход к управлению качеством образования через распознавание, анализ, прогнозирование и управление процессами самоорганизации. Системный подход позволяет изучить объект как комплекс взаимосвязанных подсистем, объединенных общей це-

лю, раскрыть его интегративные свойства, внутренние и внешние связи, что, по сути является признанием за сложной нелинейной системой способности саму себя строить, структурировать. Этот подход основывается на синергетической идее множественности путей развития системы и механизме резонансных направляющих воздействий на нелинейную систему, при которой всегда существует область параметров и стадий, в рамках которых нелинейная система особенно чувствительна к малейшим воздействиям. Важна не величина управляющего воздействия, а его правильная согласованность с внутренними качествами и свойствами системы, являющаяся предпосылкой ее устойчивого развития в направлении достижения выдвигаемых целей.

С введением новых стандартов наряду со статистическими методами должны использоваться математические методы системного анализа, теории управления, которые позволят выбрать наиболее рациональную стратегию в условиях анализа сложной информации.

Качество является главным потребительским свойством образовательной услуги. При этом управление качеством образования существенно отличается от управления качеством, например, продукции, тем, что качество готовой продукции непосредственно не зависит от ее потребителя. Качество же получаемого образования в значительной мере зависит от самого потребителя этой услуги. Поэтому количественное оценивание качества образования относится к наиболее сложным и наименее разработанным процедурам, тогда как необходимость, актуальность и практическая значимость таких работ достаточно велика. Важность в том, что продукт системы высшего образования состоит из выпускников и результатов исследований, в то время как факторами производства являются персонал (преподаватели), основные фонды и люди, поступающие в вузы.

Продукт вуза - только образовательные услуги, потребители продукта вуза подразделяются на внутренних и внешних. Фактор спроса является ключевым элементом для вузов. Выпускники вуза также опосредованно характеризуют качество его образовательной услуги.

Вся деятельность образовательного учреждения должна направляться на гибкость работы с потребителями и корректироваться в сторону улучшения. Для этих целей разрабатываются и внедряются в рамках системы менеджмента качества образования такие документированные процедуры как «работа с потребителями», «анализ и устранение несоответствий», «корректирующие и предупреждающие действия».

Хорошо известно, что изменение режима функционирования вуза - достаточно болезненный процесс и связан с переориентацией накопленного образовательного потенциала на новые виды образовательных программ. С точки зрения минимизации потерь вуз должен предпочесть те специальности, которые потребуют наименьшей перестройки всего учебного процесса. То же самое относится и к внедрению продуктивных, организационных, технологических инноваций в учебный процесс.

Интересно отметить, что режим функционирования образовательных систем может достигаться даже в отсутствие внешнего воздействия окружающей систему среды, т.е. в отсутствие «покупательной способности» потребителей образовательной услуги. Режим самоорганизуемой критичности достигается при определенных соотношениях между интенсивностью флуктуации управляющего параметра и производственной функции. При этом нарастание флуктуации управляющего параметра (усиление неопределенности потребительского рынка) приводит к режиму самоорганизуемой критичности. Именно к этим параметрам необходимо стремиться создавая и внедряя системы менеджмента качества образования в вузах.

*Э. Х. Ахметзянова, А. Б. Бакиров, Д. Х. Калимуллина,
З. Ф. Гимаева, Д. У Аллабердина*

ОБУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ФАРМАКОЛОГОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО*

В настоящее время разработан федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования как совокупность требований, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология. Во всем мире получили развитие и все более широко внедряются в практику здравоохранения концепция рационального и безопасного применения лекарств, а вместе с ней - формулярная система, фармаконадзор, фармакоэкономические исследования. В связи с этим растет роль специалистов, реализующих эту концепцию в практическом здравоохранении - клинических фармакологов. Этому способствует также развитие рынка клинических испытаний. Наш университет вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам):

- сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>

- Электронно-библиотечная система «Лань»-НП Национальный электронно-информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014 <http://elanbook.com>

- Электронная учебная библиотека-ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

- Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 <http://library.bashgmu.ru>

- Коллекция электронных журналов компании Ovid «Lippincott Proprietary Title Collection»-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <http://ovidsp.ovid.com/>

- БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <http://ovidsp.ovid.com/>

- БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015 <http://ovidsp.ovid.com/>

- Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»-ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 <http://ovidsp.ovid.com/>

- Консультант Плюс-ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ

- Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда БГМУ обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

- Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки,

- предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка) для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Целью освоения программы ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология является:

– подготовка квалифицированного врача-клинического фармаколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи¹.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - клинического фармаколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний.

4. Подготовить специалиста клинического фармаколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста клинического-фармаколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Таким образом, электронные образовательные технологии оказывают существенное влияние при подготовке клинического фармаколога.

Г. В. Аюпова, О. И. Уразлина, Р. А. Халиков, В. В. Петров, Е. В. Елова
**РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ
ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ
В УСЛОВИЯХ НОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра послевузовского и дополнительного профессионального
фармацевтического образования ИДПО*

В соответствии с современными требованиями к образовательному процессу ординатура по фармацевтическим специальностям является формой высшего образования – уровня подготовки кадров высшей квалификации. На кафедре послевузовского и дополнительного профессионального фармацевтического образования ИДПО проводится обучение специалистов в интернатуре по специальностям: фармацевтическая технология, управление и экономика фармации, фармацевтическая химия и фармакогнозия, целью которого является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной фармацевтической деятельности.

В настоящее время коллективом кафедры ведется большая организационная работа по разработке программ ординатуры. В основу программ ординатуры положены: Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Приказы Министерства образования и науки РФ от 27.08.2014 № 1142 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.08.01 Фармацевтическая технология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», № 1143 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и № 1144 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.08.03 Фармацевтическая химия и фармакогнозия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)». В перечисленных нормативных документах представлены: характеристика фармацевтических специальностей, характеристики профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, требования к результатам освоения программ ординатуры, требования к структуре программ ординатуры, требования к условиям реализации программ ординатуры. В соответствии с этими требованиями сотрудниками кафедры были разработаны основные образовательные программы высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации по специальностям 33.08.01 фармацевтическая технология, 33.08.02 управление и экономика фармации, 33.08.03 фармацевтическая химия и фармакогнозия.

Разработанные программы включают в себя матрицу компетенций, учебный план, календарный учебный график, кадровую обеспеченность ООП, информационно-техническое обеспечение ООП, аннотации к рабочим программам дисциплин,

рабочие программы дисциплин, рабочие программы практик, рабочие программы государственной (итоговой) аттестации, фонд оценочных средств и методические материалы. Структура программ включает обязательные дисциплины, вариативные дисциплины, обучающий симуляционный курс по соответствующей специальности, практику, государственную (итоговую) аттестацию. Трудоемкость освоения программ ординатуры представлена в зачетных единицах. По каждой специальности общий объем составляет 120 зачетных единиц, что соответствует 4320 часам. Обязательные дисциплины включают специальные, а также вариативные дисциплины. Так, по специальности фармацевтическая технология смежными дисциплинами в базовой части являются фармацевтическая химия и фармакогнозия, управление и экономика фармации, фармакология и педагогика, в вариативной части – промышленная технология, растительные лекарственные препараты, основы регулирования фармацевтической деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, санитарные требования к аптечным организациям, технология лечебно-косметических препаратов. По специальности управление и экономика фармации как обязательные дисциплины заявлены фармакоэкономика и педагогика, а вариативные дисциплины – фармацевтическая химия и фармакогнозия, основы регулирования фармацевтической деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и др. При обучении по специальности фармацевтическая химия и фармакогнозия базовыми дисциплинами являются фармацевтический анализ, фармацевтическая технология, управление и экономика фармации, фармакология и педагогика, вариативными – инструментальные методы фармацевтического анализа, основы рационального питания, роль БД к пище и парафармацевтиков и др.

В соответствии с ФГОС в учебном плане программ ординатуры особенно обозначена самостоятельная работа ординаторов. При 54-часовой неделе 18 часов уделяется самостоятельной работе. В учебном плане во всех разделах, темах и элементах выделены необходимые часы для самостоятельной работы.

С целью закрепления теоретических знаний, развития практических умений и навыков и формирования профессиональных компетенций, то есть приобретения опыта в решении реальных профессиональных задач большой объем учебного времени при подготовке ординаторов отдан практике. Разработаны программы базовой и вариативной части практики, а также программы симуляционных курсов по трем специальностям.

Обучающие симуляционные курсы представлены общепрофессиональными умениями и навыками, а также специальными профессиональными умениями и навыками в соответствии с изучаемой специальностью. В соответствующих программах подробно обозначены типы и виды симуляторов, формируемые профессиональные умения и навыки и запланированная трудоемкость.

Реализация основных образовательных программ высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации по специальностям 33.08.01 фармацевтическая технология, 33.08.02 управление и экономика фармации, 33.08.03 фармацевтическая химия и фармакогнозия невозможна без наличия методических материалов. Поэтому, одновременно с разработкой основных образовательных программ, на кафедре создаются учебно-методические комплексы (УМК).

В состав УМК входят: методические разработки лекций и семинаров, методические указания для ординаторов к аудиторным формам работы, методические указания для преподавателей, методические указания к самостоятельной аудиторной/внеаудиторной работе, методические указания по выполнению курсовой работы, тестовые задания всех уровней. УМК по специальностям фармацевтическая технология, управление и экономика фармации, фармацевтическая химия и фармакогнозия разрабатываются в соответствии с порядком оформления учебно-методического

комплекса, разработанного и утвержденного Учебно-методическим управлением ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России (2012).

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обучение в ординатуре по подготовке кадров высшей квалификации должно будет завершаться наряду с государственной (итоговой) аттестацией обучающихся и первичной специализированной аккредитацией специалистов.

Таким образом, на кафедре послевузовского и дополнительного профессионального фармацевтического образования ИДПО пока проводится обучение интернов в соответствии с утвержденными в 2012 году основными образовательными программами послевузовского профессионального образования, разработанными в соответствии с федеральными государственными требованиями к структуре такой программы.

Кроме того, в 2015 году полностью подготовлена база для обучения ординаторов по специальностям: 33.08.01 фармацевтическая технология, 33.08.02 управление и экономика фармации, 33.08.03 фармацевтическая химия и фармакогнозия.

Следующим этапом организационной работы обучения в ординатуре по подготовке кадров высшей квалификации является подготовка выпускников к первичной специализированной аккредитации специалистов, которая будет осуществлена в 2018 году.

З. А. Багманова, В. Г. Руденко,

Н. Э. Закирова, А. Г. Берг, К. Р. Нуртдинова

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ
МЕДИАКОМПЕТЕНЦИИ КАК НЕОБХОДИМОГО ЭЛЕМЕНТА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

Кафедра клинической кардиологии ИДПО

В 21 веке медиакомпетентность стала необходимым качеством для специалиста в области медицины. Только медиакомпетентный человек способен ориентироваться в потоках информации, понимать ее, оценивать, интерпретировать, а значит качественно выполнять свои профессиональные функции. Словарь иностранных слов обозначает компетентность как «обладание знаниями, позволяющими судить о чем-либо, то есть обладание компетенцией». Понятие компетенция или «принадлежность по праву», имеет значение «круг вопросов, в которых данное лицо обладает познанием, опытом». Таким образом, результатом образования должно стать формирование ключевых компетенций, которые в личностном плане проявляются как компетентность. Термин «медиа» выступает как синоним слова «информация». Прежде всего медиакомпетенция описывает общее умение, которое принципиально связано со всеми видами медиа, поэтому она должна быть определена над основными умениями, такими как ориентироваться и действовать в медиамире. Под этим понимается, что медиакомпетенция не привязывается только к новым информационным технологиям, но и включается в старые. Работа с различными медиасредствами организуется различно, и ей необходимо обучаться в зависимости от конкретного средства информации.

Лау Хесус, автор «Руководства по информационной грамотности для образования на протяжении всей жизни», считает, что информационные компетенции являются ключевым фактором в образовании на протяжении всей жизни и являются первым шагом на пути к достижению образовательных целей. Он уверен, что граждане должны развивать свои информационные компетенции на протяжении всей сво-

ей жизни, а особенно в годы учебы в университете. Согласно Макензи информационно-компетентный человек обладает следующими способностями: ведение поиска, способность найти соответствующую информацию, проанализировать ее, рассортировать и отобрать нужное; затем преобразовать данные и информацию в знание, предвидение и понимание; в последующем происходит генерация новых идей и гипотез.

А.В. Шариков определяет медиакоммуникативную компетентность как компетентность в восприятии, создании и передаче сообщений посредством технических и семиотических систем с учетом их ограничений, которая основана на критическом мышлении, а также на способности к медиатизированному диалогу с другими людьми. Данный исследователь указывает на необходимость изучения проблем формирования аудиовизуальной грамотности и критического мышления учащихся, как неотъемлемой части медиакоммуникативных способностей, делает акцент на процесс восприятия, составляющими которого являются анализ и понимание. Мы полагаем также, что медиакомпетентность может быть рассмотрена как показатель проявления субъектности будущего специалиста. Становление субъектности, по мнению Т.А. Ольховой, предполагает изменения в ценностно-смысловом отношении студента к университетскому образованию, развитие позитивного образа «Я - будущий профессионал», отражающем восхождение студента к личностным и профессиональным ценностям. Дж.Поттер основывает развитие медиакомпетентности в виде трех компонентов. Первый компонент — опыт. Чем больше у нас опыта контактов с медиа и с реальным миром, тем больше наш потенциал для развития до более высокого уровня компетентности. Второй компонент — активное приложение умений в сфере медиа. Третий компонент — созревание/готовность к самообразованию. Таким образом, рассмотрев вышеизложенные понятия, считаем возможным рассматривать медиакомпетентность, как ключевую компетентность высшего образования, часть профессиональной субкультуры всех отраслей, интегративное качество личности специалиста, состоящее из умений работы с информацией, включающую в себя поиск, сбор, понимание медийного языка и подтекстов медиасообщений, их оценку, критический анализ, переработку, интерпертацию, а также способность создавать, получать и передавать медиасообщения с помощью мультимедийных средств. Потребность развития вышеуказанных умений определяет необходимость поиска современных форм, методов и средств обучения, использования мультимедийных технологий в образовании. Свою классификацию умений, необходимых для медиакомпетентности личности, предлагает известный американский медиапедагог С.Дж.Бэрэн:

- 1) способность и готовность сделать усилие, чтобы воспринять, понять содержание медиатекста и отфильтровать «шум»;
- 2) понимание и уважение силы влияния медиатекстов;
- 3) способность различать эмоциональную и аргументированную реакцию при восприятии, чтобы действовать соответственно;
- 4) развитие компетентного предположения о содержании медиатекста;
- 5) знание условностей жанров и способность определять их синтез;
- 6) способность размышлять о медиатекстах критически, независимо от того, насколько влиятельны их источники;
- 7) знание специфики языка различных медиа и способность понимать их воздействия, независимо от сложности медиатекстов.

Сегодня очевидно, что дальнейшее развитие общества зависит от того, как будут строиться отношения между медиа и личностью человека, медиа и культурой, медиа и образованием. Без современных медиа будет невозможна профессиональная деятельность будущего врача. Человек, медиа некомпетентный, не сможет следовать в ногу со временем. При этом надо учитывать, что медиатехнологии и сами медиа будут стремительно совершенствоваться, обрывать новыми гаджетами и требовать постоянного повышения медиакомпетентности.

З. А. Багманова, В. Г. Руденко, Н. Э. Закирова, Э. Г. Нуртдинова, Т. И. Мусин

**ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ
«ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ» С ПОМОЩЬЮ
ВИДЕОКОНТЕНТА КАК ЭФФЕКТИВНОГО ИНСТРУМЕНТА**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

Кафедра клинической кардиологии ИДПО

Одним из условий достижения поставленной цели является существенное повышение образовательных стандартов в нашей стране. Такие задачи стоят и перед профессорско-преподавательским составом нашего университета. Уровень современного образования с позиций применения информационных технологий диктует новый подход к методике обучения студентов в ВУЗе. Все чаще в традиционный учебный процесс внедряется интернет, мультимедийные технологии, элементы дистанционного образования. Развитие этих технологий заставляет наращивать количество и разнообразие информационных ресурсов, которые должны повышать качество образовательного процесса. На протяжении нескольких последних лет в университете были опробованы и внедрены многие инструменты информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). В силу специфики нашего ВУЗа, они в первую очередь апробируются и внедряются на кафедре клинической функциональной диагностики. В ближайшей перспективе нашему университету, как и всей образовательной системе Республики Башкортостан, предстоит внедрить новую форму обучения – дистанционную. Дистанционная форма обучения предполагает широкое использование видео контента: видео-лекций, видео-уроков, вебинаров и видеоконференций. Обычно, при обучении основам мультимедийных технологий широко используют продукт Microsoft PowerPoint, несомненными преимуществами которого являются его доступность и относительная простота использования. Вместе с тем данный продукт обладает ограниченным набором мультимедийных инструментов, которые не дают возможности создавать полноценные мультимедийные проекты. Для подготовки видео контента мы остановили свой выбор на программном продукте Camtasia Studio 7 компании TechSmith. Сфера применения Camtasia Studio может быть самой разной. По заявлению разработчиков, программа может пригодиться, как минимум, в пятидесяти разных ситуациях. Ее можно использовать для создания интерактивных файлов справки, демонстрации новых возможностей программ, для записи демонстрационных роликов приложений по ультразвуковой диагностике, ситуационных задач и т.д.

Camtasia Studio - мощная программа для записи изображения с экрана при обследовании больных в видеофайлы различных форматов, имеется возможность редактирования видео, есть встроенные Macromedia Flash, видео проигрыватели, а также совместимость с программным обеспечением рабочих станций QLAB:

1. Приложение Cardiac 3D Quantification (3DQ) (Количественный анализ кардиологических 3D-изображений) позволяет просматривать и выводить на экран 3D-изображения, а также получать на их основе срезы. На основе измеренных расстояний и площадей на двумерных MPR-изображениях можно вычислить объем левого желудочка по двум проекциям, фракцию выброса (EF) и массу левого желудочка. Манипулирование 2D-проекциями позволяет точнее рассчитывать фракцию выброса по двум 2D-проекциям без геометрических проекционных искажений.

2. Расширенный количественный анализ 3D-изображений сердца (3DQA)-Измерение объемов ЛЖ, ударного объема (SV) и фракции выброса (EF) по трехмерным данным с использованием полуавтоматического определения границ в трехмерном пространстве. Оценка временных параметров для каждого из 17 минимальных регионарных показателей объема и определение трехмерного индекса синхронности

для всех сегментов или для выбранной пользователем группы сегментов. Полуавтоматическая функция количественного анализа позволяет измерять общую фракцию выброса по 3D-данным без геометрических допущений. Она также предоставляет одно-временный доступ к различной информации для оценки сердечной недостаточности.

3. Количественный анализ деформаций (SQ)- Эта функция количественного анализа формирует функциональные данные на основе данных цветового тканевого картирования и доплеровских скоростей и помогает рассчитать смещение, деформацию и скорость деформации.

4. Оценка толщины комплекса интима-медиа (IMT) - Автоматическое измерение толщины комплекса интима-медиа в сонных артериях. Быстрое и простое получение данных IMT.

5. Анализ областей интереса (ROI) - Этот модуль позволяет получать эхоконтрастные и цветные изображения и помогает извлекать из них акустические данные.

6. Автоматизированный количественный анализ 2D-изображений сердца (a2DQ^{AI}) - Автоматическое определение контуров ЛЖ. Быстрый и надежный расчет фракции выброса и объемов в режиме 2D. Имеется возможность выбирать между методом измерения по двум проекциям методом Симпсона/ Методом смещения фиброзного кольца TMAD. Функция a2DQ^{AI} идеально подойдет для любого кабинета ультразвуковой диагностики — она позволяет одним щелчком мыши рассчитать фракцию выброса любого пациента без ручного определения контуров. Метод TMAD позволяет рассчитать проверенный показатель, который коррелирует с фракцией выброса, что особенно полезно для исследований пациентов с плохим ультразвуковым окном.

7. Автоматизированный количественный анализ движения сердца (aCMQ^{AI}) - Функция основана на отслеживании спекл-шумов в двумерных изображениях. Эта функция автоматически строит область интереса на основе выбранной анатомической проекции и выполняет измерения общей и регионарной функции миокарда. Далее она создает отчет в виде таблицы, 17-сегментной диаграммы «бычий глаз» и различных кривых. Также эта функция рассчитывает фракцию выброса (EF), систолический объем (ESV) и диастолический объем (EDV) для левого желудочка. Это быстрый и простой способ одновременно измерить фракцию выброса и общую продольную деформацию по полученным изображениям.

8. Количественный анализ механики сердца под нагрузкой (CMQ Stress) - Основанный на технологии отслеживания спекл-шумов в двумерных изображениях метод оценки общей и регионарной функции сердца в состоянии покоя и с максимальной нагрузкой. Быстрый и удобный интерфейс предназначен специально для стресс-эхографических исследований.

9. Навигатор для митрального клапана (MVN^{AI}) - Простой инструмент для пошагового создания полного перечня всех необходимых измерений и расчетов для митрального клапана. Требуется получение объемного изображения в режиме Live 3D TEE. Создание легко интерпретируемой модели всего за восемь шагов. Наиболее часто используемые измерения отверстий и створок можно выполнить всего за четыре шага.

Camtasia Studio захватывает действия и звуки в любой части экрана Windows-систем и сохраняет в файл стандарта AVI. Сделанное при помощи этой программы видео можно экспортировать в один из поддерживаемых программой форматов - AVI, SWF, FLV, MOV, WMV, RM, GIF, CAMV. Кроме того, на основе любого видео может быть скомпилирован исполняемый exe-файл, который будет содержать встроенный проигрыватель. Позволяет накладывать ряд эффектов, умеет работать с отдельными кадрами, облегчает запись, редактирование и публикацию высококачественного, сжатого видео для наглядных демонстраций в процессе образования, дистанционного обучения, создания видео-презентаций и т.д. Имеет приятный и по-

приятный пользовательский интерфейс. С помощью пакета Camtasia Studio 7 можно записывать буквально все, что пользователь видит перед собой, когда работает за ультразвуковым аппаратом, что говорит сам пользователь и какие звуки издает аппарат, а также все действия с веб-сайтами и Windows-приложениями. К прочим новшествам относятся новые функции редактирования для получения качественного видеоряда – полный контроль переходов и снижение минимальной продолжительности выхода из кадра до 1/10 секунды. Также в новой версии пакета Camtasia Studio появилась возможность импорта и редактирования любых файлов формата .MOV для добавления материалов, снятых сторонними средствами видео фиксации, к материалам, снятым с экрана УЗИ-аппарата. В преподавании дисциплины «функциональная диагностика» при изучении таких тем эхокардиографии, как:

- метод расчета фракции выброса ЛЖ по формуле Симпсона/Тейхольц,
 - расчет систолического давления правого желудочка,
 - визуализация из супрастернального доступа,
 - диагностика приобретенных пороков сердца
- обучающиеся испытывают трудности при их усвоении. Одним из вариантов

решения может быть использование видеоконтента. Методически целесообразным считается запись небольшого по объему видеоматериала (не более 15 минут), тематика которого позволяет обучающимся познакомиться с курсом или с наиболее сложными проблемами курса. Традиционно методическим обеспечением по выше-названной тематике эхокардиографии мы использовали методические указания с пошаговым описанием принципа действий выполнения работы. В связи со сложностью данных тематических работ и относительной ограниченностью учебных часов, отведенных на их выполнение, было принято решение разработать видео курс по данной дисциплине с использованием инструментальных возможностей пакета Camtasia Studio.

Материал разбивался на небольшие темы, таким образом, чтобы создаваемый видео контент длительностью не превышал 5 – 12 минут. Видео курс состоит из отдельных фильмов, каждый из которых демонстрирует действия преподавателя с объяснениями и комментариями. Подготовленные видеодемонстрации преобразовывались в AVI-формат и раздавались обучающимся. Курсант имеет возможность использовать данные видеоматериалы как на занятиях, так и при самостоятельной подготовке. Не стесненный временными рамками ВУЗовских академических часов, в домашних условиях, он может проигрывать видео демонстрации многократно в тех местах, где возникают вопросы. Следует заметить, что у обучающихся проявляется большой интерес к таким видеоматериалам, и они охотно копируют эти материалы на флеш-накопители, предпочитая видео изучению традиционных методических указаний по освоению курса и рекомендуемой литературе.

Преимущества такого подхода в обучении очевидны: 1. Для обучающихся информация с разъяснениями по изучаемой теме доступна наглядно и постоянно – нет необходимости ждать возможности, чтобы прояснить непонятную тему. 2. Обучение возможно в независимости от времени и места – можно работать дома, в университете или в Интернет-кафе. 3. Видео контент можно использовать многократно. Этот плюс относится как к обучающемуся, так и к преподавателю. Первоначально на создание каждого качественного видеоролика уходит сравнительно много времени. Но в дальнейшем, за счет многократного их использования, временные затраты сокращаются. Для обучающихся многократное использование позволяет контролировать обучение (видео может быть остановлено, просмотрено заново). 4. Разнообразие дидактических подходов.

Все люди учатся по разному – некоторые лучше воспринимают на слух, другие предпочитают чтение, третьи просмотр видео. При этом всем обучающимся предоставляется возможность учиться так, как наиболее удобно им. С учетом пред-

стоящего сочетания традиционной формы обучения и дистанционной, в условиях которой обучающийся испытывает недостаток практических занятий, подобный видео материал сопровождения УЗИ-исследования совместно с комментариями может быть успешно использован для более эффективного усвоения сложных тем.

Таким образом, практический опыт и отработанная технология по созданию и применению видеоконтента послужит основой для создания более сложного мультимедийного интерактивного учебно-методического комплекса, имеющего четырехуровневую структуру: 1) демонстрация выполнения практических навыков на УЗИ-аппарате вкупе с теоретическими основами; 2) тренинг по выполнению поставленных задач; 3) проверка полученных навыков; 4) пример для самостоятельной работы.

А. Р. Бадакианов, Г. Ф. Лозовая, С. Н. Ивакина, Т. А. Лиходед
**РАЗРАБОТКА ЭЛЕКТРОННОГО КЕЙСА КАК ИНСТРУМЕНТА
МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра управления и экономики фармации
с курсом медицинского и фармацевтического товароведения

Законодательное обеспечение реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий регулируется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 20.12.2012.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

При реализации образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения организации, осуществляющей образовательную деятельность, независимо от места нахождения обучающихся.

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства обучающегося или его временного пребывания (нахождения).

Основными технологиями дистанционного обучения являются кейсовая технология, Интернет-технология, телекоммуникационная технология. Эти три обобщенные технологии являются результатом сложения элементарных технологий дистанционного обучения, и является способом доставки учебного содержания (контента) и обучающих инструкций конечному пользователю. Как правило, каждая практически применяемая технология дистанционного обучения может использовать элементы других.

Кейсовая технология (от англ case - набор) - дистанционная образовательная технология, основанная на предоставлении обучающимся информационных образовательных ресурсов в виде специализированных наборов учебно-методических комплексов, предназначенных для самостоятельного изучения с использованием различных видов носителей информации.

Кейсовая технология является самой первой из применявшихся технологий дистанционного обучения. Английское слово «case» имеет несколько значений, которые по-разному переводятся на русский язык. Для дистанционного обеспечения наиболее подходящими вариантами перевода являются два: «набор» и «обстоятельства» или «конкретная ситуация». С целью обучения используется множество конкретных ситуаций. Метод конкретных практических ситуации играет существенную позитивную роль в технологии дистанционного обучения.

Сегодня перемены происходят во всех сферах жизни российского общества, в том числе в сфере образования, включая заочную форму обучения, а также новую для российского образования – дистанционную форму обучения. В отличие от прошлых лет, когда заочное образование было ориентировано в основном на решение проблемы кадрового дефицита, в современных условиях его предназначение изменилось и расширилось. Наряду с целевой подготовкой кадров, заочное образование приобретает и другие социально-экономические функции, позволяет работающим людям начать или продолжать карьерный рост. Разумеется, сложившаяся ранее в вузах система заочного образования не может обеспечить решения новых задач. Известно также, что заочники – это особый контингент еще и потому, что они приезжают два раза в год на сессию на несколько недель, и другой возможности общения с преподавателями у них пока не предусмотрено.

Стало очевидным, что необходима реализация новых организационных форм дистанционного обучения, соответствующих возможностям и потребностям как вузов, так и обучаемого контингента. Такой новой формой сегодня становится синтез технологий электронного обучения с традиционными технологиями, за счет чего происходит формирование новой педагогической технологии – технологии смешанного обучения (blended learning). Ключевым моментом в «blended learning» является выбор оптимального сочетания технологий традиционного и электронного обучения для реализации наилучшего усвоения учебного материала студентами. Представляется возможным, что эффективность современного образования в условиях внедрения новых педагогических и информационно-коммуникационных технологий может быть существенно улучшена с помощью интеграции кейсов в электронное обучение. Реализацией новой формы для студентов стал учебно-методический комплекс, который предлагается преподавателем в электронном виде на установочной лекции.

К дидактическим принципам кейса можно отнести следующие: индивидуальный и дифференцированный подход, предоставление свободы в обучении, обеспечение студентов достаточным количеством материалов, формирование навыка умения работать с информацией. Совершенно очевидно, что принципы дистанционного обучения и кейс-метода во многом перекликаются, однако для студентов, не выбравших обучение с применением дистанционных технологий, использование кейс-метода представляется оптимальным.

Метод case-study или метод конкретных ситуаций (от английского case – случай, ситуация) – метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Метод был впервые применен в [Harvard Business School](#) в 1924 году и сегодня широко используется в бизнес-обучении во всём мире.

Кейсовые, или кейс-технологии, где слово «кейс» имеет значение «набор», наиболее широко используются для заочного обучения на фармацевтическом факультете: контент (учебники) и методические руководства в виде учебных наборов выдавались непосредственно обучаемому или пересылались по почте (или через учебный портал).

С помощью электронного ресурса кафедры имеется возможность и обратной связи - вопросы к преподавателю. Кейс при этом выступает как инструмент, позволяющий применить теоретические знания к решению практических задач.

С появлением новых информационных технологий бумажные носители все чаще заменялись безбумажными, стали появляться пособия в виде компьютерных программ, электронных учебников, мультимедийных компакт-дисков и т.д., а для обратной связи стали использоваться электрические линии связи и электронные средства.

Важнейшим методологическим атрибутом кейс-метода является мысленное экспериментирование. Для реализации мысленного экспериментирования многие кейсовые упражнения в комплексе начинаются незаменимой в этом случае фразой «Представьте себе, что...»

В кейсовой технологии дистанционного обучения могут эффективно использоваться следующие средства обучения:

- программы изучения дисциплин с методическими указаниями по контрольным, курсовым и квалификационным выпускным работам;
- печатные фундаментальные учебники и учебные пособия по каждой из дисциплин курса;
- специальные печатные учебно-практические пособия с фондами оценочных средств (тестами самоконтроля и контроля);
- обзорные (установочные) аудио- или видеолекции по каждой дисциплине курса;
- лабораторные практикумы;
- компьютерные электронные учебники и/или компьютерные обучающие программы по всем дисциплинам курса.

В состав кейсовых технологий все больше внедряются электронные учебные пособия (электронные учебники). Электронный учебник как программное средство учебного назначения можно представить в качестве системы, состоящей из двух подсистем информационной (содержательная часть) и программной.

На кафедре Управления и экономики фармации по всем модулям дисциплины разработаны электронные учебные пособия:

- Теоретические основы здравоохранения и фармации и организация работы товаропроводящей системы фармацевтического рынка;
- Учет и анализ хозяйственно-финансовой деятельности аптечной организации;
- Основы экономики аптечной организации;
- Теория и практика фармацевтического менеджмента и маркетинга;
- Информационное обеспечение фармацевтического бизнеса.
- Информационная

Электронное учебное пособие представлено методические рекомендации по изучению курса: четко структурированные учебные материалы, иллюстрации; практикум для выработки умений и навыков применения теоретических знаний с примерами выполнения задания и анализом наиболее часто встречающихся ошибок; си-

стема диагностики и контроля (тестовые задания, задания для работы в группе и т.п.); дополнительные материалы (от контекстной расшифровки терминов до нормативной базы и электронной библиотеки), сервисные средства.

Возможный функциональный состав электронной программной системы может выглядеть следующим образом: система регистрации студента; модули учебного материала (куда входят задания для самоконтроля и зачетные задания разных видов), дополнительные материалы (от контекстной расшифровки терминов до нормативной базы и электронной библиотеки), сервисные средства (справка по работе с учебником, словарь или глоссарии, электронный ежедневник, система поиска и т.п.); коммуникационная система (обеспечение взаимодействия преподавателя и студентов); защитная система.

Эффект компьютерного обучения возрастает по мере увеличения доли учебного материала, включаемого в сценарий компьютерного воплощения дистанционного обучения. В грамотно построенном сценарии студент как бы ведет диалог преподавателем, который заранее предусмотрел, какие вопросы при изучении материала могут возникнуть у обучаемого, какие типовые ошибки при разборе поясняющих примеров он может допустить, какие подсказки при этом могут понадобиться, к какому фрагменту учебного материала ему следует вернуться и т.п. Возможность программной реализации такого сценария решается коллективом кафедры совместно с разработчиком компьютерной обучающей программы.

В настоящее время официальный сайт не позволяет полностью реализовать весь сценарий компьютерного воплощения дистанционного обучения в виде кейс-технологий, т.к. отсутствует функция обратной связи. Однако, кафедра имеет свой сайт, в котором данная функция «Интернет-консультация» активизирована в полном объеме. Для чтения лекций в режиме «онлайн» кафедра рассматривает электронный программный продукт «Skype» в качестве основного.

Однако, на наш взгляд, развитие обучения с применением кейсовых технологий может быть обогащено за счет использования дистанционной программы обучения Академии. Так, например, было бы эффективным использование сети Интернет для проведения консультаций преподавателя в течение семестра, проверки качества усвоения материала с помощью системы электронного тестирования, проверки контрольных работ.

А. Р. Бадакианов, Г. Ф. Лозовая, С. Н. Ивакина, Е. С. Нурмуханбетова
**ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСА В УЧЕБНОМ
ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра управления и экономики фармации
с курсом медицинского и фармацевтического товароведения*

В настоящее время в Российской Федерации сформирован и реализуется комплекс стратегических задач развития образования. Приоритетные направления государственной политики в области развития образования определяются Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», Концепцией Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации и другими актами.

Концепция ориентирована на решение наименее проработанных вопросов, связанных с развитием электронного образования, и призвана придать необходимый стимул модернизации системы образования. В целом под электронным образовани-

ем понимается совокупность соответствующих методик, технологий, образовательного контента, организаций и субъектов.

Одним из направлений в развитии систем электронного образования является создание электронных Интернет-ресурсов образовательных организаций, соответствующих всем условиям, предъявляемым в настоящее время на современном уровне.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Создание Интернет сайта образовательных организаций строго регламентируется Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 20.12.2012.

Сайт - совокупность программ для электронных вычислительных машин и иной информации, содержащейся в информационной системе, доступ к которой обеспечивается посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по доменным именам и (или) по сетевым адресам, позволяющим идентифицировать сайты в сети «Интернет».

На кафедре Управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения неофициальный сайт функционирует с 2007 года.

Данный электронный Интернет-ресурс разрабатывался с целью обеспечения доступности информационных потоков в системе «преподаватель – студент». Структура сайта представлена следующими разделами:

- Информация о кафедре;
- Коллектив кафедры;
- Фотоальбомы;
- Расписание занятий;
- Деловой форум;
- Учебные материалы;
- Часто задаваемые вопросы;
- Интернет-консультации;
- и др.

В разделе «Информация о кафедре» представлена история создания, становления и развития кафедры управления и экономики фармации. Дана информация о материальном обеспечении учебных аудиторий, дисциплинах и элективных курсах преподаваемых на кафедре.

В разделе «Коллектив кафедры» дается информацию кадровом обеспечении кафедры. Имеются фотографии сотрудников кафедры с кратким описанием регалий и основных учебно-методических и научных персонализированных направлений каждого сотрудника.

В разделе «Фотоальбомы» отражены образовательные мероприятия, проводимые сотрудниками кафедры с целью воспитательной деятельности и формирования компетенций студентов, а также внеобразовательные мероприятия, проводимые сотрудниками кафедры с целью формирования и повышения здорового уровня корпоративного духа и в рамках реализации позитивного настроения коллектива.

В разделе «Расписание занятий» отражаются для каждого курса и дисциплины время проведения практических, семинарских и лекционных занятий, фамилия преподавателя и номер учебной аудитории, в которой планируется проведение занятия.

С помощью раздела «Деловой форум» студенты могут общаться между собой, задавать вопросы и делиться различной информацией. Для данного раздела ха-

рактарно, что преподаватель, знакомясь с перепиской, может оценить общий настрой студентов по дисциплинам, определить ошибки и упущения в преподавании, понять восприимчивость студентов к новым темам и т.п. При этом преподаватель не может идентифицировать студентов по их сообщениям для данного раздела.

Самым наиболее востребованным разделом является «Учебные материалы». Данный раздел предназначен для дистанционной передачи информации в системе «преподаватель – студент». Студент имеет возможность скачивания информации в данном разделе, размещенной преподавателем, ответственным за размещение информации на сайте. В разделе размещены актуальные нормативно-правовые акты, необходимые студентам для изучения некоторых модулей по дисциплине Управление и экономика фармации. Для модуля «Учет и отчетность в аптечных организациях» в данном разделе имеются все необходимые учетные формы и бланки, которые студент должен скачать, распечатать и принести на практическое занятие по данной теме. Также через данный раздел студентам распространяются вопросы к занятиям, к практическим навыкам, к экзаменам и т.п. Студенты, обучающиеся на заочном отделении, имеют возможность дистанционно получать методические рекомендации к самостоятельной внеаудиторной работе и другие учебные материалы.

Раздел «Часто задаваемые вопросы» был создан для более подробного разъяснения учебной информации студентам по некоторым вопросам, являющимися новыми актуальными и неотраженными в учебных пособиях. А также при мониторинге информационных сообщений студентов по разделу «Деловой форум» определяются наиболее интересующие студентов вопросы, и результаты оформляются в текущем разделе.

Наиболее востребованным разделом сайта является «Интернет-консультации». Данный раздел первоначально разрабатывался для студентов заочной формы обучения с целью проведения консультаций при выполнении контрольных работ. Но в настоящее время разделом активно пользуются и студенты очной формы обучения, при возникновении трудностей в подготовке к зачетам и экзаменам, при невозможности посетить кафедру. В отличие от раздела «Деловой форум» в данном разделе студент полностью идентифицируется. Чтобы задать вопрос студенту необходимо зарегистрироваться по имени, учебной группе и электронной почте, а после на эту электронную почту, студент получит необходимую консультацию или ответ на вопрос. Данный раздел «Интернет-консультация» является одним из основных коммуникационных компонентов в системе обучения «преподаватель – студент».

Данный электронный Интернет-ресурс кафедры является главным проводником в развитии дистанционных образовательных технологий.

Официальный сайт университета, появившийся позже, дублирует основные моменты Интернет-ресурса кафедры, и даже превосходит по функциональным возможностям. Однако, на официальном сайте отсутствует возможность прямого функционирования коммуникационной системы «преподаватель – студент», позволяющей напрямую, минуя административную структуру, использовать электронную дистанционную образовательную деятельность.

Список литературы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статьи 28, 29).
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 10 июля 2013 г. №582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации».
3. Приказ Рособнадзора №785 от 29.05.2014 «Требования к структуре официального сайта образовательной организации в сети Интернет и формату представления на нем информации».

*А. Б. Бакиров, Д. У Аллабердина, Э. Х. Ахметзянова,
В. В. Гайнитдинова, А. М. Ахметзянов*

**ДУАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО*

Дуальное обучение — это вид обучения, при котором теоретическая часть подготовки проходит на базе образовательной организации, а практическая — на рабочем месте. Предприятия делают заказ образовательным учреждениям на конкретное количество специалистов, работодатели принимают участие и в составлении учебной программы. Обучающиеся проходят практику на предприятии без отрыва от учебы. В дуальной системе обучения усиливается и качественно меняется роль работодателя. На территории предприятия создаются учебные рабочие места для обучающихся, которые могут отличаться от обычного рабочего места наличием виртуального симуляционного оборудования. Важнейший компонент — наличие подготовленных кадров, которые выступают в качестве наставников.

Дуальная система образования практикуется в ряде стран, но наиболее активно эта система практикуется в Германии, где в последние 10-15 лет она стала развиваться в сфере высшего образования. Система профессионального образования Германии проверена жизнью и является образцом для всего Европейского Союза.

Истоки дуальной формы обучения рабочих кадров берут начало в системе ученичества, которое было распространено в арабских, азиатских, европейских странах мира в самые ранние исторические эпохи, но в процессе развития приобрело в Германии национальные особенности. Сформировавшаяся позднее, особенно под влиянием реформаторского движения в европейской педагогике на рубеже XIX-XX веков, возглавляемого немецким педагогом исследователем Георгом Кершенштайнером, концепция дуальной формы профессионального образования была законодательно принята в довоенной Германии как основной метод подготовки и воспитания молодых рабочих.

Дуальная форма профессионального образования характеризуется как образовательный процесс, сочетающий практическое обучение с частичной занятостью на производстве и обучение в традиционном образовательном учреждении.

Дуальность означает «двуединство, двойственность», «единое организационное целое». Подобная форма профессионального образования возникла как продукт социального партнерства, которое представляет собой механизм тесного взаимодействия государства, работодателей, профсоюзов и различных общественных объединений по подготовке высококвалифицированного персонала в соответствии с потребностями рынка труда.

Дуальная система обеспечивает плавное вхождение в трудовую деятельность, без неизбежного для других форм обучения стресса, вызванного недостатком информации и слабой практической подготовкой. Оно позволяет не только научиться выполнять конкретные трудовые обязанности, но и развивает умение работать в коллективе, формирует социальную компетентность и ответственность. По мнению участников дуальной системы ни одно вузовское образование не способно дать такое знание отрасли изнутри, как дуальное обучение, что делает его важной ступенькой на пути к успешной карьере. В безусловном выигрыше остается и государство, которое эффективно решает задачу подготовки квалифицированных кадров.

На сегодняшний день дуальная система подготовки — одна из самых эффективных форм подготовки профессиональных кадров в мире, она широко распространена в промышленно развитых странах и является основной системой подготовки кадров во многих странах. Дуальная система отвечает интересам всех участвующих в ней сторон — медицинских организаций, будущих работников, государства. Для медицинских организаций это возможность подготовить для себя кадры, экономия на расходах по поиску и подбору врачей, их переподготовки и адаптации. Для молодых людей дуальное

обучение - отличный шанс рано приобрести самостоятельность и легче адаптироваться к взрослой жизни. Чтобы вывести профориентационную работу на новый уровень, соответствующий темпам изменений окружающей среды, настоящим и перспективным вызовам, по отношению к педагогической деятельности, нужно решать образовательные и воспитательные задачи с существенным опережением. Учебное заведение и социальные партнеры совместно участвуют в разработке гибкой модульной программы для получения квалифицированных специалистов. Как известно, новое поколение образовательных стандартов основано на компетентностном подходе, в соответствии с которым современный специалист должен обладать определенным набором ключевых, социальных и профессиональных характеристик, которые обеспечат ему успешность, мобильность, адаптивность, социальную защищенность на рынке труда.

Отмечены следующие преимущества дуального обучения: обеспечивается высокий процент трудоустройства выпускников, так как они полностью отвечают требованиям работодателя; достигается высокая мотивация в получении знаний, формируется новая психология будущего работника (Балмуханова А.В. и соавт.). Обучающиеся, сначала закрепившись на клинической базе в качестве потенциальных врачей, учатся совершенно по-другому, более осознанно и заинтересовано. Позиция пассивного потребителя учебной информации сменяется инициативной позицией специалиста в клинике, которому надо принимать решения и нести ответственность за больных. Обучающиеся раньше адаптируются к отношениям в коллективе; работает принцип от практики к теории, обучающиеся больше работают не с текстами и знаковыми системами, а с клиническими ситуациями. Сложные теории легче осваиваются через практику и решение реальных профессиональных задач; качество подготовки специалистов оценивают сами работодатели. С первых дней обучающийся большую часть времени проводит у постели больного, отрабатывает свои навыки. Работодатели получают возможность оценить уровень подготовленности будущих специалистов непосредственно в условиях своей клиники. Преподаватели должны иметь не только хорошие теоретические знания, но и владеть всеми инновационными методами диагностики и лечения патологии.

Таким образом, дуальная система подготовки специалистов устраняет основной недостаток традиционных форм и методов обучения - разрыв между теорией и практикой. В механизме дуальной системы подготовки заложено воздействие на личность специалиста, создание новой психологии будущего работника. Дуальная система обучения работников создает высокую мотивацию получения знаний и приобретения навыков в работе, так как качество их знаний напрямую связано с выполнением служебных обязанностей на рабочих местах. Руководители соответствующих организаций заинтересованы в практическом обучении своего будущего работника. Учебное заведение, работающее в тесном контакте с заказчиком, учитывает требования, предъявляемые к будущим специалистам в ходе обучения.

Внедрение дуальных программ будет сопряжено с решением ряда других задач. К ним относятся: определение типов дуальных программ, их структуры, сроков реализации; обоснование условий внедрения дуальных программ в практику вузов и правил обучения по этим программам; создание системы внутривузовской и межвузовской кооперации в целях реализации дуальных программ; рассмотрение номенклатуры объединяемых ступеней и специальностей; разработка системы вступительных и контрольно-аттестационных мероприятий (так как в настоящее время отсутствуют общие подходы к отбору претендентов для обучения по дуальной программе), а также проведение комплекса процедур итоговой государственной аттестации (включая экзамены и подготовку и защиту выпускных квалификационных работ).

Условия реализации дуальных программ подразумевают развитие материально-технической составляющей образовательного процесса, что в современных условиях невозможно без развитых интеграционных процессов в сфере образования, науки и производства как основы научно-технического обеспечения подготовки. В целях обеспечения дуальных диверсифицированных программ подготовки кадров

высшей квалификации могут быть задействованы новые интегрированные структуры типа учебно-научных центров и учебно-производственных центров.

Определяя в общем виде суть дуальной системы подготовки, следует отметить, что она усиливает практическую направленность подготовки специалистов путем интеграции в учебный процесс большого объема производственной практики, что значительно повышает профессиональную мобильность выпускников. Таким образом, дуальная система обучения - это инновационный тип организации целевой медицинской подготовки, который предполагает согласованное взаимодействие образовательной и практической сфер по подготовке специалистов.

Г. А. Бартдинова, А. Х. Гайсина, С. А. Крючкова
**СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТЕ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра физической культуры

Люди каждого нового поколения должны развиваться так, чтобы они могли эффективно и в достаточно короткие сроки овладеть не только той техникой, которая уже создана предшествующими поколениями, но и той, которая появится в будущем. Они должны быть подготовлены к дальнейшему развитию науки и техники. Принцип преемственности обучения и воспитания - это общий принцип для всех времен [5].

Информатизация общества представляет собой целенаправленный процесс изменения социальной информационной среды. Цель информатизации общества состоит в повышении эффективности эксплуатации ресурсов общества путем создания информации, ее накопления, хранения, обработки и использования. Под информационными ресурсами понимается совокупность информации как продукт деятельности населения.

Современная стратегия прогресса передовых стран мира базируется на концепции всестороннего культурного, интеллектуального, профессионального и физического развития потенциала личности. При этом в реализации ее целей основное место отводится системе образования [3]. Поэтому информатизация образования в мире в целом, и в России в частности, приобретает огромное значение. Успехи нашей страны зависят от наличия современной образовательной и информационной сферы общества [4].

Одним из главных инструментов в образовании, открывающих путь в новый мир, являются современные информационные технологии. Разработка стратегии использования информационных технологий в сфере образования - одна из ключевых проблем стратегического планирования [12].

Современный специалист любого профиля должен уметь получать, обрабатывать и использовать информацию с помощью компьютеров, телекоммуникаций и других средств информационных технологий. Потребность общества в квалифицированных специалистах, владеющих арсеналом средств и методов информатики, превращается в ведущий фактор образовательной политики [4]. Целостная реализация этой потребности невозможна без включения информационных компонентов в систему подготовки будущего специалиста. Это полностью относится и к специалистам по физической культуре и спорту. Однако до настоящего времени не разработана педагогическая концепция подготовки указанных специалистов в условиях использования современных информационных технологий, чтобы специалист имел четкое представление о том, где и с какой целью использовать возможности персонального компьютера. В связи с этим логично заключить, что данные требования

должны найти свое отражение в квалификационных характеристиках специалистов, в требованиях государственных образовательных стандартов нового поколения [1].

Несмотря на определенные трудности, связанные с организационными, материально-техническими, научно-методическими аспектами разработки и внедрения современных информационных технологий в физкультурное образование, они вызывают определенный интерес у ряда специалистов в области физического воспитания и спорта назрела необходимость перехода от традиционных форм подготовки к использованию современных информационных и коммуникационных технологий, позволяющих вести самостоятельную работу и самообразование, качественно изменить содержание, методы и организационные формы обучения [1, 2, 7, 8, 11, 13].

Информатизация физкультурного образования должна быть направлена на достижение двух основных целей:

- первая как наиболее приоритетная сейчас и на ближайшую перспективу - подготовка специалистов для последующей профессиональной деятельности в условиях информатизации общества;

- вторая - повышение уровня подготовленности специалистов посредством совершенствования технологии обучения на основе использования современных информационных и коммуникационных технологий.

Первая цель должна достигаться современным подходом к содержанию физкультурного образования, предполагающим изучение информационных технологий как средства предъявления, обработки и усвоения информации.

Основными задачами информационной подготовки в настоящее время должны быть:

- обобщение и углубление теоретических знаний об основных понятиях и методах информации как научной дисциплины;

- изучение и освоение основ и способов представления, хранения, обработки и передачи информации с применением компьютеров;

- формирование умений и навыков работы на персональном компьютере;

- освоение методов работы с информационными и телекоммуникационными технологиями;

- изучение и освоение методов и способов применения современных информационных технологий в профессиональной деятельности.

Содержание основных компонентов информационной подготовки должно быть построено таким образом, чтобы они могли служить базой для формирования основ информационной культуры будущего специалиста по физической культуре и спорту. Необходимо внедрение современных информационных технологий во все специальные дисциплины профилирующих кафедр, что требует определенного уровня профессиональной подготовки профессорско-преподавательского состава [9].

Уже сейчас очерчиваются основные направления использования современных информационных технологий в профессиональной деятельности специалистов по физической культуре и спорту. К ним можно отнести:

- создание и использование программ контроля и самоконтроля знаний по различным спортивно-педагогическим дисциплинам;

- обучающие мультимедиа системы;

- создание и использование баз данных;

- моделирование компьютерных соревнований, тактических действий и педагогического процесса;

- использование информационных технологий для обслуживания соревнований;

- использование информационных технологий в рекламной, издательской и предпринимательской деятельности;

- использование информационных технологий в организации и проведении научных исследований;

- автоматизированные методы психодиагностики;
- автоматизированные методы спортивно-педагогической деятельности;
- автоматизированные методы функциональной диагностики;
- организацию дистанционного обучения и т. д.

Достижение второй цели практически неразрывно связано с первой. Принципиальное решение задачи - повышения уровня подготовки специалистов посредством совершенствования технологии обучения на основе использования современных информационных и коммуникационных технологий кроется не столько в области технических возможностей современных технологий, сколько в отсутствии научно-методического обеспечения использования этих достижений [7, 8, 9, 10].

Важно, чтобы в учебный процесс входили не просто новые технические средства, а новые образовательные технологии. В этой связи приобретает особую актуальность разработка дидактических и методических принципов использования современных информационных технологий в учебном процессе.

Определенный интерес в этом плане представляют мультимедиа технологии и средства телекоммуникаций. Весьма эффективны дидактические материалы, подготовленные на основе мультимедиа технологий (программы для контроля и самоконтроля знаний, обучающие мультимедиа системы по спортивно-педагогическим дисциплинам, справочно-информационные энциклопедии и т.п.). Технология мультимедиа не только превращает компьютер в полноценного собеседника, но и позволяет студентам, не выходя из аудитории (спортзала, дома), присутствовать на лекциях выдающихся ученых и педагогов, занятиях ведущих тренеров, в соревнованиях различного ранга. Современные технологии применяют методы интерактивного манипулирования объектами, компьютерную имитацию зрительных, слуховых, осязательных, моторных (двигательных) ощущений, что в перспективе может решить многие проблемы моделирования учебно-тренировочного процесса (обучение сложнокоординационным спортивным двигательным действиям, решение тактических задач, создание различных проблемных ситуаций в постановке учебно-воспитательного процесса).

Благодаря Интернету преподаватели не только существенно повышают свою информационную вооруженность, но и получают уникальную возможность общения со своими коллегами практически во всем мире. Это создает идеальные условия и для профессионального общения, ведения совместной учебно-методической и научной работы, обмена учебными разработками, компьютерными программами, данными и т.п. Использование новых информационных технологий дает преподавателю возможность достигать дидактических целей, применять как отдельные виды учебной работы, так и любой их набор, т.е. проектировать обучающую среду. Намечается качественный сдвиг в существующих сегодня отношениях между преподавателями и студентами, а компьютеры выступают третьим партнером в учебном процессе. Овладение современными информационными технологиями становится одним из основных компонентов профессиональной подготовки любого специалиста.

Анализ состояния вопроса показывает, что, несмотря на значительные потенциальные возможности современных информационных технологий в системе высшего физкультурного образования, они еще не нашли должного применения. Для решения поставленных задач необходимо:

- разработать педагогическую концепцию подготовки специалистов по физической культуре и спорту в условиях использования современных информационных и коммуникационных технологий;
- сформулировать основные требования к информационной подготовке специалистов по физической культуре и спорту для включения в квалификационные характеристики и в государственные образовательные стандарты нового поколения;
- проводить дальнейшие научные исследования с целью изучения возможностей современных информационных и коммуникационных технологий в подготовке специалистов по физической культуре и спорта;

- подготовить к изданию учебники и учебно-методические пособия, в том числе и в электронном варианте, для обеспечения учебного процесса с учетом профессиональной направленности будущих специалистов по физической культуре и спорту;
- планомерно осуществлять повышение квалификации профессорско-преподавательского состава ИФК и ФФК по вопросам использования современных информационных технологий в физкультурном образовании;
- целенаправленно решать вопросы, связанные с оснащением физкультурных учебных заведений соответствующими техническими средствами и коммуникациями.

Список литературы

1. Железняк Ю.Д., Воробьева Е.Л. Факультеты физической культуры: от информационного обеспечения - к информационным технологиям //Новые направления в системе подготовки специалистов физической культуры и спорта и оздоровительной работы с населением. Ижевск, 1999, с. 180-183.
2. Зайцева В.В. Компьютерная модель индивидуального подхода в физическом воспитании на основе учета типа морфо-функциональной конституции //Моделирование спортивной деятельности в искусственно созданной среде (стенды, тренажеры, имитаторы). М., 1999, с. 162-165.
3. Кинелев В.Г. Объективная необходимость. История, проблемы, перспективы реформирования высшего образования России. - М.: Республика, 1995. - 328 с.
4. Концепция информатизации сферы образования Российской Федерации / Бюллетень «Проблемы информатизации высшей школы», 1998, № 3-4 (13-14).
5. Ломов Б.Ф. Системность в психологии /Под ред. В.А. Барабанщикова, Д.Н. Завалишиной и В.А. Пономаренко. - М.: Изд-во «Институт практической психологии». - Воронеж: НПО «МОДЭК», 1996. - 384 с.
6. Новые направления в системе подготовки специалистов физической культуры и спорта и оздоровительной работы с населением: Тезисы докладов Международной научно-практической конференции, посвященной 50-летию образования ФФК. /Ред. кол.: П.К. Петров, к.п.н., доц. (отв. ред.) и др. - Ижевск: Издательский дом «Удмуртский университет», 1999. - 378 с.
7. Петров П.К. Новые информационные технологии обучения в профессионально-педагогической подготовке студентов ПФФК //Программированное обучение и компьютеризация в учебно-тренировочном процессе. Ижевск, 1996, с. 46-53.
8. Петров П.К., Дмитриев О.Б., Широков В.А. Обучающая мультимедиа-система по восточным единоборствам (на примере каратэ-до) //Теор. и практ. физ. культ., 1998, № 11/12, с. 55-58.
9. Роберт И.В. Современные информационные технологии в образовании: дидактические проблемы; перспективы использования. - М.: «Школа-Пресс», 1994. - 205 с.
10. Роберт И.В. Перспективные направления научных исследований в образовании // Новые направления в системе подготовки специалистов физической культуры и спорта и оздоровительной работы с населением. Ижевск, 1999, с. 180-183.
11. Розин Е.Ю. Компьютерная реализация педагогической диагностики и контроля за физическим состоянием и специальной подготовленностью спортсменов (на примере гимнастики) //Теор. и практ. физ. культ., 1995, № 3, с. 19-22.
12. Тихонов А.Н. Национальная система образования при переходе к информационному обществу //Проблемы информатизации высшей школы. М., 1998, Бюллетень №1-2, с.11-26.
13. Федоров А.И. Информатизация высшего физкультурного образования: проблемы и пути решения //Физическая культура: состояние, перспективы, проблемы. Челябинск, 1999, с. 58-60.

А. Г. Берг, Э. Г. Нуртдинова, А. Н. Закирова, И. Г. Валеев, В. Г. Руденко
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕБИНАРОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

В условиях информатизации общества все более актуальной становится проблема подготовки преподавателей к использованию современных информационных и коммуникационных технологий в своей профессиональной деятельности. Для успешного электронного обучения важным является знание всех современных инструментов, в том числе и тех, которые можно использовать для передачи знаний на расстоянии. Традиционно именно общению отводится главная роль в процессе обучения. Дистанционный учебный процесс также обязательно предполагает общение — асинхронное (почта, форум) и синхронное (чат, скайп). С 2009 года началось активное распространение нового средства общения — вебинара. Вебинар (веб + семинар = вебинар) — групповая работа в интернете с использованием современных средств общения — видео, флеш, чата и т.п. В то же время широко используются мультимедийные презентации, блоги, вики-вики, геоинформационные сервисы, веб-касты и т.п. Вебинар имеет все преимущества традиционного семинара, воспроизводя возможности личного общения между слушателями, а также живого общения между слушателями и докладчиком. Так, вебинары имеют следующие преимущества: — высокая доступность для «посещения» слушателями; — значительная экономия времени на организацию; — удобство для «посетителей» — восприятие информации и знаний в привычной обстановке, без лишних шумов и т.п.; — интерактивное взаимодействие между докладчиком и слушателями, также слушателями между собой и т.д.

Вебинар проводится через социальные сервисы в интернете, для чего необходимо зарегистрироваться на соответствующем сайте и открыть свой виртуальный класс. Для проведения вебинара необходимо как аппаратное, так и программное обеспечение. Аппаратное — это ПК с выходом в интернет, с достаточно хорошей скоростью, веб-камера, микрофон, колонки или наушники. Программное обеспечение — это, прежде всего, площадка для проведения вебинара, так называемая вебинарная комната. Ее арендует учебное заведение. Для слушателя, для рядового участника вебинара необходимо флеш-плеер. Существуют бесплатные и платные сервисы для проведения вебинаров. При бесплатном сервисе количество участников, как правило, ограничено 20 членами, количество записей тоже ограничено или выполняется частично. Платный сервис обеспечивает больше возможностей. В некоторых случаях программное обеспечение можно установить на сервере организации (как бесплатно, так и платно). Программное обеспечение для проведения вебинаров, как правило, позволяет: — демонстрировать документы в наиболее распространённых форматах; — передавать речь и видеоизображение ведущего и нескольких участников; — общаться в чате и приватном чате; — демонстрировать видеоролики; — рисовать графические объекты и текст на белой доске; — осуществлять перехват экрана компьютера; — размещать файлы для обмена; — проводить опросы слушателей. Вебинары относятся к той технологии, которая совместима со многими организационными формами и методами обучения. Для проведения вебинара достаточно наличие опыта создания презентаций PowerPoint, проведения аудиторных занятий, использования педагогических теорий и социальных сервисов интернета. После проведения вебинара преподаватель получает видеозапись проведенного занятия, которую в дальнейшем можно использовать как для анализа занятия, так и для самостоятельной дальнейшей обработки. Надо иметь в виду, что виртуальный доклад накладывает особые требования к речи преподавателя при сравнении с реальной. При проведении классической лекции происходит вербальное общение (общение с помощью языка) и невербальное общение (общение с помощью мимики, жестов, пантомими-

ки). В случае вебинаров остается только голос и слайды, и любая остановка, нечеткая фраза, путаница сразу бросаются в глаза. Поэтому важно тщательно готовить свое выступление, желательно перед глазами иметь тезисы и четкий план. При организации обсуждения основной темы вебинара важно также подготовить сценарий обсуждения, предварительно его прописать и ознакомить студентов. При использовании презентации преподавателю следует после каждых 5-ти слайдов предусматривать проблемные вопросы, которые провоцировали обсуждение и предоставляли возможность преподавателю иметь обратную связь от обучающихся. Вопросы при этом не должны быть слишком сложными, а ответы не нужно принимать и комментировать более 1–2 минуты. Подводя итоги, можно сказать, использование технологии вебинаров — новый метод обучения, отличный от привычных форм образования. Конечно, этот метод не является заменой очного и заочного обучения, а предполагает внедрение инновационных средств, методов, организационных форм обучения, иную (виртуальную) форму взаимодействия участников образовательного процесса, направлен на повышение качества образования, на развитие информационной культуры как преподавателей, так и обучающихся. Метод вебинаров, как педагогическая технология, имеет реальные перспективы и может успешно применяться при подготовке компетентных специалистов для повышения качества образования.

*А. Г. Берг, Н. Э. Закирова, Э. Г. Нуртдинова,
З. А. Багманова, К. Р. Тазетдинова*

СОПРОТИВЛЕНИЕ ДИСТАНЦИОННОМУ ОБУЧЕНИЮ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО*

Внедрение дистанционного обучения в образовательную организацию зачастую сопровождается рядом типичных проблем, которые могут значительно осложнить процесс. О качестве дистанционного обучения мы можем судить по трем составляющим:

- 1) качество используемых в процессе дистанционного обучения учебных ресурсов (дистанционные курсы, электронные учебники, пособия, система контроля);
- 2) качество проведения дистанционных курсов преподавателем (быстрая и качественная обратная связь, визуализация и ориентированность учебного процесса на практику, доступность учебной среды «здесь и сейчас»)
- 3) качество полученных слушателем компетенций в результате обучения на курсе дистанционного обучения.

При более детальном рассмотрении качества проведения дистанционных курсов и полученных слушателем умений и навыков нередко речь заходит о проблемах психологического характера, снижающих то самое желаемое качество. С этими проблемами сталкиваются все участники процесса: со стороны обучаемых – это сопротивление требованиям дистанционного преподавателя и нежелание работать в новой учебной среде; со стороны педагога – это нежелание (или неумение?) перестроить общение с дистанционным слушателем. Для преодоления их сопротивления инновационному процессу для начала следует назвать наиболее типичные проблемы психологического характера. Первую и самую распространенную можно условно назвать «проблемой одиночества». Обучаемый чувствует дефицит информации о процессе дистанционного обучения, не понимает очередности действий, требований к себе, ощущает потерянность и одиночество. Действия преподавателя дистанционного обучения и администрации в этом случае должны быть максимально четкими. Важно организовать контакты слушателя с администрацией учреждения, преподава-

телями курса, с другими обучающимися. Для слушателя должна быть написана подробная инструкция по обучению на дистанционном курсе, включающая структуру и содержание предстоящего курса, умения, которые получают обучающиеся после завершения курса, все главные элементы курса, сроки сдачи заданий и сроки завершения курса, информацию об оперативной связи с преподавателем в случае методических, организационных, технических проблем.

Вторую проблему можно условно назвать «проблемой непослушания». Слушатель находится в напряженном состоянии, выражая явный протест: задает некорректные вопросы, пишет вызывающие комментарии, нарушает сроки сдачи заданий. Преподаватель дистанционного обучения прежде всего должен помочь слушателю преодолеть информационные и психологические барьеры, поскольку в новой ситуации уровень тревожности максимальный. Преподавателю важно поощрять вопросы слушателя, повышать его мотивацию, осуществлять непрерывный мониторинг учебного процесса; он должен обучить слушателя сетевому этикету, организовать рабочий дружелюбный тон переписки.

Третья по распространенности проблема касается боязни всего нового. Слушатель не умеет работать с сервисами Интернета, не может установить нужное программное обеспечение и не хочет этому учиться, поясняя тем, что ему это сложно понять. Преподаватель дистанционного обучения или его технический помощник могут предложить несколько видов эффективных средств коммуникаций, дать подробные инструкции, оперативно реагировать на вопросы обучаемого, выразить готовность начать общение в любом коммуникационном сервисе, удобном слушателю. Четвертую назовем «проблемой разного понимания». Слушатель не понимает или понимает иначе, чем это подразумевает преподаватель, теоретический материал курса, суть и формат выполнения заданий, сроки отправки. Иногда интерпретация слушателем заданий ведет к упрощению или усложнению их выполнения, что является причиной возвращения задания на доработку со стороны преподавателя и почвой для разногласий. Чтобы избежать дополнительных выяснений, преподавателю дистанционного обучения следует давать слушателям четкие формулировки заданий, инструкции к выполнению, реальные сроки с учетом объема материала для изучения (теория) и выполнения заданий (практика), приветствовать просьбы от слушателей об онлайн-консультациях, поощрять вопросы по изученному материалу, выполнению заданий. Реакция преподавателя на предложения от слушателей об «улучшении» проведения курса должна быть спокойной, деловой, сопровождаться благодарностью и комментариями. По итогам целесообразно провести анкетирование о содержательных, организационных и технических аспектах проведения курса, попросить высказать мнение в свободной форме.

Важно понимать, что организовывать дистанционное обучение нужно только в ситуации востребованности, если есть слушатели, не имеющие возможности получить образовательные услуги в традиционной системе образования: лица с медицинскими ограничениями для получения образования в стационарных условиях; желающие изучить образовательную программу в сжатые сроки; не имеющие возможности совмещать учебу с работой. Таким образом, руководителю организации, реализующей дистанционное обучение, важно понимать, что в ситуации востребованности мотивация сотрудников к работе наиболее высокая, и стараться поддерживать высокий уровень востребованности предоставляемых услуг, опираясь на потребности образовательного рынка дистанционного обучения. Преодолеть сопротивление, создать благоприятный психологический климат, комфортные условия и эффективное обучение слушателя на дистанционном курсе вполне возможно.

Г. М. Биккинина, О. Е. Зайцева, Р. Т. Рахманова, А. Ф. Максютова
ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии

Подготовка конкурентоспособных специалистов на рынке труда требует постоянного повышения качества и эффективности учебного процесса и является сегодня одной из главных задач высшей профессиональной школы. Среди множества проблем, с которыми приходится постоянно сталкиваться высшим медицинским учебным заведениям, самой сложной является проблема формирования у студентов практических навыков [1]. В соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС-03) формирование практической составляющей будущих врачей должно иметь место с первых дней обучения в вузе. Практические занятия по дисциплине «Клиническая фармакология» в небольших клинических группах позволяют студентам приобрести навыки сотрудничества и другие важные межличностные навыки. Такие группы, по нашему мнению, более эффективны, поскольку быстрее поддаются организации, быстрее работают, и предоставляется каждому студенту больше возможностей внести в работу свой вклад. Актуальность формирования практических навыков у студентов педиатрического факультетов в рамках дисциплины «Клиническая фармакология» по теме практического занятия «Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при заболевании органов дыхания» обусловлена высоким уровнем заболеваний органов дыхания и вопросами рациональной фармакотерапии является одной из наиболее важных проблем в амбулаторной и стационарной практике врача-клинициста.

Диагностика и лечение бронхиальной астмы (БА), хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) являются актуальными задачами как международного, так и российского здравоохранения. Учитывая, что в нашей стране была начата работа по созданию мобильной кардиореспираторной лаборатории «Пульмомобиль» стоит важная задача формирования практических навыков использования современных портативных устройств. Студентам как будущим медицинским работникам необходимо осваивать в учебе инновационные методы лечения заболеваний органов дыхания современными лекарственными препаратами и аппаратами для этой терапии, чтобы применять свои знания в работе.

Практическая часть занятия включала выполнение задания в форме клинической игры. Соответствующее оборудование и реальный медицинский инструментарий позволяют многократно и точно воссоздавать типичные клинические сценарии и дают возможность формировать практические навыки в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям медицинской организации. Обучение студентов дает возможность отработать редкие виды навыков, не ограничивая студента во времени и без риска для пациента. В рамках освоения темы студентами под руководством преподавателя проводилась «Школа Бронхиальной Астмы» в аллергологическом отделении клинической базы. Бронхиальная астма - это хроническое рецидивирующее заболевание инфекционно-аллергической природы в основе, которой лежат приступы удушья, обусловленные спазмом мелких бронхов, гиперсекреции слизи и отеком слизистой оболочки бронхов. Помимо традиционных методов, в учебный процесс активно внедрены электронные образовательные технологии, используемые для формирования компетенций, обусловленные практической направленностью: ознакомление с информацией в ходе клинических практических занятий; демонстрация обучающих видеofilьмов; создание презентаций. Студентами самостоятельно подготовлен мультимедийный материал для проведения занятия в школе для паци-

ентов, где представлен обзор лекарственных препаратов для небулайзерной терапии, достоинства и недостатки метода лечения. Задания выполнялись попарно. По рецептам студенты готовили раствор для проведения небулайзерной терапии, демонстрировали правила пользования небулайзером группе. В видеофильме было показано, что современные небулайзеры превращают жидкое лекарство в аэрозоль под воздействием сжатого воздуха (струйный, или компрессорный небулайзер). Небулайзер – единственный способ ингаляционной доставки некоторых лекарств: для бронхолитиков, ингаляционных противовоспалительных, муколитиков, антибиотиков. На практике наглядно, с использованием электронных ресурсов, представлены преимущества современных средств доставки препарата, когда не нужно координировать дыхание и поступление лекарства, что облегчает пользование небулайзером даже у пациентов, которые не в состоянии пользоваться другими ингаляторами. Продемонстрирована возможность использования больших доз лекарств, и непрерывность поступления препарата. При формировании практических навыков учитывались в первую очередь федеральные и региональные рекомендации, в результате чего и сформировался унифицированный алгоритм выполнения манипуляции или практического навыка.

Таким образом, погружение в специальность с формированием основ общекультурных и профессиональных навыков и компетенций под руководством преподавателя в условиях, приближенных реальным, позволяет формировать основы профессионального мастерства врача. Знания и умения, приобретаемые студентами в рамках прохождения данной учебной практики в рамках дисциплин «клиническая фармакология» с применением электронных технологий, являются необходимой частью профессионального становления клиницистов.

Список литературы

1. Юдаева Ю.А., Жакупова Г.Т., Снасапова Д.М., Понятова Е.А. Формирование практической составляющей будущей профессии на 1 курсе лечебного факультета в ходе учебной практике «уход за больными терапевтического и хирургического профиля» // современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6.

Ф. С. Билалов, Р. М. Салыхова, Ю. А. Ахмадуллина, А. Ж. Гильманов
**ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра лабораторной диагностики ИДПО*

Новые технологии телекоммуникационных систем позволяют внедрять систему электронного дистанционного обучения в образовательный процесс различных отраслей, в том числе и в здравоохранении. Электронное дистанционное обучение (ЭДО) является прогрессивным способом преподавания, которое востребовано во всем мире. Стоит выделить преимущества и некоторые ограничения при использовании системы электронного дистанционного обучения в системе медицинского и фармацевтического образования. Так, к преимуществам ЭДО можно отнести:

1. Постоянный доступ к информационно-методическим ресурсам образовательного учреждения и интерактивное взаимодействие с преподавателем по отдельному выделенному каналу Интернет.
2. Возможность получения образования по системе «без отрыва» от производства
3. Повышение эффективности использования педагогического ресурса (один преподаватель и «много» обучающихся) за счет снижения затрат на обеспечение образовательного процесса (содержание больших помещений для занятий, для проживания курсантов).

4. Снятие географических барьеров для отдаленных районов
5. Технологии ЭДО позволяют преподавать лицам с ограниченными возможностями (по состоянию здоровья)

6. Возможность преподавания в двух режимах: синхронно – по видеоконференцсвязи (в режиме онлайн преподаватель и обучающийся общаются «тет-а-тет»); *асинхронно* – по электронной, звуковой, видео - переписке (в режиме офлайн преподаватель и обучающийся оставляют сообщения друг другу).

Вместе с тем, нельзя не отметить ряд ограничений технологий ЭДО:

1. Необходимость дополнительного оснащения учебных комнат оборудованием (персональный компьютер, микрофон, видеокамера и т.д.), наличие его у преподавателя и обучающегося.

2. Ограничение демонстрацией учебных материалов на практических занятиях без возможности выполнения мануальных методик самостоятельно под руководством преподавателя.

3. Необходимость при организации процесса ЭДО на кафедре создания новых учебных программ, включающих развитие всех необходимых профессиональных компетенций обучающегося

4. Отсутствие возможности группового вербального контакта с преподавателем.

5. Все учебно-методические комплексы и дидактические материалы должны быть оцифрованы и размещены на специальном портале с высокой степенью защиты персональных данных

6. Высокая вероятность обрыва интерактивной связи между преподавателем и учащимся из-за технических неполадок.

7. Необходимость постоянной технической поддержки ИТ – персоналом (обязательно требуется штат квалифицированных специалистов в области ИТ-технологий).

Для обеспечения эффективности электронного дистанционного обучения необходимо выполнить требования нормативно-правового характера согласно законодательству РФ, подготовить профессорско-преподавательский состав к внедрению систем ЭДО, адаптировать учебно-методические материалы в специальном учебном портале, обеспечить современным оснащением образовательные кафедры, что потребует в свою очередь дополнительного финансирования и юридического сопровождения. Выбранный вектор развития системы образования с применением электронных технологий безусловно перспективный и должен восприниматься адекватно всеми участниками образовательного процесса: преподавателем, обучающимся и надзорными органами. Очевидно, что конечный успех внедрения электронных форм обучения будет зависеть как от эффективности взаимодействия между преподавателем и обучающимся, так и от технической обеспеченности этого нового образовательного направления.

А. Н. Бурганова, Д. Х. Хунафина, А. Т. Галиева,

Л. Р. Шайхуллина, В. И. Старостина

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА
НА ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЯХ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО

Представление учебного материала является неотъемлемой составляющей дидактического процесса, вне зависимости от образовательной ступени или специфики дисциплины. Особенности образовательной практики в вузе традиционно предполагают значительный объем лекционных занятий, академичная форма кото-

рых в современных условиях требует модернизации. Анализируя современную практику проведения лекционных занятий в высшем профессиональном образовании, можно сформулировать ряд дидактических проблем, требующих решения. Так, одной из них является значительный объем предъявляемой студентам информации в сочетании с недостаточным уровнем ее структурированности, затрудняющем восприятие. Использование преподавателем преимущественно одного канала восприятия не обеспечивает адекватного освоения учебного материала - основной массив информации должен быть осмыслен студентом «на слух» (что порождает и еще одну сложность - неточность и нечеткое оформление записей конспектов). Форма представления информации на лекционном занятии, как правило, статична и не может гибко адаптироваться к изменениям в содержании образования. Современный преподаватель высшей школы, как правило, работает с большими потоками студентов - подобная нагрузка также влияет на качество обучения. Что касается самих обучаемых - консервативная форма лекционных занятий не способствует их активной деятельности, что не способствует формированию субъектной позиции студентов по отношению к дидактическому процессу.

Практика показывает, что наиболее эффективным, в данном контексте является использование электронных презентаций. Мультимедийная основа представленной информации на современных ПК способствует эффективной комбинации разных форм обучения. Лекционный материал посвящен вопросам общей инфектологии, природно-очаговых инфекций, вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, острых кишечных инфекций.

Коренное отличие цифровых аудио и видео ресурсов от материалов двадцатилетней давности - возможность моделировать содержание конкретного учебного материала в соответствии с задачами данного занятия.

Практические занятия осуществляется в группах студентов по 10-12 человек. К сожалению, большое количество студентов не обеспечивает возможность реализации индивидуального подхода. В ходе опроса преподаватель обращает внимание на наиболее значимые и наиболее сложные вопросы изучаемого материала. Необходимо, чтобы слова объяснения подтверждались демонстрацией наглядного материала, видеофильмов или электронных атласов обучения также используются наглядные иллюстрированные материалы (таблицы, стенды, фотографии, архивные истории болезни, электронные атласы).

Многие инфекционные заболевания имеют природно-очаговое распространение, сезонность, часть заболеваний встречаются очень редко, но являются обязательными для изучения. Учитывая вышеизложенное, мультимедийное сопровождение лекционного материала и практических занятий, создание учебных программ для аудиторной и внеаудиторной работе является необходимым подспорьем в подготовке будущего врача. Создание базы данных для мультимедийной демонстрации основных нозологических форм заболеваний способствует повышению качества усвоения лекций и практических занятий. Мультимедийные презентации посвящены практически всем новым методам диагностики и лечения инфекционных болезней подготовлены преподавателями для использования в учебном процессе, а также для занятий с клиническими ординаторами, аспирантами, практическими врачами. Лекционный материал излагается в виде мультимедийных презентаций. Тематика и содержание лекций ежегодно пересматриваются и обновляются.

При преподавании дисциплины используются и классические методы обучения практическим навыкам: осмотр тематического больного; аускультация, перкуссия, пальпация у постели больного; анализ общеклинических и биохимических методов исследования, рентгенограмм, специфических методов диагностики. Практические занятия проводятся на базе инфекционной больницы №4. Основная цель практических занятий - овладение студентами методами профилактики, диагностики

и лечения инфекционных заболеваний. Практическое занятие состоит из теоретической и практической части. Теоретическая часть занятия - изучение материала темы и оценка степени усвоения знаний, практическая часть занятия – осмотр тематических больных, курация пациентов студентами под контролем преподавателя. Студент обязан провести полное обследование инфекционного больного, оформить академическую историю болезни пациента, доложить преподавателю результаты обследования, уделив особое внимание постановке диагноза и комплексному плану лечения пациента. В течение всего занятия преподаватель контролирует и оценивает правильность обследования пациента, выполнения лечебно-диагностических манипуляций. В конце семинара подводится итог. Клинический разбор историй болезней позволяет сформировать у студентов врачебные навыки, что создает условия для повышения теоретических и практических навыков. На кафедре регулярно пересматривается фонд оценочных материалов для проведения зачетов на педиатрическом и стоматологическом факультетах и экзаменов на лечебном и медико-профилактическом факультетах.

Таким образом, используя классические методы обучения и информационные технологии можно добиться ускорения процесса познания, качества преподавания, повышения заинтересованности студентов при изучении учебных дисциплин и освоения практических навыков.

Д. А. Валишин, Д. Х. Хунафина, А. Н. Бурганова
**ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ СТУДЕНТАМ-
ИНОСТРАНЦАМ КУРСА ТРОПИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО

В настоящее время подготовка медицинских кадров для зарубежных стран Азии, Африки осуществляется многими медицинскими ВУЗами Российской Федерации. Важное место в этом процессе занимают вопросы тропической патологии, представленной, прежде всего, инфекционными и паразитарными заболеваниями. На кафедре инфекционных болезней преподавание курса тропической медицины проводилось на протяжении 5 лет. Климатогеографические и социально-экономические условия стран тропического пояса способствуют возникновению и широкому распространению многих инфекционных, в том числе паразитарных болезней, не встречающихся в странах с умеренным климатом. В этих странах имеются определенные особенности, которые влияют на распространение и интенсивность поражения населения инфекционными болезнями, а также на клиническое течение, диагностических и лечебные приемы и организацию профилактических мероприятий.

Целью изучения тропических болезней иностранными студентами лечебного факультета является выработка у них навыков оказания медицинской помощи больным с учетом патогенеза заболеваний, распознавания болезни на основании выявления характерных синдромов, организации лечебного процесса в зависимости от характера клинического течения и максимально эффективного предупреждения распространения тропических инфекционных болезней в процессе профессиональной деятельности врача-лечебника.

Преподавание тропической медицины преследует следующие задачи:

- 1) изучение заболеваний, свойственных только жаркому климату (трипаномозы, шистосомозы, филяриидозы и др.);
- 2) изучение повсеместно распространенных инфекционных заболеваний, приобретающих специфические черты в условиях тропиков, особенности их терапии на фоне полиинвазии, алиментарно-витаминной недостаточности;

3) выработка навыков распознавания и предупреждения распространения тропических инфекционных болезней, заражение которыми окружающих возможно в процессе лечебной работы;

4) обучение выявлению основных наводящих клинических синдромов и с их помощью распознавание высоко заразных тропических инфекций;

5) ознакомление с современными противоэпидемическими мероприятиями в условиях развивающихся стран. Программа обучения по тропическим болезням рассчитана на общефундаментальную и общеклиническую подготовку, и специальную подготовку на кафедре инфекционных болезней (5 курс).

Студенты должны приобрести в процессе обучения практические навыки по клинической и лабораторной диагностике, терапии и профилактике тропических болезней, а также по организации профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом местных особенностей региона. Занятия со студентами иностранцами проводятся в лекционном зале, где имеется ряд стендов по важнейшим заболеваниям тропической зоны и другие наглядные пособия: видеофильмы или электронные атласы, муляжи, микропрепараты, таблицы. Ведущая форма обучения - лекционно-семинарские занятия. Лекционный материал излагается в виде мультимедийных презентаций. Необходимо, чтобы слова объяснения подтверждались демонстрацией наглядного материала, это является прекрасным дополнением к усвоению темы, но не должны подменять его.

Многие тропические болезни имеют природно-очаговое распространение, сезонность, часть заболеваний встречаются очень редко, но являются обязательными для изучения. Учитывая вышеизложенное, мультимедийное сопровождение лекционного материала и практических занятий, является необходимым подспорьем в усвоении темы. Создание базы данных для мультимедийной демонстрации основных нозологических форм заболеваний способствует повышению качества усвоения лекций и практических занятий. Также на занятиях по тропической медицине используются нетиповые клинические ситуационные задачи, выписки из историй болезни, в том числе выполненные на местном материале с разбором вариантов течения заболеваний и врачебных ошибок по ведению и обследованию больных. Заметный интерес у студентов вызывает демонстрация на компьютере электронных версий отечественных и зарубежных руководств по инфекционным заболеваниям, включающих большое количество цветных таблиц, фотографий больных, возбудителей и переносчиков.

Важным разделом курса тропической медицины являются неотложные состояния при инфекционных и паразитарных заболеваниях, диагностика и лечение которых требует от врача быстрой готовности оказать квалифицированную медицинскую помощь. На кафедре инфекционных болезней используются различные формы самостоятельной работы студентов: участие в работе СНО, подготовка не менее двух реферативных сообщений по вопросам тропической патологии, участие в конференции, написание истории болезни с дифференциальным диагнозом. На кафедре имеются короткометражные видеофильмы по гельминтозам и малярии на английском языке, что немаловажно для студентов с посредственным знанием русского языка.

*В. В. Викторов, Р. М. Файзуллина, А. Г. Крюкова,
А. С. Загидуллина, Е. С. Кучинская*

**СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТРЕНИНГИ СТУДЕНТОВ V КУРСА
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕОНАТОЛОГИЯ»**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Институт дополнительного профессионального образования,
Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии,
неонатологии и симуляционным центром ИДПО*

Симуляция активно внедряется в образовательный процесс студентов, ординаторов и врачей. На нашей кафедре впервые применены симуляционные технологии обучения студентов 5 курса педиатрического факультета по теме «Асфиксия новорожденных», соответственно рабочей программе ФГОС ВО "Факультетская педиатрия, эндокринология".

Цель практического занятия в симуляционном центре: формирование у студентов профессиональной компетенции – готовность и способность оказания первичной реанимационной помощи новорожденному.

Задачи: приобретение знаний, практических умений и навыков оживления младенца; обучение работе в команде и формирование коммуникативных связей.

В процессе обучения студент приобретает умения и навыки:

- наложения дыхательной маски на лицо новорожденного,
- проведения компрессий грудной клетки,
- координации движений сердечно – легочной реанимации.

Количество студентов обучившихся в СЦ за 2015-2016 гг. составило: 219 человек. Продолжительность занятия для студентов V курса составляет всего 6 часов, с перерывами на обед. Структура занятий: теоретическая подготовка – опрос, тестирование, практическая часть, симуляции. Первоначально отрабатываются стандартные тренинги (интубация трахеи) на фантомах, муляжах; следующий этап использование роботов-манекенов для решения ситуационных задач на развитие клинического мышления. Для отработки тренинга «Алгоритмы первичной реанимации новорожденного» используются следующие формы обучения:

- использование готовой модели сердечно-легочной реанимации программного обеспечения манекена;
- решение клинической задачи с различной оценкой новорожденного по шкале Апгар.

В процессе проведения тренингов установлено, что выделенное по рабочей программе количество аудиторных часов по теме «Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного» недостаточно для формирования автоматизма практических навыков.

Только за один тренинг каждый студент должен провести дыхание и компрессии грудной клетки манекену минимум в течение 20 секунд. Подведен расчет минимальной нагрузки на манекен при возрастном соотношении дыхание: компрессия 1:3, что соответствует движениям 5:15 на один тренинг за 20 секунд.

Итого, за год минимальная нагрузка на манекен составила 1095 вдуваний в «легкие» и 3285 сжатий «грудины». Учитывая то, что курсы проходят не на время, а на отработку определенного практического навыка, количество движений на один манекен значительно возрастает, соответственно возрастает и степень износа манекена.

Симуляционное обучение связано с необходимостью подготовки новых кадров для широкого внедрения инноваций в процесс образования студентов. Одной из форм образования молодых преподавателей служит наставничество, так называемое тьютерство. Название произошло от английского слова «tutor», что означает домаш-

ний учитель, репетитор, наставник, опекун. Цель наставников помочь молодым коллегам, выступить посредником между преподавателем и студентом.

К проведению стандартных тренингов привлекаются молодые ассистенты и ординаторы второго года обучения, из числа наиболее активных: их задача состоит в строгом контроле соблюдения обучающимися студентами алгоритма и качества выполнения упражнений. На нашей кафедре подготовлен один преподаватель для проведения стандартных тренингов, окончивший ординатуру по специальности "Неонатология". Решение клинических сценариев на роботах-манекенах осуществляют опытные преподаватели, доценты кафедры, кандидаты медицинских наук, так как это обучение направлено на формирование когнитивных функций, развитие клинического мышления и оказания неотложной помощи.

Приобретенный опыт формирует новые задачи: увеличение количества академических часов для обучения студентов в симуляционном центре; расширение возможностей использования роботов-манекенов, тренажеров, фантомов; развитие тьютерского движения среди ординаторов; учебно-методическое образование и подготовка профессиональных кадров для преподавания в симуляционном центре.

Список литературы

2. Александрович Ю.С. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных. – СПб, 2011. – 82 с.
3. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой при рождении /Методическое письмо МЗ СР РФ №15-0/10/2-11336 от 16.11.11.-71с.
4. Первичная реанимационная помощь новорожденным детям/ Методическое письмо № 15-4/10/2-3204
5. ФГОС ВПО по направлению подготовки 060103 «Педиатрия», утвержденный Министерством образования и науки РФ 08.11.2010, приказ №1122

*А. Ф. Власов, М. С. Кунафин, Н. А. Абдуллина,
М. Ш. Чаньшев, С. Н. Хунафин*

ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра скорой помощи и медицины катастроф
с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО*

Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО более 25 лет занимается подготовкой врачей для работы на станциях скорой медицинской помощи. Необходимые знания по данной специальности после окончания ВУЗа на нашей кафедре врачи приобретают при прохождении интернатуры по специальности «Скорая медицинская помощь» или в результате переподготовки по ДПП «Скорая медицинская помощь в объеме 576 час. Для этого они должны иметь базовое образование по специальности «лечебное дело» или «педиатрия» Программы подготовки врачей скорой медицинской помощи охватывают все необходимые разделы теоретической и практической деятельности и включают следующие специальности: организацию здравоохранения, терапию, хирургию, акушерство и гинекологию, травматологию, педиатрию, токсикологию, неврологию, основы реаниматологии, поэтому в штат преподавателей включены ведущие специалисты этих областей медицины. Врачи скорой медицинской помощи должны знать структуру и организацию службы скорой медицинской помощи в целом и задачи отдельных подразделений, порядок обслуживания вызовов, оснащение

санитарного транспорта, медико-экономические стандарты оказания скорой и неотложной помощи по отдельным заболеваниям и состояниям.

В соответствии с приказом МЗ РФ № 338 «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной помощи» из службы скорой помощи» от 20.06.2013 г. была выделена неотложная медицинская помощь, оказываемая медицинским персоналом поликлиник, в связи с чем изменился порядок обслуживания вызовов. Что нашло отражение в новых программах подготовки врачей скорой медицинской помощи, разработанных кафедрой. Параллельно с данными программами мы подготовили и утвердили новую программу для врачей поликлиник «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях», которая уже заняла достойное место в работе профессорско-преподавательского состава кафедры и пользуется заслуженным интересом у врачей поликлинических учреждений.

Для врачей-интернов и врачей, обучающихся по указанным ДПП организованы занятия в диспетчерском отделе станции скорой медицинской помощи, участие в обслуживании вызовов в составе линейных и специализированных бригад.

Результаты исходного тестирования теоретических знаний обучающихся свидетельствуют о том, что у них недостаточно знаний в области анатомии, физиологии, фармакологии, вопросах оказания неотложной помощи при острых хирургических заболеваниях органов грудной и брюшной полостей, травмах и катастрофах. Поэтому данные разделы нашли широкое отражение в наших программах.

Для освоения дисциплин используются лекции, практические и семинарские занятия, а также мы широко используем наши возможности обучения практическим навыкам в симуляционном классе кафедры и на муляжах и манекенах в Республиканском центре медицины катастроф МЗ РБ. В этом плане ведущее место занимает профессиональная компетентность преподавателей и техническая оснащенность учебной базы в целом, что позволяет дать необходимый уровень компетенций соискателям по специальности «Скорая медицинская помощь»

*Л. В. Волевач, Г. Р. Башарова, Г. Я. Хисматуллина,
А. А. Камалова, Л. В. Габбасова*

ОПТИМИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО*

Развитие медицинской науки и внедрение в повседневную практику инновационных методов диагностики, профилактики и лечения требуют приобретения новых теоретических знаний, освоения и совершенствования практических навыков, соответствующих современным требованиям [2]. В профессиональной деятельности врача необходимо постоянное освоение новых компетенций, которое обеспечивается благодаря системе последипломного образования. В связи с этим педагогический коллектив кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО института дополнительного профессионального образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России провел целенаправленную работу по оптимизации образовательных программ в соответствии с положениями Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2013 г. № 273 и ключевым изменениям дополнительного профессионального образования, изложенным в статье 76 [4]. Программы разрабатывались с учетом установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и положений соответствующих федеральных стандартов высшего профессионального образова-

ния, а также с учетом разработанного институтом дополнительного профессионального образования макетом программ по переподготовке и повышению квалификации дополнительных профессиональных программ и макета рабочих модулей.

В творческом процессе разработчики программ руководствовались наиболее прогрессивным направлением в совершенствовании системы образования - компетентностным подходом. Он предусматривает создание условий для формирования у учащихся опыта самостоятельного творческого решения познавательных коммуникативных, организационных, нравственных задач, т.е. того, что принято называть профессионально значимыми качествами [3]. Таким образом, каждая дополнительная профессиональная программа разработана с целью совершенствования компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Совершенствованию подлежат общие и профессиональные компетенции, необходимые для повышения качества оказания медицинской помощи. Содержание дополнительных профессиональных программ построено по модульному принципу. Это обеспечивает возможность оперативного изменения содержания программы в зависимости от социального заказа, позволяет адаптировать процесс обучения и возможности усвоения его содержания к индивидуальным особенностям слушателей [1]. Темы, представленные в модулях, подлежат изучению при освоении всех дополнительных профессиональных программ. Их содержание определяется специальностью, профилем медицинской деятельности и квалификационными характеристиками по занимаемой должности.

Дополнительная профессиональная программа представляет собой относительно независимую и целостную структурную единицу преподавания. Все учебные программы имеют единую структуру, состоящую из следующих разделов: обоснование; цели обучения (общая и конкретные); место и условия проведения занятия; содержание; методы оценки и контроля знаний. В обосновании указываются необходимость изучения данной дополнительной профессиональной программы и его актуальность в преподавании. Общие и конкретные цели описывают, что должен знать и уметь специалист к концу обучения, чтобы выполнить функции, предусмотренные Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения». В каждой программе указывается место и условия для проведения теоретических и практических занятий, перечень учебного оснащения. Содержание программы представляет учебный план как единое целое, направленное на решение интегрированной дидактической цели. Программа содержит оптимальное число тем по рассматриваемой проблеме. Для каждой темы определены общие и профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию. В результате качественно новый уровень общих компетенций дает возможность специалисту адаптироваться в постоянно изменяющейся социальной среде, используя современную организационно-правовую платформу здравоохранения и новейшие концепции гуманистического направления в медицине, а также знания об инновационных медицинских технологиях. Совершенствование профессиональных компетенций достигается путем изучения лечебно-диагностических стандартов, отработки алгоритмов врачебных манипуляций при оказании скорой и неотложной медицинской помощи, усовершенствование навыков работы на современных симуляторах. В структуре программ имеется теоретическая и практическая составляющая, что соответствует принципам модульно-компетентностного подхода к образовательному процессу, предусматривающего наличие практической части.

Методы преподавания и обучения отражают методологию, которая наилучшим образом позволяет реализовать учебные цели. Для достижения поставленных целей преимущество отдается интерактивным проблемно-ориентированным методикам обучения, где требуемые знания, навыки и отношения изучаются в приближен-

ным к реальным или конкретным клиническим ситуациям. Перед началом освоения программы, в промежутке и в конце предусматривается контроль знаний. Экспертная оценка результатов контроля знаний дает возможность судить о качестве учебного процесса и степени совершенствования общих и профессиональных компетенций.

Контрольно-измерительные материалы представлены в виде вопросов с кратким или развернутым ответом, тестовых заданий, ситуационных задач. Практические навыки оцениваются путем демонстрации на тренажерах и в условиях, максимально приближенных к клиническим. Критериями оценки усовершенствованных общих и профессиональных компетенций являются:

- уровень знаний теоретического материала;
- процент правильных ответов на тестовые задания;
- Умение самостоятельно принять решение в пределах своей компетенции;
- Соответствие принятого решения алгоритму действий;

Снижение количества отклонений от стандартов исполнения медицинских технологий и оформления медицинской документации

Слушатели, завершившие освоение дополнительной профессиональной образовательной программы, проходят итоговую аттестацию, которая проводится в три этапа: тестовый контроль знаний, собеседование по экзаменационным билетам, демонстрация практических навыков и заслушивается выпускная аттестационная работа (реферат, курсовая, дипломная). По итогам обучения выдаются документы установленного образца.

Учебно-тематические планы дополнительных профессиональных программ (переподготовки и повышения квалификации) предусматривают возможность дополнения и (или) детализации основной части программы в соответствии с требованиями работодателя к результатам ее освоения, структуре и условиям реализации.

Таким образом, оптимизация дополнительных профессиональных программ для специалистов здравоохранения с высшим медицинским образованием направлена на повышение качества оказания медицинской помощи, снижение заболеваемости и смертности и в конечном итоге увеличение продолжительности жизни населения Российской Федерации.

Список литературы

1. Береславец А.П., Белогурова Н.А., Хохлова Т.А. Модульная система в аспекте применения инновационных методов обучения // Профессиональное образование в современном мире. 2014. No 1.
2. Корсаков С.В. Система НПО в контексте единого образовательного пространства // Среднее профессиональное образование. 2014. No 2.
3. Котельников Г.П., Федорина Т.А., Симерзин В.В. и др. Актуализация знаний и формирование компетенций у студентов в медицинском университете // Самарский медицинский вестник. 2013. No 1-2.
4. Линская Ю.В. ДПО в новом Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» // Дополнительное профессиональное образование в стране и мире. 2013. No 2.

*Л. В. Габбасова, Л. В. Волевач, Г. Р. Башарова,
Г. Я. Хисматуллина, М. Г. Давыдович*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО*

Организация обучающихся при работе с использованием информационно-коммуникационных технологий повышает эффективность учебной и трудовой деятельности обучаемых, расширяет зону индивидуальной активности, дает возможность реализации лично-ориентированного подхода в обучении.

Электронные образовательные ресурсы (ЭОР) подразделяется на: мультимедийные, программные, изобразительные продукты, аудио-материалы, текстовые продукты, электронные аналоги печатных изданий.

В образовательном процессе возможно использование как простых информационных источников (звук, изображение, текст, видеоматериалы, модели), так и комплексные, содержащие простые информационные источники, связанные с гиперссылками (например, мультимедиа энциклопедии).

Цели использования ЭОР: повышение эффективности обучения и качества знаний обучающихся; повышение активности в самостоятельной внеаудиторной работе; повышение интереса к изучаемому предмету; развитие клинического мышления; формирование навыков работы с компьютером; формирование клинических навыков, навыков коллективной работы, работы в команде; формирование навыков научного исследования, навыка постоянного самосовершенствования.

Наиболее часто используемые: мультимедийные презентации, электронные учебные пособия, учебники, энциклопедии и библиотеки, интерактивные карты и атласы, видеоматериалы, аудиоматериалы, схемы и модели. Презентации быстро и доходчиво отображают материал, вызывают интерес, улучшают процесс передачи информации, усиливают воздействие выступления.

Работа с электронными пособиями даёт возможность найти необходимую информацию в нужном разделе, используя компьютер, ноутбук, планшет, телефон, что очень удобно для обучающихся.

Использование электронных интерактивных карт существенно расширяет сферу учебной деятельности, повышает ее эффективность.

Используя в учебном процессе аудиоматериалы, можно закреплять методы диагностики шумов сердца, патологических видов дыхания, нарушений ритма и других в терапевтической практике.

Видеоматериалы, как созданные на кафедре, так и материалы по тематическим разделам, как один из способов освоения искусства медицины способствуют повышению вовлеченности, активности обучающихся, формированию клинического мышления.

Схемы и модели ситуационных тематических задач позволяют на основе клинических сценариев, алгоритмов «проигрывать» их, тем самым закрепляя клинические навыки и оценивая действия обучающихся, их методику сбора анамнеза, интерпретации данных объективных и дополнительных методов обследования, заполнения амбулаторных карт, оформления записей., то есть обучающийся становится активным субъектом учебной деятельности.

К ЭОР также относятся информационный инструмент учебной деятельности – это программный продукт, позволяющий производить активные действия над информационными источниками (объектами), создавать их, менять, связывать, передавать и т.д. К ним относятся, в первую очередь, электронные тренажеры, компьютер-

ное тестирование, которые помогают осуществить исходный, промежуточный, итоговый контроль учебного процесса.

В оценке эффективности применения ЭОР используют оценку процесса обучения и оценку конечного результата этого же обучения. Первое можно провести путем тестирования обучающихся, выполнение контрольных работ, выполнение заданий интерактивного тренажера.

Оценку конечного результата произвести сложнее, так как проводится анализ поведенческих реакций, использование полученных знаний применительно к клиническим ситуациям, с целью проверки эффективности обучения. Главной целью моделирования является определение того, как обучаемые используют на практике новые навыки и знания.

Таким образом, реализация информационно-образовательной среды в учебном заведении во многом определяется электронными образовательными ресурсами, их качественными характеристиками, обеспеченностью учебного процесса данным типом средств обучения, их применение делает обучение более эффективным и занимательным, а также способствует развитию интерактивности.

Р. А. Гайнуллин, Э. Г. Усманов, Р.Я. Абзалилов, Л.Р. Гизетдинова
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России г. Уфа
Кафедра физической культуры

В эпоху глобализации экономики неуклонно возрастает роль высшей школы в обеспечении устойчивого формирования и эффективного использования научного и инновационного потенциала России. Присоединение России к Болонскому процессу и интеграция в Единое европейское образовательное сообщество вызывают необходимость тотального изменения организации учебного процесса и деятельности преподавателя. Меняется роль научно-педагогических кадров в образовательном процессе.

Высшее профессиональное образование должно отвечать современным потребностям общества, таким как, совмещение обучения и профессиональной деятельности, гибкость и доступность, возможность получения непрерывного образования вне зависимости от места нахождения учащегося и учебного заведения. Для этого необходимо создать соответствующую коммуникативную среду, которая способна решить эти задачи. Сегодня вузы России удовлетворяют потребность в кадрах менее чем на 40%. Однако посадить за парты даже половину работающего контингента невозможно. Единственным решением является применение технологии электронного обучения (e-learning). Она дает возможность обучаться автономно с учетом индивидуальных особенностей и быстро корректировать контент.

В настоящее время в системе высшего образования наблюдается переход от традиционной к дистанционной и электронной модели, что ведет к кардинальному изменению и подходов к обучению: приоритет отдается, в частности, самостоятельным видам деятельности студентов. Роль преподавателя в образовательной системе изменилась. Следовательно, задачи вуза в развитии и обучении научно-педагогических кадров существенно трансформируются, формируется модель, базирующаяся на компетентном подходе к организации учебного процесса.

Принцип системности требует упорядочения дидактического материала, его планового охвата в соответствии с имеющимися основами, рационального деления материала на смысловые фрагменты и ступенчатого овладения им при постоянном обращении к какому-то целому. Этот принцип понимается не только применительно к содержанию обучения, но и к самому ходу обучения, его процессуальной стороне.

Современная дидактика рассматривает каждое занятие как часть цикла занятий, связанную с другими частями и решающую общие с ними задачи. Применительно к обучению с использованием электронных ресурсов этот принцип:

1) предполагает разработку и обоснование формализованной модели предметной области при проектировании соответствующей обучающей программы;

2) отдает предпочтение комплексам программ по целым курсам по сравнению с отдельными разрозненными, пусть даже самыми совершенными, программами;

3) ставит вопрос о формах использования мультимедийных средств в учебном процессе, о соотношении новых и традиционных форм обучения.

Создателям мультимедиа-программ необходимо со всей серьезностью подходить к подбору материала. Прежде всего, при проектировании системы стоят вопросы реализации системы: педагогической, технической и информативной.

Применение электронного обучения связано с принципом сочетания индивидуальных и коллективных форм обучения. Путь достижения сбалансированности индивидуальных и коллективных форм обучения - внедрение электронного обучения, использование интерактивного характера работы с компьютером. Каждый обучаемый теперь может сам выбирать темп обучения, делать в работе паузы. Более глубокий и тонкий учет индивидуальных особенностей обучаемых способна осуществлять компьютерная программа, с помощью которой ведется обучение.

Необходимо создание соответствующей образовательной среды и новых технологий обучения, преподавания и оценивания полученных знаний. Результатом инновационных процессов в науке стало внедрение в образовательные процессы информационных технологий, использование различных форм дистанционного обучения на основе современных достижений науки и техники в сфере информации и систематизации непрерывного потока информации. Применение информационных технологий требует решения ряда организационно-методических и правовых вопросов.

Электронное обучение безусловно незаменимо. Такая форма позволяет повысить профессиональную квалификацию персонала в соответствии с интересами работодателей; получить качественное образование непосредственно по месту жительства; существенно снизить стоимость обучения по сравнению с другими формами образования.

Качество электронного образования складывается из совокупности потребительских свойств (качеств) образовательной услуги, обеспечивающих удовлетворение комплекса потребностей по обучению и всестороннему развитию личности студента.

Дистанционное обучение правильной всего рассматривать как один из ключевых компонентов всесторонней превентивной стратегии, сочетающей эффективное обучение с законодательской деятельностью, улучшенной инфраструктурой и планированием, прозрачной политикой и процедурами.

Внедрение в практику современных коммуникационных и информационных технологий - позволяет существенно увеличить возможности получения профессионального образования. Удовлетворить растущую потребность в профессионально подготовленных, имеющих современные знания кадрах во всех сферах деятельности общества. Ключевым элементом здесь является специализированная информационно-образовательная среда, посредством которой реализуются технологии дистанционного обучения.

В настоящее время проблема повышения качества отечественного образования вызывает необходимость совершенствования образовательных технологий. Новые потребности в высокопрофессиональных специалистах невозможно удовлетворить без существенной перестройки системы профессиональной подготовки кадров. В связи с этим необходимость внедрения в учебный процесс современных технологий обучения, развивающих творческие способности обучаемых и повышающих их заинтересованность в усвоении материала, не вызывает сомнения. Учебный процесс

должен быть увлекательным и результативным, т.е. направленным на максимальное достижение поставленных целей. Как показывает практика, применение активных методов обучения позволяет не только повысить уровень профессиональной подготовки обучаемых, представляющий собой конечный результат образовательного процесса, но и сделать этот процесс более интересным и продуктивным.

А. Х. Гайсина, Р. А. Гайнуллин, Г. А. Бартдинова

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра физической культуры

Инвалидность представляет собой социальный феномен, избежать которого не может ни одно общество, и каждое государство сообразно уровню своего развития, приоритетам и возможностям формирует социальную и экономическую политику в отношении инвалидов. В последние годы предприняты определенные шаги по разработке и реализации достойной социальной политики в отношении инвалидов. Происходят изменения в идеологическом обосновании отношения общества к своим особым членам, принципы полноценной жизни и равных возможностей для инвалидов медленно, постепенно, но неуклонно начинают утверждаться в сознании людей. Начинают реализовываться меры по созданию безбарьерной среды для инвалидов, что позволит уменьшить или ликвидировать значительную часть пространственных ограничений для них. Актуальность данной работы объясняется тем, что в настоящее время численность инвалидов в России приближается к 13 млн. чел. (около 9% населения) и продолжает расти. Работа с людьми с ограниченными возможностями относится к категории сложнейших аспектов в социальной работе и предполагает особое внимание и социальную защиту со стороны государства. Необходимость совершенствования системы социального обслуживания, улучшение качества услуг на основе учета специфических потребностей клиентов, расширения рынка социальных услуг при помощи внедрения в практическую деятельность хорошо зарекомендовавших себя традиционных технологий и применение инновационных технологий - все это позволит сделать жизнь инвалидов максимально комфортной и независимой [3].

Основная цель использования технических средств в работе специализированной библиотеки – улучшение обслуживания людей с ограниченными возможностями, их реабилитация и адаптация в обществе. С этой целью в библиотеках создаются независимо от того, крупная она или небольшая, интерактивные каталоги, автоматизированные информационно-поисковые системы, облегчающие поиск интересующей пользователя информации, улучшение доступа к имеющимся ресурсам. Специализированные библиотеки в соответствии с имеющимися ресурсами, наработанными формами и методами обслуживания незрячих и слабовидящих читателей, с появлением новых технических разработок играют большую роль в своих регионах, а иногда и главную, в обеспечении доступа к информации людей с ограниченными возможностями. Самостоятельный доступ инвалидов к информации является основным условием их социальной реабилитации и интеграции в современное информационное общество. Под информационными технологиями мы понимаем «комплекс методов, способов и средств, обеспечивающих создание, хранение, обработку, передачу, защиту и отображение информации и ориентирующихся на повышение эффективности и производительности труда». Они включают в себя аппараты, технологии их разработки, производства и совершенствования; современные офисные технологии; компьютерную верстку и макетирование (издательские системы); телекоммуникационные технологии, включая локальные и глобальные вычислительные сети. В их числе есть техно-

логии, используемые в библиотеках, обслуживающих незрячих и слабовидящих читателей. Отметим, что в основе большинства из созданных в последнее время разработок для передачи текстовой информации лежит шрифт Луи Брайля (1809-1852), чье 200-летие было широко отмечено сообществом специализированных библиотек в 2009 году. Его шрифт применяется в сканирующих устройствах оптического распознавания символов OCR (optical character reader) и специализированных компьютерных переводческих программах. Для передачи звуковой информации широко применяются цифровые носители, обеспечивающие высокое качество звучания, длительное и безопасное хранение оригиналов, компактность. Специализированные библиотеки в своей работе с незрячими читателями, а также людьми с другими патологиями здоровья, начинают широко использовать Интернет. Кроме того, библиотеки для слепых создают автоматизированные рабочие места (АРМ) для специалистов библиотек, слепых и слабовидящих пользователей, которые позволяют последним с помощью брайлевского дисплея и синтезатора речи непосредственно в библиотеке работать с электронными каталогами и в Интернете. В настоящий момент российские библиотеки для слепых определили основные направления использования Интернета: – организация в библиотеке компьютерных классов, позволяющих читателю самостоятельно или с помощью библиотекаря-консультанта использовать ресурсы Интернета; – размещение на сайте или сервере библиотеки информации краеведческого, справочно-методического характера; – размещение в Интернете электронного каталога библиотеки; – предоставление платных услуг; – курсы по подготовке пользователей и сотрудников библиотеки для работы в Интернете; – оформление заказов на литературу или комплектование с помощью электронной почты; – библиотечно-информационное обслуживание незрячих пользователей.

Конец XX века – время бурной компьютеризации всех областей жизни. Становление компьютерной грамотности среди инвалидов по зрению началось именно с библиотек. В рамках федеральной программы многие специализированные библиотеки получили читающую машину «ИНФА-100», компьютеры в комплекте с брайлевской строкой и специальным брайлевским принтером, программу речевого доступа к экранной информации. При помощи компьютера незрячие читатели смогли читать выводимую на экран информацию, вводить текстовую и любую другую информацию с клавиатуры, редактировать тексты, печатать на принтере подготовленный текст, работать с различными базами данных в Интернете, принимать и отправлять информацию по электронной почте. В то же время на рынке технических устройств и их перспективных разработок регулярно появляются новинки, которые с успехом можно было бы применять в деле технической реабилитации людей с ограниченными возможностями. Так, разработан концепт фотокамеры для незрячих «Гаджет», в основе которого лежит принцип невизуального, тактильного восприятия полученного изображения, получивший название фотокамеры Touch Singht. Устройство, которое во время процесса съемки закрепляется на лбу незрячего фотолюбителя, способно подавать голосовые команды, которые помогут вести управление камерой, а также осуществлять навигацию в меню. Главное преимущество новинки в том, что вместо ЖК-дисплея (жидкокристаллического дисплея) у камеры имеется «экран», способный создавать трехмерные презентации полученных снимков, используя метод Брайля. Исследователи из Великобритании, Испании, Италии и Германии запустили проект «Когнитивная вспомогательная система для слепых людей», который призван адаптировать компьютерные анализаторы пространства и системы визуального восприятия окружающих предметов для нужд слепых. Специалисты из университета Валенсии уже предложили несколько вариантов устройств, которые хотя бы отчасти смогут компенсировать отсутствие зрения и помочь лучше ориентироваться в незнакомой местности. Так, самым простым из предложенных приспособлений является кибер-

трось со встроенным эхолотом, который всякий раз при приближении к препятствию начинает издавать звуки, сообщая владельцу о преграде.

Создавая инновационные устройства, инженеры используют наработки по системам машинного зрения, искусственного интеллекта, виртуальной реальности и управления роботами. Вызывает интерес первый аппарат, ничем не отличимый от солнечных очков, называется M1. В основе прибора лежит лазерный сенсор, разработанный компанией Siemens. Очки испускают невидимый инфракрасный лазерный луч, который сканирует местность в пределах угла зрения 60 градусов в диапазоне 5 метров [2]. Натыкаясь на препятствия, ИК-лучи отражаются и возвращаются в исходную точку. Отраженные лучи обрабатываются 64-пиксельной камерой, и по разнице интервалов возвращения сигналов система делает заключение о расстоянии до окружающих объектов. Далее эта информация транслируется в наушники, и человек слышит звук, сигнализирующий о том, как близко и в какой стороне находится препятствие – чем громче, тем ближе. M1 вполне может использоваться самостоятельно, но гораздо эффективнее его сочетание со вторым изобретением под названием M2. M2 представляет собой шлем, на котором закреплены две видеокамеры. Специалисты факультета компьютерных наук университета Бристоля разработали мощный алгоритм обработки изображений в реальном времени, способный распознавать объекты, анализировать их движение и предсказывать дальнейшее перемещение. В результате формируется пространственная 3D-карта окружающего мира, которая обновляется 8 раз в секунду. А чтобы человек мог по ней ориентироваться, система дополнена программой, созданной в университете Лагуны, которая переводит визуальные точки в звуковые. Каждый объект на такой карте представлен особым сигналом. После успешного тестирования устройств международная группа экспертов пришла к выводу, что системы типа M1 и M2 могут оказаться удобными и эффективными средствами для ориентации на местности. Участники проекта работают над внедрением в систему спутникового навигатора, который рассказывал бы владельцу, в какой точке города он находится. В комплексе с навигатором новые разработки M1 и M2 значительно облегчат передвижение слепого человека в городе и сделают его жизнь более безопасной. Устройство Forehead Retina System (FRS) демонстрировалось на конференции-выставке по компьютерной графике и интерактивной технике SIGGRAPH 2006 в Бостоне. Это приспособление не передает визуальное изображение, но позволяет незрячему человеку подробное представление об окружающем мире.

Существуют устройства, которые помогают слепым людям видеть посредством передачи сигнала прямо на сетчатку, например, посредством яркого света, с помощью вживляемых электродов или даже химических сигналов. Датчик Forehead Retina System – миниатюрная камера, которая принимает изображение объектов, находящихся перед человеком. Для удобства она вмонтирована в темные очки, самые обыкновенные на вид. Полученное изображение обрабатывается и превращается в тактильные импульсы. На первом этапе обработки специальный алгоритм определяет очертания объектов, то есть идентифицируются их края. На втором происходит широкополосная фильтрация меняющейся во времени информации. В процессе обработки изображение разбивается на пиксели, которым будут соответствовать заряды на матрице с электродами. Обработанный визуальный образ трансформируется в электрические импульсы. При этом электроды в матрице заряжаются в таком порядке, что они повторяют упрощенный контур изображения. Разряд раздражает рецепторы кожи лба, и человек «чувствует» форму объекта безо всяких прикосновений. Так зрительная картинка, превращаясь в электрические импульсы, становится тактильным ощущением. Однако FRS не обходится одними лишь контурами, а умеет передавать даже цвета – каждый тип рецепторов сопоставлен с определенным цветом. Рецепторы раздражаются в зависимости от передаваемых импульсов. Соответствующие ощущения ассоциируются с различными цветами. Различные электриче-

ские импульсы подобраны так, что они вызывают различные ощущения (вибрации или давления). Пользователю остается только разобраться, какие цвета и с чем должны ассоциироваться. FRS уже прошло успешные испытания в японских и американских заведениях для людей с нарушениями зрения. Parrot Voice Mate является многозадачным устройством, полезным для незрячих и слабовидящих, людей с трудностями обучения и тех, кто не может использовать клавиатуру или разборчиво писать. Это говорящая телефонная книга, блокнот, расписание встреч и будильник. Voice Mate имеет кнопку ввода, жидкокристаллический дисплей, микрофон, функциональную кнопку, кнопки редактирования, клавиатуру, вход для наушников и крышку. Вероятно, французский производитель мог бы расширить рынок и привлечь пользователей азбуки Брайля, сделав брайлевскими цифровые кнопки и другие функции клавиатуры. В последние годы был создан проект под названием «Переводчик Брайля», который состоит из перчатки со встроенным датчиком, наушника Bluetooth и программного обеспечения. Датчик, встроенный в указательный палец, принимает информацию со страницы с шрифтом Брайля и посылает информацию в главное устройство, расположенное в конце перчатки. После обработки информация поступает в наушник в виде голоса. Проект Дмитрия Ракова «Адаптивная клавиатура (система коммуникации для слепых)» уже стал лауреатом «Инновационной премии Intel». Это мобильная адаптивная клавиатура, реализующая на практике новый принцип коммуникации людей со слабым зрением «одна точка – один знак», предусматривающий создание нового способа обмена информацией для людей с нарушениями зрения. В основе проекта лежит концепция тактильной перчатки: на каждой фаланге пальцев размещено 6 тактильных точек, каждая из которых соответствует букве или цифре, что позволяет разместить на перчатке 72 элемента; при этом расположение клавиш соответствует стандартной раскладке клавиатуры. Адаптивная клавиатура позволяет решить эти проблемы и тем самым значительно упрощает процесс общения людей с нарушениями зрения.

Цель: повышение качества жизни инвалидов.

Задачи программы:

1. Создание условий для комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов.
2. Содействие занятости и повышение конкурентоспособности инвалидов на рынке труда.
3. Создание автоматизированной информационной системы по реализации индивидуальных программ реабилитации инвалида и ребенка-инвалида.
4. Проведение ежегодных конкурсов проектов по внедрению инновационных методов комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов на базе государственных учреждений социального обслуживания населения.
5. Проведение ежегодного конкурса проектов по социальной поддержке и улучшению положения семей, воспитывающих детей-инвалидов.
6. Проведение мероприятий, посвященных ежегодной Декаде инвалидов.
7. Проведение спортивно-оздоровительных мероприятий среди инвалидов психоневрологического профиля и детей-инвалидов.
8. Проведение смотров-конкурсов художественного творчества инвалидов и детей-инвалидов, в том числе проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания населения всех типов.

В целях содействия занятости и повышения конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Программой предусмотрены следующие мероприятия:

1. Создание временных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.
2. Организация профессионального обучения инвалидов с выплатой инвалидам стипендии в период прохождения обучения.
3. Создание и сопровождение WEB-сайта «Биржа труда для граждан с ограниченными возможностями».

Осуществление запланированных мероприятий Программы позволит обеспечить лучшую информированность граждан с ограниченными возможностями о наличии вакансий для трудоустройства, позволит направить на профессиональное обучение и трудоустроить инвалидов, улучшить качество оказания медико-социальных, психологических услуг, услуг социокультурной и профессиональной реабилитации инвалидов, что будет способствовать их интеграции в социум [1].

Список литературы

1. Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Материалы международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» – М.: 2011. -713 с.
2. Коновалова М.П., Жарова О.Ю. Технические средства реабилитации для людей с ограниченными возможностями (на примере опыта работы Калужской областной специальной библиотеки для слепых им. Н. Островского) // Вестник Челябинской государственной академии культуры и искусств. - 2010. - № 4 (24). – С. 16.
3. <http://www.disability.ru> – Первый Российский интернет портал для инвалидов.

*А. Т. Галиева, Д. Х. Хунафина, Д. А. Валишин,
А. Н. Бурганова, Л. Р. Шайхуллина*

ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО*

Преподавание дисциплины инфекционные болезни в современных условиях предполагает усовершенствование традиционных методов обучения с применением инновационных приемов усвоения информации и внедрение деятельностного подхода в работе со студентами. Клиническая кафедра неразрывно связана с клинической базой, где проходит не только обучение студента, но и непосредственный контакт обучающихся с больными. И здесь работа кафедры и системы здравоохранения взаимно дополняют подготовку будущего врача.

Модернизация здравоохранения связана с усовершенствованием образовательного звена в системе охраны здоровья населения. Преподавание клинических дисциплин должно предполагать в первую очередь усовершенствование традиционных и разработку новых организационных форм практической работы студентов «у постели больного». Только самостоятельная работа студента с больными, выполнение разнообразных заданий и решение поставленных преподавателем задач, максимально приближенных к реальной врачебной практике – основной путь подготовки врача-клинициста, в том числе и к работе в амбулаторных условиях, куда направляется большинство выпускников.

Преподавание дисциплины инфекционные болезни также претерпело изменения, касающиеся современных требований к обучению и отношение общества к «заразным болезням». Всевозможные приемы обучения (чтение лекций, просмотр видеофильмов, наблюдение за работой специалистов, изучение наглядных пособий, решение ситуационных задач, участие в конференции, семинаре, учебная ролевая игра и т.д.), можно свести к двум принципиально разным методам обучения: «ознакомление с информацией» и «выполнение обучающих заданий». А студенту порой бывает сложно преодолеть барьер между теорией и практикой. Следовательно, если в целях обучения стоит задача усилить практическую подготовку, то это означает, что метод обучения «выполнения обучающих заданий» должен преобладать над методом «озна-

комления с информацией». Мало того, разработаны специальные методики, способствующие тому, чтобы, выполняя конкретное задание, студент не только осваивал алгоритм успешной профессиональной деятельности, но и учился добывать необходимую для её осуществления верную информацию. Следует отметить еще одно негативное обстоятельство. Укрупнение студенческих групп на старших курсах до 10-12 человек усложняет проведение клинического обучения. Для формирования практических умений и навыков студентов необходимо, в первую очередь, применение деятельностного подхода в обучении. Суть методик деятельностного подхода в том, чтобы учить деятельности, действиям, а не знаниям и умениям их применять. Первое (и главное) состоит в том, что для значительного повышения качества практической подготовки студентов и собственно обучения их врачебному искусству, требуется наличие у медицинских вузов достаточной клинической базы. Но обучение у постели больного имеет существенный недостаток: оно может нарушить право пациента на оказание ему качественной медицинской услуги. В учебном процессе происходит посвящение студента, еще не врача, в тайну болезни, при этом никто не спрашивает согласие пациента на такое посвящение. Регламентирующих или методических рекомендаций на случай взаимодействия преподаватель-студент-больной в доступной литературе мало. В спорных случаях больного можно «заменить» ситуационной задачей. Это вопросы не только правовые, но и этические. Сейчас этические вопросы преподавания на клинической кафедре обретают актуальность в связи с тем, что неукоснительное соблюдение прав больного человека в современном цивилизованном обществе может значительно осложнить учебный процесс, сделать больного недоступным для обучения врачебной профессии. Особенно это актуально при изучении дисциплины инфекционные болезни, учитывая заразность некоторых инфекционных болезней, невозможность по этическим соображениям разбирать больных у постели (например, при ВИЧ-инфекции), как это было принято до недавних пор в медицинском вузе.

В медицинских вузах Российской Федерации стали организовываться так называемые симуляционные центры практической подготовки или отдельные модули фантомного обучения на соответствующих кафедрах. В них обучение практическим врачебным умениям (от инъекции лекарственных препаратов до проведения сердечно-легочной реанимации) проводится на тренажерах, муляжах и фантомах. В используемых методиках обучения преобладают разыгрывание клинических ситуаций и выполнение манипуляций на тренажерах. Кроме того, для усвоения темы студенту поможет применение преподавателем, так называемой методики обучения - ролевая игра. Ролевая игра помещает обучающегося в ситуацию, которая включает те же ограничения, мотивацию и принуждение, какие существуют в жизни, но это не становится реальной трагедией, и даёт возможность понять, достаточна ли подготовка, что осталось упущенным в ходе обучения, имеющего строго дисциплинарный подход с регламентированными лекциями и практическими занятиями. В ходе ролевой игры студенту необходимо актуализировать имеющиеся у него умения и сведения, не только те, которые он готовил к конкретной теме занятия, а все, что у него имеются, в том числе именно здесь начинают становиться остро востребованными требуемые компетенции в жизни. Такие ролевые игры применяются при усвоении темы «ВИЧ инфекция», «Чума», «Холера» и при разборе тактики врача при подозрении на особо-опасные инфекции. Особенно актуально разыгрывание ситуаций по возможности занесения особо-опасных инфекций становится в наши дни, когда распространение контагиозных тропических болезней выходит далеко за пределы географического ареала. Лихорадка Эбола, лихорадка Денге и Зика из-за расширения туристических связей и путешествий стали реальной угрозой заноса и в не эндемичные страны. Поэтому актуализация разбора контагиозных тропических болезней на кафедре инфекционных болезней стала в последние годы приоритетной. Кроме получения необходимого объема знаний по инфектологии, студент получает алгоритм действия в нестандартной обстановке при установлении диагноза или лечении больных с инфекционным заболеванием. Появление

ние «новых» не менее опасных инфекций (ВИЧ-инфекция, прионные болезни, атипичная пневмония, «свиной» грипп), высокая заболеваемость паразитарными болезнями во всем мире требуют от врача высокой компетентности и подготовки по инфекционным болезням независимо от выбранной специальности.

Клинико-эпидемиологический подход в диагностике стала методологической основой распознавания любого инфекционного заболевания, который не меняется уже многие десятилетия. Непосредственно у постели больного студенты изучают особенности клинического течения, лабораторной диагностики, лечения актуальной краевой патологии ГЛПС, ОРВИ, гриппа, кишечных инфекций, алгоритму предупреждения развития осложнений и принципы терапии неотложных состояний при всех основных инфекционных болезнях.

Таким образом, в современных условиях преподавания клиническим дисциплинам, в том числе, дисциплине инфекционные болезни, необходимо сочетать традиционные методики и инновационные подходы для преемственности знаний от поколения в поколение.

О. В. Галимов, В. О. Ханов, Ю. В. Костина, К. И. Завьялов
**ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
И ПРОЦЕССЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО
В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО

Инновационное развитие образования в Российской Федерации и его модернизация определяют особую актуальность проблемы повышения реального профессионального качества выпускаемых специалистов из образовательных учреждений медицинского профиля. Одним из ключевых критериев успешности адаптации специалиста, и врача в частности, в современное общество, в условиях рыночной экономики становится его конкурентоспособность, т.е. способность выпускника медицинского ВУЗа выдержать конкуренцию (соперничество) в процессе профессиональной деятельности. Основы конкурентоспособности, как важного интегрального показателя социализации личности, безусловно, закладываются в ВУЗе. Эффективная организация учебного процесса в ВУЗе зависит от специфики построения (структурирования) содержания учебного материала и применяемых ведущих методов и средств обучения, которые в полной мере отражаются в программах ФГОС ВО.

В педагогике выделяют следующие модели обучения: объяснительно-иллюстративное (сообщающее), проблемное, программированное. Наиболее подробно следует остановиться на проблемном обучении, как наиболее соответствующем программе ФГОС ВО, которое формирует самостоятельность позиции будущего врача, развивает и совершенствует способность к творческой деятельности. Большинство экспертов в сфере подготовки медицинских кадров уверены в том, что именно проблемное обучение становится ведущим методом обучения, хотя и не отменяющим традиционных методов. Проблемное обучение способствует превращению усвоенных знаний в убеждения и выработке активной жизненной позиции, что и необходимо для конкурентоспособной личности. В основе проблемного обучения лежит принцип самостоятельного «открытия» выводов науки, способов действия. Оно предусматривает создание для обучающихся проблемных ситуаций, заставляющих их осознавать и формулировать проблемы, вызванные этими ситуациями, решать эти проблемы в процессе взаимодействия с преподавателем. Проблемное обучение – такая модель обучения, при которой преподаватель организует относительную самостоятельную поисковую деятельность, в ходе которой студенты усваивают новые знания, умения и развивают общие способности, а также исследовательскую

активность, формируют творческие умения. Характер преподавания и учения в сравнении с сообщающим обучением резко меняется: обучающиеся проводят мини-исследование или творческую практическую работу. Проблемные ситуации могут: вызвать интерес к новой теме, т.е. создать психологическую основу для активного участия студентов в получении новых знаний; стимулировать самостоятельное овладение знаниями, решение практических задач; способствовать закреплению уже приобретенных знаний. Проблемная ситуация выполняет функцию мыслительного импульса. Но для этого она должна быть принята к решению, а это возможно только при условии, что студент располагает исходными данными по содержанию ситуации.

Процесс проблемного обучения состоит из пяти этапов:

1. Постановка и формулирование проблемы преподавателем; констатация имеющихся знаний для разрешения проблемы; определение круга недостающих знаний и путей их поиска; предварительное решение проблемы и проверка правильности ее решения; установление связи изучаемого материала с накопленными знаниями.

2. Проблемное изложение знаний, организация самостоятельной работы студентов.

3. Окончательный выбор обучающимися вариантов решения проблемы, выдвинутой преподавателем; проверка этих решений.

4. Самостоятельное выдвижение будущими специалистами гипотез решения проблемы, выбор окончательного решения с последующей проверкой правильности выбора преподавателем.

5. Самостоятельный поиск проблемы студентами, ее конструирование и формулирование.

Конкурентоспособность, а следовательно, и новое качественное состояние выпускника медицинского ВУЗа, можно отнести к числу стратегических ценностей, реализуемых программой ФГОС ВО, которые наряду с ориентацией на собственные силы, предприимчивостью способствуют преодолению индивидуального психологического барьера, подавленности, пессимизма, неопределенности в жизненной перспективе, помогают упорядочить всю систему жизнедеятельности в условиях перехода к новым рыночным отношениям. Достижение нового качественного уровня – конкурентоспособности выпускника в образовательном учреждении медицинского профиля невозможно на основе традиционных методов обучения. Проблемное обучение, как основа программ ФГОС ВО, в медицинском ВУЗе формирует конкурентоспособного выпускника, пользующегося повышенным спросом у общества, свободомыслящего, самостоятельно управляющего собственным выбором действия и сферы применения, с высокой степенью адаптивности и выживания в процессе профессиональной пригодности и жизненных планов.

Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, Г. Р. Айдагулова

ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО

Внедрение новых и инновационных методов обучения в образовательный процесс невозможно без формирования информационной образовательной среды вуза, так как реализация дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей требует совместного применения в учебном процессе традиционной и электронной форм обучения с использованием дистанционных технологий.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных информации и обеспечива-

ющих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, передающих по линиям связи указанную информацию и осуществляющих взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками. Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников (ФЗ РФ от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 16).

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий и соответствующих технологических средств.

Название «информационные» условно, поскольку все методы обучения несут информацию. Термин «информационный» относится не к обучению, а к техническим средствам: компьютерам, телекоммуникационным сетям и т.д. Информационными ресурсами являются электронная база данных на серверах сети, оперативная информация, пересылаемая по электронной почте, данные ведущих библиотек, научных и учебных центров и т.д. Основой электронной базы данных является электронная библиотека, обеспечивающая доступ к специализированным профессиональным руководствам, информационным справочным и поисковым системам и иным информационным ресурсам.

Проведение занятий требует наличия компьютерных классов, мультимедиа оборудования (интерактивные доски, системы аудио- и видео-обеспечения и др.) и технической поддержки управления информатизации университета.

На профессорско-преподавательский состав университета возложена задача создания учебно-методической базы образовательного процесса, которая включает в себя основные образовательные программы (ФГОС/ГОС, типовая программа), электронные учебно-методические комплексы дисциплины для профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей.

Электронный учебно-методический комплекс дисциплины является дидактической основой («чему учить» и «как учить») создаваемой образовательной среды. Электронный учебно-методический комплекс дисциплины включает в себя следующие документы:

- дополнительные профессиональные программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей по специальности;
- рабочие программы дисциплины;
- учебно-методическое обеспечение курса лекций;
- учебно-методическое обеспечение практических занятий;
- учебно-методические материалы к семинарам;
- учебно-методические пособия, электронные учебники и атласы;
- методические рекомендации;
- видеоматериалы (лекции, мастер-классы, виртуальные тренажеры и прочее);
- учебно-методические материалы по курсовому проектированию;
- учебно-методические материалы по организации самостоятельной работы обучающихся;
- календарный график учебных занятий;
- контрольно-оценочные материалы (тесты, ситуационные задачи);
- список рекомендуемой литературы.

При составлении электронного учебно-методического комплекса дисциплины преподаватели должны работать со следующими нормативными документами, ре-

гламентирующими содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Приказ министерства образования и науки РФ от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

Основным ориентиром при определении содержания дополнительной профессиональной программы является профессиональный стандарт, где оговорены трудовые действия, необходимые умения, необходимые знания и другие характеристики специалиста.

Методологически образовательная программа должна быть построена так, чтобы учебный процесс ориентировал специалиста к самостоятельной познавательной деятельности.

С постепенным увеличением объема самостоятельной учебной работы обучающихся и стремительным совершенствованием средств обучения, в частности, информационных систем, роль педагога в образовательном процессе все больше будет смещаться от функций передатчика знаний к функциям развития личности обучающихся, их личностного самоопределения, порождения их личностных смыслов. А поэтому, все большие требования будут предъявляться к личностным качествам самого педагога, его педагогической культуре и мастерству преподавания.

Таким образом, в формировании информационной образовательной среды задействованы финансовые, технические и педагогические ресурсы вуза, а конечный результат совместной деятельности ведет к достижению высокого уровня образования.

Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабилова, И. Н. Усманова, И. Р. Усманов
**ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
Кафедра ортопедической стоматологии

В современном процессе реформирования высшей школы стоит цель улучшение качества образования с ориентацией на потребителя – врача-стоматолога, обучающегося в Институте дополнительного последипломного образования (ПК и ПП). Для управления образовательными программами и квалификациями осуществляется деятельность, направленная на планирование и создание организационно-методического обеспечения процесса «Реализация программ дополнительного образования». В качестве основного требования к подготовке современных специалистов-стоматологов и улучшения качества их образования является компетентностный подход. В связи с этим высшая школа решает важную задачу по реализации данного подхода и формулированию общих и специальных компетенций не только

для выпускников стоматологического факультета вуза, но и для врачей-стоматологов, регулярно проходящих повышение квалификации на ПК и ПП. Компетентность выражается в готовности к осуществлению какой-либо деятельности в конкретных профессиональных (проблемных) ситуациях. Она проявляется в личностно ориентированной деятельности и характеризует способность современного специалиста стоматологического профиля реализовывать свой человеческий потенциал для профессиональной деятельности. Под компетентностью понимается интегрированная характеристика качеств личности, результат подготовки врача-стоматолога для выполнения деятельности в области стоматологии (компетенциях).

Выпускники вуза не могут должным образом воспользоваться полученными компетенциями в результате обучения, а, с другой стороны, любое знание, в том числе и в области стоматологии, через 5 лет устаревает. Работающие врачи-стоматологи не мотивированы регулярно и самостоятельно обновлять свои знания (работать с современной литературой, Интернет-ресурсами), уметь анализировать полученную информацию. Это объясняется различными причинами: нежеланием, отсутствием времени, материальных средств, любознательности, внимательности, способности вырабатывать навыки правильного умения и пр.

Современное стоматологическое медицинское образование, его качество требует использование инновационных преобразований в технологии обучения. Альтернативой дополнительного образования врачей-стоматологов является дистанционный метод обучения. Использование современных информационных технологий позволяет перевести процесс стоматологического обучения на качественно более высокий уровень. В результате происходит переориентация традиционной формы обучения на принципиально новый уровень, где изменяется роль учащегося: он становится активным участником образовательного процесса. Визуализация в изучении специальности-стоматология играет ключевую роль. Исследования показывают, что применение электронных обучающих систем со средствами визуализации способствуют не только восприятию, но и его запоминанию и познанию. В результате происходит творческое и профессиональное развитие личности врача-стоматолога.

В связи с внедрением дистанционного обучения для врачей-стоматологов возникает необходимо изменять методы работы преподавателей, касающиеся построения образовательного процесса, оценки обучения и методов обеспечения качества преподавания. В дистанционном обучении ключевую роль играет компетентность и профессионализм преподавателя, что делает его наставником, который должен координировать познавательный процесс врача, постоянно совершенствовать те курсы, которые он преподает, повышать творческую активность и профессиональную компетентность, и квалификацию в соответствии инновациями в технологии обучения.

На кафедре терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ разработана программа дистанционного обучения циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки для стоматологов – терапевтов состоящие из модулей: «Избранные вопросы терапевтической стоматологии с углубленным изучением слизистой оболочки рта», «Заболевания слизистой оболочки полости рта, современные методы диагностики и лечения. Предраковые состояния слизистой оболочки рта и красной каймы губ», «Влияние окклюзионной травмы на развитие заболеваний пародонта и твердых тканей зубов», «Современные технологии при повторном эндодонтическом лечении. Учитывая, что большая часть обучающихся курсантов заканчивала высшие учебные заведения более пяти лет назад возникла необходимость построения модульной системы, которая позволяет обновить теоретические знания терапевтической стоматологии для освоения практической части по изучаемой специальности. В частности, изучение терапевтической стоматологии включает в себя комплекс электронных лекций по анатомо-физиологическим осо-

бенностям полости рта, состоящий из модулей: анатомия, физиология, морфология. В лекции, посвященной современным методам исследования полости рта, включены модули: инструментальная, рентгенологическая, лабораторная, и другие виды диагностики. Текстовый документ лекции представлен иллюстративным материалом: таблицами, рисунками, схемами, современными алгоритмами диагностики и лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний, фотографиями, рентгенограммами и данными компьютерной томографии. Все это позволяет в наглядной форме лучше усваивать теоретический материал.

Лекция по конкретной нозологической форме представляет собой модули: определение заболевания, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, методы диагностики (жалобы, анамнез, лабораторные, инструментальные и другие методы), лечение, тактика ведения, профилактика, диспансеризация, прогноз лечения. Курсант, обучающийся на повышении квалификации или первичной переподготовке по специальности «стоматология терапевтическая» всегда имеет возможность полноценно изучить материал, как всей лекции, так и отдельного модуля.

Система гиперссылок позволяет курсанту переходить с одного модуля на другой. Например, при изучении нарушения функции органа перейти в раздел анатомо-физиологических особенностей. В разделах обследования при рассмотрении патологических изменений, например, при рентгенографии можно перейти на варианты нормальных рентгенологических данных обследования. При рассмотрении вопросов терапии нозологической единицы возможен переход на лекции по клинической фармакологии, где приводятся основные группы препаратов, используемых в терапевтической стоматологии, показания и противопоказания к применению, схемы дозирования с позиций доказательной медицины. Даны алгоритмы рационального выбора лекарственного препарата для лечения различных групп стоматологических больных. Приводится справочная информация о современных препаратах, позволяющая индивидуализировать выбор препарата и схему терапии.

Курсантам предлагается дополнительный материал: нормативные документы, справочные издания и словари (глоссарии), периодические издания, монографическая научная литература, учебные пособия и ссылки на базы данных, сайтов, справочные системы, электронные словари и сетевые ресурсы. Отдельно предоставляется нормативная документация по терапевтической стоматологии: стандарты и протоколы ведения больных.

При дистанционном обучении курсанты сами регламентируют время, необходимое для усвоения учебного материала, дипломных работ и аттестационного и сертификационного экзамена в пределах отведенного срока обучения.

Дистанционное обучение мотивирует курсанта к самостоятельной, творческой работе. Управление образовательным процессом со стороны педагога – это постоянный мониторинг за ходом процесса обучения, разработка и осуществление своевременных корректирующих действий. Виды контроля позволяют проводить диагностику уровня знаний в виде тестового контроля исходного уровня знаний и конечного контроля, в процессе и по окончании обучения. Для реализации данной задачи создан банк тестовых вопросов для реализации различных форм контроля знаний. Для повышения компетенций в области терапевтической стоматологии д.м.н. профессор Кабирова М.Ф. прошла обучение по на цикле тематического усовершенствования: «Траектория формирования имиджа преподавателя высшей школы» на базе ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» внедряющего инновационные образовательные программы повышения квалификации преподавателей вузов по внедрению результатов инновационных образовательных программ и применения новых образовательных технологий.

Система контроля знаний курсантов обучающихся по специальности «Стоматология терапевтическая» включает: входной контроль знаний, тестовый контроль по теме и по разделу, итоговый контроль. Данные тестирования фиксируются в «электронной» зачетке, видимой обучающимся, и в электронном журнале куратора. Модульная система обучения не дает возможности образования «пробелов» в усвоении курса: за каждый пройденный раздел курсант отчитывается перед преподавателем и только после этого может продвигаться дальше, контроль приобретаемых знаний может быть очень детальным и практически постоянным.

Практической частью работы курсантов являются решение ситуационных задач и курсовая работа. Большое внимание в процессе повышения профессиональной компетенции современного врача-стоматолога придается курсовой работе: описание конкретного случая из практики с освещением жалоб, анамнеза, данных объективного, лабораторного и инструментального обследований, обоснования диагноза и его формулировки согласно современным классификационным признакам, тактика лечения, рекомендации по ведению.

Куратор, учитывая результаты текущего тестирования, имеет представление о степени подготовленности каждого обучаемого, экзаменационная оценка становится более предсказуемой, уменьшается вероятность случайного результата и элементы субъективизма. По окончании курса дистанционного обучения курсант проходит итоговое тестирование, решает ситуационные задачи повышенной сложности: многоступенчатые, задачи с данными обследования (рентгенограммы, компьютерная томография). Если результаты тестирования удовлетворительные, то курсант при условии защищенных работ допускается к зачету или аттестационному и сертификационному экзамену.

Интерактивность достигается путем общения куратора и курсанта как с помощью ресурсов программы дистанционного обучения, так и по электронной почте. Это позволяет осуществлять постоянный контакт курсанта с куратором. Данная система обучения не дает возможности образования «пробелов» в усвоении пройденного курса: за каждый пройденный раздел курсант отчитывается перед куратором и только после этого может продвигаться дальше, контроль приобретаемых знаний может быть очень детальным и практически постоянным. Дистанционное обучение способствует объективной оценке знаний, мотивирует курсантов к самостоятельному поиску решения поставленных, использованию Интернет-ресурсов, способствует повышению их профессиональной мобильности, социальной активности, кругозора и уровня самосознания, позволяет реализовать для курсанта индивидуальную учебную программу и учебный план, позволяет самостоятельно выбирать последовательность изучения тематики цикла и темп их изучения.

Способ дистанционного обучения системе повышения квалификации и первичной переподготовки по терапевтической стоматологии на кафедре терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ позволяет врачу-стоматологу-терапевту повышать свою профессиональную компетентность, профессиональную мобильность, имея свободный график построения занятий без отрыва от производства, по месту жительства, экономически эффективна для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и позволяет более полно удовлетворить потребности практического здравоохранения в образовательных услугах.

Л. П. Герасимова, И. Н. Усманова, М. Ф. Кабирова, И. Р. Усманов
**АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
Кафедра ортопедической стоматологии

Под образовательной средой чаще всего понимается функционирование конкретного учреждения образования.

Информационная обучающая среда складывается из пяти блоков: ценностно-целевого, программно-методического, информационно-знаниевого, коммуникационного, технологического. Основным средством проверки уровня развития информационно-коммуникационной компетентности является итоговый тест по каждому предложенному разделу и решение ситуационных задач. Основными в информационной образовательной среде являются преподаватель и студент.

Основной задачей преподавателя является сопровождение учебного процесса на основе заранее подготовленных учебных материалов. Взаимодействие преподавателя с обучаемым происходит непосредственно в аудитории на занятиях по дисциплине-стоматология.

Обучающемуся предоставляется возможность проходить учебный материал (изучать теорию, выполнять практические задания). По результатам выполнения заданий обучающемуся выставляется оценка. Оценки студентов помещаются в журнал успеваемости.

Курс состоит из нескольких разделов. Каждый раздел должен содержать теоретическую часть, оформленную в виде ресурсов курса – web-страниц и ссылок, и практическую часть, оформленную в виде элементов курса: тестов, заданий, опросов. Обучаемый в любой момент может воспользоваться ресурсами курса (лекциями) и использовать их в качестве справочного материала. Использование ресурсов не отражается в журнале успеваемости.

Функциональная модель этой среды основана на структуре вуза, её основными компонентами являются кафедры стоматологического факультета. Поскольку каждая из кафедр осуществляет учебный процесс в рамках закрепленных за ней дисциплин, то далее происходит деление этого компонента на подструктуры – дисциплины кафедры.

Для проведения учебного процесса в системе управления обучением «Информационная образовательная среда» вуза необходим ряд мероприятий.

Сетевой учебно-методический комплекс образован с помощью сетевых и кейс-технологий, а также внедрением цифровых образовательных ресурсов, системы тестирования и веб-страниц информационной образовательной среды по дисциплине.

В модели ИОС по дисциплине «Стоматология» выделено модули, к каждому из них был подобран теоретический, практический материал, задания для самостоятельной работы, цифровые образовательные ресурсы, тестовые задания, дополнительная литература. Рассматривая методический аспект преподавания каждого модуля этой дисциплины, отметим, что сначала студентам дается теоретический материал. Затем они проходят практический материал, который создан с помощью элемента курса – лекции. Элемент курса лекция помогает реализовать процесс программированного обучения. Здесь материал выдается по частям, в конце каждой части задаются вопросы и, в зависимости от ответов, процесс обучения направляется по той или иной ветви постижения материала. При неправильном ответе на вопрос выводится комментарий, подсказка или решение задачи.

В ИОС имеется возможность использовать интерактивные элементы для обучения. Опыт формирования и активного внедрения ИОС в вузе, а также работа с ее информационными ресурсами прививает будущим выпускникам интерес к жизни

университета, обеспечивает их доступом к информации, у студентов появляется дополнительное направление и факторы повышения мотивации для творческого исследования в процессе их привлечения к разработке и компоновке информационных ресурсов.

ИОС предоставляет дополнительные возможности для самообразования, поскольку здесь имеются инструменты для проведения промежуточной аттестации, рубежного контроля, а также средства обучения и информационные ресурсы, необходимые для самообразования. Приобщение преподавателей вуза к использованию унифицированных информационных технологий способствует проникновению средств информатизации в преподавание дисциплины - стоматология, влечет за собой развитие меж предметной интеграции и междисциплинарного информационного обмена, способствует более тесной связи методов преподавания в учебном процессе вуза.

Л. П. Герасимова, И. Н. Усманова, М. Ф. Кабирова, И. Р. Усманов
ДУАЛЬНАЯ ФОРМА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
Кафедра ортопедической стоматологии

На сегодняшний день дуальная система подготовки профессиональных медицинских кадров становится одной из самых эффективных форм подготовки, которая широко распространена более, чем в 60 странах мира.

При этом дуальная система отвечает интересам всех участвующих в ней сторон — муниципальных стоматологических клиник, будущих работников и государства. Для муниципальных стоматологических клиник – это возможность подбора и подготовки кадров без их переучивания и адаптации. Для молодых специалистов дуальное обучение является отличным шансом раннего приобретения самостоятельности и адаптации к жизни.

Преимуществами введения дуального обучения в медицине:

- обеспечение высокого процента трудоустройства выпускников вуза, которые отвечают требованиям и запросам работодателя;
- мотивация будущего специалиста к получению осознанных знаний и его ранняя адаптация к производственным отношениям в коллективе;
- у будущих специалистов вырабатывается принцип от практики к теории, клинические ситуации легче осваиваются через практику;
- оценка качества подготовки специалистов проводится самими работодателями;
- преподаватели должны иметь не только хорошие теоретические знания, но и владеть всеми инновационными методами диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний.

С первых дней врач-интерн большую часть времени проводит в клинике, показывает свои знания, умения и навыки. Работодатели получают возможность оценить уровень подготовленности будущих специалистов непосредственно в условиях своей клиники.

Дуальная система в высших учебных образовательных заведениях требует подготовки педагогов нового формата.

Высшие учебные заведения и муниципальные стоматологические клиники как партнеры совместно участвуют в разработке гибкой модульной программы для получения высококвалифицированных специалистов. При этом образовательные стандарты основаны на компетентностном подходе, в соответствии с которым современный специалист должен обладать определенным набором ключевых, социальных и про-

фессиональных характеристик, которые обеспечат ему успешность, мобильность, адаптивность, социальную защищенность на рынке труда и в профессиональной сфере.

Будущие специалисты, обучаясь в вузе в течение 5 лет, полностью изучают цикл общеобразовательных дисциплин, приобретают базовые знания по специальности, имеют фундамент по профилирующим дисциплинам, формирующих основополагающие профессиональные знания, навыки и умения. В этом случае дуальная система становится для будущих специалистов полигоном, на котором проверяется качество полученных знаний, закрепляется теоретический материал, формируются практические навыки и умения, что очень важно в контексте требований компетентностной модели их подготовки.

Определяя в общем виде суть дуальной системы подготовки специалистов стоматологического профиля, следует отметить, что она усиливает их практическую направленность путем интеграции в учебный процесс большого объема производственной практики, что значительно повышает профессиональную мобильность выпускников. Вместе с тем, внедрение дуальной системы предусматривает изменение организации учебного процесса, в основе которого рациональное сочетание в течение всего учебного года теоретической подготовки и расширенной производственной практики на клинических базах и в муниципальных стоматологических учреждениях.

Внедрение дуального образования может способствовать созданию системы профессиональной ориентации, позволяющей информировать обучающихся, а также выпускников стоматологического факультета о рынке труда, позволит решить задачи по обеспечению взаимосвязи между потребностью в специалистах и рынком образовательных услуг.

Таким образом, дуальная система обучения – это инновационный тип организации целевой подготовки специалистов стоматологов, цель которой предполагает согласованное взаимодействие образовательной и практической сфер по их подготовке.

Л. Р. Гизетдинова, Р. А. Гайнуллин
**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ
ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
НА КАФЕДРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ БГМУ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра физической культуры

Кафедра физической культуры является структурным учебным подразделением Башкирского государственного медицинского университета (БГМУ), осуществляющим учебную, учебно-методическую, научно-исследовательскую деятельность по направлению физическая культура, а также воспитательную работу среди студентов БГМУ.

В настоящее время студенты 1-3 курсов БГМУ всех специальностей проходят обучение по ФГОС ВО дисциплины «Прикладная физическая культура», студенты 4-5 курсов БГМУ проходят обучение по ФГОС ВПО дисциплины «Физическая культура».

Основные направления деятельности кафедры:

- разработка рабочей программы для студентов всех специальностей, включающая также рабочую программу по физической культуре для студентов специального учебного отделения. Учебная программа составлена в соответствии с требованиями типовой учебной программы от 20.01.2003 г. №ТД-253/тип. «Физическая культура»: Учебная программа для высших учебных заведений (для групп специального учебного отделения) [3].

- организация и проведение всех видов занятий по всем формам обучения, в соответствии с учебными планами;

- разработка учебно-методических рекомендаций к практическим занятиям для студентов и преподавателей по дисциплинам «Прикладная физическая культура» и «Физическая культура», методические разработки лекций, тестовых заданий;
- организация и проведение оздоровительной, физкультурно-массовой и спортивной работы среди студентов и профессорско-преподавательского состава БГМУ;
- осуществляет подготовку и повышение квалификации научно-педагогических кадров;
- совершенствование учебного процесса путем внедрения в учебный процесс электронной информационно-образовательной системы:
- размещение рабочей программы, учебно-методических рекомендаций и других учебных материалов на учебном портале БГМУ в разделе кафедры, а также на сайте БГМУ;
- размещение информации об официальных мероприятиях, организуемых на кафедре, на сайте БГМУ.

При реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

Электронное обучение - организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии педагогических работников и обучающихся [4].

Такие формы обучения учреждения образования должны применять в соответствии с Законом об образовании, Порядком применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 09.01.2014 N 2 (далее - Порядок N 2).

При реализации образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в образовательном учреждении должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места их нахождения и включающей в себя [4]:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных и телекоммуникационных технологий;
- соответствующие технологические средства.

Электронные образовательные ресурсы (ЭОР) – учебные материалы, для воспроизведения которых используются электронные устройства.

Наиболее современные и эффективные для образования ЭОР воспроизводятся на компьютере.

Классификация ЭОР

Можно классифицировать ЭОР по следующим направлениям:

- по технологии создания
- *текстографические* ресурсы – отличаются от книг в основном базой представления текстов и иллюстраций – материал представляется на экране компьютера, а не на бумаге, также они имеют существенные отличия в навигации по тексту

- *мультимедиа ЭОР* - ресурсы, состоящие из визуального или звукового содержания. Принципиальные отличия от книги здесь очевидны: ни кино, ни анимация (мультфильм), ни звук для полиграфического издания невозможны

- по среде распространения и использования.

Интернет-ресурсы онлайн – работающие только в режиме подключения к сети Интернет

Интернет-ресурсы оффлайн – их можно скачать, установить на компьютер и использовать без Интернета

- ресурсы для «электронных досок»

- по содержанию

- учебники

- рабочие тетради

- лабораторные работы

- электронные справочники и словари

- викторины

- по принципу реализации

- мультимедиа-ресурсы

- презентационные ресурсы

- системы обучения

- по составляющим входящего в них содержания

- лекционные ресурсы

- практические ресурсы

- ресурсы-имитаторы (тренажеры)

- контрольно-измерительные материалы

Требования к ЭОР

Обеспечение всех компонентов образовательного процесса:

- получение информации;

- практические занятия;

- аттестация (контроль учебных достижений).

Интерактивность, которая обеспечивает резкое расширение сектора самостоятельной учебной работы за счет использования активно-деятельностных форм обучения.

Возможность удаленного (дистанционного), полноценного обучения.

Основными задачами внедрения в учебный процесс электронной информационно-образовательной системы являются:

- доступность рабочей программы, учебно-методических рекомендаций и других учебных материалов для пользователей учебного портала кафедры и сайта БГМУ;

- простота и удобство их использования;

- воспитание навыков самоконтроля, привычки к рефлексии [2].

Интернет используется нами для предоставления информации, как преподавателям, так и самими студентам в различных формах. В нашем ВУЗе активно используются учебный портал и сайт университета. На официальном сайте БГМУ, а также на учебном портале, есть как общие разделы новостей, так и разделы новостей по каждому из факультетов. Вся информация есть в открытом доступе

Говоря о вопросах организации процесса обучения в современном ВУЗе, нельзя не отметить потенциал вебинаров. Вебинары - это онлайн-семинары, они фактически представляют собой проведение учебных занятий через Интернет в режиме реального времени. Техническим оснащением такого семинара служит компьютер с выходом в интернет для каждого участника, а так же специализированное программное обеспечение. В зависимости от уровня подготовленности автора семинара, используемых веб-приложений и пропускной способности интернет-линий, в

вебинаре могут быть использованы аудио и видеоматериалы. Одной из самых важных особенностей данного вида онлайн-обучения является возможность каждого участника задать вопрос ведущему прямо в процессе вебинара. Кроме того, поддерживаются функции записи семинара, что обеспечит возможность студенту просмотреть учебные материалы в любое удобное ему время и из любого места. По нашему мнению данная технология может быть широко использована для организации заочного или дистанционного обучения в ВУЗе [1].

В соответствии с поставленными задачами, была организована электронная информационно-образовательная система кафедры физической культуры БГМУ в форме учебного портала кафедры и соответствующего раздела кафедры на сайте БГМУ.

На данном этапе эти электронные ресурсы очень динамичные, простые и удобные в использовании.

Благодаря учебному portalу кафедры и соответствующему разделу кафедры на сайте БГМУ, студенты, преподаватели и другие заинтересованные пользователи сети Интернет могут быстро получить необходимую им информацию.

Таким образом, поставленные перед электронной информационно-образовательной системой задачи полностью решены.

Список литературы

1. А.Б Муллер, Н.С. Дядичкина, Ю.А. Богащенко, Ю.А. Близневский, С.К. Рябинина Физическая культура: учебник и практикум для прикладного бакалавриата. – М.: Издательство Юрайт, 2016. – 424 с. – Серия: Бакалавр. Прикладной курс.
2. И.А. Письменский, Ю.Н. Аллянов Физическая культура: учебник для академического бакалавриата – М.: Издательство Юрайт, 2016. – 493 с. – Серия: Бакалавр. Академический курс.
3. Типовая учебная программа от. 20.01.2003 г. №ТД-253/тип. «Физическая культура»: Учебная программа для высших учебных заведений (для групп специального учебного отделения) – Мн.: РИВШ БГУ, 2003. – 46 с.
4. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

*З. Ф. Гимаева, А. Б. Бакиров, Д. Х. Калимуллина,
Г. А. Латыпова, Н. И. Авхадиева*

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО*

Одним из важнейших направлений реализации кадровой политики в отрасли здравоохранения является создание системы непрерывного медицинского образования, которая позволяет врачам-специалистам постоянно поддерживать необходимый уровень профессиональной компетенции. Объем знаний, необходимых для современных специалистов, в настоящее время удваивается каждые три-четыре года, в то время как в первой половине XX в. период обновления составлял десятки лет. По этой причине во всем мире остро встает вопрос модернизации образовательных систем и технологий обучения.

В связи с этим все большее и большее распространение получает дистанционное обучение. Этот тип обучения охватывает в наибольшей степени высшее образование, повышение квалификации различного уровня [1; 3].

Современные компьютерные телекоммуникации, применяемые при дистанционном обучении, обеспечивают передачу знаний и доступ к разнообразной учебной информации наравне, а иногда и гораздо эффективнее, чем традиционные средства обучения. Мультимедийная учебная среда повышает степень вовлеченности врачей в учебный процесс. Интерактивные возможности электронных учебников позволяют выстраивать систему обратной связи и оперативной информационной поддержки, слабо обеспеченной при традиционных формах обучения.

Развитие дистанционного обучения, с одной стороны обусловлено социальным заказом (ускоренной сменой технологий производств, требующих практически непрерывного переобучения персонала: внедрением сложных систем и технологий при ограниченном количестве преподавателей; невозможностью отрывать от производства на длительный срок для переобучения большое количество специалистов; необходимостью охвата обучением и воспитанием самого широкого круга населения), с другой – широким распространением информационно-коммуникационных технологий и технологий мобильности, позволяющих успешно его осуществлять.

Дистанционное обучение дает возможность эффективно решать актуальные сегодня образовательные задачи: обучения в течение всей жизни, непрерывного профессионального обучения, обучения « без границ» и в интерактивном режиме [2]. Буравцов

Естественно, обучение врача практическим навыкам требует традиционного очного контакта с преподавателями, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме. Дистанционное образование не подменяется синонимом «заочное». Оно отличается от заочного обучения более удобной системой доставки информации и использованием новых технологий в процессе обучения, что позволяет расширить не только географию участников курса, но и тематический диапазон преподаваемых курсов, не снижая их качество. Кроме того, дистанционное образование позволяет сократить время обучения благодаря скорости коммуникации преподавателя и обучающегося, возможности использования почти всех форм обучения (в том числе самостоятельной работы в электронной библиотеке) через компьютер [5].

Весьма целесообразным удаленный доступ к информации оказывается для сельской медицины. Особенно активно процесс внедрения дистанционных технологий обучения затронул дополнительное профессиональное образование врачей. Врач должен не реже одного раза в пять лет повышать свою квалификацию.

Преимущества дистанционных технологий:

- делают гарантированное качество обучения доступным для всех;
- обеспечивают обучение по месту жительства, что позволяет расширять круг обучающихся врачей, особенно из сельской местности, где, недостаток кадров препятствует выезду на учебу с отрывом от работы на длительное время;
- экономят временные и финансовые затраты, что особенно эффективно для подготовки врачей, работающих полный рабочий день и имеющих ограниченное время для обучения;
- позволяют использовать современные информационные системы: учебные социальные сети, электронные библиотеки, виртуальные и симулированные конференции, мастер-классы, оценку знаний онлайн, тестирование;
- позволяют архивировать полученные знания.

Вместе с тем существуют определенные трудности, которые необходимо учитывать при введении в процесс обучения дистанционную форму. Во –первых, дистанционное обучение требует значительных квалифицированных трудовых затрат для разработки и производства программ, гарантирующих высокое качество обучения. Во-вторых, это обеспечение контроля клинического опыта. При дистанционном обучении трудно обеспечить развитие клинических умений без интегрированного обу-

чения «лицом к лицу». В связи с этим необходимо тщательное планирование для обеспечения надлежащего смешивания возможностей обучения, соответствующих временным возможностям обучающихся [4].

Таким образом, разработка принципов дистанционного обучения для врачей является актуальной научной проблемой организации дополнительного профессионального образования. В то же время система дистанционного обучения призвана не подменять, а дополнять традиционное образование.

Список литературы

1. Болотов, В.А., Ефремова Н.Ф. Системы оценки качества образования: учеб. пособие. М.: Унив. кн.: Логос, 2007.
2. Буравцов, В.И. Научное обоснование совершенствования системы последипломного медицинского образования в Северо-Западном федеральном округе Российской Федерации/ В.И. Буравцов/Вестник Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования.-2011.-Т.3, №2.-С.7-13.
3. Моисеева, М.В., Полат Е.С., Бухаркина М.Ю., Нежурина М.И. Интернет_обучение: технологии педагогического дизайна. М.: Изд. дом «Камерон», 2004.
4. Рыбакова, Н.Н., Цуканова А.Ю., Организация дистанционного обучения специалистов в последипломном образовании/ Омский научный вестник.- 2014-№2 (126)-С.156-159
5. Холопов, М.И. Дистанционное обучение в медицине [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mma.ru/article/id299005/from> 1(дата обращения: 25.02.2014).

В. П. Головин, Д. А. Еникеев, Э. Н. Хисамов

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра патологической физиологии

В настоящее время образовательными учреждениями взят курс на повышение роли самостоятельной работы студентов, особенно используя современные образовательные технологии. Создаются электронные учебники, электронные библиотеки, даже целые «электронные» школы (США, Нигерия и т. д) исходя с позиции, что обучающиеся будут использовать широкий арсенал электронной базы, что даст экономию времени и материальных ресурсов по сравнению классическими методами преподавания. Однако, необходимо заметить, что повышение пропорции самостоятельной работы, использование современных технологий обучения не снижает, а даже повышает факт необходимости методической помощи. В огромном перечне электронной тематической информации порой не так просто найти тот «островок», который наиболее полно отвечает конкретным требованиям по тематике вопросов. Наряду с этим повышение требования к знаниям и компетенциям студентов, а также параллельно увеличение объема информации по предмету в условиях сокращения аудиторных занятий, также не убавляет актуальность создания методических рекомендаций, составления методической литературы для внеаудиторных самостоятельных работ студентов (СРС).

Повышение роли самостоятельной работы, естественно, является одним из проявлений на практике оптимизации учебного процесса. Однако, это не означает переложить методические аспекты усвоения дисциплины на плечи самих студентов, пусть как хотят, так и добывают себе знания. В этих условиях сохраняются такие позиции, как определение регламентаций по объему и уровню обязательных знаний, умений и практических навыков, оказание методической помощи с целью усвоения

учебного материала в оптимальные сроки и возможно с наилучшими результатами. Использование современных образовательных технологий, не противоречить целям и задачам классической формы образования, лишь является методическим приемом, который должен не усложнять познавательный процесс, а оптимизировать и должно проявляться в создании обучающие интернет- сайты, электронные программы по специальным дисциплинам (модулям). Совершенные виртуальные учебно-диагностические электронные интернет программы могут нас приблизить нас к такой форме СРС, как дистанционное обучение.

Сейчас существует множество определений и толкований этого термина. Чтобы прояснить данный вопрос, можно проследим, как появилось и изменялось это понятие. В настоящее время широко обсуждаются вопросы внедрения дистанционного обучения на различных уровнях образования: среднее, среднее профессиональное, высшее, по разным направлениям подготовки.

Наверное, больше всего вопросов вызывает дистанционное обучение специалистов в области медицины. Более ста лет назад ряд европейских университетов начали проводить обучение по переписке. Студент по почте получал учебники и задания. Затем начиналась переписка, в ходе которой студент консультировался, задавал преподавателю вопросы и получал ответы на них. Позже почту заменили другие каналы связи: телефон, телеграф, факсимильная связь, а в дополнение к учебникам стали использоваться аудиозаписи и видеофильмы. В наше время наиболее удобными являются цифровые носители: для связи преподавателя и обучающегося используются компьютерные сети, а для предоставления учебно-методических материалов файлы, размещенные в компьютерных сетях и на носителях, таких, как компакт-диски и DVD. Вполне очевидно, что это канал связи между преподавателем и обучающимся. По сравнению с традиционным, «недистанционным» обучением, непосредственный контакт, когда учитель и ученик находятся в одной аудитории и, таким образом, видят и слышат друг друга, сменился контактом, опосредованным различными каналами связи, но осталось главное – возможность общаться, что-то обсуждать, спорить.

Таким образом, можно резюмировать, что дистанционное обучение – это аналог традиционного обучения (т.е. двунаправленного взаимодействия обучающегося и обучающего), при котором контакт между участниками учебного процесса опосредован какими-либо каналами связи.

В литературе и интернете существует понятие «Электронное обучение (CBT, computer-based training)». Электронное обучение построено главным образом на взаимодействии обучающегося с обучающей программой, установленной у него на компьютере или размещенной в компьютерной сети. Совершенно очевидно, что электронное обучение является самостоятельным термином, поскольку, в отличие от дистанционного обучения, не предполагает регулярного общения обучающегося с преподавателем.

При заочном обучении обучающийся большую часть времени готовится самостоятельно, без возможности проконсультироваться с преподавателем, а преподаватель может консультировать студента и контролировать учебный процесс только во время сессий.

Электронные библиотеки и медиатеки (хранилища мультимедийной информации: звуковых, графических, видеофайлов), безусловно, являются мощным подспорьем при любом обучении, и не только дистанционном. Но это лишь информационная база, которая может поддерживать учебный процесс, поскольку такое понятие, как «преподаватель» вообще не применимо к электронной библиотеке.

Часто возникает вопрос - есть ли необходимость использовать дистанционные образовательные технологии в подготовке врачей, в частности, в системе повышения квалификации врачей. Согласно нормативам, врач должен не реже, чем один раз в пять лет, повышать свою квалификацию. Для этого он проходит курс в учебном за-

ведении (либо сам приезжает в учебное заведение, либо преподаватели выезжают для обучения группы врачей). После этого врачу продлевается сертификат (своеобразные «Водительские права»), который дает право заниматься лечебной работой следующие пять лет. В этой системе есть некоторые слабые места, которые могут быть исправлены внедрением дистанционного обучения.

Во-первых, это «запаздывание знаний». Всем известно, насколько часто появляются новые заболевания (вероятно, любой помнит, как молниеносно появились и распространились так называемые «птичий грипп» и «атипичная пневмония»), разрабатываются новые препараты и методы лечения. Очевидно, что никто бы не хотел идти на прием к врачу, знания которого пять лет не обновлялись. Внедрение дистанционных образовательных технологий в систему повышения квалификации врачей позволит практикующему специалисту учиться на рабочем месте, сделать обучение непрерывным.

Во-вторых, это нерациональное использование времени. В России порядка 620 000 врачей. Если принять, что каждый из них повышает квалификацию раз в пять лет и курс обучения длится один месяц, то получается, что в данный момент порядка 10 000 врачей оторваны от работы для учебы. А ведь это практически население небольшого города! Дистанционное обучение позволит меньше отрываться от работы врачей, поскольку часть обучения будет проходить на рабочем месте.

В-третьих, это большая затратность. Либо врач уезжает для обучения и приходится нести расходы по оплате транспорта, проживания, либо группа преподавателей прибывает для обучения группы врачей и несет те же виды расходов. Дистанционное обучение позволит значительно сократить продолжительность командировок и минимизировать расходы по этим статьям.

Следующий вопрос - можно ли учить врача дистанционно?

Противники внедрения дистанционного обучения в медицине часто приводят следующий тезис: а возможно ли дистанционно научить человека что-то «делать руками»? Ведь профессия врача во многом состоит в выполнении различного рода операций и манипуляций.

В ответ на это можно привести пример: это летчики. Прежде, чем сесть за штурвал самолета, они проходят большой курс теоретической подготовки, отрабатывают свои действия на тренажерах и симуляторах. Естественно, обучение врача практическим навыкам требует традиционного очного контакта, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме. Для того, чтобы правильно распределить время обучения на дистанционную и традиционную «фазы» необходима тщательная переработка учебного плана.

В настоящее время очень остро ощущается дефицит преподавателей, которые могли бы разрабатывать дистанционные курсы для врачей и проводить по ним обучение. Нетрудно представить, что для этого нужна специальная подготовка не только по техническим вопросам, но и по методическим: разработчик курса должен правильно определить последовательность и соотношение дистанционной части обучения и традиционной.

Разумеется, коллективами медицинских ВУЗов принимаются меры для того, чтобы преодолеть возникающие трудности. Например, в Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова ведется активная работа по внедрению дистанционных образовательных технологий в учебный процесс. Перерабатываются учебные планы, разрабатываются дистанционные курсы. Кафедрой семейной медицины факультета последипломного профессионального образования врачей разработан дистанционный курс «Основы дистанционных образовательных технологий в высшем медицинском образовании», призванный помочь в подготовке преподавателей к использованию дистанционного обучения.

В. П. Головин, Д. А. Еникеев, Э. Н. Хисамов
ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПОСТДИПЛОМНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБУЧЕНИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ»
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической физиологии

В настоящее время вследствие интегративных тенденций в развитии форм организации учебных занятий понятие концентрированного модульного обучения приобретает все большее значение. Концентрированное обучение позволяет существенно интенсифицировать учебный процесс и повысить качество обучения за счет усиления системности знаний, приобретения необходимых умений и мобильности их использования в повседневной практике врача. Эта технология организации учебного процесса сосредотачивает внимание преподавателей и студентов на изучении данного предмета при сохранении одновременно изучаемых дисциплин на определенном интервале времени и путем структурирования учебного материала в укрупненные блоки, обладающие большой познавательной ёмкостью. Основная организационная единица этой модели - учебный блок, который включает в себя следующую последовательность взаимосвязанных форм организации обучения: лекция - самостоятельная работа - практические занятия - оценка знаний. В системе постдипломного медицинского образования наиболее эффективно использование модульного принципа обучения патофизиологии с применением лекционно-практической формы проведения занятий. Опыт реализации этой формы обучения свидетельствует о её несомненных возможностях и перспективах. Она даёт возможность сочетать высокий теоретический уровень преподавания с развитием у студентов умений и навыков самостоятельно осмысливать фундаментальные научные идеи и концепции, устанавливать межпредметные связи, делать методологические и мировоззренческие выводы, принимать оценочные решения, использовать теоретические положения для решения практических клинических проблем. Концентрированная лекционно-практическая форма обучения позволяет изложить важные вопросы патофизиологии более последовательно, и развёрнуто, в связи с чем у студентов создаётся целостное представление об изучаемых объектах и явлениях, что, несомненно, способствует формированию более глубоких теоретических знаний. Этот принцип требует фиксации в минимальном объеме знаний такого содержания, которое обладает большой познавательной ёмкостью. Генерализация учебных знаний позволяет добиться более глубокого усвоения материала, переходу с уровня понимания и запоминания на уровень творческого усвоения и применения знаний патофизиологии в медицинской практике.

Появление новых медицинских технологий требует подготовки специалистов, владеющих этими технологиями и имеющих глубокую подготовку в области фундаментальных наук. Внедрение в медицинскую практику новых диагностических и лечебных технологий требует от врача их теоретического осмысливания и знания патогенетических механизмов. Высокое качество образования и создание условий для постоянного непрерывного его повышения возможно только через использование открытых технологий образования, которые дают возможность проводить всеобщее управление качеством. Фундаментом технологии образования является база данных по изучаемому предмету или специальности. Отличительной чертой современных технологий является непрерывное обновление базы через систему Интернет. Открытость технологии заключается как в возможности её постоянного обновления, так и в доступности её для любого из пользователей. Новые учебные программы, не исключая традиционных средств обучения, дают возможность обучения медицинской дисциплины путём индивидуального решения практических задач и контроля правиль-

ности их решения самим пользователем. Включается элемент самообразования, являющийся наиболее плодотворным с точки зрения качества будущего специалиста.

Перспективной формой оптимизации внедрения программированной формы обучения в преподавании патологической физиологии является разработка ситуационных задач по различным разделам курса в достаточном объёме для компьютерного тестирования специалистов в постдипломном периоде обучения. В перспективе - такой способ подачи учебного материала, когда общее заключение по всей задаче складывается и логически вытекает из оценки отдельных её элементов. Опыт показывает рациональность использования ситуационных задач как вспомогательного средства в учебном процессе, предэкзаменационной подготовке и проверке элементарных знаний и навыков.

Таким образом, в образовательный процесс, как подсистему культуры, включаются не только перечисленные элементы, но и создаваемая наукой целостная картина мира, синтезирующая в себе разнообразные аспекты. Совершенствование преподавания патологической физиологии может и должно проявиться в усилении фундаментальности, но вместе с тем достаточной разнообразности, вариативности, личностной значимости и максимальной индивидуальности. Область применения новых образовательных технологий в системе обучения может быть распространена на медицинское образование любого уровня - от базового до аттестации интернов и клинических ординаторов, а открытость системы даёт возможность унифицировать стандарты качества образования.

Список литературы

1. Андреев А.В. Практика электронного обучения с использованием Moodle / А.В. Андреев, С.В. Андреева, И.Б. Доценко. Таганрог: Изд-во ТТИ ЮФУ, 2008. — 146 с.
2. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle: учебное пособие / А.М. Анисимов. Харьков : ХНАГХ, 2009. — 292 с.
3. Гильмутдинов А.Х. Электронное образование на платформе Moodle / А.Х. Гильмутдинов, Р.А. Ибрагимов, И.В. Цивильский. Казань : Изд-во КГУ, 2008. — 169 с.
4. Дьяченко А.В., Мязотс В.В., Попов А.Э. Принципы построения систем непрерывного образования на основе Интернет-технологий / А.В. Дьяченко // Материалы Международной научно-практической конференции «Информационные технологии в науке и образовании». – 2015. – №12. – С. 78 – 84.
5. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle : учеб. пособие / А.М. Анисимов. – Харьков: Изд-во ХНАГХ, 2009. – 292 с.
6. Корень А.В. Особенности разработки учебных курсов с использованием электронной образовательной среды Moodle / А.В. Корень // Интернет-журнал «Науковедение». – 2013. – №1 (14).
7. Корень А.В. Перспективы использования учебных сайтов преподавателей в контексте развития национальной системы образования / А.В. Корень // Психология. Социология. Педагогика. – 2012. – №9. – С. 4 – 6.
8. Макеева А.В. Результаты использования системы дистанционного обучения Moodle при подготовке студентов к экзамену по патологической физиологии / А.В. Макеева, О.В. Лидохова, В.И. Болотских, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков // Современные исследования социальных проблем. — 2014. — № 2(18). — С. 118—121.
9. Плотникова И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования / И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнев // Глобальный научный потенциал. — 2014. — № 6 (39). — С. 24—27.

Л. С. Громакова, С. А. Хасбиев, Ф. А. Зарудий, Г. М. Биккинина
**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии
ГБУЗ РКБ № 2, г. Уфа

Сегодня очевидна стремительная тенденция внедрения инновационных методов обучения при подготовке врача: «При реализации программы специалитета организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии» (ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержден Приказом Минобрнауки России № 853 от 17 августа 2015 г.).

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников. Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников (Ст. 16, Закон 273-ФЗ «Об образовании в РФ»).

Телемедицина - использование телекоммуникаций для связи медицинских специалистов с клиниками, больницами, врачами, оказывающими первичную помощь, пациентами, находящимися на расстоянии, с целью диагностики, лечения, консультации и непрерывного обучения (определение, данное Американской телемедицинской ассоциацией).

Телемедицинские проекты по своему характеру делятся на клинические, образовательные, информационные и аналитические. Телемедицина необходима не только для консультаций пациентам, но и для подготовки кадров, медицинского образования и усовершенствования, для проведения научно-практических конференций и других мероприятий. Многие проекты являются многоцелевыми, в половине случаев они связаны с телеобразованием и телеобучением.

Телеобучение - проведение лекций, видеосеминаров, конференций с использованием телекоммуникационного оборудования.

Курс клинической фармакологии БГМУ имеет 10-летний опыт применения современных телекоммуникационных информационных технологий в повышении квалификации врача.

Как начиналось развитие телемедицины в Республике Башкортостан?

В 2001 г. в Республиканской клинической больнице № 2 в г. Уфа был открыт первый Республиканский центр телемедицины, координатором работы которого является к.м.н., заместитель главного врача по медицинской части РКБ №2 Хасбиев С.А.

В 2003 г. Приказом МЗ РБ утверждено положение о Башкирском республиканском центре телемедицины, порядок организации и проведения телемедицинских консультаций, положение о телемедицинском пункте города и района РБ.

В результате использования телемедицинских технологий у врача появилась реальная возможность непрерывного профессионального образования без отрыва от места работы. Во время проведения таких лекций преподаватель может иметь интерактивный контакт с аудиторией.

Первые районные пункты телемедицины были созданы в г. Стерлитамак и отдаленном южном Кугарчинском районе (Центральная районная больница, село Мраково) в 2006г.

Именно с этого времени стала возможным дистанционная передача знаний и опыта ведущих профессоров Башкирского медицинского университета врачам-практикам различных районов Башкирии.

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Республики Башкортостан и Российской Федерации Зарудий Феликс Александрович по системе интернет-вещания в 2006 г. прочитал цикл лекций по клинической фармакологии для врачей общей практики и терапевтов лечебно-профилактических учреждений Кугарчинского района: «Современные проблемы антибактериальной терапии», «Рациональная фармакотерапия сердечной недостаточности», «Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии», «Профилактика, диагностика и лечение бронхиальной астмы», «Основные подходы к фармакотерапии в гастроэнтерологии», «Современные подходы к лечению болевого синдрома» и др.

За организацию и активное участие в проведении сеансов телемедицины в Мраковской центральной районной больнице Кугарчинского района Зарудию Ф.А. министром здравоохранения республики Башкортостан Евсюковым А.А. была объявлена благодарность.

В 2007 г. профессор Зарудий Ф.А. организовал телеконференцию для врачей общей практики, терапевтов, кардиологов на базе телемедицинского пункта городской клинической больницы №1 г. Стерлитамак.

В дальнейшем при активном участии правительства Республики Башкортостан открываются районные центры телемедицины в других городах и районах республики.

В 2008 г. д.м.н., врач высшей категории, клинический фармаколог Зарудий Ф.А. прочитал 25 телелекций для врачей на базе телемедицинского пункта МУЗ «Центральная городская больница г. Сибай» по фармакотерапии в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, аллергологии, гинекологии, урологии.

В 2009 г. Зарудием Ф.А. прочитано 20 телелекций для врачей на базе телемедицинского пункта Центральной городской больницы г. Белорецк, проведено 5 телеконференций на базе [телемедицинского центра ГKB №1 г. Стерлитамак](#).

На сегодняшний день в Республике Башкортостан имеется развитая инфраструктура телекоммуникаций на основе спутниковых и наземных линий связи, позволяющих использовать услуги передачи данных, обеспечивать видеоконференцсвязь и высокоскоростной доступ в Интернет. Лекции могут проходить в многоточечном режиме, таким образом, лекция может быть прочитана сразу для врачей из нескольких районов. С целью повышения доступности, эффективности и качества образовательных услуг в Башкирском медицинском университете необходимо дальнейшее развитие различных вариантов дистанционного образования, в том числе с применением технологий видеоконференцсвязи и использования обучающих ресурсов сети Интернет для удовлетворения потребностей студентов, ординаторов, врачей и провизоров в получении новых знаний о современных достижениях в области медицины, фармакологии, клинической фармакологии и других дисциплин. Основными принципами телеобучения должны быть обучение в течение всей жизни, интерактивное обучение, обучение "без границ", непрерывное профессиональное обучение.

В настоящее время необходимо модернизировать систему образования в университете за счет внедрения элементов обучения, позволяющих выпускникам самостоятельно приобретать знания, максимально приближенные к практическому здравоохранению, внедрить в учебный процесс систему активных методов обучения, основанных на Hi-Tech технологиях.

Необходимо повышение уровня и обеспечение преемственности преддипломного, постдипломного образования и последующего повышения квалификации медицинского персонала независимо от места их трудовой деятельности.

А. В. Двинских, Д. С. Куклин, И. А. Шарифгалиев, Р. Р. Кудояров
**ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
В ОРДИНАТУРЕ ПРИ ДУАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической анатомии им. проф. В.А. Жухина

«Расскажи мне, и я забуду,
покажи мне, и я запомню,
дай мне попробовать, и я научусь».

«Всё новое – хорошо забытое старое»

Дуальное образование – вид профессионального образования, при котором практическая часть подготовки проходит на рабочем месте, а теоретическая часть – на базе образовательной организации. Модель дуального образования предполагает кооперацию предприятий, образовательных учреждений, региональных органов власти. Совместное финансирование программы подготовки кадров под конкретное рабочее место осуществляется предприятиями – заказчиками кадров и региональными органами власти, предусматривает подготовку будущих специалистов по следующей схеме: теоретические знания студенты профессиональных учебных заведений приобретают в аудиториях (например, в медицинских ВУЗах), а практические – непосредственно на предприятиях, их будущем рабочем месте (например, в ЛПУ).

Программа дуального образования – это опыт, который уже был в нашей стране, в период Советского Союза, в том числе в медицине. Но отличие сегодняшнего времени, что сейчас в стране другая, неплановая экономика, и предприятия, заинтересованные в высококвалифицированных кадрах, добровольно решают проблемы кадрового наполнения и готовы разделять ответственность за их подготовку. Поэтому значимый эффект в развитии системы подготовки кадров высшей квалификации можно получить только при условии того, что это будет совместная зона ответственности государства, образования и работодателей.

Опыт внедрения модели дуального образования в других странах мира может быть с успехом применен в современной России. Новый закон «Об образовании» даёт возможность реализовывать «дуальную модель» подготовки кадров, но, конечно, опыт наших иностранных коллег требует адаптации, осторожного подхода, особенно в медицине.

Известно, в медицинском образовании на лицо, разрыв практики и теории, которую студенты получают в учебном заведении. Система дуального образования в подготовке будущих специалистов, совмещающая в учебном процессе и теоретическую, и практическую подготовку возможно способна искоренить данные недостатки. Дуальная система отвечает интересам всех участвующих в ней сторон — лечебно-профилактических учреждений, будущих работников, государства. Для лечебно-профилактических учреждений – это возможность подготовить для себя кадры, экономия на расходах по поиску и подбору врачей, их переучиванию и адаптации. Для молодых людей дуальное обучение – отличный шанс рано приобрести самостоятельность и легче адаптироваться к взрослой жизни.

В результате реализации проекта будет отработана модель взаимодействия с органами государственной власти в области создания программ дуального обучения в медицине, а также создана эффективная система образования медицинского персонала на современной клинической базе, с учетом последних подходов в диагностике и лечении. Такое обучение проходит в условиях максимально приближенным к профессиональной среде, что делает его наиболее эффективным в целях повышения безопасности для пациентов и уменьшения вероятности медицинских ошибок. Развитая система наставничества, позволяющая молодому специалисту поделиться опытом с коллегами,

детально разобрать возникшие ошибки и обсудить профессиональные сложности. Система дуального образования в медицине поможет компенсировать существующий разрыв между системой образования и рынком труда в данной сфере.

Определяя в общем виде суть дуальной системы подготовки, следует отметить, что она усиливает практическую направленность подготовки специалистов путем интеграции в учебный процесс большого объема производственной практики, что значительно повышает профессиональную мобильность выпускников. Вместе с тем, внедрение дуальной системы предусматривает принципиальное изменение организации учебного процесса, в основе которого рациональное сочетание в течение всего учебного года теоретической подготовки и расширенной производственной практики на клинических базах и в ЛПУ.

Однако для достижения необходимых целей в рамках дуального обучения необходимо решить еще некоторые вопросы: законодательно закрепить обязательства ЛПУ, предпочтений в рамках дуального обучения; обеспечить медицинским учебным заведениям, внедряющим дуальное обучение, максимальную самостоятельность при разработке совместно с работодателями учебных планов, программ; разработать план поэтапного внедрения проекта дуального обучения; проводить оценку квалификации выпускников для их последующего зачисления в медицинское учреждение и другие.

Таким образом, дуальная система образования при подготовке медицинских кадров высшей квалификации – это инновационный тип организации медицинской подготовки, который предполагает согласованное взаимодействие образовательной и практической сфер и позволит:

Государству: решить задачу подготовки квалифицированных кадров; обеспечить высокий процент трудоустройства выпускников, так как они полностью отвечают требованиям работодателя; снизить нагрузку на бюджет.

Высшим медицинским учебным заведениям: обучать согласно современным требованиям и стандартам; использовать опыт и знания профессионалов в своей области при подготовке специалистов.

Лечебно-профилактическим учреждениям и другим предприятиям в сфере здравоохранения (в том числе частым): подготовить для себя кадры; снизить расходы и время по поиску и подбору работников, на их переучивание и адаптацию; оценить профессиональную подготовленность выпускника во время производственной практики на их клинических базах.

Обучающимся: иметь высокую мотивацию в получении знаний, умений и навыков; получить высокую социальную адаптацию; получить после окончания обучения — работу, к которой хорошо подготовлен.

Д. А. Еникеев, Э. Н. Хисамов

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СФЕРЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра патологической физиологии

Применение компьютеров в образовании привело к появлению нового поколения информационных образовательных технологий, которые позволили повысить качество обучения, создать новые средства воспитательного воздействия, более эффективно взаимодействовать педагогам и обучаемым с вычислительной техникой [1,2]. По мнению многих специалистов, новые информационные образовательные технологии на основе компьютерных средств позволяют повысить эффективность занятий на 20-30 %. Внедрение компьютера в сферу образования стало началом революционного преобразования традиционных методов и технологий обучения и всей отрасли образования[3].

Внедрение технологий, в частности в формате «e-learning» в образовательный процесс позволяет:

- *снизить затраты на проведение обучения (не требуется затрат на аренду помещений, поездок к месту учебы, как учащихся, так и преподавателей и т.п.);
- *проводить обучение большого количества человек;
- *повысить качество обучения за счет применения Интернет-ресурсов;
- *индивидуально планировать время и продолжительность подготовки к занятиям;
- *развивает самостоятельность студентов;
- *создает возможности для междисциплинарного обсуждения.[4].

Однако использование компьютерных технологий в медицинском образовании сопряжено с рядом ограничений:

- *обучение будущего врача происходит, в основном, у «постели больного»;
- *необходимость наличия компьютерной техники и Интернет на клинических, кафедральных базах и у студентов;
- *необходимость наличия в медицинском вузе специалистов по ИТ-технологиям и специализированного отдела по внедрению.

Тем не менее, элементы таких технологий актуальны в медицинском вузе. Это было подтверждено результатами некоторых проектов, осуществленных в Карагандинском государственном медицинском университете.

Известно, что многие преподаватели сталкиваются с проблемой дублирования студентами материала по подготовке СРС. Чтобы устранить эту проблему, был разработан проект, используя который у преподавателей появилась возможность проверить материал для доклада СРС на плагиат и правильность оформления, как самого доклада так и презентации. к докладу.

В практической реализации электронных технологий в СРС первым этапом ее является создание преподавателем электронного ящика на Gmail.com, на который студенты отправляют свой доклад, оформленный в виде документа, созданного в прикладной программе Word и презентацию для защиты СРС.

На втором этапе, предварительно раздав электронный адрес созданного почтового ящика, преподаватель дает задание студентам, а именно вначале перечисляет основные требования по оформлению материала, затем сроки сдачи материала для проверки.

На третьем этапе реализации проекта, преподаватель проверяет электронную почту. Если кто из ребят присылает свою работу, материал скачивается и сразу проверяется на плагиат. Проверка на плагиат проводится на основе применения специальной программы «Антиплагиат». Результат проверки содержания доклада представляется в виде отчета, в котором указывается степень уникальности (оригинальности) работы. По общепринятым правилам определения уникальности материала, определяется, что если степень уникальности работы превышала 30 % и более, то студент допускается в дальнейшем к защите СРС. После анализа проверенного материала, преподаватель по электронной почте отправляет ответное сообщение, содержащее результат проверки в виде отчета, в котором отражены основные замечания по содержанию, оформлению и доклада СРС и презентации.

На четвертом заключительном этапе, преподаватель подводит итоги, анализирует результаты и назначает дату защиты СРС.

В тех случаях, когда СРС имеет реферативную форму, преподаватель принимает ее в электронном виде. При этом строго выдерживает график сдачи СРС. Одновременно рекомендуется студентам углубить навыки по работе с электронной почтой по конкретной тематике, уделять больше внимания вопросам пользования возможностями интернета как в учебном процессе, так и в профессиональной деятельности. В процессе работы с интернет-ресурсами можно выделить преимущества и недостатки.

Преимущества:

- во-первых, идет закрепление теоретических знаний и практических навыков работы с интернетом;
- во-вторых, увеличивается оперативность в получении материала для проверки;
- в-третьих, проверяются знания студентов по работе с такими прикладными программами как Word и Power Point, а также рядом программ, входящих в состав сервисных возможностей интернета. отрабатывается компетентность- информационная грамотность).

Проблемы:

- несвоевременная отправка проверочного материала студента по теме СРС затрудняет проверку работ в полной мере;
- невысокая обеспеченность личными компьютерами студентов;
- сложность доступа к университетской компьютерной технике (со слов студентов);
- сложность доступа к интернету (со слов студентов);
- высокая цена в Интернет-кафе;
- недостаточное владение навыками работы с электронной почтой и Интернетом в целом.

Список литературы

1. Глобализация и конвергенция образования: технологический аспект: Научное издание / Под ред. Ю.Б. Рубина. -М.: Маркет ДС, 2004. - 540 с.
2. Зайнутдинова Л.Х. Создание и применение электронных учебников. - Астрахань: Изд-во «ЦНТЭП», 1999. -364 с.
3. Информатизация образования: направления, средства, технологии / Под общ. ред. С.И. Маслова. - М.: Изд-во МЭИ, 2004. - 868 с.
4. Использование ИКТ в дистанционном образовании: Спец курс / пер. с англ. М. Мур, Л. Блэк и др. - М.: ИД «Обучение-Сервис, 2006. - 632 с.

Д. А. Еникеев, Э. Н. Хисамов

ЭЛЕКТРОННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ИЗУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра патологической физиологии

Важной составной частью современного медицинского образования является внедрение современных образовательных технологий. Из них приоритетными являются информационные технологии, широко используемые при изучении медицинских дисциплин. Подготовка медицинских кадров сегодня немыслима без применения информационных технологий, предлагающих средства и приемы для решения поставленных медицинских задач. Виды применяемых информационных технологий классифицируются по следующим задачам:

1. Обработка текстовых обучающих источников.
2. Моделирование патологических процессов.
3. Создание и работа с информационными системами.
4. Создание мультимедийных продуктов.
5. Использование служб Интернета в образовательной практике (сетевые технологии).
6. Приобретение или создание программных продуктов для проведения диагностики и самооценки усвоения предмета (экспертные системы).

Выше перечисленные задачи в полной мере отображают цель достижения ответственности современным требованиям и повышения эффективности обучения.

При этом необходимо:

- *наличие у студентов компьютерной грамотности;

- *умение поиска и фильтрации, критической оценки электронной информации;
- *наличие на кафедре инфраструктуры, позволяющая студентам и преподавателям иметь свободный доступ к компьютерам и информационным базам данных, свободно пользоваться Интернетом.

Важным условием для повышения познавательной активности также является поощрение разработок современных мультимедийных учебных пособий и курсов силами студентов и преподавателей и по возможности размещать их в Интернете. Обзор программных продуктов (ПП) для медицинского образования затруднен вследствие нерешенности задачи классификации в рассматриваемой предметной области. Рассмотрим самую распространенную классификацию в основу которой положены цели обучения:

1. Электронные учебно-методические пособия.
2. Обучающие экспертные системы.
3. Системы тестового контроля.
4. Медицинские информационные системы.

В процессе обучения использование электронных учебников обосновано в ситуации недостаточного обеспечения учебно-методической литературой, а также в качестве способа разрешения противоречия между желанием охватить как можно большее количество демонстрационного материала и практической возможностью его изготовления. Поскольку на освоение специальной программной среды необходимо время, а также некоторые навыки, электронные учебно-методические пособия можно создавать в хорошо изученной программе подготовки презентаций. Для активных студентов (кружковцев) задается курсовой проект – создание электронного пособия. В курсовом проекте оговаривается тема, конкретный материал, форма представления данного материала. По мере создания студент отчитывается по своей работе и защищает готовый продукт. По этому же принципу строятся занятия всего курса, только тема проекта определяется самим преподавателем. Использование программных продуктов основанных на концепции «электронный пациент» обосновывается тем, что программы-имитаторы создают проблемные ситуации в сфере диагностики и (или) тактики лечения. Они направлены на приобретение знаний, профессиональных навыков и умений. При этом под практическими навыками подразумевается не столько лечебно-диагностические манипуляции, сколько освоенные способы продуктивной мыслительной деятельности, обеспечивающей правильную, быструю и экономную диагностику и эффективное лечение. Основные цели практических занятий – изучение принципов заполнения и ведения электронной карты и, соответственно, принципов представления данных и результатов исследований больных, находящихся на амбулаторном и стационарном лечении, в медицинских информационных системах.

Таким образом, применение информационных технологий в изучении клинической патофизиологии является необходимым компонентом формирования информационной культуры будущего специалиста. Стратегическими ориентирами в формировании информационной культуры студентов становятся:

- повышение профессиональной компетентности;
- умение работать в информационно-образовательной среде;
- толерантность, коммуникативность, способность к сотрудничеству;
- готовность к самообразованию на протяжении всей жизни;
- умение применять полученные знания в области информационной культуры.

Список литературы

1. Андреев А.В. Практика электронного обучения с использованием Moodle / А.В. Андреев, С.В. Андреева, И.Б. Доценко. Таганрог: Изд-во ТТИ ЮФУ, 2008. — 146 с.
2. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle: учебное пособие / А.М. Анисимов. Харьков : ХНАГХ, 2009. — 292 с.

3. Зильмутдинов А.Х. Электронное образование на платформе Moodle / А.Х. Зильмутдинов, Р.А. Ибрагимов, И.В. Цивильский. Казань: Изд-во КГУ, 2008. — 169 с.
4. Дьяченко А.В., Мязотс В.В., Попов А.Э. Принципы построения систем непрерывного образования на основе Интернет-технологий / А.В. Дьяченко // Материалы Международной научно-практической конференции «Информационные технологии в науке и образовании». — 2015. — №12. — С. 78 – 84.
5. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle : учеб. пособие / А.М. Анисимов. — Харьков: Изд-во ХНАГХ, 2009. — 292 с.
6. Корень А.В. Особенности разработки учебных курсов с использованием электронной образовательной среды Moodle / А.В. Корень // Интернет-журнал «Науковедение». — 2013. — №1 (14).
7. Корень А.В. Перспективы использования учебных сайтов преподавателей в контексте развития национальной системы образования / А.В. Корень // Психология. Социология. Педагогика. — 2012. — №9. — С. 4 – 6.
8. Макеева А.В. Результаты использования системы дистанционного обучения Moodle при подготовке студентов к экзамену по патологической физиологии / А.В. Макеева, О.В. Лидохова, В.И. Болотских, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков // Современные исследования социальных проблем. — 2014. — № 2(18). — С. 118—121.
9. Плотникова И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования / И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнев // Глобальный научный потенциал. — 2014. — № 6 (39). — С. 24—27.

Н. Р. Загитова, Л. Р. Кинзягулова

ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИИ

В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России г. Уфа

Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка

Сегодня, когда информация становится стратегическим ресурсом развития общества, а знания – предметом относительным и ненадежным, так как быстро устаревают и требуют в информационном обществе постоянного обновления, становится очевидным, что современное образование – это непрерывный процесс.

Современная социально-экономическая ситуация в стране и в системе образования такова, что традиционные формы получения образования и модели обучения не могут полностью удовлетворить потребностей в образовательных услугах. Поэтому обучение с широким применением современных информационных технологий сегодня становится одной из важнейших составляющих российской образовательной системы.

Использование новых информационных технологий в преподавании иностранного языка является одним из важнейших аспектов совершенствования и оптимизации учебного процесса, обогащения арсенала методических средств и приемов, позволяющих разнообразить формы работы и сделать занятие интересным и запоминающимся для обучающихся.

Необходимым условием качественного современного образования сегодня является гармоничное сочетание традиционного обучения с использованием передовых технологий. Наличие компьютеров, электронных материалов, учебников, энциклопедий позволяет поднять учебный процесс на новый уровень. В современных условиях от преподавателя требуется понимание особенностей человеческого пове-

дения, использование методов, опирающихся на учёт личностных особенностей обучающихся. Появление информационных технологий позволяет индивидуализировать обучение по темпу и глубине прохождения курса. Такой дифференцированный подход дает большой положительный результат, т.к. создает условия для успешной деятельности каждого студента, вызывая у обучающихся положительные эмоции, и, таким образом, влияет на их учебную мотивацию.

Принцип сочетания аудиторных и электронных форм преподавания – ведение смешанного обучения – обеспечивает возможность сочетания в учебном процессе лучших черт аудиторной и электронной форм обучения. Доминантой внедрения компьютера в образование является резкое расширение сектора самостоятельной учебной работы. Известно, что самостоятельная учебная работа эффективна только в активно-деятельностной форме. Принципиальное новшество, вносимое компьютером в образовательный процесс – интерактивность, позволяющая развивать активно-деятельностные формы обучения. Особый интерес при применении электронных технологий представляет возможность организации непрерывного мониторинга. Мониторинг является одним из важнейших этапов учебного процесса. По его результатам можно судить об эффективности учебного процесса. Результаты аттестации помогают студентам лучше понять свой уровень подготовки по данной дисциплине. Не менее важную роль они играют и для преподавателя, поскольку дают возможность узнать, какой учебный материал усвоен студентами плохо, какие типовые ошибки они совершают. Анализ типовых ошибок позволяет преподавателю наметить пути совершенствования подачи учебного материала.

Информатизация системы образования сопровождается исследованиями вопросов использования электронных образовательных ресурсов в учебном процессе и внедрением результатов этих исследований в образовательную практику. Потенциал электронных образовательных ресурсов создает предпосылки для его практической реализации адекватно специфике изучения конкретной дисциплины, в частности, учебной дисциплины «Иностранный язык».

Процесс постоянного возрастания роли и увеличения объемов информации сопровождается развитием и совершенствованием информационной техники и технологии. В обществе создаются материальные и организационные предпосылки для развития единой информационной образовательной среды, способствующей овладению учащимися основами информационной культуры, создающей условия для модернизации содержания образования, развития новых образовательных технологий. Одной из ярких иллюстраций стремительного внедрения в жизнь информационных технологий является всемирная сеть – Интернет.

Главным предметом изучения иностранного языка является развитие всех видов иноязычной деятельности и мышления, начиная с устной коммуникации и заканчивая развитием способностей к разноплановой работе с текстом по извлечению информации. Обучение иностранному языку в неязыковом вузе является многогранным процессом, что, прежде всего, обусловлено основной целью – развитие личности студента, способной и желающей участвовать в межкультурной коммуникации на изучаемом языке и самостоятельно совершенствоваться в овладеваемой им иноязычной речевой деятельности. Вузы готовят своих выпускников непосредственно к практической деятельности по различным специальностям, поэтому их подготовка к использованию знаний по иностранному языку в связи с будущей специальностью приобретает профессиональную направленность.

Коммуникативное обучение языку посредством Интернета подчеркивает важность развития способности студентов и их желание точно и к месту использовать изучаемый иностранный язык, для достижения более эффективного общения. Программа по иностранному языку для неязыковых вузов рассматривает эту дисциплину как самостоятельный курс, основная задача которого – обеспечить будущим

специалистам различных отраслей практическое владение иностранным языком в объеме, необходимом для использования знаний по языку в их профессиональной деятельности. Перед преподавателями иностранных языков стоит задача по подготовке будущих врачей к чтению статей по специальности для извлечения научной информации, составлению рефератов и аннотаций по медицинской литературе на иностранном языке. Это является ведущей целью обучения иностранному языку в вузе.

Отличаясь высокой степенью интерактивности, Интернет – технологии создают уникальную учебно-познавательную среду, которую можно использовать для решения различных дидактических задач по изучению иностранного языка (например, познавательных, информационных, культурных). Это и есть одно из главных достоинств компьютерной телекоммуникации – она замыкает электронную информационную среду, позволяя студентам и преподавателям работать с компьютером, как с универсальным средством обработки информации.

Как информационная система, Интернет предлагает своим пользователям многообразие информации и ресурсов. Базовый набор услуг может включать в себя:

- электронную почту;
- телеконференции;
- видеоконференции;
- возможность публикации собственной информации, создание собственной домашней странички и размещение ее на Web-сервере;
- доступ к информационным ресурсам:
- справочные каталоги;
- поисковые системы;
- разговор в сети (Chat).

Эти ресурсы могут быть активно использованы на занятиях.

Овладение коммуникативной и межкультурной компетенцией невозможно без практики общения, и использование ресурсов Интернет на уроке иностранного языка в этом смысле просто незаменимо: виртуальная среда Интернет позволяет выйти за временные и пространственные рамки, предоставляя ее пользователям возможность аутентичного общения с реальными собеседниками на актуальные для обеих сторон темы.

Несомненно, новые компьютерные технологии играют важную роль в обучении иностранным языкам на современном этапе. Особое место отводится интернету. Главным образом, это зависит от широкого спектра возможностей сети.

Во-первых, Интернет позволяет постоянно получать новую информацию на интересующую тему. При этом информация на иностранном языке будет совершенно аутентичной и, кроме того, современной.

Во-вторых, существующие сайты позволяют отследить уровень своих знаний, выполняя то или иное тренировочное упражнение.

В-третьих, с помощью интернета можно создать подлинную языковую среду на основе интенсивного общения с носителями языка, работой с аутентичной литературой, аудирования оригинальных текстов, что, несомненно, способствует повышению уровня мотивации школьников.

И, наконец, интернет является незаменимым помощником при обучении различным видам и аспектам речевой деятельности.

Ресурсы интернета, несомненно, могут присутствовать на всех этапах обучения иностранному языку. Особенно важную роль глобальная сеть будет играть при самостоятельной работе учащихся, побуждая их к поисковой и творческой деятельности.

Дидактические возможности сети очень велики. Она может стать средством достижения образовательных целей как для обучающегося, так и для преподавателя. В этом случае преподаватель становится помощником, выполняющим работу, которая

наиболее органична в современном контексте образования. Интернет не заменяет преподавателя, а становится одним из наиболее важных средств обучения иностранному языку на современном этапе.

Список литературы:

1. Девтерова З. Р. Образовательные возможности новых информационных технологий в обучении иностранному языку в неязыковом вузе // Молодой ученый. — 2011. — №9. — 298 с.
2. Потапова Р.К. Новые информационные технологии и лингвистика: Учебное пособие. Изд. 2-е. – М.: Едиториал УРСС, 2004. – 320 с.
3. Преподавание в сети Интернет: Учебное пособие / Отв. редактор В.И. Солдаткин. – М.: Высшая школа. 2003. – 792 С.
4. Сайков Б. П. Организация информационного пространства образовательного учреждения: практическое руководство /Б.П. Сайков. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2005. – 406 с.
5. Щукин А.Н. Современные интенсивные методы и технологии обучения иностранным языкам: Учебное пособие. – М.: Филоматис, 2008. – 188 с.

О. Е. Зайцева, Р. Т. Рахманова, Ф. С. Зарудий, Г. М. Биккинина
ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
КУРСА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Курс клинической фармакологии кафедры фармакологии № 1

Дистанционное образование – целенаправленный процесс обучения, приобретения знаний, при котором взаимодействие преподавателя и обучающегося между собой происходит на расстоянии. Зародилось «дистанционное» образование с появлением регулярной и доступной почтовой связи [1]. В Европе в конце XVIII века (в России в конце XIX века) обучающиеся по почте получали учебные материалы, переписывались с педагогами. Контроль знаний осуществлялся в виде сдачи доверенному лицу экзаменов или написания научной работы. С появлением радио и телевидения изменились и дистанционные методы обучения: обучающие радио- и телепередачи охватывали многочисленную обучающуюся аудиторию. Трансляция знаний при подобном «дистанционном» обучении осуществлялась, как правило, без обратной связи. По всему миру с конца 1980-х доступность персональных компьютеров и Интернета (особенно скоростного) позволила автоматизировать дистанционное обучение, появилась возможность общаться и получать обратную связь от любого обучающегося, независимо от его социального положения и состояния здоровья, где бы он ни находился [2].

В России датой официального развития дистанционного обучения считают 30 мая 1997 года, когда вышел приказ N1050 Минобразования России «О проведении эксперимента в области дистанционного образования» [3]. В этом приказе дистанционное образование (ДО) рассматривалось как один из методов получения образования по заочной форме обучения, основанном на использовании специфических образовательных технологий, базирующихся на современных методиках обучения, технических средствах связи и передачи информации, и которое было рекомендовано, в первую очередь, для переподготовки специалистов, или на территориях, слабо обеспеченных квалифицированными профессорско-преподавательскими кадрами, но имеющих достаточную материально-техническую оснащенность.

На сегодняшний день под дистанционным образованием (ДО) понимается комплекс образовательных услуг, предоставляемых широким слоям населения в стране и за рубежом с помощью специализированной информационно-

образовательной среды на любом расстоянии от образовательных учреждений. Информационно-образовательная среда ДО представляет собой системно-организационную совокупность средств передачи данных, информационных ресурсов, протоколов взаимодействия, аппаратно-программного и организационно-методического обеспечения, ориентированную на удовлетворение образовательных потребностей пользователей. Характерными чертами дистанционного образования являются: свобода для обучающихся – они в основном не посещают регулярных занятий в виде лекций и семинаров, а работают в удобное для себя время в удобном месте и в удобном темпе, что представляет большое преимущество для тех, кто не может или не хочет изменить свой обычный уклад жизни; модульность - каждая отдельная дисциплина или ряд дисциплин, учебный курс которых освоен обучающимся, создает целостное представление об определенной предметной области; экономическая эффективность - опыт отечественных негосударственных центров ДО показывает, что их затраты на подготовку специалиста составляют примерно 60% от затрат на подготовку специалиста по очной форме; новая роль преподавателя - на него возлагаются такие функции, как координирование познавательного процесса, корректировка преподаваемой дисциплины, консультирование при составлении индивидуального учебного плана, руководство учебными проектами, специализированный контроль качества знаний, использование специализированных технологий и средств обучения и др.; дальное действие - обучающиеся не ограничены расстоянием и могут учиться вне зависимости от места проживания. ДО требует наличие современной дорогостоящей материально-технической базы, а также высококвалифицированный преподавательский состав и подготовленный персонал для технического обслуживания аппаратуры и др.

В статье 16, главы 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года дано определение дистанционным образовательным технологиям, под которыми понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников [4]. При реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся [4,5].

К технологиям дистанционного образования относятся: мультимедийные курсы; электронная почта; телеконференции; электронные библиотеки; доступ к базам данных в оперативном режиме; электронные учебники; диски и учебные пособия в среде мультимедиа; системы телекоммуникаций; телевидение (видеолекции, телеприсутствие); интернет-технологии (чат-занятия, веб-занятия, и т.д. Выделяют следующие основные формы дистанционного обучения: в режиме on-line и в режиме off-line. Пионером в реализации дистанционных образовательных технологий курса клинической фармакологии явился профессор, д.м.н. Зарудий Ф.С., который с 2000 по 2009 годы провел 16 дистанционных сеансов в режиме «Телемедицина», читая лекции по актуальным темам клинической фармакологии лекарственных средств для врачей Сибая, Стерлитамака, Белорецка, Кугарчинского района и других удаленных от столицы населенных пунктов Республики Башкортостан.

Согласно Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2014 г. N 2 «Об утверждении Порядка применения организациями, осу-

шествующими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронное обучение, дистанционные образовательные технологии, реализуются образовательные программы или их части с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в предусмотренных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» формах получения образования и формах обучения или при их сочетании, при проведении учебных занятий, практик, текущего контроля успеваемости, промежуточной, итоговой и (или) государственной итоговой аттестации обучающихся [5]. Из дистанционных образовательных технологий на курсе клинической фармакологии с 2013 г. проводится on-line тестирование студентов лечебного факультета для оценки знаний по изученным темам, реализованное завучем курса, доцентом, к.м.н. Громаковой Л.С. Профессором, д.м.н. Зарудий Ф.С., доцентами курса, к.м.н. Зайцевой, к.м.н. Рахмановой совместно с практическими врачами Республиканского перинатального центра (РПЦ) написано и издано 8 информационно-методических писем, методических рекомендаций по лекарственной терапии при патологических состояниях беременных, которые размещены на сайте РПЦ в свободном доступе сети Интернет и эти учебные пособия используются акушерами-гинекологами в повседневной работе как справочный материал. [6].

Дистанционное обучение - это самый современный, быстрый, эффективный, самостоятельный, удобный и доступный каждому способ повышения квалификации, а значит и профессионального успеха. Поездки на лекции и семинары могут остаться в прошлом, теперь достаточно включить компьютер и зайти в Интернет. Видеолекции, электронные учебники, виртуальные семинары и конференции – все эти инновационные формы дистанционного обучения, которые позволяют каждому человеку вне зависимости от его места жительства и графика учебы, работы получить ценные знания и пообщаться с ведущими специалистами России и мира, но для реализации всего этого прежде всего должна быть активность и высокая мотивация к дистанционному образованию у обучающегося.

Список литературы

1. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/> (дата обращения 25.02.2016 г.)
2. Алешкина О. В., Миналиева М. А., Рачителева Н. А. Дистанционные образовательные технологии - ключ к массовому образованию XXI века // Актуальные задачи педагогики: материалы VI междунар. науч. конф. (г. Чита, январь 2015 г.). - Чита: Издательство Молодой ученый, 2015. - С. 63-65.
3. URL: http://www.lawrussia.ru/texts/legal_884/doc884a336x652.htm (дата обращения 25.02.2016 г.)
4. URL: <http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html> (дата обращения 25.02.2016 г.)
5. URL: <http://www.rg.ru/2014/04/16/obuchenie-dok.html> (дата обращения 25.02.2016 г.)
6. URL: <http://rpcufa.ru/pacientu/fajly/> (дата обращения 27.02.2016 г.)

*А. Н. Закирова, Е. Р. Фахретдинова, Н. Э. Закирова,
Р. М. Хамидуллина, Э. Г. Нуртдинова*

**ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ
ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПО ВОПРОСАМ КАРДИОЛОГИИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической кардиологии ИДПО
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО*

Основы клинической кардиологии в Башкирском государственной медицинской университете преподаются при подготовке специалистов кардиологов, терапевтов и врачей общей практики на кафедре клинической кардиологии. Принимая во внимание актуальность проблемы сердечнососудистых заболеваний в Республике Башкортостан, знание вопросов кардиологии необходимо не только специалистам кардиологам, но и всем врачам первичного звена здравоохранения.

На кафедре клинической кардиологии ежегодно проходят подготовку врачи на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации по клинической кардиологии, неотложной кардиологии. В действующих типовых программах дополнительного профессионального образования врачей-терапевтов, врачей общей практики вопросы кардиологии занимают весьма скромное место, много внимания уделяется вопросам диагностики, медикаментозного лечения, в то же время недостаточно отражены вопросы профилактики и реабилитации сердечнососудистых заболеваний, новые технологии в лечении. На кафедре клинической кардиологии созданы рабочие программы повышения квалификации «Избранные вопросы кардиологии для терапевтов» и «Новые технологии диагностики, лечения, профилактики инфаркта миокарда», которые позволяют изменить эту ситуацию. Сотрудниками кафедры клинической кардиологии подготовлены учебно-методические комплексы, в которых в дополнение к действующим программам предусмотрено введение специальных занятий по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, кардиологической реабилитации на амбулаторном этапе и стационарном этапе. Для повышения качества преподавания вопросов диагностики все сотрудники кафедры клинической кардиологии прошли профессиональную переподготовку по функциональной диагностике, в совершенстве овладели методами диагностики сердечнососудистых заболеваний. Для врачей подготовлены учебные пособия «Диагностика острого коронарного синдрома» и «Осложнения острого инфаркта миокарда», лекции проводятся в режиме мультимедийной презентации. Практические занятия проводятся преподавателями кафедры в Республиканском кардиологическом центре, где функционируют кардиологические, кардиохирургические, реабилитационные отделения, отделения анестезиологии и реанимации, функциональной диагностики, отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение лучевой диагностики, консультативная поликлиника. Обучающие имеют возможность наглядно познакомиться с современными технологиями лечения сердечнососудистых заболеваний, проводимыми в республике. Контакт с практическими врачами, позволяет ответить на все возникающие вопросы.

Результаты итоговой аттестации врачей, обучавшихся на циклах повышения квалификации для врачей терапевтов и врачей общей практики, проводимых на кафедре клинической кардиологии, подтвердили эффективность проведенных мероприятий для повышения уровня подготовки врачей первичного звена по вопросам кардиологии.

*Э. М. Зулкарнеева, И. В. Сахаутдинова, И. М. Таюпова,
Т. П. Кулешова, С. Ю. Муслимова*

**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПРОЦЕССЕ ПРЕДМЕТНОГО ОБУЧЕНИЯ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа,
Кафедра акушерства и гинекологии № 3*

Система непрерывного обучения студентов медицинских вузов, необходимость повышения качества подготовки врача, внедрение международных стандартов обучения требуют оптимизации учебного процесса, совершенствования методики преподавания, применения инновационных образовательных технологий.

Задача каждого преподавателя - рационально использовать инновационные технологии при реализации требований ФГОС ВО, предусматривающие в целях компетентностного подхода, использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития общих и профессиональных компетенций обучающихся

На кафедре акушерства и гинекологии №3 широко применяется технология интерактивного обучения, современные компьютерные средства обучения с использованием мультимедиа-технологии, презентации, электронные методические пособия, электронное тестирование.

Использование компьютерной презентации на занятиях по акушерству и гинекологии преследует следующие цели:

- обеспечение наглядности учебного процесса;
- повышение мотивации обучающихся;
- увеличение объема нового материала на занятиях и сокращение времени на его объяснение;
- выполнение виртуальных демонстрационных показов с использованием недоступного оборудования.

Яркий иллюстративный материал, применяемый в слайдовой интерпретации наиболее наглядно и доходчиво, с помощью преимущественно зрительного восприятия, позволяет привлечь внимание студентов к изучению нового материала и вызывает максимальную заинтересованность, расширяет возможности преподавателя. Повышение интереса студентов к изучению нового материала является фундаментом для формирования профессиональной компетентности будущих специалистов.

Одним из инновационных направлений деятельности кафедры являются разработка, создание и внедрение в процесс обучения электронных учебных пособий. Электронные учебные пособия созданы по технологии «сжатия информации» (составление схем, таблиц, алгоритмов, использование фотоматериалов и др.) и содержат прежде всего иллюстративный (наглядный) учебный материал по акушерству и гинекологии. Учебные пособия представлены на учебном портале кафедры и электронном ресурсе библиотеки БГМУ, что позволяет использовать их для внеаудиторной самостоятельной работы дистанционно.

Одной из важных тенденций развития образования является поиск инновационных методов контроля знаний, отвечающих требованиям объективности, надежности, технологичности при небольших затратах. Все это определяет необходимость и существенную значимость развития интерактивных систем электронного тестирования.

Тестирование является стандартизированной формой контроля в том понимании, что как процедура проведения теста, так и оценка знаний единообразны (стандартны) для всех обучающихся. Тестовые задания удобно использовать и при орга-

низации самостоятельной работы студентов в режиме самоконтроля, и при повторении учебного материала.

Тестовый контроль имеет ряд преимуществ:

- способствует унификации требований к объему и уровню знаний;
- исключает субъективный подход к их оценке;
- позволяет осуществлять его одновременно среди большого числа студентов.

Учитывая изложенное, кафедра акушерства и гинекологии №3 поставила перед собой задачу: путем внедрения новых возможностей компьютерных технологий развить преимущества и снизить недостатки тестирования к минимуму как объективного, надежного, технологичного метода контроля знаний.

На кафедре были разработаны и внедрены следующие компьютерные контролируемые программы:

1. Материалы для самостоятельной внеаудиторной работы размещены на учебном портале кафедры по темам модулей (акушерство или гинекология) с входящими и исходящими тестовыми заданиями по 25 вопросов в каждом для студентов 4, 5 и 6 курсов.

При подготовке к занятию соответствующего модуля студенты проходят тестирование в режиме on-lines установкой таймера времени и фиксацией полученных результатов в электронном журнале на учебном портале кафедры.

2. Тестовые задания для итогового занятия для каждого курса по 44 вопроса. Итоговое тестирование проводится в компьютерном классе на кафедре акушерства и гинекологии №3 в режиме off-lines установкой таймера времени и фиксацией полученных результатов.

На кафедре и пользуются все виды тестирования - входящее, текущее и итоговое. Анализ результатов тестирования проводится по каждому студенту. Теоретические вопросы тестовых заданий для итогового занятия перемешиваются в своей последовательности. Это позволяет исключить вероятность использования готовых вариантов ответов.

Важное значение придается обратной связи с обучающимися в процессе тестирования. Это достигается, в частности, обсуждением процесса ответа на вопросы и результата тестирования внутри группы с визуальным отображением ранжированных ответов обучающихся. В результате создается в определенной степени мини-конкурентная среда, которая существенно повышает мотивацию студентов к освоению предмета.

Выводы:

Электронные образовательные технологии в процессе предметного обучения студентов позволяют активизировать их самостоятельную и систематическую работу в течение учебного года. Компьютерное тестирование, помимо оценки качества и уровня знаний и умений, выполняет мотивирующую, диагностическую, управляющую, воспитательную и обучающую функции. Именно поэтому инновационным формам организации учебного процесса на кафедре акушерства и гинекологии №3 уделяется серьезное внимание.

О. А. Иванова, И. Л. Никитина
**ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО РЕСУРСА
«КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА» НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ №1
С КУРСОМ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии

Основной задачей вуза является реализация образовательных программ согласно утвержденным федеральным государственным образовательным стандартам высшего (профессионального) образования. В настоящее время БГМУ реализует основные образовательные программы (ООП) по разным направлениям подготовки в соответствии с государственными образовательными стандартами (ГОС), федеральными государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) и федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (ФГОС ВО).

Согласно пункту 3.4 утвержденного ФГОС ВО по специальности 31.05.01 (уровень специалитета) при реализации программы образовательная организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии [1].

Согласно требованиям к условиям реализации программы специалитета (пункту 7.1.2.) этого же документа «Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам).

Электронная библиотека БГМУ в 2015 году по праву заняла 1 место среди библиотек медицинских вузов страны. Она обеспечивает доступ читателей не только к собственной базе, но и к такому электронному ресурсу как «Консультант студента» (www.studmedlib.ru) [2]. Благодаря наличию этого ресурса, кафедра фармакологии №1, наряду с другими кафедрами, имеет возможность проводить обучение студентов, используя современные электронные учебники и учебные пособия.

Так, при изучении дисциплины Фармакология студенты и преподаватели имеют свободный доступ более чем к 20 современным учебникам, учебным пособиям, руководствам к лабораторным занятиям по фармакологии и клинической фармакологии. Это приобретает особую значимость в связи с высоким темпом обновления информации по дисциплине с одной стороны и недостаточным количеством традиционных печатных изданий с другой стороны.

В процессе использования электронного образовательного ресурса «Консультант студента» для реализации образовательного процесса по дисциплине Фармакология проведена оценка его преимуществ и недостатков.

Преимущества:

- Доступность (возможность доступа в любом месте и в любое время при наличии сети «Интернет»);
- Интерактивность (возможность оставлять комментарии и делиться мнением об источниках с другими пользователями);
- Простота и удобство использования (легкий и быстрый поиск необходимого учебного материала, возможность создавать закладки, примечания и т.д.);
- Достоверность сведений (получение информации из достоверных источников: официально утвержденных учебников, учебных пособий и т.д.).

Недостатки:

- Ограниченное количество доступов к ресурсу;
- Низкая осведомленность студентов о наличии и возможностях ресурса;
- Невозможность использования в offline- среде.

Остановимся на недостатках и путях их устранения:

Количество доступов к ресурсу напрямую зависит от количества обучающихся по образовательной программе и согласно ФГОС ВПО не должно составлять менее 25% от общего количества обучающихся. Однако, этот минимальный порог не в состоянии обеспечить одновременное использование «Консультанта студента» всеми обучающимися, например при самостоятельной подготовке к занятию, что заставляет студентов отказываться от его систематического применения. Поэтому решением проблемы мы видим увеличение количества доступов к ресурсу.

Однако очевидно, что увеличение количества доступов целесообразно только при активном использовании ресурса. Поэтому связанной проблемой на наш взгляд является низкая осведомленность студентов о наличии и возможностях сайта «Консультант студента».

Так, по данным опроса студентов 3 курса лечебного факультета сайт «Консультант студента» постоянно используют только около 25% опрошенных, а 1 из 10 респондентов вообще не знает о его существовании.

Библиотека БГМУ регулярно проводит занятия с обучающимися первых курсов, на которых знакомит их с различными электронно-библиотечными системами и возможностями их использования в процессе обучения. Здесь и происходит первое знакомство с «Консультантом студента». Но, как показывает практика, этого недостаточно для активного включения данной образовательной технологии в учебный процесс, поскольку необходимость в ней возникает только при освоении конкретных дисциплин на кафедрах. Поэтому во многом активность обучающихся зависит от требований преподавателя.

Так, на кафедре фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии преподаватели на первом занятии знакомят студентов с возможностями ресурса в отношении дисциплины Фармакология и рекомендуют использовать электронные учебники в качестве альтернативы традиционным бумажным. В процессе проведения практических занятий и самостоятельной работы обучающихся преподаватель активно отсылает их к лабораторным практикумам, рабочим тетрадям, сборникам тестов по дисциплине и т.д. В результате этого образовательный процесс становится деятельностным, интерактивным, более динамичным и эффективным.

Еще одной немаловажной проблемой является невозможность использования ресурса «Консультант студента» off-line. В настоящее время кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии БГМУ не имеет достаточного количества точек доступа в сеть Интернет, а значит активно взаимодействовать с ресурсом во время занятий могут только те обучающиеся, у которых имеются собственные электронные устройства (планшеты, смартфоны), подключенные к сети «Интернет».

Пути решения этой проблемы мы видим в подключении кафедры к Wi-Fi-зоне университета в т. ч. и с мобильных устройств, либо в переоснащении компьютерного класса современными компьютерами и подключении их к локальной сети БГМУ для неограниченного использования ресурса.

Примечательно, что компания-разработчик проекта «Консультант студента» также старается сделать использование ресурса более простым и удобным. В настоящее время она создает мобильную версию приложения, которая позволит удобно использовать ресурс с мобильных устройств, а также в offline- среде (в приложении предусмотрена возможность сохранять главы книг на мобильном устройстве и использовать их в отсутствии сети «Интернет»), что очень важно для повышения качества учебного процесса.

Повысить качество знаний студентов старших курсов, изучающих клиническую фармакологию, а также обеспечить их достоверной информацией о современных подходах к терапии заболеваний, можно используя электронный ресурс «Консультант врача»[3]. В «Консультанте врача» представлены современные российские

и зарубежные стандарты лечения и диагностики, а также рекомендации по лечению различных нозологий. Данный ресурс полезен не только студентам, но и интернам, ординаторам, практикующим врачам и преподавателям, поскольку информация на сайте регулярно обновляется и соответствует современным требованиям здравоохранения.

Таким образом, широкое использование электронных библиотечных ресурсов «Консультант студента» и «Консультант врача» на кафедре фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии для обучения студентов позволит существенно повысить качество образовательного процесса и, соответственно, успеваемость обучающихся по дисциплинам Фармакология и Клиническая фармакология.

Список литературы:

1. Приказ Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. N 95 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 лечебное дело (уровень специалитета)
2. Электронный ресурс «Консультант студента», режим доступа <http://www.studmedlib.ru/> (дата обращения 01.03.2016)
3. Электронный ресурс «Консультант врача», режим доступа <http://www.rosmedlib.ru/> (дата обращения 01.03.2016)

*С. М. Измайлова, Д. Н. Куватова, Г. М. Исхакова,
Г. В. Белалова, Т. В. Викторова*

**РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЛОГИЯ»**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра биологии*

Одним из факторов повышения эффективности процесса профессиональной подготовки будущих специалистов - врачей является широкое внедрение информационных технологий в современную образовательную систему.

Информационная технология обучения – это педагогическая технология, использующая специальные способы, программные и технические средства (кино-, аудио- и видеосредства, компьютеры, телекоммуникационные сети) для работы с информацией. Данная технология выполняет по крайней мере, пять основных функций: обучающие, развивающие, воспитывающие, познавательные и мотивирующие.

Среди всего многообразия современных информационных технологий в процессе обучения биологии их можно использовать по следующим направлениям:

- как иллюстративное средство при изложении лекционного материала;
- при подготовке к практическим занятиям;
- при самообразовании (во внеаудиторной самостоятельной работе студентов);
- при организации научно-исследовательской работы;
- при контроле.

Основную организационную форму обучения, направленную на первичное овладение знаниями, представляет собой лекция. Главное назначение лекции - обеспечить теоретическую основу обучения, развить интерес к учебной деятельности и дисциплине биологии, сформировать у обучающихся ориентиры для самостоятельной работы над курсом.

При иллюстрировании учебного материала на лекциях используются современные мультимедийной технологии. Мультимедийные презентации позволяют представить учебный материал как систему ярких опорных образов, наполненных исчерпывающей структурированной информацией в алгоритмическом порядке. В этом случае задействуются различные каналы восприятия, что позволяет заложить

информацию не только в фактографическом, но и в ассоциативном виде в долговременную память учащихся.

Презентация – форма подачи материала в виде слайдов, на которых могут быть представлены таблицы, схемы, рисунки, иллюстрации, аудио– и видеоматериалы.

Возможности презентаций:

- демонстрация фильмов, анимации;
- выделение (нужной области);
- гиперссылки;
- последовательность шагов;
- интерактивность;
- движение объектов;
- моделирование.

Применение компьютера на лекциях и практических занятиях стало новым методом организации активной и осмысленной работы студентов, сделав занятия более наглядными и интересными.

Практические занятия предназначены для углубленного изучения дисциплины. На этих занятиях идет осмысление теоретического материала, формируется умение убедительно формулировать собственную точку зрения, приобретаются навыки профессиональной деятельности. Ни для кого из педагогов уже не секрет, что в качестве источника информации подавляющее большинство современных студентов используют отнюдь не литературные источники, а ресурсы Интернет. В этом есть большое преимущество, хотя бы в том, что ребята экономят личное время. Задача преподавателя научить их правильно работать с найденной информацией, уметь ее структурировать, составлять к ней логические схемы, вопросы, выделять главное. Использование ресурсов Интернета при подготовке к практическим занятиям повышается мотивация ученика к получению знаний.

Основную работу, связанную с овладением знаниями, студенты должны проделать самостоятельно. В более полном и точном смысле внеаудиторная самостоятельная работа - это деятельность студентов по усвоению знаний и умений, протекающая без непосредственного участия преподавателя, хотя и направляемая им. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов относится к информационно-развивающим методам обучения, направленным на первичное овладение знаниями.

При самообразовании чаще всего используют электронные издания. Это, в первую очередь, электронный учебник, включающий в себя элементы первоначального закрепления знаний, справочники, словари, энциклопедии. По содержанию электронный учебник дает ту же информацию, что и дополнительная литература в печатной форме, но использование различных информационных технологий дает весомые дидактические преимущества электронной книги по сравнению с традиционной.

Организация научно-исследовательской работы студентов традиционно сводится к проведению научных студенческих семинаров, конференций, к выполнению учебно-исследовательских заданий. При данной деятельности ресурсы Интернет становятся незаменимыми при поиске теоретической информации, для ознакомления с другими исследовательскими проектами.

Педагогический контроль является одной из основных форм организации учебного процесса, поскольку позволяет осуществить проверку результатов учебно-познавательной деятельности студентов, педагогического мастерства преподавателя и качества созданной обучающей системы. Внедряемые в настоящее время интенсивные методы обучения неизбежно ведут к новым поискам в области повышения качества и эффективности педагогического контроля. При этом формы контроля остаются практически неизменными.

К программным системам контроля знаний относятся опросники и тесты. Главное их достоинство – быстрая удобная, беспристрастная и автоматизированная обработка полученных результатов.

Для осуществления контроля знаний используются тематические тесты (тестирующие программы); как правило, источником тестов могут служить мультимедиа компакт-диски с обучающими программами или глобальная сеть Интернет.

Сеть Интернет несет громадный потенциал образовательных услуг (электронная почта, поисковые системы, электронные конференции) и становится составной частью современного образования. Получая из сети учебно-значимую информацию, студенты приобретают навыки:

- целенаправленно находить информацию и систематизировать ее по заданным признакам;

- видеть информацию в целом, а не фрагментарно, выделять главное в информационном сообщении.

Информационные технологии дают уникальную возможность развиваться и студенту и преподавателю. Компьютер не сможет заменить живого слова учителя, но электронные ресурсы облегчают труд современного преподавателя, делают его более интересным, эффективным, повышают мотивацию обучающихся к изучению предмета биологии.

Список литературы

1. Загвязинский В.И. Теория обучения в вопросах и ответах // Интернет-журнал «Эйдос». - 2006. - 156 с.
2. Шкильменская Н.А. Основные функции современных информационно-коммуникационных технологий в условиях гуманитаризации образования // Журнал [Известия РГПУ им. А.И. Герцена](#). - № 83 – 2009. с. 58-70.
3. Новые информационные технологии для образования // Институт ЮНЕСКО по информационным технологиям в образовании. – Москва. - 2000.
4. Полат Е.С., Бухаркина М.Ю., Моисеева М.В., Петров А.Е. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования // Учебное пособие для студ-ов пед.вузов и системы повышения квалификации пед. кадров. – Москва: Изд. Центр «Академия». – 2001. – 272 с.
5. Григорьев С.Г., Криншкун В.В. Образовательные электронные издания. – Москва. ИСМО. – 2006.

*Г. Р. Иксанова, В. А. Катаев, А. А. Федотова,
О. И. Уразлина, Г. М. Латыпова*

**ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К СПЕЦИАЛИСТАМ,
ПРОХОДЯЩИМ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра послевузовского и дополнительного профессионального
фармацевтического образования ИДПО*

В соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (Статья 69. Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности) с 2016 года меняется порядок допуска специалиста к осуществлению фармацевтической деятельности: Право на осуществление фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют: лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами,

утверждаемыми в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

Закон вводит новое понятие «аккредитация» и сразу его определяет: «Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Из определения «Аккредитация специалиста», приведенного в законе становится понятно, что фармацевтический специалист должен продемонстрировать свою готовность к осуществлению фармацевтической деятельности впервые сразу после получения им фармацевтического образования и далее – раз в пять лет. Порядок прохождения аккредитации должен быть установлен Министерством здравоохранения.

Дорожная карта аккредитации специалистов по специальности «Фармация» выглядит следующим образом:

Июнь 2016 г. – в ходе ИГА в вузах страны впервые пройдет первичная аккредитация выпускников. Критерии будут сформированы на основе профстандарта специалиста в области фармации и ФГОС 3-го поколения.

2016 - 2017 гг. – провизоры, у которых истекает срок действия сертификата, будут проходить процедуру ресертификации.

2017 - 2018 гг. – первичная специализированная аккредитация провизоров, окончивших ординатуру по трем специальностям. На этом этапе критерии будут базироваться на профстандартах для специалистов «Провизор-технолог», «Провизор-менеджер» и «Провизор-аналитик». В настоящее время данные стандарты находятся в стадии разработки.

2018 – 2019 гг. – проведение повторных аккредитаций провизоров на основе разработанных профстандартов.

2020 г. – завершение перехода на систему аккредитации фармспециалистов.

Система аккредитации будет состоять из трех основных этапов. На первом этапе в ходе государственной итоговой аттестации выпускники фармацевтических факультетов пройдут процедуру первичной аккредитации. В состав экзаменационных комиссий помимо преподавателей вузов войдут представители профессионального сообщества провизоров и фармацевтов. По итогам первичной аккредитации выпускники получают квалификацию «Провизор общей практики» и разрешение на трудовую деятельность.

Второй этап аккредитации подразумевает прохождение выпускниками сразу по окончании вуза ординатуры по трем специальностям: «Управление и экономика фармации», «Фармацевтическая технология», «Фармацевтическая химия и фармакогнозия». По окончании ординатуры им предстоит пройти процедуру первичной специализированной аккредитации, по итогам которой они смогут получить соответствующую квалификацию, приступить к работе, а затем включиться в систему непрерывного образования.

Третий этап подразумевает прохождение специалистами раз в пять лет процедуры повторной аккредитации. К каждой квалификационной категории будут предъявляться различные требования. В ходе повторных аккредитаций провизоры смогут либо подтвердить свою квалификацию, либо получить более высокую.

Анализируя те изменения, которые внесены в Трудовой Кодекс Российской Федерации можно сделать вывод, что аккредитация, в отличие от сертификации, будет основываться на требованиях профессионального стандарта специалиста.

2 мая 2015 года был принят Федеральный закон N 122-ФЗ «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и статьи 11 и 73 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», которым установлено: «Если настоящим Кодексом (ТК), другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлены требования к квалификации, необходимой работнику для выполнения определенной трудовой функции, профессиональные стандарты в части указанных требований обязательны для применения работодателями». В отношении фармацевтической деятельности такие требования установлены в ФЗ № 323: «фармацевтический работник - физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка». Кроме этого в новом законе № 122 ФЗ говорится, что все федеральные образовательные стандарты должны быть пересмотрены в соответствии с профессиональными стандартами.

Исходя из вышеизложенного, был разработан профессиональный стандарт. Базовый профессиональный стандарт «Специалист в области фармацевтической деятельности» был одобрен Советом по здравоохранению при Национальном Совете при Президенте РФ по профессиональным квалификациям. И уже в этом профессиональном стандарте были выбраны те функции, которые может самостоятельно осуществлять выпускник ВУЗа без прохождения дополнительного профессионального образования, то есть критерии для первичной аккредитации, интегрированной в итоговую государственную аккредитацию.

Укрупненные трудовые функции (ТФ) для первичной аккредитации выглядят так:

ТФ-1. Реализация и отпуск лекарственных препаратов. Специалист должен правильно производить реализацию и отпуск ЛС и товаров аптечного ассортимента.

ТФ-2. Осуществление приемочного контроля, (что тесно связано с понятием качества ЛС).

ТФ-3. Хранение препаратов в условиях аптеки (сохранение качества и эффективности ЛС).

ТФ-4. Консультирование (без этого не может осуществляться правильный отпуск и реализация), в том числе по вопросам, как хранить ЛС в домашних условиях, как правильно применять, как они взаимодействуют с пищей и другими группами лекарственных средств.

ТФ-5. И, последняя укрупненная функция, которую может выполнять выпускник сразу после ВУЗа, - это изготовление лекарств в условиях аптечных организаций. По данным Минздрава, аптек с РПО в РФ осталось порядка 8% . Для выполнения перечисленных трудовых функций не надо никакого дополнительного последипломного образования, а выпускник, после 5 лет обучения, при сдаче итоговой аттестации, в которую и будет интегрирована первичная аттестация, этими навыками должен обладать.

Ниже в таблице приведены трудовые действия, необходимые умения и знания, которые выпускник ВУЗа должен будет продемонстрировать при прохождении первичной аккредитации в 2016 году.

ТФ-1 Оптовая, розничная торговля, отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента

Трудовые действия	Фармацевтическая экспертиза рецептов, требований, включая проверку оформления прописи, способа применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте
	Консультации по группам лекарственных препаратов и синонимам в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них
	Розничная продажа, отпуск лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача, с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	Таксировка рецептов и требований
	Регистрация рецептов и требований в установленном порядке
	Контроль при отпуске лекарственной формы (соответствие наименования рецепту/требованию, дозировки наркотических средств, психотропных, ядовитых и сильнодействующих веществ возрасту пациента, целостности упаковки, правильности маркировки)
	Принятие решения о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке
	Внутренний контроль за соблюдением порядка отпуска лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента
	Делопроизводство по ведению кассовых, организационно-распорядительных, отчетных документов
	Оптовая продажа лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Предпродажная подготовка, организация и проведение выкладки лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов
	Изучение спроса и потребности на различные группы лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	Обработка заявок организаций и индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность
	Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента в подразделения медицинских организаций
Необходимые умения	Интерпретировать положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующих нормативно-правовых актов
	Проводить таксировку рецептов и требований
	Осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями
	Проводить оценку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке
	Осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения
	Вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации
	Вести предметно-количественный учет лекарственных препаратов
Осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной формах на государственном языке с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач	

	Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента
	Самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность и эффективно распределять свое время
	Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с морально-этическими нормами и принятыми профессиональными стандартами качества
	Эксплуатировать компьютеризированные системы, используемые в аптечных организациях
	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач
	Осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями
Необходимые Знания	Положения законодательных и иных нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, включая выписывание рецептов/ требований, отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и их хранение
	Современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги
	Требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
	Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов
	Требования к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство
	Информационно-коммуникационные технологии и компьютеризированные системы, используемые при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, современные методы поиска и оценки фармацевтической информации
	Современные методы и подходы к обеспечению качества фармацевтической помощи
	Технология лекарственных препаратов и основы биофармации
	Правила ценообразования и цены на лекарственные средства и товары аптечного ассортимента
	Основы фармацевтического менеджмента, делового общения и культуры, профессиональной психологии и этики, фармацевтической деонтологии
	Мерчандайзинг в аптечных организациях
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
	Санитарно-эпидемиологические требования
	Фармацевтический маркетинг
	Порядок закупки и приема товаров от поставщиков, учета и инвентаризации, установленный в организации, включая оформление установленной документации

ТФ-2. Проведение приемочного контроля поступающих в организацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Трудовые действия	Проведение приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке
	Изъятие из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность; с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции
	Регистрация результатов приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в установленном порядке
	Предметно-количественный учет лекарственных средств
Необходимые умения	Интерпретировать положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, в том числе проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
	Проводить проверку сопроводительной документации
	Интерпретировать и оценивать результаты испытаний лекарственных средств, указанные в сопроводительной документации
	Оформлять документацию установленного образца по приемочному контролю лекарственных средств, медицинских изделий, биологически активных добавок и других товаров аптечного ассортимента по изъятию продукции из обращения
	Вести предметно-количественный учет лекарственных средств
	Осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной формах на государственном языке с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач
	Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента
	Самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность и эффективно распределять свое время
	Эксплуатировать компьютеризированные системы, используемые в аптечных организациях
Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач	
Необходимые знания	Положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Методы анализа, используемые при контроле качества лекарственных средств и описанные в Государственной фармакопее
	Требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
	Современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики
	Рекомендуемые способы выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Требования к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство
	Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств

Информационно-коммуникационные технологии и компьютеризированные системы, современные методы поиска и оценки фармацевтической информации
Основы фармацевтического менеджмента, делового общения и культуры, профессиональной психологии и этики, фармацевтической деонтологии
Порядок транспортирования термочувствительных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства
Современные методы и подходы к обеспечению качества фармацевтической помощи
Порядок закупки и приема товаров от поставщиков, установленный в организации
Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Санитарно-эпидемиологические требования

ТФ-3 Обеспечение хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Трудовые действия	Сортировка поступающих лекарственных средств, иных товаров аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям, режиму хранения особых групп лекарственных средств
	Обеспечение, контроль соблюдения режимов и условий хранения, необходимых для сохранения качества, эффективности, безопасности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, их физической сохранности
	Изъятие лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной, недоброкачественной продукции
	Начисление естественной убыли при хранении лекарственных средств
	Ведение предметно-количественного учета определенных групп лекарственных средств
	Ведение отчетной документации в установленном порядке
Необходимые умения	Интерпретировать положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств, другой продукции
	Устанавливать режимы хранения и условия хранения, необходимых для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности
	Сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств, другой продукции
	Интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения)
	Прогнозировать риски потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств
	Проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям
	Проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке
	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач
	Осуществлять изъятие лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и оформлять соответствующие документы

	Вести предметно-количественный учет лекарственных средств в соответствии с установленными требованиями
	Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента
	Осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной формах на государственном языке с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач
	Самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность и эффективно распределять свое время
	Вести отчетную документацию в соответствии с установленными требованиями
	Применять нормы естественной убыли и отражать результаты в установленном порядке
Необходимые знания	Положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств
	Современный ассортимент лекарственных препаратов по различным фармакологическим группам, их характеристики, в том числе физико-химические и органолептические свойства, товаров аптечного ассортимента, условия и режимы хранения
	Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств
	Основы фармацевтического менеджмента, делового общения и культуры, профессиональной психологии и этики, фармацевтической деонтологии
	Современные методы и подходы к обеспечению качества фармацевтической помощи
	Требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
	Порядок транспортирования термолабильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства
	Информационно-коммуникационные технологии и компьютеризированные системы, применяющиеся при организации хранения лекарственных средств
	Требования к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство
	Порядок закупки и приема товаров от поставщиков, установленный в организации
	Рекомендуемые способы выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств (в том числе по системе фармаконадзора) и товаров аптечного ассортимента
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Санитарно-эпидемиологические требования	

ТФ-4. Информирование населения и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента

Трудовые действия	Оказание консультативной помощи по правилам приема и режиму дозирования лекарственных препаратов, их хранению в домашних условиях
	Оказание консультативной помощи по правилам эксплуатации медицинских изделий в домашних условиях
	Оказание информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	Оказание консультативной помощи по вопросам применения и совместимости лекарственных препаратов, их взаимодействиям, в том числе с пищей
	Информирование врачей о новых современных лекарственных препаратах, синонимах и аналогах, о возможных побочных действиях лекарственных препаратов, их взаимодействиях
Необходимые умения	Интерпретировать положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач
	Распознавать состояния, жалобы, требующие консультации врача
	Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента
	Осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной формах на государственном языке с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач
	Самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность и эффективно распределять свое время
	Работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия коллег, других работников здравоохранения, пациентов и потребителей
	Проводить информационно-просветительскую работу по пропаганде здорового образа жизни, рациональному применению лекарственных препаратов
	Разрешать конфликты с коллегами, другими работниками здравоохранения, пациентами и потребителями
	Работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия коллег, других работников здравоохранения, пациентов и потребителей
	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач
	Оказывать консультативную помощь по правилам эксплуатации медицинских изделий в домашних условиях
	Изучать информационные потребности врачей
Необходимые знания	Положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, в том числе по системе фармаконадзора Российской Федерации
	Современный ассортимент лекарственных препаратов по различным фармакологическим группам, их характеристики, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги и ассортимент товаров аптечного ассортимента
	Основы ответственного самолечения

Основы фармацевтического менеджмента, делового общения и культуры, профессиональной психологии и этики, фармацевтической деонтологии
Современные методы и подходы к обеспечению качества фармацевтической помощи
Принципы фармакотерапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств
Основы клинической фармакологии
Информационно-коммуникационные технологии и компьютеризированные системы, современные методы поиска и оценки фармацевтической информации
Правила рационального применения и отпуска лекарственных препаратов
Основы мерчандайзинга в аптечных организациях

ТФ-5. Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций

Трудовые действия	Подготовка к изготовлению лекарственных препаратов по рецептам и требованиям: выполнение необходимых расчетов; подготовка рабочего места, оборудования и лекарственных средств, выбор и подготовка вспомогательных веществ, рациональной упаковки
	Выбор оптимального технологического процесса и подготовка необходимого технологического оборудования для изготовления лекарственных препаратов
	Изготовление лекарственных препаратов в соответствии с правилами изготовления и с учетом всех стадий технологического процесса, включая контроль качества на стадиях технологического процесса
	Осуществление упаковки и маркировки/оформления изготовленных лекарственных препаратов
	Ведение регистрации данных об изготовлении лекарственных препаратов (заполнение паспорта письменного контроля, в случае использования в производстве лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете, оформление обратной стороны рецепта)
	Ведение предметно-количественного учета определенных групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету
Необходимые умения	Интерпретировать положения законодательных актов и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
	Готовить все виды лекарственных форм
	Регистрировать данные об изготовленных лекарственных препаратах
	Упаковывать и оформлять маркировку изготовленных лекарственных препаратов
	Анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациента
	Осуществлять эффективные коммуникации в устной и письменной формах на государственном языке с коллегами, другими работниками здравоохранения и пациентами при решении профессиональных задач
	Самостоятельно планировать и организовывать свою производственную деятельность и эффективно распределять свое время
	Осуществлять предметно-количественный учет лекарственных средств и других веществ в соответствии с действующим законодательством
	Интерпретировать и оценивать результаты внутриаптечного контроля качества лекарственных средств
	Пользоваться лабораторным и технологическим оборудованием

	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями, прикладными программами обеспечения фармацевтической деятельности для решения профессиональных задач
	Правильно применять средства индивидуальной защиты
Необходимые знания	Знания по трудовой функции «Проведение приемочного контроля поступающих в организацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента»
	Нормативно-правовые акты по изготовлению лекарственных форм и внутриаптечному контролю
	Правила изготовления твердых, жидких, мягких, стерильных и асептических лекарственных форм
	Физико-химические и органолептические свойства лекарственных средств, их физическая, химическая и фармакологическая совместимость
	Основы микробиологии
	Основы биофармации
	Номенклатура современных лекарственных субстанций и вспомогательных веществ, их свойства, назначение
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
	Санитарно-эпидемиологические требования
	Правила применения средств индивидуальной защиты

В. А. Исаков, Г. И. Халикова

ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра физической культуры

Большинство современных учащихся активно используют компьютеры и Интернет в своей жизни и образовании. Обучение с помощью современных технических средств становится популярным способом освоения информационных технологий, но насколько оно эффективно по сравнению с традиционными методами?

Если знание — сила, то дистанционное обучение вполне может стать самым сильным соперником среди инструментальных средств обучения высоким технологиям.

Понятие «дистанционное обучение» представляется довольно расплывчатым, в частности, потому, что в эту категорию попадает слишком много видов и программ обучения. Одной из сравнительно давно существующих альтернатив традиционным занятиям в аудитории под руководством преподавателя является компьютеризованное обучение (Computer-Based Training, СВТ), под которым обычно понимается использование компакт-дисков на студенческой настольной системе. Сейчас, однако, учебный материал можно получить и из других источников, в частности по Intranet или через Internet. Интерактивное обучение предоставляет массу различных возможностей, в том числе загрузку материалов учебного курса из виртуальной аудитории с помощью браузера Web; общение с преподавателями и соучениками через переговорные комнаты, по электронной почте, с помощью протоколируемых дискуссий или посредством аудиосвязи; участие в видеоконференциях; работу в интерактивных лабораториях и с эмуляторами, а также обновление материалов учебного курса в реальном времени.

Дистанционное обучение делится на две основные категории: синхронное и асинхронное. При синхронной модели студенты и преподаватели общаются в реальном времени через виртуальные аудитории, используя сочетание различных методов передачи информации. При асинхронном подходе студент сам определяет темп обучения. В частности, он имеет выбор между различными носителями информации,

может выполнять задания в соответствии с аудиторной программой или планом, а затем передавать готовую работу преподавателю для оценки.

По мере роста популярности дистанционного обучения споры об относительной ценности предлагаемых подходов не утихают. В данной статье мы проанализируем тенденции рынка, приведем примеры некоторых вариантов обучения (с акцентом на обучение физической культуры), обсудим достоинства и недостатки различных подходов и поговорим о том, какое будущее может ожидать дистанционное обучение.

Рынок образовательных информационных технологий.

По данным Gartner Group, общемировой объем рынка (как оффлайнового так и онлайнного) ИТ-обучения будет расти на 13% в год, увеличиваясь, таким образом, с 22 млрд. долл. в 2000 г. до почти 41 млрд. долл. в 2005 г. Мировой корпоративный рынок только онлайнного обучения (e-learning) составил в 2001г. около 2,1 млрд. долл. Gartner также прогнозирует ежегодную норму роста данного сегмента - 100% в течение более чем пяти лет и выход на уровень 33,4 млрд. долл. к 2005г.

Согласно некоторым исследованиям, американский рынок онлайнного обучения уже составляет более 10 млрд. долл. По данным аналитиков International Data Corp. (IDC), корпоративный рынок онлайнного обучения в США вырастет более чем на 50% и достигнет 18 млрд. долл. к 2005 г.

Согласно исследованию [IDC](#), европейский рынок бизнес - образования будет в течение пяти лет ежегодно расти на 14,9 % и достигнет 13 млрд. долл. В 2006 г. по тем же оценкам, к 2005 г. 27% образовательной информации будет распространяться через системы онлайнного обучения. Аналитики IDC считают, что наиболее подготовленными странами к использованию систем онлайнного обучения в Европе являются Нидерланды, Великобритания и Скандинавские страны.

Аналитики выделяют позитивную тенденцию развития дистанционного обучения в системе российского образования, которая, безусловно, будет продолжаться и предположительно, активизируется: несмотря на существующие проблемы, реальная экономия средств для вузов и корпораций вполне очевидна. Онлайнная форма обучения способствуют массовому распространению образования, делая учебные курсы доступными для тех категорий слушателей, которые ранее не были охвачены традиционным очным образованием. Тем не менее, аналитики констатируют низкое качество обучения на сегодняшний момент, что закономерно в контексте существующих приоритетов — минимизация расходов, соответствие стандартам и количеству модулей учебных программ.

Стоимость развития качественных учебных курсов является (и в ближайшее время останется) высокой. При этом необходимо выработать четкие критерии измерения эффективности онлайнных курсов — только тогда онлайнное обучение сможет реализовать весь свой потенциал. По утверждениям самих участников рынка ИТ образования, широкое распространение дистанционное образование получит только тогда, когда в России появятся соответствующие технические возможности, хорошие телекоммуникационные каналы — и в первую очередь в провинции, на которую изначально был рассчитан данный вариант обучения.

Давайте рассмотрим некоторые варианты дистанционного образования/обучения с применением современных технологий, предлагаемые специалистам в области высоких технологий. Среди наиболее заметных в этой области компаний все те же известные имена — Novell и Lotus Development.

Learning Zone (<http://www.education.novell.com/general/lzonelogin.htm>), созданная компанией Novell, предлагает интерактивные ресурсы для подготовки к сдаче тестов с целью получения сертификатов (в частности, на звание сертифицированного инженера Novell, или CNE), а также для обучения работе с конкретными продуктами, такими, как BorderManager и GroupWise. Learning Zone обеспечивает интерактивное руководство студентами, которых консультируют сертифицированные

инструкторы Novell. Недавно компания Novell анонсировала пакет для самообучения, куда входят учебники, видео, эмуляторы и электронные тесты.

Одной из организаций, активно действующей на рынке дистанционного обучения, является Lotus, предлагающая LearningSpace Anytime 3.0 (<http://www.lotus.com/learningspace/>). Это серверное приложение предоставляет доступ к материалам интерактивного курса с помощью браузера Web или клиента Lotus Notes. Помимо обучения в выбранном самим пользователем темпе, когда студент обращается только к информационному наполнению, LearningSpace Anytime предлагает как синхронные, так и асинхронные возможности, в том числе совместное использование приложений, «грифельную доску», виртуальный опрос и переговорные сеансы. Lotus позволяет преподавателю создавать свое собственное информационное наполнение и сотрудничает с разработчиками информационного наполнения по вопросам предоставления этих материалов на продажу.

Так же мы обращаем внимание на конкретные примеры дистанционного обучения в системе специалистов по физической культуре и спорте. Данную возможность предлагают:

- Сибирский Государственный Университет Физической Культуры и Спорта на факультете заочного и дистанционного обучения имеет возможность проводить обучение с 1-го по 3-й курсы с использованием дистанционных образовательных технологий. На последних курсах обучение ведется по традиционной заочной форме обучения.

- Волгоградская Гуманитарная Академия Профессиональной подготовки специалистов Социальной сферы. Профессиональная переподготовка дистанционно, а также повышение квалификаций.

Плюсы и минусы дистанционного обучения.

К плюсам можно отнести:

- расширение доступа к образованию для тех людей, кто не имеет никаких других возможностей в связи с работой, семьей или физическими ограничениями.

- обеспечивает такой метод обучения, который лучше подходит для определенного типа учеников.

- большая гибкость при планировании обучения: студенты могут определить время и место своих уроков.

- большая гибкость в плане привязки к месту: студенты могут заниматься на работе, дома, в парке, отпуске и, по сути везде, где есть электричество и сеть.

- дистанционное образование делает студентов более самостоятельными и дисциплинированными.

Облегчает взаимодействие студент – преподаватель.

Возможность познакомиться с новыми людьми из разных городов во время онлайн лекций.

Экономия времени и других ресурсов, в том числе бумаги. Большая часть материалов в электронном виде.

Более доступная стоимость обучения, чем при очном обучении.

Демократичность и возможность получить образование независимо от места проживания, физических способностей и других критериев. Такой тип образования имеет важное социальное значение.

Минусы у данной системы образования тоже имеются:

- отсутствие социального взаимодействия. Если вы любитель пообщаться в живую с людьми, то вам явно будет не хватать разговоров и контактов с обществом.

- формат не является идеальным для всех учащихся. Если вы знаете, что у вас проблемы с мотивацией, дисциплиной и другими похожими моментами, то подумайте, сможете ли вы быть собранным и все делать вовремя. Онлайн обучение, это тоже обучение с жестким графиком;

- некоторые работодатели не принимают всерьез дипломы, полученные путем дистанционного образования. Безусловно, это временный фактор;
- требует адаптации к новым технологиям. Если вы никогда не любили работать с новыми технологиями, вероятно, вы получите намного меньше из ваших онлайн уроков, чем ваши технически подкованные коллеги.

На данный момент не все специальности могут быть предложены в Интернете. Логично, что более практические специальности, например, медицинские профессии не могут преподаваться заочно.

Актуальность системы дистанционного образования заключается в том, что прогресс общества в целом переместился из сферы технологий в информационную. Сфера информации представляет собой конгломерат базовых знаний и инновационной информации, постоянно обновляющийся и изменяющийся. Необходимо также учитывать, что профессиональные знания устаревают. Их необходимо постоянно обновлять. Дистанционное образование с учетом особенностей и проблем высшей образовательной школы может дать возможность непрерывного обучения и обмена информацией без потери актуальности и новизны. Именно дистанционное образование адекватно и гибко может откликнуться на любые изменения и требования окружающей обстановки и произвести необходимые изменения и дополнения. С учетом решения всех проблем дистанционного образования эта система образования может стать наиболее эффективной формой обучения как в сочетании с фундаментальным образованием, так и как самостоятельная единица.

Основными проблемами дистанционного образования являются следующие:

- полностью не проработана нормативно-правовая база, на деле существуют лишь отдельные документы, обозначающие существование и работу данной системы;
- дистанционным образованием называют любое образование, кроме очной системы;
- образовательно-педагогические аспекты данной системы отступают на второй план перед коммерческой составляющей данного вопроса.

Проблемы дистанционного образования существуют, но они вполне поправимы. Качество и эффективность данной формы образования напрямую зависит от преподавателей, ведущих занятия через интерактивную сеть. Это должны быть педагоги-универсалы, которые владеют новейшими педагогическими приемами, владеют инновациями в области информационных технологий, подготовлены для работы в уникальной информационной среде. Проблемой в данном случае является то, что у нас не существует подготовки таких специалистов. Далее проблемой является форма и содержание информационного обеспечения обучающихся в сетях. Вопрос о структуре и предоставлении учебных материалов в сети Интернет не является решенным практически со всех сторон рассмотрения, в том числе и правовой. На стадии решения остается и вопрос проведения оценки знаний студентов, обучаемых дистанционно. Данные вопросы влекут за собой проблему отсутствия нормативно-правовой базы дистанционной формы образования.

Рассматривая дистанционную форму образования, необходимо понимать, что должна быть создана единая уникальная учебно-информационная интерактивная среда, способная постоянно обновляться и настраиваться под определенные нужды образовательного процесса. В нее необходимо включить всевозможные электронные и сетевые источники информации, такие как виртуальные библиотеки и базы данных, электронные учебные пособия, виртуальные лаборатории и классы, службы сетевых консультации и другие подобные структуры. Если рассмотреть основу дистанционного обучения, то мы должны говорить о наличии в данной системе учителя, учебника и обучаемого, как и в традиционных формах. Также должно быть организовано взаимодействие учителя и обучаемого, как один из основных и важных факторов получения системы знаний. Из этого можно заключить, что основой при

создании дистанционной формы обучения является создание уникального комплекса дисциплин в интерактивной форме, разработки дидактической базы дистанционного обучения и подготовка педагогов-тьюторов (координаторов обучения). Подготовка таких педагогов является одним из главных путей решения проблем дистанционной формы обучения.

Не следует также путать дистанционную и заочную формы обучения. Заочная форма обучения по сути своей находится ближе к традиционным формам обучения, так как в ней предполагается постоянный контакт с педагогическим коллективом, с коллегами-обучающимися, наличие всех элементов традиционного обучения, но представленных особыми формами. Поэтому можно заключить, что требуются дополнительные исследования данного вопроса, практические эксперименты и проверки, исследовательские работы и внедрения. В настоящее время данные процессы ведутся не в полном объеме и не отвечают современным педагогическим требованиям.

Итак, в настоящей работе показано, что дистанционное образование работает сегодня, за ним видятся серьезные резервы развития в будущем. Все это ведет к осознанию значимости вышеописанных проблем дистанционной формы обучения. Необходимо улучшить и расширить применение дистанционной формы обучения в регионах России из-за больших перспектив данной формы обучения, той пользы, которую данная система может принести для развития интеллектуального и высоко-профессионального общества.

Список литературы

1. <http://www.metod-kopilka.ru/page-article-39.html>
2. <http://www.curator.ru/e-learning/publications/publication6.html>
3. <http://charko.narod.ru/tekst/an4/2.html>
4. <http://vgaps.ru/category/16>
5. <http://distvuz.ru/vuzy/sibgufkis/>
6. <http://xn--90asawp.xn--p1ai/learning/>
7. <http://invaz-school.ru/plyusy-i-minusy-distancionnogo-obucheniya/>
8. <http://www.moluch.ru/conf/ped/archive/146/7048/>

*Э. Р. Исхаков¹, Г. М. Хасанова², Д. А. Валишин²,
А. Н. Бурганова², Л. Р. Шайхуллина²*

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРНЕТ-САЙТОВ В ИНТЕРАКТИВНОМ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ

*¹Уфимский юридический институт МВД России
Кафедра педагогики и психологии в деятельности ОВД*

*²ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО*

Актуальность. В настоящее время в образовательном процессе (и не только) отсутствует эффективная методика формирования антикоррупционного правосознания. В ряде работ, посвященных воспитанию студентов, несмотря на многообещающее название типа «Направления антикоррупционного воспитания...» присутствуют общие слова о необходимости усиления борьбы с коррупцией, однако отсутствуют оценка эффективности антикоррупционного воспитания, нет конкретных методов и приемов [1, с. 91-94]. Существуют пока лишь единичные попытки (в том числе и в образовательных организациях высшего образования) применять психолого-педагогические и дидактические приемы для формирования антикоррупционного правосознания.

Одним из факторов способствующих антикоррупционному правосознанию является наличие у человека гармоничного развития личности (как минимум

направленности или каких-либо активных действий в эту сторону). В свою очередь для реализации направленности и выполнении действий по гармоничному развитию личности в виде саморазвития необходима, в том числе и информационная поддержка о направлениях и применяемых методах и способах саморазвития (о том, как и куда развиваться). Поэтому возникает идея о возможности использования ресурсов Internet, в которой существуют разнообразные сайты как полностью посвященные непосредственно личностному развитию, так и те, часть содержания которых также можно использовать для личностного саморазвития.

Целью исследования являлось комплексное описание различных сторон (количественных и качественных характеристик) процесса применения дидактического приема «использование интернет-сайтов личностного развития» и выявления его особенностей в процессе преподавания специального курса по формированию навыков антикоррупционного поведения среди слушателей образовательной организации системы МВД России.

Материал и методы исследования. В конце одной из лекции в рамках преподавания дисциплины «Специальный курс по формированию навыков антикоррупционного поведения» проводимого на 5 курсе очного факультета было предложено задание для самостоятельного выполнения во время внеаудиторных занятий найти в интернете сайты, посвященные либо личностному развитию, либо саморазвитию, либо личностному росту и описать подробно какой-либо один из них с указанием особенностей содержания сайта. При описании сайта необходимо было определить на развитие каких личностных качеств, знаний, умений, навыков направлен данный сайт, имеется ли на нем форум, комментарии, возможности и проведение вебинаров, информация о предполагаемых семинарах, мастер-классах, тренингах, он-лайн-консультировании, архиву и других информационных материалах, город базирования организаторов сайта. В качестве примера был дан адрес сайта, который на взгляд лектора посвящен личностному развитию www.itcmalik.com. Во время объявления задания аудитория была проинформирована о том, что в процессе поиска сайтов, можно выйти на сайты «зомбированного» («сектантского») характера, которые не будут являться сайтами личностного развития. Однако, если у слушателей будут возникать трудности при дифференциации при ознакомлении с сайтами носит ли сайт характер личностного развития человека как личности или «зомбирование» или «сектантство», то они могут на практическом занятии обсудить этот сайт (сайты) с преподавателем, а также подискутировать с однокурсниками присутствующими на занятии. Таким способом преподаватель постарался задать творческую атмосферу, как при выполнении задания так и при обсуждении результатов выполнения задания. Задание было обязательно к исполнению. Обсуждению полученных результатов было посвящено одно из практических занятий, следующих после прочтения лекции (на которой и было объявлено задание). Период времени между получением задания и обсуждением его выполнения составил 5 календарных дней. Во время проведения занятия были опрошены все присутствующие на данном занятии слушатели учебного взвода в количестве человек.

Полученные результаты и обсуждение. Время для объявления самостоятельного задания во время лекции для слушателей составило 4 минуты.

Все прибывшие на занятие слушатели в количестве 18 человек выполнили задание, причем все высказались о том, что они впервые искали такие сайты и встречались с ними. Однако у двоих из них найденные и описанные сайты были чисто информационными и больше походили на развлекательные или научно-популярные сайты по типу «много всякой и интересной информации». Неуспешное выполнение задания можно объяснить как личностными особенностями слушателей (наличие такого качества как «лень» или «неорганизованность»), так и тем, что все-таки предварительно не были озвучены критерии, по которым сайты считались бы направленными на личностное развитие или напрямую таковыми являлись. Критерии находятся

в стадии разработки, но предполагается, например, что в содержании сайта есть какие либо задания для самостоятельного выполнения, и выполнение которых правильно позволяет получить определенное количество баллов, которые в том числе суммируются, показывая итоговое продвижение саморазвивающегося. Либо можно исходить, что на сайте обязательно должны быть информация об участии в каких-то развивающих мероприятиях, в которые человек получает новые знания, умения или рекомендации по их развитию. К сожалению, проверить содержание сайтов, озвученные слушателями на занятии, не представлялось возможным, что не исключает ошибки в объективной оценке как содержания, так и правильного написания названий сайтов.

Один из сайтов <https://www.coursepa.org> являлся англоязычным – обучение в различных областях жизни и включал в себя лекции ведущих профессоров. Слушателями были доложены следующие сайты и кратко охарактеризовано их содержание: poznay.info (личностное развитие), drive-to-wealth.ru (личностное развитие, как развить уверенность в себе), samrazvit.ru, key-rich.com, nperov.ru, builduptoday.com, progressman.ru, mental-skills.ru (в нем есть тренинги на развитие различных качеств), ligualeo.ru (для изучения английского языка), motivaciaplus.ru, avtotut.ru (сайт для начинающих водителей), samorazvitie.ru, chelpachenko.ru, eliszavetababanova.com, ensa-training.ru. Все присутствующие на занятии внимательно выслушивали выступления сокурсников и некоторые из них задавали вопросы докладчикам по содержанию сайтов. Некоторые слушатели высказали намерение использовать сайты для своего саморазвития. При обсуждении сайтов, преподаватель высказал мнение о том, какие опасности могут подстерегать на сайтах имеющих обращение к изменению личности – можно попасть на «сектантские» и прочие «зомби-сайты».

Выводы и рекомендации. Анализ опыта применения интернет сайтов личностного развития в рамках преподавания дисциплины «Специальный курс по формированию навыков антикоррупционного поведения» показывает, что поиск данных сайтов в сети и ознакомление с ними вызывает интерес у самих ищущих, обсуждение содержания сайтов на практическом занятии вызывает заинтересованность остальных присутствующих в аудитории в равной степени и вне зависимости от их уровня академической успеваемости.

Установить критерии, по которым сайт будет считаться направленным на личностное саморазвитие. Необходимо информировать о наличии данных сайтов больший круг курсантов и слушателей, составить список таковых сайтов и рекомендовать их к активному посещению пользователями. Проводить таковые занятия в классах оборудованных компьютерами и подключенными к интернету.

Список литературы

1. Николаев С.М. Направления антикоррупционного воспитания в вузе // Высшее образование в России. – 2012. - № 1.

Г. М. Исхакова, Т. В. Викторова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра биологии

Главной задачей образовательной политики на современном этапе является обеспечение качества образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества. Использование современных образовательных инновационных технологий является обязательным условием обучения современного студента, его интеллектуального, творческого, нравственного развития. При использовании современных технических

средств значительно меняется роль преподавателя и обучающегося, характер самого учебного процесса, его метод и содержание. Информационные технологии обладают богатыми воспитательными возможностями, приучают к аккуратности, вниманию, организованности.

Именно преподаватель решает, в каком качестве, в каком объеме и для каких целей могут быть использованы информационные технологии в учебном процессе. Преподаватель, работающий по старинке, используя доску и мел, традиционные модели и таблицы, существенно уступает своим коллегам, ведущим занятия с использованием мультимедиа-проектора, компьютера. В наше время студенты все меньше обращаются за информацией к бумажным носителям, а стараются получить ее из компьютера. На кафедре биологии в педагогической практике, наряду с традиционными методами используются информационные технологии обучения. Кроме того, возможности электронных информационно-образовательных технологий используются преподавателями кафедры при самообразовании, повышении квалификации.

На этапе объяснения нового материала целесообразно использовать следующие виды учебной деятельности:

- Цветные рисунки и фотографии. Поскольку учебники и методические пособия с полноценным иллюстрированным материалом имеют высокую стоимость, организовать 100%-ую обеспеченность студентов литературой невозможно. При той же стоимости с помощью цифровых технологий возможно насытить потребность большим количеством цветных иллюстраций. Использование компьютера с проектором на занятиях позволяет при объяснении нового материала использовать большой иллюстративный материал, что способствует лучшему усвоению материала.

- Мультимедийные презентации. Использование слайд-шоу при объяснении нового материала дает возможность более наглядно проиллюстрировать новый материал за достаточно небольшой временной интервал (например, на лекциях), привлечь внимание обучающихся. Особенно полезны слайд-шоу при изучении много ступенчатых процессов биосинтеза белка, молекулярно-генетических методов. В познании живых организмов различных систематических групп, их строения и циклов развития, так как позволяют иллюстрировать разнообразие представителей животного мира, имеющих медицинское значение. Кроме того, на лекциях при больших аудиториях использование компьютера с проектором позволяет достичь большей обзорности предоставляемого материала. Создание уроков-презентаций требует умения пользоваться компьютерной техникой и большого количества времени от преподавателя, что в итоге оправдывается повышением познавательного интереса обучающихся к предмету. На этапе объяснения нового материала презентация играет роль сопровождения объяснения нового материала. Кроме того, на учебном портале университета представлены все необходимые учебные материалы кафедры биологии.

На этапе закрепления полученных знаний обучающимся предлагается ряд тестовых заданий и задач разного типа. Этот этап требует тщательной подготовки дифференцированных заданий. Следует также продумать эффективную и прозрачную, понятную для обучающихся систему оценивания результатов их работы, и сделать ее известной для студентов до начала выполнения работы.

Компьютерные технологии позволяют анализировать, сохранять и обрабатывать задания, где требуется один или несколько вариантов ответа из предложенных. Выполнение студентами таких заданий позволяет закрепить полученные ими знания по изучаемому материалу. Применение электронных образовательных ресурсов для закрепления материала позволяет сделать этот этап более привлекательным для учащихся и удобным для преподавателя.

В настоящее время обществу необходимы творческие, самосовершенствующиеся, конкурентоспособные личности. Владение информационными и коммуникативными технологиями позволяет человеку уверенно чувствовать себя, дает воз-

возможность и создает условия для формирования творческой, самосовершенствующейся личности. Традиционные способы передачи информации уступают место использованию информационно-коммуникационных технологий. В этих условиях преподавателю необходимо ориентироваться в широком спектре инновационных технологий, идей, направлений. Таким образом, информационные технологии становятся базой современного образования.

Использование компьютерных технологий в аудиторной и внеаудиторной деятельности позволяет решить следующие проблемы: индивидуализация и дифференциация обучения; мотивация обучения; избегание трудностей при работе с печатными пособиями; дефицит времени; активизация самостоятельной работы учащихся. У нас на кафедре проходят заседания научного кружка. Обучающиеся с увлечением участвуют в проектной деятельности, обязательно используя компьютерные технологии. У студентов, участвовавших в проектной деятельности, значительно возрос интерес к биологии, они научились самостоятельно ставить проблему и находить ее решение. Ежегодно они принимают участие в олимпиадах, конференциях различных уровней и занимают призовые места.

На некоторых занятиях, например по молекулярной генетике, демонстрируется мультимедиа-учебник – набор интерактивных средств обучения, которые содержат помимо гипертекста, высококачественную графику, слайды, видео-ролики и звуковое содержание. Такое использование компьютера позволяет прививать учащимся навыки исследовательской деятельности, формировать познавательный интерес, повышать мотивацию, развивать научное мышление.

Все шире за последние годы внедряются в учебный процесс компьютер и педагогические программные средства вычислительной техники. Особое внимание научных работников и практиков к новым средствам обучения обусловлено их значительно большей эффективностью по сравнению с другими средствами обучения. В случае применения педагогических программных средств вычислительной техники повышается качество обучения за счет индивидуализации обучения. Студент имеет возможность во время обучения обратиться за справкой, помощью или разъяснением. Также получает возможность прервать обучение и возобновить его с места прерывания с сохранением предыстории обучения. Это позволяет более эффективно использовать время обучающегося. Сокращается время обучения за счет уменьшения времени на технические операции, - выполнение вычислений. Контроль правильности ответов, обращение за справкой, помощью или разъяснением.

Информатизация образования – объективный и поэтому неизбежный процесс. Как и любая инновация, применение электронных образовательных ресурсов в учебном процессе имеет не только достоинства, но и неизбежные недостатки:

- диалог «человек – машина» остается относительно скудным, примитивным;
- сужается поле творческой деятельности и активности обучающихся;
- лавинообразный поток информации при использовании электронных образовательных ресурсов обескураживает человека;
- происходит излишняя алгоритмизация мыслительной деятельности;
- изоляция обучающихся друг от друга, отсутствие межличностного общения;
- компьютер на занятии не дает возможности развить графическую, письменную культуру обучающихся, навыки работы с терминами, навыки устной речи.

Ввиду этого важно использование на занятиях биологии и традиционных методов устного опроса, как условия развития устной и письменной речи обучающихся. Содержание учебного материала некоторых тем по биологии предполагает общение учащихся, рассказ. Сообщения, беседы, диспуты. Виртуальные лабораторные работы создают условия моделирования, но они не могут заменить реальность настоящих лабораторных и практических работ, когда студенты все выполняют своими руками, всё наблюдают своими глазами. Например, на практических занятиях

по цитологии под микроскопом изучают влияние различных растворов на клетку, а по паразитологии они исследуют микропрепараты.

Известно, что современные технологии должны и регламентированы гигиеническими нормами. Длительное пребывание за компьютером может негативно сказаться на здоровье, возникает утомление, которое приводит к торможению восприятия учебного материала. Информационные технологии должны использоваться как элементы на занятии. И далеко не всегда целесообразно проводить их с использованием мультимедийных презентаций. Должен быть предусмотрен объем аудиторной нагрузки и соотношение объема занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимся, и занятий с применением электронного обучения.

М. Ф. Кабирова, Л. П. Герасимова, И. Н. Усманова, И. Р. Усманов

**НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

*Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
Кафедра ортопедической стоматологии*

Современный уровень подготовки специалистов по специальности «Стоматология» состоит из умений и владений современными методами диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний, а также способности применения новейших достижений медицинской науки, и обеспечения профилактической направленности ведения пациента.

Для обеспечения качества медицинской помощи современный врач-стоматолог должен постоянно совершенствоваться. Он обязан быть в курсе новейших достижений медицинской науки и поддерживать свой уровень знаний умений и навыков. В этом врачу-стоматологу поможет непрерывное медицинское образование, которое базируется из непрерывного процесса приобретения новых знаний и профессиональных умений, владений в процессе всей профессиональной жизни. Таким образом, это непрерывный процесс повышения квалификации специалистов, который направлен на улучшение результатов лечения пациентов и на повышение безопасности медицинской помощи, осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Развитие системы непрерывного образования происходит в целях выполнения положений Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где установлено, что медицинские работники обязаны повышать свою квалификацию и не реже 1 раза в 5 лет, проходить аккредитацию. За предоставление всем врачам равных возможностей непрерывного совершенствования своего образования ответственность несут медицинские университеты и ассоциации.

Непрерывное медицинское образование врачам-стоматологам обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и умений и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций.

Основные принципы непрерывного медицинского образования:

- внедрение непрерывности обучения врача-стоматолога в течение всего календарного года, отдельными циклами или курсами, путем прохождения отдельных учебных мероприятий на протяжении всей его жизни;
- применение в обучении дистанционных образовательных технологий и электронного обучения;

- формирование учебных программ с учетом наиболее актуальных проблем практической стоматологии;
- сетевое взаимодействие образовательных и профессиональных общественных организаций в интересах объединения усилий и популяризации лучших образовательных практик.

Система повышения квалификации врачей-стоматологов в рамках непрерывного медицинского образования включает в себя:

- очное последипломное обучение: практические занятия, лекции, семинары и обсуждения, мастер-классы, аттестационные экзамены;
- дистанционное обучение (дистанционные лекции, вебинары, учебные модули с итоговыми тестами для контроля);
- обучение на рабочих местах (обсуждение с коллегами, проведение консилиума, разборы сложных клинических случаев);
- самостоятельное обучение (посещение региональных и международных конференций и семинаров, написание научных работ, чтение медицинских журналов и национальных руководств с последующим тестированием).

Дистанционная система позволяет врачу-стоматологу повышать свою квалификацию постоянно через электронное обучение, с применением информационно-коммуникационных технологий и электронных обучающих ресурсов с помощью электронных учебных материалов (электронные образовательные модули).

Электронные образовательные модули в стоматологии это учебные материалы, предназначенные для самостоятельного изучения и размещенные на образовательных интернет-сайтах. Они представляют собой формат электронного издания для непрерывного медицинского образования, содержащий не только текстовую информацию, но и иллюстрации, а также механизмы для контроля полученных знаний.

Особенностью современных электронных образовательных модулей является их узкая тематика с четкой образовательной целью, конкретная целевая аудитория, соответствие профессиональным компетенциям врача-стоматолога определенной специальности и представление практической значимости для ведения пациентов в поликлинических и стационарных условиях в области не только лечебно-диагностических но и профилактических мероприятий (стоматологи-терапевты, стоматологи-ортопеды, стоматологи-хирурги, детские стоматологи и ортодонты, стоматологи-общей практики, челюстно-лицевые хирурги). Также особенностью электронных модулей является их небольшой объем - формат лекции, рассчитывается на 45-60 минут, что эквивалентно 1 ч самостоятельного изучения материала врачом-стоматологом. Лекция и материал излагается в мультимедийном виде и кроме текста и иллюстраций модуль может содержать видео, используется через интернет. При этом образовательный модуль состоит из обязательного контроля знаний и соответствует определенному набору требований - содержит задачи и тесты, на которые врач-стоматолог должен ответить, чтобы пройти модуль. После успешного изучения модуля врач-стоматолог получает 1 кредит, который зачисляется в его персональное портфолио. Образовательная активность при ведении портфолио измеряется в кредитах. 1 кредит присуждается за 1 ч учебной деятельности.

Таким образом, врач-стоматолог может выбирать модули по своей специальности, ориентируясь на аннотацию, раскрывающую образовательную цель модуля.

М. Ф. Кабирова, Л. П. Герасимова, И. Н. Усманова, И. Р. Усманов

**ВОЗМОЖНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО

Кафедра ортопедической стоматологии

При изучении специальности «Стоматология» визуализация играет ключевую роль в приобретении знаний врача-стоматолога. Невозможно представить получение знаний по анатомии без работы в лаборатории, изучение гистологии без работы с микропрепаратами, изучение хирургии - без наблюдения за операциями и т.д. Можно множество раз прочесть в учебнике описание рентгенологической картины заболевания, но не запомнить его. Но достаточно один раз увидеть рентгенограмму и запомнить ее на всю жизнь.

С другой стороны, за относительно короткий период времени пребывания курсанта, проходящего повышение квалификации по специальности - стоматология, необходимо не только преподать ему практический материал по изучаемой дисциплине, но и ознакомить с передовыми научными направлениями, мировыми достижениями и открытиями, что, безусловно, будет способствовать обогащению практического опыта и творческого развития личности врача-стоматолога.

Одной из особенностей современного педагогического процесса является широкое использование различных информационных технологий. Персональный компьютер и Интернет стали неотъемлемыми составляющими современного профессионального образования. Сегодня информационные технологии являются неотъемлемой частью высокопрофессионального представления в стоматологии. Одна из основных современных телемедицинских технологий в постдипломном обучении - дистанционное обучение.

Естественно, обучение врача-стоматолога практическим навыкам требует традиционного очного контакта с преподавателями, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме. Дистанционное образование не подменяется синонимом «заочного». Оно отличается от заочного обучения более удобной системой доставки информации и использованием современных обучающих технологий в процессе обучения, что позволяет расширить не только участников курса, но и расширить тематический диапазон преподаваемых курсов, не снижая их качество. Дистанционное образование позволяет сократить время обучения благодаря скорости коммуникации преподавателя и обучающегося, а также благодаря возможности использования почти всех форм обучения (в том числе самостоятельной работы в электронной библиотеке) через компьютер.

Поэтому именно в медицине в целом, и непосредственно в стоматологии, использование дистанционного обучения является наиболее актуальным, качественным, с постоянным повышением квалификации медицинских работников всех уровней и направлений деятельности.

Особенно активно процесс внедрения дистанционных технологий обучения затронул последипломное образование медиков. Врач-стоматолог учится всю жизнь - такова специфика нашей профессии. При этом врач-стоматолог должен не реже, чем один раз в пять лет, повышать свою квалификацию, после чего ему продлевается сертификат на профессиональную деятельность на следующие пять лет. Стремление специалиста к совершенствованию знаний ставит перед образовательными учреждениями задачу оптимизации учебного процесса с учетом, как отечественных традиций, так и принципов, разработанных и апробированных международным сообществом.

В существующей сегодня системе последипломного обучения есть недостатки, которые могут быть компенсированы использованием технологий дистанционного обучения.

Преимущества дистанционных технологий последипломного обучения:

- делает гарантированное качество обучения доступным для всех врачей;
- возможность обучения врачей-стоматологов по месту жительства.
- экономия временных и финансовых затрат.

Особенно эффективно дистанционное обучение для подготовки врачей-стоматологов, которые работают полный рабочий день и имеют ограниченное время для обучения.

В дистанционном обучении врачей-стоматологов могут быть использованы современные информационные системы: сети E-mail, электронные библиотеки, компьютерные конференции, конференции, мастер-классы, оценка знаний Онлайн, тестирование.

Вместе с тем существуют определенные трудности, которые необходимо учитывать при введении в процесс обучения дистанционную форму. Во-первых, дистанционное обучение требует значительных квалифицированных трудозатрат для разработки и производства программ, гарантирующих высокое качество обучения. И, во-вторых, на наш взгляд самое главное, обеспечение контроля клинического опыта. При дистанционном обучении трудно обеспечить развитие клинических умений без интегрированного обучения. Поэтому это требует тщательного планирования для обеспечения надлежащего смешивания возможностей обучения, соответствующих временным возможностям обучающихся.

Данные инновационные технологии позволяют не только провести обучение на высоком современном уровне, но и получить объективную оценку приобретённых навыков и теоретических знаний, согласно текущему уровню подготовки обучающихся - врач с различным профессиональным стажем. Всё вышеизложенное позволяет сделать вывод, что дистанционное обучение в стоматологии возможно и позволяет эффективно решать актуальные сегодня образовательные задачи: обучение в течение всей жизни, непрерывный и интерактивный режим, а также пропаганда знаний на расстоянии.

Д. Х. Калимуллина, А. Б. Бакиров, В. Л. Юлдашев,

Л. Н. Мингазетдинова, З. Ф. Гимаева

**ИТ-ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.37 – КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО

Развитие системы образования не может быть в стороне от изменений, происходящих в обществе. Преобразования в экономической, социальной и культурной жизни не в последнюю очередь связаны с повсеместным использованием информационных технологий [1]. Поэтому информатизация образования является важнейшим фактором образования, которое, в свою очередь, немислимо без использования современных информационно-коммуникационных методов. Одним из современных видов современных информационных технологий является применение мультимедийных средств [2]. Именно этот вид технологий важен при получении медицинского образования, так как позволяет более полноценно овладеть компетенциями в процессе реализации программ ФГОС ВО.

Прежде всего, это связано с тем, что мультимедиа по определению позволяет использовать текст, графику, видео и означает возможность работы с информацией в различных видах – звуковом (музыка, речь), видеoinформационном (видеоролики,

анимационные фильмы и др.) [3]. А получение медицинского образования как раз диктует изучение большого объема материала, требующего визуального восприятия, визуализации анатомического строения человека, морфологического строения органов и систем, а также различных патологических процессов.

Применение технологии мультимедиа возможно в виде целых мультимедийных учебных курсов (например, при реализации адаптационного модуля Антимикробная терапия в основной образовательной программе высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программе ординатуры по специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология). Реализация данного модуля с применением мультимедийного курса делает его более доступным, в том числе для лиц с ограниченными физическими возможностями.

В своей деятельности преподаватели применяют различные формы электронных образовательных ресурсов: готовые электронные продукты; разработанные электронные учебники, пособия и рекомендации; авторские электронные учебников и пособий.

Объяснение нового учебного материала может быть представлено в форме видеолекции, которая может сопровождаться интерактивными вставками, иллюстрирующими отдельные фрагменты [4]. Применение видеоэффектов в преподавании модуля Антимикробная терапия в основной образовательной программе высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программе ординатуры по специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология состоит в показе компьютерных слайдов, видеоклипов, перемещении текстов, масштабированием изображения и заменой цвета, делает процесс обучения более разнообразным, интересным и дифференцированным по отношению к различиям между ординаторами, их индивидуальным особенностям. В лекции включаются также интерактивные вопросы, отвечая на которые ординатор самостоятельно контролирует процесс освоения материала. В процессе обучения используются электронные алгоритмы, следуя которым ординатор овладевает компетенцией выбора оптимального антибактериального препарата в различных клинических ситуациях на первом этапе в эмпирической терапии, а затем по результатам микробиологического исследования.

Ординаторам также в виде мультимедийных презентаций предлагаются справочники и словари по различным модулям (Модули Общественное здоровье и здравоохранение, Патология).

При обучении по модулям обязательной и вариативной части программы ординатуры по специальности Клиническая фармакология внедрение компьютерных технологий предполагает занятия по решению расчетных или ситуационных задач с помощью электронного сборника задач, в котором собраны задачи по всем темам. Важно, что с помощью электронного сборника можно приобрести навыки решения проблемных задач, непосредственно освоить алгоритм лекарственной терапии при конкретном клиническом состоянии. Освоение модуля Клиническая фармакология неотложных состояний происходит с помощью электронных тренажеров, позволяющих моделировать различные ситуации и осваивать компетенции по данному разделу.

Внедрение в учебный процесс компьютерных технологий позволяет значительно увеличить объем самостоятельной работы ординаторов, а в соответствии с новым ФГОС ВО, внеаудиторная самостоятельная работа является важной составной частью основной образовательной программы по ординатуре.

Одной из наиболее важных составляющих учебного процесса является педагогический контроль, который позволяет осуществить проверку результатов освоения компетенций ординаторами. Банки тестовых заданий для исходного, промежуточного и итогового контроля с использованием компьютерных программ дают возможность самому ординатору и преподавателю контролировать процесс усвоения знаний, умений и навыков.

Применение компьютерных технологий предъявляет к преподавателю большие требования. Он должен знать методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных; требования к работе на персональных компьютерах, иных электронно-цифровых устройствах, уметь организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий, принимать участие в развитии материально-технической базы кафедры [1].

Список литературы

1. Дзеранова Н.Г. Оценка эффективности обучения медицинских работников информационным технологиям. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Москва – 2013, 25с.
2. Полат Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования. – М: Академия, 2008 – 272 с.
3. Сипливая Л.Е.¹, Кукурека А.В.², Сипливый Г.В.³, Тарасова О.В.⁴ Применение мультимедийных средств в педагогической деятельности медицинского ВУЗа. Международный научно-исследовательский журнал. Педагогические науки, 2016.-№1. <http://research-journal.org/pedagogy/primenenie-multimedijnyx-sredstv-v-pedagogicheskoj-deyatelnosti-medicinskogo-vuza/>
4. Тельнюк И В. Роль информационных технологий в проектировании образовательной среды медицинского ВУЗа. Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании : опыт, проблемы и перспективы развития: VI Межвузовская научно-практическая конференция, 6 июня 2013 года. — СПб.: СПбГУП, 2013 - С. 23-25.

*Д. Х. Калимуллина, А. Б. Бакиров, В. Л. Юлдашев,
Д. У. Аллабердина, В.В.Гайнитдинова*

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.37 – КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО

Условия XXI века требуют перехода к новой стратегии развития общества на основе знаний и высокоэффективных технологий, поэтому формирование перспективной системы образования, соответствующей этой цели, является одной из важнейших проблем. Развитие и использование современных технологий определяются уровнем интеллектуализации общества, его способностью производить, усваивать и применять новые знания, что тесным образом связано с развитием образования [1].

Законодательно реализация образовательных программ с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий обеспечивается Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ. В соответствии с Законом «при реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение» (п. 2 ст. 13), может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, на использовании соответствующих образовательных технологий (п. 3 ст. 13).

Под электронным обучением в законе понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации, обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, информационно-

телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу указанной информации, а также взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников. При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения организации, осуществляющей образовательную деятельность, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

Целью использования дистанционного образования в процессе обучения в ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России по программе ординатуры по специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология является предоставление обучающимся возможности освоения части модуля Клиническая фармакология психотропных средств непосредственно по месту жительства обучающегося или его временного пребывания (нахождения). Основу образовательного процесса при обучении по данному модулю составляет целенаправленная самостоятельная работа обучающегося, который учится в удобном для себя месте и режиме. Для этого ординатору предоставляется комплект специальных средств обучения и возможность контакта с преподавателем по интернету. К числу организационных форм обучения относятся: лекции, практические, лабораторные, семинарские занятия. Одной из основных форм получения знаний является самостоятельная работа. Поэтому применение современных технических средств, особенно при обучении дистанционно, может иметь достаточно высокую эффективность, если учащийся имеет возможность оперативно получать рекомендации преподавателя, графики проведения контрольных мероприятий [2].

Главная задача в процессе дистанционного обучения – использование адекватных средств контроля овладения компетенциями ординатором как в режиме онлайн, так и в отсроченном варианте [3]. Наиболее часто применяемая форма контроля – тестирование. Посредством тестирования оцениваются уровень и структура знаний. Банк тестовых заданий должен отражать весь учебный материал. Посредством тестирования можно проверить знания не только по одной дисциплине, но и по нескольким взаимосвязанным дисциплинам. Тесты позволяют за достаточно короткое время определить уровень подготовки ординатора. Собеседование – если тема требует обсуждения. Ординаторов можно оценивать по активности участия в дискуссии, умению задавать вопросы и аргументировать ответы, знанию первоисточников, точности в использовании терминов и понятий по теме. Письменный отчет по практическим и самостоятельным аудиторным и внеаудиторным занятиям, как правило, предоставляется в виде реферата по одной из важных глобальных проблем фармакотерапии в психиатрии.

Развитие новых информационных технологий оказало существенное влияние на сферу образовательной деятельности и способствовало появлению новой формы обучения, такой как дистанционное образование. По-другому его называют «образовательной системой XXI века». В мире на дистанционное образование сделана огромная ставка. Дистанционное обучение вошло в XXI век как самая эффективная система подготовки и непрерывного поддержания высокого квалификационного уровня специалистов [1].

Список литературы

1. Павлов В.Н., Цыглин А.А., Муталова Э.Г., Файзуллина Р.М. Электронные образовательные ресурсы в формировании профессиональных компетенций будущих врачей. Точка доступа <http://www.movn.ru/elektronnoe-obrazovanie/elektronnye-obrazovatelnye-resursy-v-formirovanii-professionalnykh-kompetentsij-budushchikh-vrachej.html>

2. Пахомов А.М. Основные технологии дистанционного обучения. Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании : опыт, проблемы и перспективы развития : VI Межвузовская научно-практическая конференция, 6 июня 2013 года. — СПб.: СПбГУП, 2013. — С.109-110.
3. Сметкина О.М. Дистанционное образование: формы контроля учебной деятельности. Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании : опыт, проблемы и перспективы развития : VI Межвузовская научно-практическая конференция, 6 июня 2013 года. — СПб.: СПбГУП, 2013. — С.101-103.

Г. Я. Камалтдинова, Э. Г. Муталова, С. С. Максютова
**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ
И ЕЕ ПЕРСПЕКТИВЫ НА КАФЕДРАХ ВУЗА**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России г. Уфа
Кафедра госпитальной терапии № 1

Основным способом подачи учебного материала было и остаётся информирование. Преподаватель с помощью лекций, собеседований и других обычных способов доносит до студентов приобретённые им знания, а студенты заучивают их. Такой способ был бы идеален ещё в начале века, но сегодня, когда наука развивается очень быстро, знания, приобретённые таким способом, являются малоценными, так как они быстро теряют свою актуальность. Поэтому уже давно большинство преподавателей склоняется к мысли, что их целью является не заставить студентов запомнить лекцию, а потом рассказать её на практическом занятии или экзамене и использовать при работе по специальности, а научить их учиться, чтобы в течение всей жизни они обновляли собственный запас знаний.

Но проблема состоит в том, что многие студенты по целому ряду причин не могут подходить к учебному процессу творчески. Эту сложную проблему легко разрешить посредством организации научного кружка по выбранному предмету. Преподаватель решает две задачи: он даёт возможность одарённым студентам проявить себя, так как кружок не ограничивает своих членов в выборе темы исследования, а с другой стороны он не боится уделить побольше внимания основной массе учащихся, что в свою очередь может выделить в коллективе новые таланты, которые так же станут членами научного кружка. Медицина открывает безграничный простор для молодых исследователей. Теоретическая и практическая медицина настолько тесно переплетена со всеми сторонами жизни, что можно найти тему для работы каждому студенту, в какой бы отрасли знаний не относились его интересы. Научная работа с раннего возраста поможет воспитать людей действительно интеллигентных и образованных, а важное достоинство этих качеств в том, что людей, обладающих ими, никогда не бывает слишком много.

Существует и применяется два основных вида научно-исследовательской работы студентов. Учебная научно-исследовательская работа студентов, предусмотренная действующими учебными планами. К этому виду НИРС можно отнести курсовые работы, выполняемые в течение всего срока обучения в ВУЗе, а также написание истории болезни.

Во время выполнения работы над историей болезни студент делает первые шаги к самостоятельному научному творчеству. Он учится работать с научной литературой (если это необходимо, то и с иностранной), приобретает навыки критического отбора и анализа необходимой информации. Если на начальных курсах требования к истории болезни минимальны, и написание её не представляет большого труда для студента, то уже на следующий год требования заметно повышаются, и написание работы превращается в действительно творческий процесс. Так, повышая

с каждым годом требования к написанию истории болезни, ВУЗ способствует развитию студента, как исследователя так и практического врача.

К НИРС, предусмотренной действующим учебным планом, можно отнести и написание рефератов по темам практических занятий. При этом следует сказать о том, что чаще всего реферат является или переписанной статьёй, или, что ещё хуже, конспектом главы какого-то учебника. Назвать это научной работой можно с большим сомнением. Но некоторые рефераты, написанные на основе нескольких десятков статей и источников, по праву можно назвать научными трудами и включение их в список видов НИРС вполне оправданно.

Исследовательская работа сверх тех требований, которые предъявляются учебными планами является наиболее эффективной для развития исследовательских и научных способностей у студентов. Это легко объяснить: если студент за счёт свободного времени готов заниматься вопросами какой-либо дисциплины, то снимается одна из главных проблем преподавателя, а именно - мотивация студента к занятиям. Студент уже настолько развит, что работать с ним можно не как с учеником, а как с младшим коллегой.

Основными формами НИРС, выполняемой во внеучебное время являются: кружки участие в научных и научно-практических конференциях; участие во внутривузовских и республиканских конкурсах. Данная форма НИРС чаще всего используется при работе со студентами младших курсов. Руководителями выступают общенаучные и общетеоретические кафедры. Научный кружок является самым первым шагом в НИРС, и цели перед его участниками ставятся несложные. Чаще всего, это подготовка докладов и рефератов, которые потом заслушиваются на заседаниях кружка или на научной конференции. На конференции молодые исследователи получают возможность выступить со своей работой перед широкой аудиторией. Это заставляет студентов более тщательно прорабатывать будущее выступление, оттачивает его ораторские способности. Кроме того, каждый может сравнить, как его работа выглядит на общем уровне и сделать соответствующие выводы. Это является очень полезным результатом научной конференции, так как на раннем этапе многие студенты считают собственные суждения непогрешимыми, а свою работу - самой глубокой и самой ценной в научном плане. Часто даже замечания преподавателя воспринимаются как простые придирки. Но слушая доклады других студентов, каждый не может не заметить недостатков своей работы, если таковые имеются, а так же выделить для себя свои сильные стороны.

Из вышесказанного мы можем сделать следующие выводы. НИРС является одной из форм учебного процесса, в которой наиболее удачно сочетаются обучение и практика. В рамках научной работы студент сначала приобретает первые навыки исследовательской работы (первая ступень, то есть научные и проблемные кружки), затем начинает воплощать приобретённые теоретические знания в исследованиях, НИРС должна находиться в центре внимания руководящих звеньев ВУЗа. Многообразие форм НИРС даёт возможность каждому студенту ВУЗа найти занятие по душе, и участие в ней необходимо для наиболее гармоничного и глубокого образования.

Из сказанного мы можем сделать вывод о необходимости постоянной и непрерывной научно-исследовательской работы студентов. Плавный переход от простых форм НИРС к более сложным позволяет студенту развиваться плавно и гармонично, помогает ему набирать силы для того, чтобы подняться на следующую ступень науки. Научно-исследовательская работа студентов является важным фактором при подготовке молодого специалиста и учёного. Выигрывают все: сам студент приобретает навыки, которые пригодятся ему в течение всей жизни, в каких бы отраслях народного хозяйства он не работал: самостоятельность суждений, умение концентрироваться, постоянно обогащать собственный запас знаний, обладать многосторонним взглядом на возникающие проблемы, просто уметь целенаправленно и вдумчиво работать.

*В. А. Катаев, А. А. Федотова, Г. В. Аюпова,
Г. М. Латыпова, Г. Р. Иксанова*

**ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» В БАШГОСМЕДУНИВЕРСИТЕТЕ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

*Кафедра послевузовского и дополнительного профессионального
фармацевтического образования ИДПО*

С 1 января 2016 года вступает в силу статья 69 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, в соответствии с которой право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское и фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

В соответствии с частью 3 указанной статьи аккредитация специалиста – это процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

В целях обеспечения перехода к системе аккредитации приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2014 № 463 образован Совет при Министерстве здравоохранения Российской Федерации по обеспечению перехода к проведению аккредитации специалиста. Советом определены основные концептуальные особенности системы аккредитации.

Предложено определить следующие виды аккредитации:

- Первичная аккредитация будет проводиться в целях определения готовности к осуществлению медицинской (фармацевтической) деятельности лица, завершившего освоение основной образовательной программы высшего образования уровня бакалавриата и (или) магистратуры и (или) специалитета или среднего профессионального образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

- Первичная специализированная аккредитация будет проводиться в целях определения готовности к осуществлению медицинской (фармацевтической) деятельности лица, освоившего программу ординатуры (интернатуры) в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, лица, освоившего новую квалификацию и лица, освоившего новый навык в рамках своей квалификации (специальности).

Процедура первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации будет включать в себя два этапа: оценка знаний и оценка практических навыков.

Для достаточной оценки знаний могут быть использованы такие оценочные средства, как собеседование, тестирование и клиническая задача.

Оценить навыки аккредитуемого лица возможно в ходе наблюдения за действиями аккредитуемого на симуляторе (анализ действий, проработка ошибок после завершения симуляционной задачи) и при проведении ОСКЭ.

- Повторная аккредитация будет проводиться в целях подтверждения готовности к осуществлению медицинской (фармацевтической) деятельности лица, освоившего образовательный цикл в ходе непрерывного профессионального развития.

Процедура повторной аккредитации включает в себя изучение аккредитационной комиссией образовательного портфолио и профессионального портфолио, которые позволят оценить индивидуальные особенности учебной траектории аккредитуемого (по каким программам, когда и в каких учебных заведениях обучался), а так

же его профессиональный уровень (количество проведенных операций, иной опыт). Это позволит сформировать индивидуальный подход к каждому аккредитуемому специалисту. Так же при повторной аккредитации возможно проведение тестирования и решения клинической задачи.

Внедрение данной аккредитационной системы будет характеризоваться этапностью.

Предполагается, что в 2016 году процедуру первичной аккредитации будут проходить лица, завершившие обучение по основной образовательной программе высшего образования по специальностям «стоматология» и «фармация» в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

В 2017 году процедуру первичной аккредитации будут проходить: лица, завершившие обучение по основной образовательной программе высшего образования по всем специальностям и лица, завершившие обучение по образовательной программе среднего профессионального образования (в соответствии с ФГОСами); процедуру первичной специализированной аккредитации пройдут лица, завершившие обучение по программам ординатуры/интернатуры, лица, освоившие новую квалификацию и лица, получившие новый навык в рамках своей квалификации (специальности).

Лица, у которых заканчивается срок действия сертификата в 2016 году (и в последующие годы), будут проходить процедуру сертификации с их последующим включением в образовательный процесс по системе непрерывного профессионального развития. В дальнейшем, по окончании срока действия сертификата и выполнения условий освоения пятилетнего цикла системы непрерывного профессионального развития специалисты начнут проходить повторную аккредитацию.

В связи с тем, что ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации вошел в перечень организаций - центров аккредитации по специальности «Фармация», коллективом кафедры послевузовского и дополнительного профессионального фармацевтического образования ИДПО под руководством заведующего кафедрой, профессора, доктора фармацевтических наук с сентября 2015 года ведется подготовка по организации центра аккредитации специалистов.

В помещении, предназначенном для центра аккредитации специалистов, размещена симуляционная аптека, оборудованная: холодильниками фармацевтическими- 3, металлическим шкафом-1, шкафами и стеллажами для хранения ЛС- 8, витринами со стеклом – 6т, шкафом для хранения санитарного инвентаря -1 , столом руководителя – 1, креслом - 1 , шкафом для хранения санитарной одежды – 1, распаковочным столом – 1 шт., поддонами – 2 шт, гигрометром – 1, термометром – 1, компьютерами – 3, мониторами -3, принтером - 1, кассовыми аппаратами-2, антикражными воротами- 1, прилавками -2, уголком потребителя-1, вывеской -1. Кроме того, выделено отдельное помещение - комната хранения наркотических средств и психотропных веществ симуляционной аптеки, оборудованная дверью металлической 3 класса защиты от разрушающих воздействий с дополнительной металлической решетчатой дверью 2 класса защиты, с сигнализацией охранной с двумя рубежами защиты, пожарной сигнализацией, сейфом 4 класса устойчивости ко взлому и сейфом-холодильником для хранения термолабильных лекарственных средств, термометром, гигрометром, столом и стулом. Имеются также помещения для сдачи практических навыков по изготовлению и анализу лекарственных средств в условиях аптек - рецептурно-производственный отдел (РПО) симуляционной аптеки. РПО симуляционной аптеки оснащено шкафом сушильным – 1, шкафом вытяжным - 4, дистиллятором-1, прибором для определения азота -1, прибором для определения температуры плавления -1, таблетпрессом-1, гранулятором порошков -1, смесителем порошков-1, анализатором таблеток – 1, насосом лабораторным – 1, термостатом суховоздушным – 1,

весами лабораторными – 3; рефрактометрами-2, столом ассистент-ским-2, вертушкой для штангласов-1, тумбой аптечной – 1, бюреточной системой-1. инфундирным аппаратом -1, набором аптечной посуды, комплектом ступок и пестиков, столами – 5, стульями – 7.

Таким образом, подготовленный экзаменационный комплекс предполагает прием укрупненных практических навыков по основному профессиональному стандарту «Провизор» от наиболее легких заданий, с минимальной готовностью к профессиональной деятельности или компетентностью, до базовой готовности или компетентности, и - наиболее трудных заданий, выполнить которые способен только высококомпетентный специалист. Помещения планируется оснастить оборудованием аудио- и видео-контроля.

При этом все испытания строго индивидуальны, анонимны, ограничены во времени, подбираются и оцениваются специальной программой и исключают возможность списывания или посторонней помощи. Процедура аккредитации специалистов проводится под видео- и аудио контролем. По мнению министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой аккредитация должна стать медицинским аналогом ЕГЭ, и готовить к нему выпускников нужно не только теоретически и практически, но и психологически. Для этого всем вузам необходимо не только технически оснастить свои центры, но и провести до лета ряд пробных тестирований студентов.

В настоящее время подготовлено положение о центре аккредитации специалистов по специальности «Фармация», в 2016 г. для проведения качественной аккредитации планируется подготовка экспертов из числа сотрудников кафедры по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эксперт аккредитационной комиссии» (*Первичная аккредитация специалиста-провизора*) в ИМГМУ им. И.М. Сеченова, что является обязательным требованием к проведению первичной аккредитации выпускников. Кроме того проведено рабочее совещание с выпускающими кафедрами фармацевтического факультета: кафедрой фармакогнозии с курсом ботаники и основ фитотерапии, кафедрой фармацевтической химии с курсами аналитической и токсикологической химии, кафедрой фармацевтической технологии с курсом биотехнологии и кафедрой управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения, на котором обсуждались план подготовительных мероприятий по подготовке выпускников к первичной аккредитации специалистов. До всех студентов 5 курса фармацевтического факультета доведена информация о предстоящей аккредитации. Они имеют возможность проводить репетиционное тестирование в режиме он-лайн. Для проведения первого этапа Методическим центром аккредитации совместно со специалистами профессиональных некоммерческих и образовательных организаций разработаны тесты, на основе которых будут сформированы индивидуальные наборы заданий для каждого выпускника, проходящего первичную аккредитацию специалиста. Указанные материалы размещены на официальном сайте Минздрава России в разделе «Тесты».

Завершается комплектование ситуационных задач для итоговой аттестации и аккредитации специалистов по фармации.

Таким образом, переход на систему аккредитации специалистов должен проходить поэтапно, постепенно. Глобальная цель реформирования медицинского (фармацевтического) образования оказание качественной медицинской (фармацевтической) помощи пациентам высококвалифицированными специалистами.

А. Ф. Каюмова, О. В. Самоходова, И. Р. Габдулхакова,

О. С. Киселева, А. Р. Шамратова

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СТАТИЧЕСКИХ ПРОЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра нормальной физиологии

В Законе об образовании в Российской Федерации четко представлены пути по дальнейшему развитию высшей школы и повышению качества подготовки специалистов. Закон предполагает значительное улучшение качества преподавания, обеспечение тесной связи обучения с производством, формирование прочных практических умений и навыков. Перед системой образования ставится задача не только совершенствования содержания материалов, но и организационных форм, методов, которые должны быть приведены в соответствие с содержанием и позволили бы повысить качество и эффективность подготовки в высшей медицинской школе. Для этого необходимо значительно изменить формы и методы обучения. Необходимо предъявить информацию так, чтобы максимально активизировать обучающихся, создавать устойчивый интерес к знаниям, творческое отношение к учебному процессу.

Одним из надежных путей решения этих задач является целенаправленное комплексное применение в учебном процессе электронных образовательных технологий.

Рациональное использование электронных технологий содействует оптимальной интенсификации учебного процесса, так как помогает глубоко научно и наглядно изучить различные медицинские дисциплины, оставить в памяти обучающегося сведения в виде четких реальных представлений. Это позволяет раскрыть сущность того или иного явления, сократить время для обучения и контроля и, в целом, повысить эффективность восприятия, запоминания, мышления обучающихся.

Широкое применение электронных образовательных технологий не означает замены преподавателя или ограничения его учебно-воспитательных функций техническими средствами. Применение электронных технологий призвано облегчить труд преподавателя, повысить производительность, усовершенствовать его технологию, обеспечить надежность и качество подготовки специалистов и одновременно повысить активизацию познавательной деятельности обучающихся, реализовать индивидуальный подход к ним, развивать их самостоятельность и творческую активность. Эти перспективы могут быть реализованы при условии разумного, продуманного гармоничного сочетания традиционных методов обучения и новых методов, основанных на применении электронных образовательных технологий.

В современном вузовском учебном процессе предпочтительнее пользоваться мультимедийными презентациями. В этом случае методически важным является вопрос об оптимальном количестве иллюстрированных материалов (слайдов), демонстрируемых на лекциях и практических занятиях. Решение этого вопроса в полной мере зависит от целей занятия, лекции. Если используется новый теоретический материал и целью демонстрации является облегчение восприятия, иллюстрирование самого главного в содержании, то целесообразно применить несколько тщательно подобранных слайдов, выразительно, четко иллюстрирующих и разъясняющих самое главное, основное.

Демонстрация большого количества слайдов в этом случае не оправдана, так как восприятие большого количества второстепенных учебных элементов затрудняет понимание и запоминание стержневых положений материала, вызывает информационную перегрузку.

Вместе с тем, количество иллюстрированных материалов на практических занятиях может быть достаточно большим. Оно зависит от темы занятия, его содержания.

В условиях ограниченности учебного времени важным является вопрос не только о количестве и качестве демонстрации, но и продолжительности их. Время экспозиции должно быть достаточным для зрительного восприятия и осмысливания иллюстрации. Здесь преподавателю важно ориентироваться не на собственный уровень знания объекта, а на уровень подготовленности обучающихся. Закономерно, что для первичного восприятия обучающимися незнакомого объекта требуется значительно больше времени, чем для хорошо известного. В определении времени экспозиции необходимо также учитывать и сложность изучаемого объекта.

При непрерывной демонстрации важно иметь в виду, что естественный спад внимания (фаза торможения) наступает у студентов через 15-25 минут в зависимости от сложности материала, утомленности обучающихся. А также подготовленности работы и комментариев преподавателя. Поэтому каждая учебная аудитория требует подбора проекционных средств.

Основными педагогическими достоинствами электронных технологий является – максимальная активация познавательной деятельности обучающихся за счет опоры на самостоятельную работу в режиме контроля и самоконтроля, адаптация процесса обучения к индивидуальным особенностям обучаемых – это подготовленность, способности, скорость психофизиологических реакций, а также обеспечение индивидуального пути и темпа обучения. Большое значение имеет возможность постоянного и всестороннего контроля, сбора и анализа статистики учебного процесса, а также разгрузка преподавателя от трудоемких операций, не требующих творческих действий.

Электронные образовательные технологии на современном этапе могут быть одним из звеньев учебного процесса при обязательном условии их разумного, гармоничного сочетания с традиционно сложившимися методами. Приемами, формами обучения в медицинских вузах.

А. Г. Крюкова, В. В. Викторов, Н. Н. Идиатуллина

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ

«ВВЕДЕНИЕ СУРФАКТАНТА НОВОРОЖДЕННОМУ (МУЛЯЖ)»

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Институт дополнительного профессионального образования,

Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии,

неонатологии и симуляционным центром ИДПО

В рамках реализации программы развития Башкирского государственного медицинского университета с 2012 году на базе Клиники БГМУ функционирует новый учебный центр симуляционного обучения. На кафедре факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром дополнительного профессионального образования для врачей родовспомогательных учреждений разработана и утверждена рабочая программа цикла тематического усовершенствования «Интенсивная терапия в неонатологии практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра)»

Цикл рассчитан на 72 часа, основное время до 90% занимают семинарские и практические занятия с фантомами и компьютерными манекенами, 10% времени рассчитано на лекции и зачеты.

Учебный план *теоретического* и практического курсов включает различные разделы, в том числе и оказание помощи новорожденным с низкой и критически низкой массой тела, родившихся при гестационном возрасте 22 недели, с массой тела при рождении 500 г, в частности приобретение навыков введения сурфактанта и проведения респираторной поддержки.

Цель занятия: освоение практических навыков введения сурфактанта недоношенному ребенку.

Теоретический курс по данной теме рассчитан на 2 часа семинарского занятия и ориентирован на современные рекомендации- это профилактическое введение сурфактанта (до первого вдоха), кратковременная интубация для введения сурфактанта и применение неизвазивных методов ИВЛ- NCPAP.

Курсанты осваивают методику введения сурфактанта INSURE, основанную на следующих действиях:

Intubation - интубация

Surfactant – введение сурфактанта

Rapid- распыление сурфактанта в легкие с помощью дыхательного мешка

Extubation –экстубация

С последующим (после введения сурфактанта) переводом на самостоятельное дыхание через маску или носовые канюли и созданием положительного давления в легких 5-6 мбар.

Успешный тренинг подразумевает совместную работу в команде с распределением ролей. Минимальный состав команды 3 человека: *основная роль «врача-реаниматолога»*, который определяет дозу вводимого сурфактанта, интубирует пациента, вводит сурфактант, оценивает состояние, экстубирует «пациента», мониторирует эффективность процедуры и принимает решения по изменению FiO₂ и параметров NCPA. *Второй обучающийся* – «ассистент», его задача правильно набрать дозу препарата, подать интубационную трубку с коннектором и шприц с сурфактантом «врачу», подсоединить носовые канюли и шапочку. *Третий курсант* выполняет роль «респираторного терапевта»: подбирает размер носовых канюлей и шапочки, подсоединяет дыхательный мешок к коннектору интубационной трубки, распыляет дыхательным мешком сурфактант, подключает аппарат. Подсоединение носовых канюль осуществляют совместно «врач –реаниматолог» и «ассистент». Круговой тренинг подразумевает выполнение каждой роли каждым обучающимся.

Важно проведение манипуляции в асептических условиях, поэтому необходимо создание обстановки максимально приближенной к реальной, помыть руки надеть халат, шапочку и перчатки.

Методика тренинга.

I ШАГ. Подготовка необходимого оборудования, инструментов и медикаментов для введения сурфактанта:

- Муляж головы новорожденного для интубации трахеи
- Интубационные трубки 2,0- 2,5- 3,0
- Коннектор для введения сурфактанта
- Ларингоскоп, прямой клинок для интубации новорожденного
- Дыхательный мешок (общий объем 200 мл) и лицевая маска по размеру для новорожденного (недоношенного, соответственно применяемому муляжу головы)
- Насадка-клапан с созданием положительного давления на выдохе 5 см вод ст
- Два шприца по 5 мл
- Иммитатор сурфактанта (используем воздух) для расчета вводимой дозы и реальности введения
- Система (дыхательный контур) для проведения NCPAP прямым или переменным потоком воздушно-газовой смеси (MEDINA, Infant Flow, -- Arabella System и др).
- Аппарат для проведения неинвазивной ИВЛ или респиратор с режимом NCPAP

II ШАГ. Условие задачи: масса пациента, выбор и расчет дозы сурфактанта, подбор соответствующего размера носовых канюль, выбор контура-системы для проведения NCPAP. Существуют различные виды препаратов сурфактанта и их применение отличаются между собой, что необходимо учитывать. В нашем тренинге

мы рассматриваем введение Poractantum alfa, соответственно методическим рекомендациям по оказанию первичной и реанимационной помощи новорожденным.

В зависимости от подачи потока (вариабельный или постоянный) выбираем контур для проведения NCPAP, подбираем соответствующий размер носовых канюль и шапочки (при вариабельном потоке). Размер канюлей или маски соответствует цвету с помощью прилагаемой шкалы Infant Flow System или прилагаемые, при применении Arabella System и контура MEDINA (прямой поток).

Собираем дыхательный контур для проведения неинвазивной ИВЛ.

Выставляем параметры: положительное давление в легких 5-6 мм водного столба (мбар) и концентрацию кислорода в воздушно-газовой смеси FiO₂, менее 0,4.

Подсчитываем дозу сурфактанта, набираем необходимое количество имитатора препарата (воздуха) в шприц. Во второй шприц также набирает воздух, но это реальный воздух (просто воздух).

Все готово - приступаем к тренингу «Введение сурфактанта»

III ШАГ. Отрабатываем движения INSURE

- *Intubation Интубация трахеи*, чем меньше масса тела ребенка, тем меньше размер интубационной трубки, время для интубации не более 20 секунд. Правильное положение трубки на 1 см выше бифуркации трахеи. В процессе неоднократных тренингов время интубации и интратрахеальной инстилляцией сурфактанта сокращается с каждым разом.

- *Surfactant* вводится вся доза Poractantum alfa (симуляция воздухом) и следом вводится еще 5 мл воздуха для прогонки препарата.

Отрабатываем следующие способы интратрахеальной инстилляцией:

- непосредственно в интубационную трубку;

- с помощью введенного катетера в интубационную трубку;

- *оптимальный вариант* - это введение сурфактанта через коннектор или интубационную трубку с дополнительным портом, что позволяет сразу подсоединить мешок и распылять сурфактант герметично и без потери времени.

- *Rapid Распыление* осуществляем 5 вдохов дыхательным мешком для новорожденных, применяя насадку с клапаном для создания положительно давления в легких +5 мм вод ст.,

- *Extubation Экстубация* – быстро (не дергая) убираем интубационную трубку.

Следующий тренинг - одномоментно командой быстро присоединяем канюли, фиксируем шапочку и подключаем или имитируем подключение (озвучивая устанавливаемые параметры) к аппарату для проведения неинвазивной ИВЛ.

Конечный результат тренингов – это знание, приобретение практических навыков и умение оказания высокотехнологичной медицинской помощи недоношенному ребенку и детям с ЭНМТ с незрелыми легкими.

Список литературы

1. Александрович Ю.С. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных. – СПб, 2011. – 82 с.
2. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой при рождении /Методическое письмо МЗ СР РФ №15-0/10/2-11336 от 16.11.11.-71с.
3. Первичная реанимационная помощь новорожденным детям/ Методическое письмо № 15-4/10/2-3204
4. Принципы ведения новорожденных с дистресс синдромом. Методические рекомендации / Под редакцией академика РАМН Н.Н.Володина. - М., 2010. – 84 с.

А. Г. Крюкова, В. В. Викторов
**РОБОТЫ-МАНЕКЕНЫ С ДИСТАНЦИОННЫМ КОМПЬЮТЕРНЫМ
УПРАВЛЕНИЕМ В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Институт дополнительного профессионального образования,
Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии,
неонатологии и симуляционным центром ИДПО*

Авторами представлен опыт симуляционного обучения врачей – неонатологов с описанием работы робота-симулятора с дистанционным компьютерным управлением.

Цель и задачи обучения врачей в симуляционном центре: формирование профессиональных компетенций: готовность и способность к оказанию экстренной помощи новорожденным, включая детей с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ); обучение практическим навыкам; приобретение и закрепление умений; владение приемами оказания экстренной помощи новорожденным; развитие и совершенствование клинического мышления.

Количество обучающихся в симуляционном центре Клиники БГМУ за 2012-2015 гг. по рабочей программе повышения квалификации «Интенсивная терапия новорожденных - практические навыки и умения (на базе обучающего симуляционного центра)» составило: 134 неонатологов, 43 участковых педиатров, 33 педиатров детских отделений стационаров и 34 анестезиологов-реаниматологов.

Учебный план программы включает этапы:

- для проверки теоретической базы используется брифинг на семинарском занятии и тестирование;
- на фантомах и муляжах формируются автоматизм моторики мануальных практических умений;
- технические навыки выполнения манипуляций в оказании неотложной помощи;
- обязательно обучение врача работе с аппаратурой и оборудованием;
- для решения ситуационных задач на развитие клинического мышления используются клинические сценарии программного обеспечения роботов-манекенов (симуляторов).

Первый этап - приобретение практических навыков сердечно-легочной реанимации новорожденного, интубации трахеи, установки воздуховода и ларингиальной маски, внутривенных инъекции, катетеризации вены пуповины. На каждый тренинг отводится по 6 часов учебного времени.

Следующий этап - применение практических навыков, с использованием муляжей и фантомов. Отрабатываются следующие навыки: восстановление дыхания новорожденному и компрессия грудной клетки; расчет и введение сурфактанта недоношенному и детям с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ); обеспечение сосудистого доступа; расчет объема, скорости введения инфузионной терапии.

В обучение работе с оборудованием и аппаратурой уделяется внимание умению включить оборудование; настроить границы тревог; подсоединить датчики; включение аппаратуры; техническая и инфекционная безопасность.

Тренинг по респираторам заключается в умении собрать дыхательный контур, подключить газы, включить аппарат, настроить границы тревог и режим вентиляции, установить параметры искусственной вентиляции легких и интерпретации графического мониторинга дыхания. Указанные этапы необходимы для симуляции и командной работы при тренингах с использованием робота-симулятора с дистанционным компьютерным управлением.

Командная работа и коммуникативные связи членов бригады совершенствуются при решении клинических задач на роботе-симуляторе в команде. Первоначально проводится знакомство с симулятором и обучение сенсорной оценке состояния «пациента» для быстрого принятия решения и начала действий, с целью экономии времени реанимации и предотвращения реанимационных осложнений:

Устанавливаем *ручное управление роботом* (выполняет оператор - преподаватель) для изучения *различной частоты дыхания, затем сердцебиения*. Условия тренинга: период времени для оценки функции 10 секунд; контроль дыхания: визуальный по экскурсия грудной клетки и дыхательному шуму; контроль сердцебиения: тактильный - пальпация сердечного толчка и пульсации пуповины; далее *круговая тренировка каждого курсанта до достижения результата (усвоения навыков)*. Каждый курсант индивидуально *оценивает частоту и регулярность* дыхания: норма, отсутствие дыхания у робота, низкая или высокая частота дыхания. Адекватность дыхания у «пациента» курсант оценивает по цвету кожных покровов: цианоз (на симуляторе включены синие лампочки) или кожные покровы розовые - дыхание адекватное, лампочки гаснут. Для решения задач на формирование клинического мышления, например, клинический сценарий «пневмоторакс», используем *аускультативный* контроль дыхания: оцениваем равномерность проведения дыхания: слева и справа.

Тактильный контроль частоты сердечных сокращений: «осязаю». Цель тренинга: необходимо решить «Когда начинать непрямой массаж сердца, «начинать массаж или продолжать дышать?». Оценивается частота сердечных сокращений тактильно по сердечному толчку и пульсации пуповины. Используются критерии: нормальный сердечный ритм 120-140 ударов в минуту, брадикардия менее 60 ударов в минуту и более 60 ударов и тахикардия более 160 ударов в минуту (важно при решении задач с использованием введения раствора адреналина).

Усложняем тренинги решением ситуационных задач на роботе – симуляторе. Например, тренинг «Алгоритмы первичной реанимации новорожденного».

Применяются программные задания симулятора:

- установка клинической задачи с различной оценкой по шкале Апгар;
- использование запрограммированных сценариев «асфиксия новорожденного с различной оценкой по шкале Апгар»;
- создание собственного клинического сценария.

Регистрация тренинга осуществляется на программном файле программы симулятора. Перед началом тренинга *преподаватель* регистрирует членов команды, используя имя и цвет программного обеспечения. Далее, преподаватель озвучивает условия задачи, подключает робот-симулятор и ситуационную задачу с заданной оценкой по шкале Апгар.

Курсант начинает работу: необходимо указать время рождения, оценить состояние дыхания и мышечного тонуса новорожденного, принять решение к последующим действиям. Отметка времени рождения ребенка служит сигналом к началу работы.

Используя признаки: цианоз, дыхание, частота сердечных сокращений оценивается состояние пациента и способы оценки состояния «пациента» курсантом: *вижу, слышу, осязаю или аускультация*. *Преподаватель-оператор* фиксирует в компьютерной программе симулятора все действия курсанта.

Результаты тренинга высвечиваются на экране и записываются в файле событий программы. Используя остановку сценария с «маркерровкой времени остановки» проводится разбор ошибок во время тренинга или проводится дебрифинг в конце симуляции. По окончании тренинга выставляется оценка: зачет или незачет.

Внедрение симуляционного обучения в программу повышения квалификации врачей повышает качество и эффективность оказания сердечно-легочной реанима-

ции новорожденному, формирует представление о правильности оказания первичной реанимационной помощи новорожденным и недоношенным у врачей смежных специальностей, развивает творческие способности преподавателей и положительную мотивацию профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Александрович Ю.С. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных. – СПб, 2011. – 82 с.
2. Первичная реанимационная помощь новорожденным детям/ Методическое письмо № 15-4/10/2-3204
3. Руководство к применению симулятора-робота BabySim, электронная версия русского перевода.
4. Симуляционное обучение в медицине/ под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д.- Москва.: изд. Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013-288 с

О. В. Кудашкина, Е. Е. Лунатова

РАЗВИТИЕ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА КАФЕДРЕ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра педагогики и психологии

Аннотация

В статье рассматриваются аспекты коммуникативного процесса врача и пациента через призму информированного добровольного согласия; способы развития коммуникативной компетентности студентов - будущих врачей.

Ключевые слова: *компетентностный подход, информированное добровольное согласие, коммуникативная компетентность, компетентностно-когнитивный подход в обучении, элективный курс*

Компетентностный подход является основной методологической компонентой ФГОС ВПО и отвечает главной цели развития системы медицинского образования – подготовке специалиста, готового к самостоятельной врачебной практике в условиях современного уровня материально-технической оснащённости здравоохранения [1,6].

Принципиальное отличие компетентностно ориентированного обучения от традиционного состоит в переориентации смысла и порядка организации всего учебного процесса, а именно: предоставление ведущей роли на всех этапах учения творческим и продуктивным задачам, опережающим решение репродуктивных учебно-познавательных задач. Решение творческих учебных задач при активном взаимодействии и самостоятельности студентов меняет психологическую структуру образовательной ситуации в целом, так как создается система внутренней стимуляции самого широкого спектра взаимодействий отношений, общения как между преподавателями и студентами, так и между самими обучающимися.

Стратегия обучения студентов, основанная на компетентностном подходе, предполагает мобилизацию всех социальных и коммуникативных резервов организации и самоорганизации учебного процесса. При коллективном решении учебных задач можно выделить систему последовательно и циклично возобновляющихся форм взаимодействия: введение в деятельность, разделенные между преподавателем и студентами действия, имитируемые действия, самоорганизуемые действия, партнерство. По мере продвижения от одной формы к другой изменяется уровень ее самоорганизации, способы понимания ситуации и способы общения, возрастает свобода деятельности студентов. Из ведомого обучающийся превращается в инициативного партнера. Способность к партнерству выступает как показатель высшей, развитой формы самоорганизации студента в учебном процессе. [3].

Приоритетной целью медицинского образования и критерием его эффективности становится развитие личностного потенциала, и реализация профессиональной составляющей будущего врача, потому что новые стандарты предполагают широкое использование в учебном процессе компьютерных симуляторов, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций в виде тренингов и требуют четких конечных результатов обучения: освоения теоретического курса и практических умений по каждой дисциплине учебного плана.

Это обосновано тем, что современный рынок медицинских услуг требует совершенно иные, чем раньше критерии конкурентоспособности специалистов медицинского профиля: совокупность сформированных общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, которая позволит осуществлять самостоятельную врачебную практику, наличие высокой мотивации к самосовершенствованию в профессии и наличие определенного набора личностных качеств и характеристик, наиболее приоритетными из которых являются ответственность, дисциплинированность, системность мышления, коммуникативная компетентность и гуманистическая направленность.

Медицинское вмешательство, проводимое в Российской Федерации с 1993г. по настоящее время и логично прогнозируемое будущее должно включать в себя первичный этап – информированное добровольное согласие. Информированное добровольное согласие подразумевает обязательный коммуникативный процесс, направленный на создание терапевтического сотрудничества. Профессионализм врача определяется не только классическими медицинскими знаниями патологии, но и включает в себя коммуникативную компетентность.

В ходе нашего исследования была выдвинута рабочая гипотеза о том, что реализация компетентностно-когнитивного подхода в обучении студентов на базовом курсе «Биоэтика» и двух тематически сопряженных вариативных курсах «Коммуникативное мастерство медицинского работника», «Этико-правовое регулирование медицинской деятельности врача» возможна и наиболее продуктивна при включении в программу обучения проработке обучающимися в виде деловой игры и коммуникативного тренинга «алгоритма действия». Тренинг включает в себя информационный и психологический конструкт и способствует развитию метакогнитивной компетентностной деятельности и формированию метазнаний, которые в процессе обучения должны сохраняться и развиваться.

Исследование, проводимое на начальном этапе внедрения в практику принципа информированного согласия (Амиров А.Ф., Липатова Е. Е. в 2003-2007 гг.) выявило, что 85% врачей отмечали сложности в проведении информированного согласия, направленного на терапевтическое сотрудничество и 95% респондентов испытывали затруднения при необходимости сообщать пациенту об incurable патологии (анкетировано 400 врачей). Для уточнения содержания и количества вопросов анкеты проведено пилотажное исследование с объемом выборки 200 врачей (2007 г.). Анализ результатов поискового эксперимента показал, что сложности коммуникации зависят от несформированного «алгоритма действия».

Следует отметить, что, по словам практикующих врачей, наибольшую сложность при информировании пациентов они испытывали при первых попытках адаптации информации. Горянина В.А. считает, что «следует учитывать известные трудности на пути к взаимопониманию. Первая трудность – мизонезизм – страх перед новым и неизвестным, сопротивление. Современный человек часто реагирует на новые идеи все тем же первобытным страхом, защищаясь, таким образом, от шока встречи с новым»[4]. Полученные данные были косвенно подтверждены анкетированием пациентов (400 респондентов). Анализ опроса характеризующего качество и доступность информации показал, что информация, которую предлагают врачи, не всегда доступна для понимания, практически не рассматриваются приемлемые с ме-

дицинской точки зрения альтернативы и риски предлагаемого лечения. В большинстве случаев 90% пациенту предлагается альтернатива лечения или отказ от лечения. Информативный акт коммуникативного процесса страдает из-за обилия медицинской терминологии в объяснениях врача.

Формировать и развивать коммуникативную компетентность будущих врачей мы считаем, возможно, через систему элективных курсов, содержание которых - яркий пример заказа общества [5].

Предлагаемый нами элективный курс основан преимущественно на активных методах групповой работы. В элективном курсе нами применялись методы стимулирования и мотивации учения, деловые игры; тренинг по развитию креативности; разнообразные упражнения, развивающие коммуникативную компетентность (развитие рефлексии, эмпатии, наблюдательности, умения слушать и проч.); решение проблемных ситуаций и прочее. Предлагаемый элективный курс позволяет вырабатывать и корректировать нормы личностного поведения и межличностного взаимодействия.

Опытно-экспериментальная работа по формированию коммуникативной компетентности показала, что число студентов, имеющих высокий и средний уровень развития коммуникативной компетентности, существенно увеличилось в экспериментальной группе студентов, посещающих соответствующий элективный курс, тогда как в контрольной группе значительных изменений не наблюдалось.

Уровни развития коммуникативной компетентности в экспериментальной группе (%) представлены на рисунке 1.

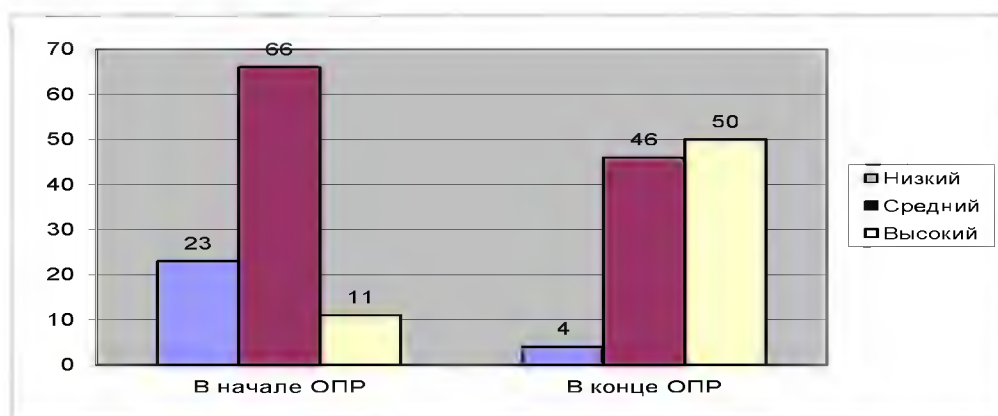


Рис. 1. Уровни развития коммуникативной компетентности в экспериментальной группе (%).

Таким образом, в профессиональной врачебной деятельности существенное место занимает высокая частота межличностных контактов при общении с пациентами, что, несомненно, предъявляет высокие требования к коммуникативной компетентности будущего специалиста. На современном этапе, на наш взгляд, развивать коммуникативную компетентность будущих медицинских работников возможно посредством проектирования и внедрения в образовательный процесс системы соответствующих элективных курсов и формируемого на них так называемого «алгоритма действия».

Список литературы

1. <http://минобрнауки.рф> 7.08.2015.pdf
2. Амиров А.Ф., Краснов А.Н., Липатова Е.Е., Моисеева О.Н. Стабильность результатов когнитивного обучения в медицинских вузах (предварительные результаты лонгитюдного эксперимента) // Материалы межрегиональной конференции «Совершенствование последипломного образования» – Ижевск, 2006.

3. Амиров А.Ф., Хусаенова А.А., Ивановский Ю.В. Реализация технологии управляемого самообучения на гуманитарных кафедрах Всероссийская НПК Вузовская педагогика 2016 Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании
4. Горянина В.А. Психология общения. М.: Издательский центр «Академия», 2002. - 416 с.
5. Кудашкина, О.В. Коммуникативная компетентность как составная часть содержания образования //Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. – №35 (76). – СПб., 2008. – С. 148-150.
6. Липатова Е.Е., Кудашкина О.В. К вопросу развития некоторых общепрофессиональных компетенций будущих врачей. Всероссийская НПК Вузовская педагогика 2016 Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании

*Р. Р. Кудояров, Р. Р. Хасанов, Д. С. Куклин,
И. А. Шарифгалиев, А. В. Двинских*

ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦИЯ МАЛОТРАВМАТИЧНОЙ ТЕХНОЛОГИИ АУТОПСИИ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической анатомии*

В настоящее время любой учебно-методический процесс, направленный на образование и подготовку специалиста в определенной отрасли, невозможно представить и воплотить без использования различного рода электронных образовательных технологий (ЭОТ), с развитием которых, совершенствуется и образовательный процесс. Кроме того, расширяется спектр возможностей для освоения студентами тематического (теоритического и практического материала) и повышается качество самостоятельной подготовки. Следует отметить, что данный процесс может выполняться дистанционно. ЭОТ позволяют повысить уровень образования и подготовки не только студентов, но и интернов, клинических ординаторов и широко использоваться в рамках последипломного образования, что не маловажно в практической медицине.

Под термином «образовательные технологии» следует понимать совокупность всех методов, процессов и материалов, используемых или направленных на обучение или подготовку специалистов определенной специальности. В свою очередь термин «электронные образовательные технологии» означает использование в этом образовательном процессе различных информационно-коммуникационных технологий, а в частности возможностей интернета, мультимедийных устройств, электронных систем и ресурсов. ЭОТ являются основой, так называемого электронного обучения, подразумевающего под собой систему обучения при помощи информационных и электронных технологий. ЭОТ позволяют:

- учащимся самостоятельно работать с электронными материалами с помощью персонального компьютера, ноутбука, планшета, смартфона, DVD-проигрывателя или других средств как аудиторно, так и вне аудиторно;
- дистанционно взаимодействовать с преподавателем для получения знаний, консультаций, оценок, советов, информации по осваиваемой теме;
- создать сообщество пользователей социальных сетей учащихся по одной специальности;
- иметь круглосуточный дистанционный доступ к электронно-образовательным материалам и ресурсам;
- сформировать и повысить информационную культуру преподавателей;

- преподавателям освоить современные информационные технологии;
- повысить преподавателям эффективность образовательной деятельности;
- развивать учебные веб-ресурсы;
- создавать электронные учебные материалы;
- в любое время и в любом месте получить современные знания по определенной специальности;
- сделать доступным образование для лиц с особенностями психофизического развития.

Следует отметить, что в нынешнем Федеральном государственном образовательном стандарте высшего обучения для медицинских специальностей работа электронных образовательных технологий регламентирована пунктами 3.8 и 3.9. В которых говорится что:

- при реализации программ специалитета по данной специальности могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии (пункт 3.8);
- при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах (пункт 3.8);
- по данной специальности не допускается реализация программ специалитета с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (пункт 3.8);
- при реализации программ специалитета по данной специальности может применяться сетевая форма (3.9).

На нашей кафедре длительное время разрабатываются различные методики малотравматичной аутопсии, специальные инструменты, технологии для ее выполнения, являющиеся одним из основных направлений в научно-исследовательской работе. Выпущено множество научных статей, методических рекомендаций по данной тематике, получены патенты на изобретение, инструменты и полезные модели. Данный вид малотравматичной аутопсии получил одобрение со стороны ведущих специалистов в области патологической анатомии. Обобщенные итоги работы были выпущены в 2014 году в виде монографии «Малотравматичные технологии в патологоанатомической практике». Малотравматичная технология вскрытия полностью соответствует приказу Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. N 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий», в котором подразумевается достойное отношение к телу умершего и максимальное сохранение его анатомических форм.

В свете вышеизложенного актуальным становится возможность проведения на базе кафедры патологической анатомии Башкирского государственного медицинского университета онлайн дистанционной демонстрации техники проведения малотравматичной аутопсии.

Для ее проведения в секционном зале патологоанатомического отделения, располагающегося в отдельном крыле здания, устанавливается электронное оборудование, позволяющее производить видео и аудио фиксацию аутопсии в живом времени, а также передавать видео и аудио сигнал онлайн на принимающее устройство, которое будет выводить картинку на проектор, расположенный в лекционном зале, располагающимся в другом крыле здания. Таким образом, студенты, учащиеся на нашей кафедре, в режиме реального времени получают, возможность ознакомиться с техникой проведения малотравматичной аутопсии, с комментариями происходящего прозектором, без необходимости посещения аутопсийного зала. Причем аудитория, которая располагается в лекционном зале значительно больше, чем может в себя вместить стандартный секционный зал патологоанатомического отделения. Помимо

этого, случаи, которые представляют наиболее значимый интерес, могут быть записаны и транслироваться в любое необходимое время для образовательного процесса. Данная технология может применяться при обучении на кафедре интернов и ординаторов. Онлайн трансляция или запись проводимой аутопсии может использоваться в дистанционном обучении студентов, интернов, ординаторов других медицинских вузов, а также врачей-патологоанатомов других регионов.

Возможность проведения аутопсии онлайн и наличие конференцсвязи даст возможность применять данный метод в проведении мастер-классов для врачей-патологоанатомов в рамках заседания общества патологоанатомов Республики Башкортостан и использовать ее на различных форумах по патологической анатомии.

Данный электронный образовательный метод может применяться при проведении клинкоанатомических конференций в лечебно-профилактических учреждениях, в работе комиссий по изучению летальных исходов.

*Д. С. Куклин, И. А. Шарифгалеев, А. В. Двинских,
Р. Р. Хасанов, Р. Р. Кудояров*

**РЕАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
ПРИ ПОМОЩИ УЧЕБНОГО ПОРТАЛА БГМУ В ПРЕПОДАВАНИИ
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической анатомии*

Обеспечение широкого дистанционного доступа к информационным ресурсам является одной из важнейших составляющих современного образования. Реализация программ Федерального образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) подготовки специалистов предполагает широкое использование дистанционных технологий, дуального образования, различных форм внеаудиторной работы обучающихся. Развитие информационных коммуникативных технологий, расширение материально-технической базы образовательных организаций, внедрение современных подходов в учебном процессе сопровождаются расширяющейся компьютеризацией образовательной деятельности. Электронные средства обучения призваны оптимизировать внеаудиторную самостоятельную работу студентов, повышая их заинтересованность в изучении материала путем использования новых форм работы. Дистанционные формы работы позволяют значительно сэкономить трудовые и временные ресурсы, поскольку обучающийся имеет возможность, не выходя из дома, получить доступ к тем средствам обучения, для пользования которыми ранее приходилось посещать кафедры и другие подразделения вуза в рамках самоподготовки. Преподавание патологической анатомии сопряжено с большим объемом визуальной информации, требует регулярной демонстрации изображений макро-, микроскопических проявлений тех или иных патологических процессов и нозологических форм, электронограмм, современных классификационных и патогенетических схем, учебных видеофильмов по технике патологоанатомических исследований, гистологической обработке операционного и биопсийного материала и т.д. В прежние времена подобная демонстрация была возможна лишь в аудиторных условиях с использованием большого количества технической аппаратуры. Сегодня же доступ к полному объему необходимой информации можно получать непосредственно из дома при помощи сети Интернет и локальных вузовских сетей.

Для оптимизации и систематизации размещаемой учебной и методической информации на официальном сайте БГМУ создан единый учебный портал. В учебном портале каждая кафедра имеет свою страницу с полным доступом для размещения и редактирования информационной составляющей. Один из сотрудников кафедр

ры имеет доступ и права администратора страницы, что позволяет оперативно обновлять информацию без задействования третьих лиц. Студенты, используя свои личные логины и пароли, имеют возможность посещать кафедральные страницы и использовать имеющуюся информацию для дистанционного обучения в рамках самостоятельной внеаудиторной работы. Для каждой специальности, по которой студенты проходят обучение на кафедре (лечебное дело, педиатрия, стоматология и медико-профилактическое дело), имеется свой раздел. Структура каждого раздела на учебном портале представляет возможность разделить размещаемый материал на три блока:

- блок учебно-методических материалов;
- блок наглядных учебных материалов;
- блок средств для самоконтроля.

Первый блок включает материалы, необходимые для обязательного размещения на сайте образовательной организации. В первую очередь это компоненты учебно-методических комплексов изучаемых дисциплин по различным специальностям. Сюда входит базовая документация – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, квалификационная характеристика специалиста, общеобразовательная программа специальности, актуальный учебный план и рабочие программы дисциплин. Кроме того, размещаются разработанные на кафедре учебно-методические материалы к освоению соответствующей дисциплины – методические разработки лекционного курса, методические указания к практическим занятиям для студентов и преподавателей, методические указания по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работе по всем темам, предусмотренным рабочей программой и календарно-тематическим планом. Дополнительно размещаются учебно-методические пособия, изданные кафедрой и нормативные документы, используемые в учебном процессе.

Второй блок предполагает использование оцифрованных изображений учебных макропрепаратов и микропрепаратов, электронограмм, учебных видеофильмов, классификационных и патогенетических схем, схем и образцов оформления протоколов патологоанатомического исследования, формулирования патологоанатомических диагнозов и оформления медицинских свидетельств о смерти при заболеваниях различных классов МКБ-10. Каждое изображение снабжено необходимым объемом информации о характере патологического процесса, ключевых изменениях, на которые студент должен обратить внимание при изучении и обозначить при зарисовке. Использование данного раздела позволяет студентам не только эффективно готовиться к практическим занятиям, закреплять полученные на кафедре навыки, но и обобщать имеющиеся знания и навыки при подготовке к промежуточному и итоговому контролю.

В блоке средств самоконтроля размещаются фонды оценочных средств по дисциплине, перечни учебных макро- и микропрепаратов, сборники ситуационных задач по различным разделам дисциплины. С первого занятия обучающиеся имеют доступ к фонду вопросов ко всем этапам промежуточной аттестации (экзамена), спискам основной и дополнительной учебной литературы, имеющихся методических материалов. С целью оптимизации самоподготовки и самоконтроля обучающихся на кафедре разработан пакет контролирующих программ. Он позволяет использовать не только тестовые задания, но и визуальные ситуационные задачи по макро- и микроскопической диагностике различных патологических процессов. Кроме того, имеется возможность использовать его на различных платформах – как для персональных компьютеров, так и для мобильных устройств, причем и в оффлайн, и в он-лайн режимах, что еще в большей степени повышает доступность, удобство и эффективность.

Таким образом, функциональные возможности учебного портала официального сайта БГМУ позволяют эффективно организовать самостоятельную внеаудиторную работу студентов при изучении патологической анатомии. Находясь в привычной и комфортной для себя среде, студенты имеют возможность не только получать необходимую информацию с помощью различных средств ее выражения, но и осуществлять оперативный самоконтроль своей учебной деятельности. Согласно данным анкетирования, значительное количество студентов (более 70%) регулярно используют дистанционные электронные образовательные ресурсы кафедры для подготовки к практическим занятиям, рубежному и промежуточному контролю. Это позволяет значительно сэкономить трудовые и временные ресурсы, повысить эффективность и привлекательность образовательного процесса, оптимизировать самостоятельную работу. Однако, на наш взгляд, существуют и дальнейшие резервы для расширения функциональных возможностей учебного портала. В первую очередь, это внедрение возможности проводить общение, обмен текстовой и визуальной информацией между участниками, в том числе с привлечением преподавателей кафедры. Это поможет организовывать он-лайн консультации и видеоконференции, что несомненно, вызовет дополнительный интерес у обучающихся и поможет повысить эффективность образовательного процесса.

*М. С. Кунафин, С. Н. Хунафин, Г. А. Абдуллина,
А. Ф. Власов, А. А. Морозова*

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ИНФОРМАЦИОННЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра скорой помощи и медицины катастроф
с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО*

Современная образовательная система в ГБОУ ВПО Башгосмедуниверситете МЗ РФ в настоящее время требует перехода на новые образовательные технологии обучения, как студентов, так и врачей-специалистов по программам дополнительного профессионального образования. Имеющееся на оснащении университета оборудование, включающее компьютеры с программным обеспечением и средствами передачи информации по системе Skype позволило всему преподавательскому составу на кафедре «Скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии» использовать возможности информационно-коммуникационных технологий: это доступ к глобальной компьютерной сети Интернет для быстрого получения необходимой информации в электронных библиотеках и базах данных, использование программ подготовки презентаций, тематических мультимедийных файлов, передачи информации в слушательские аудитории в виде лекций. И, если применение перечисленных информационных технологий значительно ускоряет сбор необходимых и своевременных данных для преподавателей и уже нашло широкое применение, то дистанционная передача информации слушателям еще требует приобретения определенных навыков и опыта. Перед нами стоял выбор перед чтением видеолекций, записанных на электронный носитель или проведением дистанционных презентаций. У каждого из этих методов есть свои особенности, достоинства и недостатки. Прежде, чем приступить к широкому внедрению в практику, мы изучили эти методы, разработали сравнительную и сопоставили их с традиционным изложением лекционного материала при личном общении лектора с обучающимися.

Одинаковые характеристики в таблице обозначены знаком (#), различные характеристики знаком (< или >), наличие характеристики знаками (- или +).

Характеристики	Видеолекции	Дистанционные презентации лекционного материала	Обычные презентации лекционного материала
Сбор информации	#	#	#
Оформление информации	#	#	#
Запись информации	>	#	#
Передача информации	<	>	>>
Визуальный контакт	-	+	++
Вербальный контакт	-	-	++
Роль самоподготовки обучающихся	++	+	+
Гибкость процесса обучения	++	+	-
Мотивация к обучению	+++	++	+
Ожидаемый результат усвоения материала	++	+	++

Выводы:

- Сбор и оформление информации не зависит от метода изложения материала лекции.

- Запись информации в виде видеофильма требует наличия цифровой видеокамеры, специального навыка съемки и монтажа видеофильма, то есть больших временных затрат.

- Передача видеолекций наиболее простой способ, не требующий непосредственного участия лектора в этом процессе. Дистанционный метод чтения лекций через систему Skype позволяет контактировать со слушателями и доступно излагать материал лекции, но могут возникать непредвиденные технические затруднения в передаче изображения или звука. Очное чтение лекций требует от преподавателя большего эмоционального напряжения для установления должного контакта со слушателями, создания атмосферы заинтересованности, так как постоянно имеется четкая обратная связь с аудиторией.

- Визуальный и вербальный контакты лектора с аудиторией при чтении видеолекций отсутствуют, что снижает эмоциональный компонент восприятия материала, но при этом при наличии у обучающихся электронного носителя с записью лекции наиболее высока роль самоподготовки, гибкость процесса обучения и мотивации к обучению ввиду того, что слушатель сам выбирает тему лекции, время прослушивания и возможность необходимых повторов лекции в целом или отдельных ее фрагментов. Большое значение в восприятии информации имеет возможность получения информации от лица ведущих специалистов в конкретной области медицины.

- При обычном чтении лекций визуальный и вербальный контакты наиболее доступны, чем при дистанционном изложении материала, что дает наибольшую эмоциональную окраску восприятия и возможность ведения диалога.

- Роль самоподготовки обучающихся при отсутствии у них электронного носителя с лекционным материалом сводится к самостоятельному поиску и изучению первоисточников.

- При дистанционном чтении лекций возможен более гибкий график получения информации без отрыва от производства в заранее назначенное время, чем при очной форме обучения.

- Мотивация к обучению при получении лекционного материала на видеоносителе может быть более выраженной и ввиду индивидуализации выбора темы лек-

ции, отдельных ее фрагментов, выбора времени получения информации и возможности повторов.

- Для объективности выводов по степени усвоения материала лекции необходимо определенное время наблюдения и проведение анкетирования обучающихся, пока же мы делаем предварительные выводы, что традиционное чтение лекций и наличие видеолекций у обучающихся позволяет усваивать материал в большей степени.

*М. С. Кунафин, С. Н. Хунафин., Г. А. Абдуллина,
А. Ф. Власов, М. Ш. Чаньшев*

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра скорой помощи и медицины катастроф
с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ*

В настоящее время преподаватели высшей школы убеждены в том, что без использования современных технологий в учебном процессе трудно добиться качественного улучшения подготовки специалистов здравоохранения. Об этом свидетельствует и принятие ряда Федеральных Законов и приказов, обязывающих высшие школы совершенствовать процесс подготовки врачей с использованием современных технологий в обучении студентов.

Установлено, что применение графических иллюстраций в учебных компьютерных системах позволяет увеличить скорость передачи информации обучающему и повысить уровень её восприятия, способствует развитию у ведущих специалистов таких качеств, как интуиция, профессиональное чутье, клиническое мышление.

Согласно плана подготовки интернов в университете предусмотрено прохождение интернами цикла по медицине катастроф в объеме 36 часов.

С сентября месяца 2015 года по февраль 2016 года на кафедре скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО прошли обучение 267 интернов, в том числе 119 стоматологов, 50 хирургов, 48 акушер-гинекологов, 18 клинических лаборантов и 12 травматологов. Во время тестирования уровня исходных теоретических знаний правильно ответили 76% -хирурги, 67% -травматологи, 73%-акушер-гинекологи, 61%-терапевты, 68%-клинические лаборанты и 3%-стоматологи.

Интерны слабо знают структуру службы медицины катастроф и принципы организации неотложной и специализированной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в ЧС, современные способы проведения экстрокорпоральных методов эндогенной детоксикации при ожогах, отморожениях, краш-синдроме и критических состояниях, факторы развития техногенных катастроф, методы антидотной терапии при бытовых отравлениях и применение боевых отравляющих веществ, действия медицинских формирований в ядерном, химическом, инфекционном очаге.

У интернов низка выживаемость знаний. Так, заканчивая университета в июле месяце на выпускных государственных экзаменах получали в среднем 4 и более балла, однако в сентябре месяце большинство из них не смогли правильно ответить на тестовое задание, в связи с чем возникает вопрос- чем обусловлено такое положение, либо имеет место недостаточная подготовка их на кафедрах университета, либо у выпускников отсутствует мотивация к учебе. Такая ситуация прежде всего присуща интернам стоматологам, которые убеждены в том, что в практической работе по своей профессии им не понадобятся знания и умения, рекомендуемые на кафедрах университета.

Следует отметить, что отношение интернов к учебе, посещению занятий отличаются: те интерны, которые учатся на платной основе редко пропускают занятия, более ответственно относятся к учебе, а интерны, обучающиеся по бюджету, проявляют пренебрежительное отношение к учебе. Трудно объяснить чем обусловлена низкая мотивация хорошо учиться у подобных студентов университета.

Занятия по медицине катастроф с интернами осуществлялись в форме изложения лекций, проведения семинарских и практических занятий с использованием компьютерных программ, видеофильмов по организации ликвидаций медицинских последствий крупных техногенных катастроф, которые происходили в последние годы в Российской Федерации и Республике Башкортостан, а также проявлении естественных и техногенных катастроф, изучались поражающие факторы средств массового поражения, защита медицинского персонала, населения в ЧС, федеральные нормативные документы, регламентирующие деятельность службы медицины катастроф.

Учеба интернов осуществлялась в республиканском центре медицины катастроф МЗ РБ, республиканском ожоговом центре на базе ГКБ № 18 г. Уфы, симуляционном центре кафедры и в профильных отделениях клиники.

Проведенный нами анализ обучения интернов свидетельствует о том, что очевидна необходимость совершенствования подготовки выпускников университета с использованием, в первую очередь, основополагающих принципов курации больных в клинике; внедрением современных информационных образовательных технологий как дополнительного образовательного компонента последипломной подготовки специалистов здравоохранения, и, конечно, необходимо поднимать уровень мотивации сотрудников университета в оказании образовательных услуг.

Е. Р. Кунафина

**«ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ» КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ
КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАНИИ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

Социально-экономические изменения в России привели к необходимости модернизации системы образования, которая напрямую связана с экономическими процессами через подготовку производительных сил.

Основу новой структуры ценностей составляет позиция, которую можно назвать компетенцией. Компетенция включает совокупность взаимосвязанных качеств личности - знаний, умений, навыков, способов деятельности, задаваемых по отношению к определенному кругу предметов и процессов и необходимых для качественной продуктивной деятельности по отношению к ним. Компетенция - это владение, обладание человека соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности.

Компетентность - это, прежде всего, общая способность и готовность личности к деятельности, основанные на знаниях и опыте, которые приобретены благодаря обучению, ориентированы на самостоятельное участие личности в учебно-познавательном процессе и направлены на ее успешную интеграцию в социум.

Компетенция не может быть определена через определенную сумму знаний и умений, так как значительная роль в ее проявлении принадлежит обстоятельствам. Компетенция одновременно тесно связывает мобилизацию знаний, умений и поведенческих отношений, настроенных на условия конкретной деятельности.

Перечень ключевых образовательных компетенций определяется на основе главных целей общего образования, структурного представления социального опыта

и опыта личности, а также основных видов деятельности обучаемого, позволяющих ему овладевать социальным опытом, получать навыки жизни и практической деятельности в современном обществе.

С данных позиций ключевыми образовательными компетенциями являются следующие:

- 1) ценностно-смысловые компетенции;
- 2) общекультурные компетенции;
- 3) учебно-познавательные;
- 4) информационные;
- 5) коммуникативные;
- 6) социально-трудовые;
- 7) компетенции личностного самосовершенствования.

В практике образования существует множество инструментов (методик, технологий), способствующих формированию компетенций учащихся. Одним из таких инструментов являются игровые технологии.

Деловая игра - это средство развития профессионального творческого мышления, в ходе ее человек приобретает способность анализировать специфические ситуации и решать новые для себя профессиональные задачи.

Система деловых игр при обучении слушателей на кафедре психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ строится на ряде факторов:

- игры составляют систему формирования профессиональных компетенций специалиста, врача-психиатра на протяжении всего периода обучения, развиваясь от простых к сложным на различных этапах обучения;

- они способствуют интеграции различных дисциплин, приобретая комплексный характер;

- содержание деловых игр, моделирование деятельности руководителей и специалистов строится на связи теоретического обучения с клинической практикой.

Отличительной особенностью системы деловых игр в психиатрии является то, что в ходе подготовки к ним и их проведения слушатели постоянно осуществляют самостоятельную деятельность на всех этапах, начиная от распределения функций и ролей между собой в соответствии с игровой ситуацией и далее – в процессе:

- осуществления разнообразной организационной деятельности, подготовки необходимой документации, образцов и т.д.;

- сбора, обработки и анализа реальной фактической медицинской, правовой и другой информации;

- разработки предложений, системы мероприятий или решений;

- защиты своих проектов, позиций от лица конкретного «специалиста» или «руководителя» - на заключительном этапе деловой игры.

Возможности деловой игры:

- Игра позволяет радикально сократить время накопления профессионального опыта;

- Игра дает возможность экспериментировать с событием, пробовать разные стратегии решения поставленных проблем и т.д.;

- В деловой игре знания усваиваются не про запас, не для будущего применения, не абстрактно, а в реальном для участника процессе информационного обеспечения его игровых действий, в динамике развития сюжета деловой игры, в формировании целостного образа профессиональной ситуации;

- Игра позволяет формировать у будущих специалистов целостное представление о профессиональной деятельности в ее динамике;

- Деловая игра позволяет приобрести социальный опыт (коммуникации, принятия решений и т.п.).

Для разработки деловой игры принципиальными моментами являются определение темы и целей. Так, например, в теме могут быть отражены: характер деятельности; масштаб управления; состав инстанций и условия обстановки.

При определении целей разработчику важно ответить на несколько принципиальных вопросов:

1. Для чего проводится данная деловая игра?
2. Для какой категории обучаемых?
3. Чему именно следует их обучать?
4. Какие результаты должны быть достигнуты?

Таким образом, деловая игра является наилучшим из активных методов проведения занятий. Деловые игры в отличие от других традиционных методов обучения, позволяют более полно воспроизводить практическую деятельность, выявлять проблемы и причины их появления, разрабатывать варианты решения проблем, оценивать каждый из вариантов решения проблемы, принимать решение и определять механизм его реализации. Достоинством деловых игр является то, что они позволяют: рассмотреть определенную проблему в условиях значительного сокращения времени; освоить навыки выявления, анализа и решения конкретных проблем; работать групповым методом при подготовке и принятии решений, ориентации в нестандартных ситуациях; концентрировать внимание участников на главных аспектах проблемы и устанавливать причинно-следственные связи; развивать взаимопонимание между участниками игры.

Список литературы

1. Смелова В.Г. Ролевая игра и театрализация как средства присвоения предметного знания на уроках // Методист. – 2009. - № 8.
2. Хамнушкина М.Н. Что дает игра?! // Специалист. - 2008. - № 5.
3. Юрьева Е.В. Имитационный тренинг и ролевая игра // Специалист. - 2006. - № 6.
4. Клевцова Ж.И. Активизация мыслительно-творческой деятельности студентов посредством использования метода игрового проектирования // Приложение к ежемесячному теоретическому и научно- практическому журналу «СПО». – 2008. - № 10.

Е. Р. Кунафина

СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ПСИХИАТРОВ И ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

В последние годы система высшего образования уделяет большое внимание проблеме качества и соответствия перспективным потребностям личности, общества и государства. Проблема качества медицинского образования стоит на одном из первых мест здравоохранения Республики Башкортостан. Реформа медицинского образования в республике нацеливает на подготовку специалиста с высокой профессиональной компетенцией, обеспечивающего должное качество медицинской помощи.

Для профессиональной подготовки слушателей кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ в образовательный процесс внедрены новые инновационные технологии. На кафедре в процессе обучения используются следующие образовательные технологии: интерактивные лекции (проблемные, дискуссионные), деловые, ролевые игры, обучение в малых группах, круглые столы, работа по клиническим сценариям с привлечением стандартизированных пациентов, презентации с использованием мультимедийной техники и др.

Одной из активных форм обучения является метод «Деловая игра», который наиболее реально представляет клиническую ситуацию, имитацию взаимоотношений между пациентом и врачом, а также между врачами различных специальностей, соблюдение деонтологии, врачебной этики, умение ведения дискуссии, оппонирования, критической самооценки. Многолетний опыт кафедры по проведению «Деловых игр» позволил совершенствовать ее формы, обосновать мотивацию и тематику для дифференцированного использования среди слушателей по психиатрии и по психиатрии-наркологии. Клинические учебные игры погружают в атмосферу деятельности, близкой к практической работе врача в распознавании болезней с атипичным течением, с различными осложнениями, требующие нестандартных подходов к лечению. Кроме того, «Деловые игры» служат интегральным методом контроля профессиональной подготовки врача, объективно оценивающим его способность в реальной конкретной деятельности. Если врач квалифицированно действует в клинической игре, он окажется на должной высоте и при сложной клинической ситуации.

Особое внимание в образовательном процессе слушателей уделяется самоподготовке, самореализации каждого специалиста как важного аспекта в становлении личности врача. Самообучение – наиболее эффективный подход в медицинском образовании. Его основным элементом становится инициатива обучающегося. При самообучении главное значение имеют такие методы, как изучение периодической литературы, монографий отечественных и зарубежных авторов, разбор клинических случаев и другие. При этом одним из главных компетентных требований, предъявляемых будущему врачу, является способность решать определенные проблемы пациента через отбор и оценку информации при сборе анамнеза, обследовании, умение принимать решения в неотложных ситуациях, проводить раннюю диагностику на начальных, недифференцированных стадиях заболевания, рационально назначать диагностические и лечебные вмешательства, что составляет одно из главных компетентностных требований к будущему специалисту.

В процессе обучения на кафедре часто применяются методы «Малых групп» и «Презентации», когда слушатели ИДПО в своих малых группах решают конкретные задачи с последующей их презентацией в устной форме, и на дисплее компьютера. Этот метод способствует повышению активности слушателей во время учебного процесса.

Таким образом, использование инновационных технологий в учебном процессе направлено на повышение качества подготовки слушателей ИДПО, усиление роли самостоятельной работы, оптимизацию контроля учебных достижений врачей. Становление врачей-психиатров и психиатров-наркологов в современных условиях должно широко опираться на использование инновационных технологий обучения, позволяющих достичь высокого уровня их профессиональной компетентности.

Список литературы

1. Горшунова Н.К. Инновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессионального образования // *Фундаментальные исследования*. – 2009. – №2 – с. 86-88
2. Вербицкий А. А. Компетентностный подход и теория контекстного обучения: учеб. для вузов / А. А. Вербицкий. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2002. – 83 с.

*О. А. Кураמיшина, А. Я. Крюкова, Ю. А. Кофанова,
Л. С. Тувалева, Г. М. Сахаутдинова*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО*

Современный образовательный процесс в ВУЗах предполагает сочетание традиционных технологий и инновационные формы обучения. В условиях все возрастающей информатизации общества особо актуальным представляется привлечение в учебный процесс современных электронных ресурсов, значение которых в настоящее время трудно переоценить. Прежде всего, их отличает ряд преимуществ перед традиционными печатными изданиями: они легко доступны широкому кругу пользователей, постоянно дополняются новыми современными научными выкладками и способствуют увеличению объема самостоятельной работы студентов в процессе обучения.

На кафедре поликлинической терапии с курсом ИДПО в образовательный процесс внедрен и периодически обновляется комплекс мультимедийных, электронных учебных пособий для студентов. Учебная дисциплина «Поликлиническая терапия» лечебного факультета по программе ФГОС предполагает довольно большой объем практических занятий (432 часа) и самостоятельной работы студентов (132 часа). В настоящее время учебно-методический комплекс по дисциплине поликлиническая терапия доступен в электронном виде на сайте БГМУ (учебный портал). Он включает в себя рабочие программы, методические рекомендации и указания, фонд контролируемых заданий и др. Используются в учебном процессе мультимедийные атласы и ситуационные задачи. Это способствует интенсификации учебного процесса в целом, повышению наглядности и доступности учебно-методической информации, что в конечном итоге, приводит к повышению качества образовательного процесса.

Новая образовательная программа согласно ФГОС предполагает значительное увеличение доли самостоятельной внеаудиторной работы студентов. В этой связи неоспоримую помощь оказывают информационные коммуникативные технологии и Интернет-ресурсы.

В процессе подготовки к занятиям, проведению научных исследований и написанию рефератов студенты БГМУ имеют возможность использовать информационно-справочные и информационно-поисковые системы, предоставленные научной библиотекой ВУЗа. Использование сетевых информационных ресурсов имеет ряд неоспоримых преимуществ: быстрота и доступность получения необходимой информации, возможность заниматься в удобное для студентов время, одновременная работа с несколькими источниками, потребность в изучении иностранного языка и др.

Работа в сети Интернет предполагает наличие электронной почты, что позволяет расширить общение студентов и преподавателей. В такой ситуации студент, направляемый преподавателем, выступает как активный участник образовательного процесса, приобретая необходимые общекультурные и профессиональные компетенции. Применение компьютерных технологий способствует формированию как общекультурных компетенций (готовность и способность анализировать социально значимые мировые проблемы, готовность и способность овладеть иностранным языком для интернет общения), так и общепрофессиональных компетенций (готовность и способность к анализу медицинской информации, оценке современных достижений медицинской науки на основании принципов доказательной медицины с целью применения полученных знаний для овладения профессией врача).

Современные компьютерные технологии – это необходимый элемент не только высшего профессионального образования, но и самообразования врача. Повышение качества подготовки выпускников образовательных учреждений обусловлено

сегодня комплексным применением электронных образовательных ресурсов в сочетании с инновационными формами и методами обучения. Грамотное применение электронных образовательных ресурсов поможет сформировать целостную образовательную траекторию, что в немалой степени будет способствовать достижению целей современного образования.

*В. И. Лехмус, Д. А. Еникеев, Г. Г. Халитова,
Г. А. Байбурина, Е. А. Нургалева*

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической физиологии*

Одним из главных инструментов в образовании, позволяющий открывать путь в новый мир, являются современные информационные технологии. Использование информационных технологий в образовании является одной из ключевых проблем стратегического планирования, это путь к модернизации системы образования в целом. Вот почему информационные технологии образования в России, приобретает огромное значение. Преподавание дисциплин, основывающихся на экспериментальной базе, требует максимально визуально аргументированного изложения материала. Лекционный курс патофизиологии еще 15-20 лет назад предполагал обязательное использование демонстраций тех или иных опытов (на собаках, морских свинках, кроликах, крысах). Это требовало длительной, кропотливой подготовки и было довольно сложно в реализации. В подготовке демонстраций принимали участие практически все сотрудники кафедры.

В конце прошлого столетия стали активно использоваться различные технические вспомогательные средства (диапроекторы, кодоскопы и др.), а с 2002 года, после разработки PowerPoint в виде самостоятельной программы и появления доступных компьютерных проекторов, началось активное внедрение мультимедийных презентаций в учебный процесс. Этому способствовали большие преимущества мультимедиа: объединение рисунка, графики, текста, звука и видео в виде единой информационной среды; интерактивность и возможность простого и постоянного обновления информации; эмоциональная привлекательность и наглядность; многофункциональность и др. Разностороннее использование потенциала мультимедиа в преподавании патофизиологии позволяет осуществлять дальнейшее совершенствование учебного процесса. Использование ноутбуков и мультимедийного проектора позволяет демонстрировать целой группе, а иногда и двум (а на лекциях и всему потоку) ход патофизиологического или лабораторного эксперимента без задействования животного. Мультимедийные лекции, читаемые профессорами и доцентами кафедры подготовлены с учетом профилизации преподавания на различных факультетах (лечебном, педиатрическом, стоматологическом, медико-профилактическом, фармацевтическом) и являются оригинальными у каждого лектора. Компьютеризация обучения – это шаг в будущее.

Всё больше делается упор на взаимообучение студентов, на активный процесс преподавания; то, что называется интерактивное обучение. И в этом интерактивном обучении, по нашему мнению, совсем нет места для кровавых демонстрационных экспериментов над животными. Они отнимают ценное время (ведь нужно подготовить животное к занятию, где-то его держать, кормить, затем утилизировать биологический материал; и это только капля в море трудностей, связанных с использованием животных), да и наглядность этих экспериментов под вопросом. Несмотря на эти преимущества имеются и недостатки мультимедийных презентаций: быстрота представления материала и наличие параллельных потоков информации (речь лектора, текст и графика слайд – шоу); опасность высокого темпа чтения лекции и смены слайдов; повто-

ряющийся характер представления материала (шаблонность); вероятность неудачного цвета или шрифта (например, мелкий, нечитаемый текст); отсутствие этапности при воспроизведении сложных рисунков, когда студенты видят огромную итоговую схему, не имея возможности ее зарисовать и др. Однако многие недостатки преодолимы и обусловлены не использованием компьютерных презентаций, а зачастую неудачным их построением и применением. Нам представляется перспективным расширение огромного потенциала мультимедиа в дальнейшем совершенствовании учебного процесса, как при чтении лекций, так и практических занятиях. С этой целью необходимо использовать общепринятые рекомендации по построению презентаций, включающих размер шрифта, цветовую гамму, частоту смены слайдов. Желательно постепенное построение изображения слайда с использованием возможностей анимации. Например, сложный рисунок дополняется «всплывающими» стрелками с пояснениями или отдельные элементы появляются в логической последовательности. При таком поэтапном построении изображения на экране (появление стрелок, графиков, иллюстраций и др.) появляется возможность у студентов логически осмыслить рассматриваемый патофизиологический процесс. Новые возможности представляют движущиеся картинки (анимационные gif – файлы), которые могут иллюстрировать перемещение крови в капиллярном русле, сокращение камер сердца, работу Na^+ - K^+ насоса, движение ионов через мембрану и т.п. при различных формах патологии. Иногда слайд – шоу может достаточно эффектно прерываться демонстрацией вставленных видеороликов в форматах WMV или AVI (эксперимент на лабораторном животном и т.п.). В перспективе планируем ввести интеграцию PowerPoint и флэш – анимированных роликов и добавление звуков, что расширяет возможности презентации. При этом различные звуки (шипящие, свистящие) могут подчеркивать появление всплывающего элемента. Демонстрация некоторых функций (например, тоны сердца, дыхательные шумы) эффективно дополняется звуком. Возможны варианты появления на экране знаменитых ученых, врачей с краткими высказываниями, замечаниями (использование видеомонтажа и редактирования звука).

Технологии мультимедиа продолжают бурно развиваться, и это, несомненно, будет сказываться на характере построения наших презентаций. Таким образом, разностороннее использование потенциала мультимедиа позволяет осуществлять дальнейшее совершенствование учебного процесса. Сочетание классических подходов и внедрение новых технологий, соединение анимации, 3D – моделей, максимальное развитие интерактивности способно превратить презентацию в предмет с большим обучающим потенциалом, позволяющим еще более эффективно усваивать нашу дисциплину и позволит использовать ее в качестве самостоятельного обучающего инструмента в компьютерном классе и даже на домашнем компьютере студента.

*Т. Ю. Лехмус, Г. Ш. Сафуанов, В. И. Никуличева,
А. Н. Чепурная, Л. П. Фаизова*

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и общей врачебной практики
с курсом гериатрии ИДПО*

В «Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года» обращено внимание на то, что одной из основных задач развития здравоохранения является подготовка и переподготовка медицинских кадров на основе непрерывного образования. Перспективное направление в системе последипломного образования врачей – это телемедицинские технологии. В соответствии с приказом Минздрава они представляют собой не только лечебно-диагностические

консультации, но и образовательные, научные и просветительские мероприятия в области здравоохранения. Традиционные методы обучения врачей в первую очередь направлены на приобретение и углубление знаний путем передачи информации с последующим ее воплощением в конкретных профессиональных действиях по готовому алгоритму. Такой подход на сегодняшний день при подготовке врачей вполне оправдан, в связи с переходом практического здравоохранения на оказание медицинской помощи населению в соответствии с протоколами МКБ. Однако такое обучение не способствует развитию самостоятельной познавательной деятельности учащихся, а ведь именно на этом базируется концепция дистанционного обучения как новой формы последипломного образования.

Для поднятия уровня медицинского обслуживания и снижения смертельных исходов, связанных с врачебными ошибками в развитых странах мира уже много лет практикуется непрерывное медицинское образование с использованием дистанционного образования. С 11 марта 2012 г. вступили в силу изменения в закон Российской Федерации от 10.07.1992 № 3266-1 «Об Образовании», согласно которым возможно применение в образовательном процессе электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Согласно нормативам, врач должен не реже одного раза в пять лет, повышать свою квалификацию, после чего ему продлевается сертификат на следующие пять лет. Для этого врач либо сам приезжает в учебное заведение, либо преподаватели выезжают для обучения группы врачей. В существующей системе обучения есть недостатки, которые могут быть компенсированы использованием технологий дистанционного обучения.

Что же такое дистанционное образование в системе подготовки врача в последипломном образовании? Дистанционное (или дистантное) образование — это разновидность заочной формы обучения, отличающееся тем, что все организационные и учебные мероприятия (прием учащихся, установочные лекции, консультации, практики, текущая и итоговая аттестация и пр.) проводятся не в головном вузе, а на базе региональных (тьюторских) центров, расположенных, как правило, на отдаленных территориях.

Мировая практика дистантного обучения базируется на пяти моделях. Первая модель - обучение по типу экстерната, предназначена для тех, кто по каким либо причинам не может очно посещать занятия, она является фактически зочной формой обучения.

Вторая модель - университетское обучение (на базе одного университета), предназначено для тех, кто обучается не очно, а на расстоянии, зочно или дистанционно, на основе новых информационных технологий, включая компьютерные телекоммуникации, обучение online и offline.

Третья модель - обучение на основе взаимодействия нескольких учебных заведений. Сотрудничество нескольких университетов позволяет подготовить программы дистанционного обучения и сделать их более качественными и менее дорогими.

Четвертая - обучение в специализированных образовательных учреждениях, которые созданы специально для проведения заочного или дистанционного обучения. Они, как правило, ориентированы на разработку мультимедийных курсов, по окончании которых проводится аттестация обучающихся.

И, наконец, пятая модель - автономные обучающие системы с использованием телевидения или радиопрограмм, CD-ROM-дисков, а также дополнительных печатных пособий. Основными целями всех моделей образования на расстоянии являются дать возможность обучаемым совершенствоваться, пополнять свои знания в различных областях в рамках действующих образовательных программ, получить сертификат об образовании квалификационную степень на основе результатов соответствующих экзаменов.

В последние годы в медицине широкое распространение нашли обучение через медицинские журналы и онлайн. Современное медицинское образование, его качество требует использование инновационных преобразований в технологии обучения. Использование современных информационных технологий позволяет перевести процесс обучения на более высокий уровень. В результате происходит переориентация традиционного обучения на принципиально новый уровень, где изменяется роль учащегося: он становится активным участником образовательного процесса. Важно, что в изучении любой медицинской специальности визуализация играет ключевую роль.

В связи с внедрением дистанционного обучения для врачей возникает необходимость изменять методы работы и преподавателей. Меняются построение образовательного процесса, оценка обучения и методов обеспечения качества преподавания, в связи с чем важное значение приобретает компетентность и профессионализм преподавателя. Можно сказать, что дистанционное образование расширяет и обновляет роль преподавателя, делает его наставником, который должен координировать познавательный процесс, постоянно совершенствоваться в преподавании дисциплин, повышать творческую активность и профессиональную компетентность в соответствии с новыми инновационными требованиями.

Помимо прослушивания лекционного материала обучающиеся должны осваивать и практическую часть, которая включает в себя решение ситуационных задач, разбор сложных клинических случаев, историй болезни. Большое внимание в процессе повышения профессиональной компетенции врача придается самостоятельной работе: описание конкретного случая из практики с освещением жалоб, анамнеза, данных объективного, лабораторного и инструментального обследований, обоснования диагноза и его формулировки согласно современным классификационным признакам, тактика лечения (с обоснованием выбора препарата и его дозы), рекомендации по ведению пациентов. Данная работа является своеобразным телеконсультированием со стороны преподавателя, где подробно обсуждаются вопросы обоснования диагноза, выбора тактики диагностики и лечения и прочие вопросы, которые позволяют обучающемуся более качественно оказывать помощь пациенту в дальнейшем.

Дистанционное обучение создает предпосылки к самостоятельной творческой работе слушателей. Преподаватель лишь наблюдает за ходом процесса обучения, разрабатывает и осуществляет своевременные корректирующие действия. Контроль заключается в проведении оценки уровня знаний исходно, в процессе и по окончании обучения. Для реализации данной задачи создается фонд тестовых вопросов для реализации различных форм контроля знаний.

Система контроля знаний слушателей включает: исходный контроль знаний, тестовый контроль по теме и по разделу в процессе обучения, так называемый промежуточный этап и итоговый контроль. Модульная система обучения не дает возможности образования «пробелов» в усвоении курса: за каждый пройденный раздел слушатель будет отчитываться перед преподавателем и только после этого может продвигаться дальше, контроль приобретаемых знаний может быть очень детальным и практически постоянным.

Новые инновационные технологии в обучении, а именно дистанционный тип обучения делает систему оценки знаний объективными и независимыми от преподавателя, мотивирует слушателей к самостоятельному поиску решения поставленных перед ними задач с использованием Интернет-ресурсов, способствует повышению их социальной и профессиональной мобильности, социальной активности, кругозора и уровня самосознания. Методика дистанционного обучения с использованием различных моделей позволяет реализовать для слушателя индивидуальную учебную программу и учебный план. В частности, позволить самостоятельно выбирать последовательность изучения предметов и темп их изучения.

Таким образом, внедрение дистанционных образовательных технологий актуально при организации непрерывного профессионального образования врачей, оно необходимо для повышения профессиональной компетентности специалистов. Дистанционное обучение предполагает использование современных информационных ресурсов и телекоммуникационных, интерактивных технологий, четких организационных и управленческих решений, профессионализм преподавателей и взаимодействие всех участников образовательного процесса, в том числе врачей-слушателей.

Список литературы

1. Азарьева В. В. Краткий терминологический словарь в области управления качеством высшего и среднего профессионального образования (проект) / В. В. Азарьева [и др.]. – СПб.: Изд-во С.-Петербур. гос. электротех. ун-та «ЛЭТИ», 2006. – С. 18.
2. Безродная Г. В. Принципы компетентностного подхода в медицинском вузе / Г. В. Безродная, Д. А. Севостьянов, Т. А. Шпикс // Медицина и образование в Сибири: электронный научный журнал. – 2008. – № 2.
3. Белозерова Е. А. О дистанционном образовании / Е. А. Белозерова [и др.] // Дистанционное обучение в электронном здравоохранении. – 2007. – № 2.
4. Болонский процесс в вопросах и ответах / В. Б. Касевич, Р. В. Светлов, А. В. Петров, А. А. Цыб. – СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2004. – 108 с.
5. ГОСТ ИСО 9001-2001. Системы менеджмента качества. Требования. – М.: Изд-во стандартов, 2001. – 21 с.
6. Казаков В. Н. Дистанционное обучение в медицине / В. Н. Казаков, В. Г. Климовицкий, А. В. Владимирский. – Донецк : ООО «Норд», 2005. – 80 с.
7. Пальцев М. А. Траектория непрерывного развития / М. А. Пальцев // Мед. академия. – 2007. – № 9.
8. Симонова Е.Г., Белозерова Е.А. Телеобучение в профессиональной подготовке медицинских работников в области эпидемиологии // В сб. материалов Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней в России и странах ближнего зарубежья». – Самара, 2006. – С. 187–188.
9. Холопов М. В. Дистанционное обучение в медицине / М. В. Холопов. – Режим доступа: <http://www.mma.ru>.

Т. А. Лиходед, Г. Ф. Лозовая, Г. Я. Ибрагимова, А. Р. Бадакшанов

**ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ
НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ
МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра управления и экономики фармации
с курсом медицинского и фармацевтического товароведения**

По итогам многолетней работы сотрудников кафедры управления и экономики фармации по созданию учебно-методического комплекса, объединяющего в себе достижения в таких областях знаний, как организация фармацевтической деятельности, организация учета и отчетности, финансовые аспекты управления фармацевтической организации. Целью работы является изыскание наиболее эффективных способов для оказания качественной фармацевтической помощи населению.

Кафедра издала учебные пособия по организации, учету и экономике, которые включают в себя схемы, рисунки, учебные формы, сопровождаемые пояснительными подписями.

Так в структуру учебного пособия по организации учета и отчетности в аптечных учреждениях включены разделы: учет поступления и расхода товарно-материальных ценностей; учет движения основных средств; учет движения наличных и безналичных форм расчетов; учет труда и заработной платы; инвентаризация товарно-материальных ценностей; бухгалтерский учет. Каждый раздел сопровождается расчетами, рисунками, учетными формами, таблицами, применяемыми в аптечных организациях.

Объектом изучения предмета управления и экономики фармации являются сфера обращения фармацевтической и парафармацевтической продукции, а также механизмы взаимодействия на фармацевтическом рынке.

При подготовке к практическим занятиям и выполнении контрольных работ студентов заочной формы обучения, студенты используют алгоритмы и примеры расчетов дистанционного обучения. При изучении темы учет труда и заработной платы необходимо ознакомиться с приказами и нормативными документами: «Об оплате труда работников здравоохранения»; «О порядке получения квалификационных категорий специалистами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации»; Трудовой Кодекс Российской Федерации – оплата труда в выходные и праздничные дни.

Размер заработной платы сотрудников аптечной организации зависит от сложности и ответственности выполняемых работ, требующих определенной квалификации образования, знаний, умений и навыков, практического опыта работы.

Заработная плата аптечных работников зависит от финансово-хозяйственного состояния организации. Некоторые коммерческие (государственные) аптечные организации устанавливают размеры заработной платы, различные виды доплат и надбавок.

При начислении пособия по временной нетрудоспособности учитывается стаж работника. Размер пособия по временной нетрудоспособности выплачивается в размере: застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет, - 100 процентов среднего заработка; застрахованному лицу, имеющему страховой стаж от 5 до 8 лет, - 80 процентов среднего заработка; застрахованному лицу, имеющему страховой стаж до 5 лет, - 60 процентов среднего заработка. В аптечной организации имеется центральная бухгалтерия, куда поступают данные о количестве отработанных дней. В соответствии с количеством отработанных дней начисляется заработная плата. С помощью компьютерных программ производится учет всех данных по сотрудникам аптеки, в частности: стаж работы, квалификационная категория, количество иждивенцев (детей), а также удержания из заработной платы. Удержания из заработной платы, включают в себя: аванс, выданный в первую половину отработанного месяца, единый подоходный налог 13%, профсоюз. Удержания алиментов по исполнительным листам, штрафов и иных платежей, размер которых в соответствии с законодательством Российской Федерации определяется в зависимости от минимального размера оплаты труда, а также платежей по гражданско-правовым обязательствам, установленных в зависимости от минимального размера оплаты труда. С помощью компьютерных технологий можно зайти на сайт и посмотреть: удержания из заработной платы; пособия по беременности и родам, сроки назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам; пособия по уходу за ребенком до достижения полутора лет.

Учебное пособие по организации учета и отчетности в аптечных учреждениях написано в соответствии с рабочей программой учебной дисциплины управление и экономика фармации. Учебное пособие предназначено для студентов очной и заочной форм обучения, а также специалистов фармацевтов и провизоров аптечных организаций.

Изданные учебные пособия на кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения позволяют с большей

информационной доступностью развивать систему дистанционного обучения как для студентов фармацевтического факультета, так и для специалистов, работающих в практическом здравоохранении. Практические работники и студенты очной и заочной форм обучения, исходя из вышеизложенного, имеют возможность произвести расчеты заработной платы; рассчитать пособия по временной нетрудоспособности; рассчитать отпускные работникам аптечной организации и много другое, применив электронно-библиотечную систему, компьютерные электронные программы по дистанционному обучению студентов фармацевтического факультета.

*Г. Ф. Лозовая, Т. А. Лиходед, С. Н. Ивакина,
Ж. В. Мироненкова, А. Р. Бадакшинов*

**КИБЕРНЕТИКА В УПРАВЛЕНИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра управления и экономики фармации с курсом
медицинского и фармацевтического товароведения*

Кибернетика – это наука об общих принципах управления в различных системах: технических, биологических, социальных и др. Управление является центральным понятием кибернетики, и оно пронизывает все сферы деятельности человека и общества, в том числе фармацевтическую деятельность. Кибернетика существует независимо от наличия или отсутствия компьютеров, в то время как информатика занимается изучением процессов преобразования и создания новой информации более широко. Информатика занимается решением проблем, связанных с использованием компьютерной техники. Управление – это целенаправленная организация того или иного процесса, протекающего в системе.

Процесс управления – это информационный процесс, который включает в себя сбор информации, ее переработку и анализ, принятие решений, выработку управляющих воздействий и их доведение до объектов управления. Огромная заслуга американского учёного Норберта Винера и его последователей состоит в том, что установлена общность принципов управления в сложных системах живой и неживой природы. Винер дал обширную логико-функциональную трактовку регулирования, назвав его кибернетикой [1]. Впоследствии теория информации стала одной из важных основ в кибернетике. Кибернетика установила, что управление присуще только системным объектам. Общим в процессах является его антиэнтропийный характер, направленность на упорядочение системы.

Конечной целью теории управления является универсализация, а значит согласованность, оптимизация и наибольшая эффективность функционирования систем. Имеются четыре наиболее общих подхода к теории управления: процессный, системный, ситуационный, универсальный. Поскольку самыми главными проявлениями управления являются государство и власть, то наука об управлении издревле была объектом повышенного внимания. Процесс постановки целей предшествует всей управленческой процедуре и потому в значительной мере формирует её. Цель – это ожидаемый результат в процессе управления.

В цель наших исследований входило разработка и внедрение современных инновационных технологий в учебный процесс на кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения с применением кибернетических подходов.

Кафедра УЭФ уделяет большое внимание вопросам формирования у выпускников профессиональных компетенций, обеспечивающих их конкурентоспособность на рынке труда, и проводит постоянную работу по интеграции образования, науки и

инновационной деятельности с аптеками, аптечными сетями, больницами и поликлиниками.

Нами были внедрены в учебный процесс кибернетические подходы с использованием информационных технологий. Организован (создан) компьютерный класс, разработаны наборы тестов для проведения входного и выходного контроля знаний студентов на практических занятиях, а также по завершению модуля или семестра. При этом чтение лекций для студентов фармацевтического факультета, заслушивание студенческих докладов курсовых и дипломных работ, деловые игры проводятся с использованием мультимедийных технологий.

В настоящее время обучение студентов на кафедре управления и экономики фармации проводится с использованием методов и подходов кибернетики и информатики: создан и оборудован новый курс – фармацевтическая информатика. Разработано учебно – методическое обеспечение: на основе лицензионных компьютерных программ, создан и опубликован «Практикум по учету и отчетности с применением компьютерных технологий». Сотрудниками кафедры (Мироненкова Ж.В., Бадакшанов А.Р., Лозовая Г.Ф., Ивакина С.Н., Лиходед Т. А.) разработаны и применяются в учебном процессе компьютерные программы и технологии. Получены авторские свидетельства об официальной регистрации в г. Москва. Например, программное обеспечение «Прайс Навигатор», кибернетический маркетинг, который коренным образом меняет характер функционирования маркетинговой информационной системы фармацевтической организации по оптимизации закупок лекарственных средств стационарами Республики Башкортостан - «ОПТИМА-BLL», «Планирование прибыли фармацевтической организации». Разработаны экономико-математические модели прогнозирования прибыли для фармацевтических организаций различных форм собственности, позволяющие спланировать деятельность и повысить эффективность работы организаций.

Таким образом, на кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения Башкирского государственного медицинского университета, разработано методическое обеспечение, организованы рабочие места для студентов и внедряются новые инновационные технологии, в том числе, внедрен и изучается новый предмет - фармацевтическая информатика, разрабатываются методы исследований с применением основ фармацевтической кибернетики. На кафедре УЭФ формируется специалист – провизор нового поколения.

Список литературы

1. Винер Н. Кибернетика, или управление и связь в животном и машине. - 2-е издание. - М.: Наука, 1983.
2. Мошкова Л.В, Коржавых Э.А. Специализация фармацевтического знания как фактор модификации фармацевтического образования / Л.В. Мошкова, Э.А. Коржавых // «Журнал медицина и образование в Сибири». - Новосибирский государственный университет. - 2010 г. -№ 3.
3. Федина Е.А. Новая аптека. Нормативные документы / Федина Е.А.//М: 2004.- N 8.-С.24-29.
4. Прочко Д.В. Информационные технологии в фармации /Д.В.Прочко // Хабаровск.-1999.-20 с.
5. Практикум по учету и отчетности с применением компьютерных технологий.

О. А. Майорова, А. П. Майоров
**СРЕДСТВА ЭЛЕКТРОННОЙ КОММУНИКАЦИИ И НЛП
КАК ЭЛЕМЕНТЫ ОБУЧАЮЩЕГО КОММУНИКАТИВНОГО
ПРОСТРАНСТВА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ИНОЯЗЫЧНОЙ
КОМПЕТЕНЦИИ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка*

Изменение подходов к научному познанию мира неизбежно приводит к пересмотру сложившихся форм и средств обучения, значительная часть которых вошла в противоречие с содержанием и требованиями меняющейся парадигмы образования. Во многих работах справедливой критике подвергается т. н. «массовая модель» обучения, основными параметрами которой являются классно-урочная система, книжно-фронтальный подход, жесткая регламентация учебного процесса, игнорирование индивидуальных способностей, творческих потенций и личностных интересов обучаемых. Представление о линейном, однонаправленном формировании специально выделенных умений и навыков в области языка и речевой деятельности, осуществляемое в логике определенной методической программы, начинает уступать место идее объемности учебного пространства, проникает в сферу институционального образовательного пространства (напр., обучение языкам в государственных учреждениях – школах, вузах и т. д.).

Особенностью коммуникативного обучающего пространства выступают его виртуальность и конструируемость в отличие концепта «среда», который акцентирует внеположенность личности, ее отдельность от среды (*Umgebung*). Это является следствием того, что длительное время «объективная действительность» (внешний мир, реальность) понималась как нечто имманентное, независимое от человека. На самом деле, человек (индивид, личность, субъект) сам является элементом конструируемого пространства, приспособлявая его к своим потребностям и приспособляясь (т. е. меняясь) к нему.

Важное значение для достижения нового качества профессионального образования придается компьютерным технологиям, которые во многом отражают виртуализацию языкового коммуникативного пространства, что очень важно. В целом же следует констатировать, что инфраструктурное направление представлено многочисленными работами, рассматривающими элементы насыщения когнитивного обучающего пространства технологическими и содержательными атрибутами современности, направленными на совершенствование традиционных приемов обучения.

Федеральный образовательный стандарт высшего профессионального образования включает в перечень профессиональных компетенций современного высококвалифицированного специалиста навыки общения на иностранном языке в условиях электронной коммуникации. Следует отметить, что ввиду недостаточной четкости содержания отмеченного способа общения наряду с термином «электронная коммуникация» на равных правах используются также такие обозначения, как *компьютерно-опосредованная коммуникация, интернет-коммуникация, виртуальная коммуникация, виртуальное общение, сетевая коммуникация*, которые в большинстве случаев представляет собой различные варианты перевода англо-американского термина **Computer mediated communication** (СМС). В условиях институционального образовательного учреждения целесообразно использовать понятие «электронная коммуникация» с конкретизацией его применительно к целям обучающего коммуникативного пространства на основе формирования специфической виртуальной среды, опосредованной электронным устройством (*компьютером, планшетом, смартфоном и т.п.*) и имеющим иноязычно-вербальный медийный характер [4].

Исследователи выделяют ряд условий, необходимых для конструирования подобного пространства, среди которых наиболее важными признаются организационно-педагогические условия (*создание информационно-образовательной среды, иноязычного контекста при активном использовании личностно-ориентированного и дифференцированного подходов к обучению; организация субъектно-субъектных отношений в группе; стимулирование коммуникативно-познавательной активности студентов и т. д.*); *дидактические условия (организация самостоятельной работы, контроля, самоконтроля, самооценки при выполнении тестовых заданий и др.)*; социальные условия эффективного формирования основ электронной коммуникации (*наличие материальных ресурсов, обеспечение доступа в компьютерный класс и др.*) [4].

Создание перечисленных условий позволяет использовать в процессе обучения иностранным языкам перечень самых современных методов и приемов. Остановимся на краткой характеристике некоторых из них, которые разрабатываются, применяются в практике преподавания на кафедре и рекомендуются студентам для самостоятельной работы, а также при дистанционном обучении

В литературе [2] описаны следующие приемы работы с применением электронных средств:

- контролирующие программы, позволяющие косвенно выполнять компьютерный эксперимент: самостоятельно полученные теоретические результаты студент проверяет на опыте, а не по готовому ответу. При этом стимулируется познавательный интерес у студента;

- обучающие программы в открытом, так и индивидуальном режимах, которые позволяют учитывать ошибки пользователя и своевременно скорректировать учебный материал;

- использование электронной почты может предоставить дополнительную возможность двухстороннего обмена информацией между пользователем и авторами курса;

- расширение возможностей визуализации и наглядности в обучении;

- внедрение обучающую программу элементов дистанционного обучения с использованием Internet;

- использование сетевых лингвистических игр в реальном времени.

Отмечается, что внедрение новых компьютерных информационных технологий наталкивается на следующие трудности: фрагментарный характер использования компьютеров и недостаточную координацию соответствующих разработок, их планирования и финансирования. Программные продукты не всегда отличаются актуальностью и инновационными признаками. Тем не менее, в качестве конструктивной выдвигается задача алгоритмизации и автоматизации методических разработок на основе использования компьютерного оборудования. Исследователи справедливо указывают на то, что обучение иностранным языкам предоставляет в распоряжение педагога благодатные возможности (например, заполнение пропусков, перестановки, выбор из набора вариантов, удаление лишнего элемента) [3].

Другим новым направлением при конструировании интерактивного обучающего пространства является использование методов и приемов нейролингвистического программирования (НЛП), которые направлены на «развитие понимания мыслительных и познавательных процессов, управляющих поведением индивида, стратегического мышления, поведенческой компетентности и гибкости» [1, с. 181], и имеют целью привить обучающимся эффективные стратегии успешности на основе сознательного освоения ряда конструктивных параметров (модели функционирования памяти и мышления, субмодальности и составляющие человеческого опыта, вхождение в режим концептуальных состояний и их поддержание, состояний продуктивного усвоения информации и запуска новых стратегий). На занятиях по иностранному языку без особых сложностей можно использовать наиболее распро-

страненные техники НЛП (напр.: Т.О.Т.Е.; S.C.O.R.E; Логические уровни; Мета-модель; Трехпозиционное описание; Декартовы координаты) [5].

В НЛП три основных элемента. Часть «нейро» имеет отношение к неврологии – к тому, как нервная система поддерживает связь между нашим разумом и телом. «Лингвистическое» относится к языку – к тому, как мы воздействуем друг на друга и на самих себя с помощью языка. «Программирование» указывает на те повторяющиеся последовательности наших мыслей и действий, с помощью которых мы достигаем своих целей и получаем те последствия, к которым приводит наше поведение. Обратим внимание на лингвистический аспект НЛП. Слова, как известно, выражают мысли, а мысли воздействуют на наше тело, иммунную систему и здоровье. Слова выражают наше внутреннее состояние и в точности отражают наш способ мышления о своем теле.

Список литературы

1. Аведова Р. П. Стратегии запоминания лексических единиц при изучении иностранного языка с позиции нейролингвистического программирования // Филологические науки. Вопросы теории и практики. №2 (56), 2016. Часть 1. Тамбов: Грамота. С. 181-183.
2. Бугакова О. В. Роль электронных учебных пособий в обучении иностранному языку на современном этапе [Электронный ресурс] / Бугакова О. В. // Проблемы языка и культуры в образовательном пространстве университетского. - ОГУ, 2013. - С. 1932-1936. URL: http://conference.osu.ru/assets/files/conf_info/conf9/s17.pdf (дата обращения: 25.02.2016).
3. Волошко М. О. Алгоритм формирования межкультурной компетенции в билингвальной среде на основе тандем-метода Филологические науки. Вопросы теории и практики. №2 (56), 2016. Часть 1. Тамбов: Грамота. С. 184-186.
4. Корнилова Л. П., Абрамова М. В. Условия формирования основ электронной коммуникации у студентов неязыкового вуза // Филологические науки. Вопросы теории и практики. №2 (56), 2016. Часть 1. Тамбов: Грамота. С. 200-203.
5. Мак-Дермотт Ян, О' Коннор Джозеф. НЛП и здоровье. Использование НЛП для улучшения здоровья и благополучия [Текст] / Перев.: А. Бродский.- СПб.: Изд-во «Библиотека А. Миллера», 1998. - 238 с.

Н. В. Макушева, С. В. Чуйкин, Г. Г. Акатьева

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОРТФОЛИО СТУДЕНТА

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО

В соответствии с письмом Минобрнауки «О федеральных государственных образовательных стандартах» новыми федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (ФГОС ВО) общесистемные требования к реализации программы образования предусматривают «формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса».

Одной из современных педагогических технологий позволяющей студенту эффективно планировать и оценивать процесс и результаты своего обучения, является технология портфолио, активно развивающаяся в зарубежном образовании.

Основная цель электронного портфолио - анализ и представление значимых результатов, процессов профессионального и личностного становления выпускника, обеспечение мониторинга культурнообразовательного роста студента / аспиранта.

Электронное портфолио позволит решить следующие задачи:

- проследить индивидуальный рост студента, ординатора или аспиранта, достигнутый им в процессе получения образования, вне прямого сравнения с достижениями других;
- провести экспертизу сформированности общих и профессиональных компетенций;
- поддерживать и стимулировать мотивацию обучающихся;
- поощрять активность и самостоятельность студента, ординатора или аспиранта, расширять возможности обучения и самообучения;
- развивать умения рефлексивной и оценочной (самооценочной) деятельности;
- формировать умение ставить цели, планировать и организовывать собственную деятельность;
- содействовать индивидуализации (персонализации) образования студента, ординатора или аспиранта;
- закладывать дополнительные предпосылки и возможности для успешной социализации.

Формирование электронного портфолио должно осуществляться с учетом следующих принципов:

- самооценки результатов (промежуточных, итоговых) овладения определенными видами учебной, научной и творческой деятельности;
- научности и практичности;
- систематичности и регулярности самомониторинга;
- формализации и представимости;
- оптимальности;
- профессиональной этики и открытости;
- аккуратности и эстетичности;
- целостности, тематической завершенности материалов.

Электронное портфолио, формируемое студентами в процессе обучения в университете, позволяет в упорядоченном и удобном для использования виде представить работодателю документальные свидетельства целей и ценностей, способностей и талантов, навыков и компетенций, наград и достижений. А также сохранить и систематизировать информацию обо всех достижениях в процессе обучения в университете, что является достаточно удобным как для студента, так и для преподавателя, так как может служить основой для написания резюме. По завершению обучения студент может получить оформленное портфолио в вузе. Для этого необходимо сформировать отдел, который будет систематизировать и единообразно оформлять данные, отправленные студентом.

Помимо этого, электронное портфолио может дополнять контрольно-оценочные средства при проведении экзаменов по профессиональным модулям и дисциплинам в рамках освоения образовательной программы.

Электронное портфолио студента, ординатора или аспиранта начинает формироваться с момента зачисления на обучение по образовательной программе и завершается по окончании обучения.

Электронное портфолио – это база данных, часть которых по желанию студента может быть продемонстрирована на сайте в созданном (соответствующем) разделе учебного портала. Портфолио – это возможность заранее ознакомить работодателя со всеми научными и профессиональными достижениями в последующем или в процессе обучения.

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО планирует разработку электронного портфолио студента (ЭПС), как части электронного портфолио за период всего времени обучения в вузе.

- ЭПС должно включать в себя:
- Хранение работ и достижений обучающихся
- Оценка и рецензирование работ преподавателями
- Удобный поиск с фильтрацией по всем записям
- Выдача архива работ по окончании обучения
- Просмотр портфолио через Интернет для работодателей
- Привязка обучающихся к организационной структуре

По мнению преподавателей кафедры, к электронному портфолио студента должно быть приложение физического подтверждения проведенной работы за пять лет обучения студента. Опыт европейских вузов использующих портфолио студента показывает, что наличие у студента стоматологического факультета портфолио, подготовленного к выпускному экзамену повышает эффективность образования. Студент может наглядно показать как обучался в течении пяти лет, какие компетенции освоил и в каком объеме, насколько ему удастся «работа руками» при демонстрации модели с отпрепарированными, запломбированными, эндодонтически обработанными зубами.

Таким образом, электронное портфолио позволяет решать задачи организации, планирования, осуществления и оценивания различных направлений деятельности обучающегося, реализуемой в рамках образовательного процесса, учитывать результаты, достигнутые студентом, ординатором или аспирантом в разнообразных видах деятельности: учебной, научно-исследовательской, воспитательной, творческой, спортивной, социальной, самообразовательной и др.

Н. А. Марфина, Е. Р. Кунафина

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ СЛУШАТЕЛЕЙ ИДПО БГМУ НА КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ ОСНОВЕ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ

Современное общество предъявляет ряд обоснованных требований к подготовке специалистов для основных сфер человеческой деятельности. Непременным условием функционирования инновационной экономики нашего государства является модернизация системы образования, способная обеспечить экономический рост и социальное развитие общества, и особую актуальность в связи с этим приобретает проблема подготовки компетентных кадров.

Переход отечественной образовательной системы на компетентностную основу обусловлен рядом объективно существующих причин. Главной – является общеевропейская и мировая тенденция к интеграции науки и экономики. В результате основным конечным итогом новой образовательной стратегии должна стать не только система знаний, умений и навыков, но и набор заявленных государством компетентностей в интеллектуальной, общественно-политической, коммуникационной, информационной и прочих сферах.

Потребность в компетентностном подходе проявилась в отечественном образовании на рубеже XX и XXI веков и соответствует мировым тенденциям, происходящим в образовательных системах развитых стран. Это во многом попытка расширить содержание образования не в количественном, а в качественном отношении. Позитивный потенциал компетентностного подхода заключается в том, что, развивая культурологическую концепцию содержания образования, он не требует радикальной и немедленной перестройки существующих образовательных систем, струк-

тур и процессов, его суть состоит в их модернизации, т.е. придании им целевой (профессиональной и личностной), содержательной и процессуальной, организационной и технологической целостности. Компетентностный подход можно отнести к одному из способов достижения нового качества образования, который призван актуализировать его деятельностьную составляющую и привести к новому видению содержания, методов и технологий.

Образовательное пространство нуждается в мобильных, предприимчивых, стремящихся к постоянному обновлению знаний, умеющих управлять своим профессиональным и личным развитием специалистов. Профессиональное развитие личности можно определить как рост, становление, интеграцию личностных качеств и способностей, но основным все же остается активное преобразование человеком своего внутреннего мира, позволяющее в последствии творчески самореализоваться в профессии.

Как показывает практика, существующие ныне формы подготовки специалистов уже не могут охватить весь круг задач, которые смогли бы обеспечить в образовательном пространстве условия формирования социальной и профессиональной мобильности современных врачей. Современный врач, специалист, может стать компетентным в том случае, если применив различные модели поведения в актуальной для него предметной области, отобрав те из них, которые наиболее соответствуют его притязаниям, нравственным установкам и социальным амбициям, выберет собственный способ жизнедеятельности, форму проявления индивидуального стиля профессиональной деятельности.

Проанализировав литературные источники, сопоставив с ними собственный опыт работы, первостепенные аспекты социального заказа общества, требования работодателя к специалисту медицинского профиля, перечислим необходимые на наш взгляд профессионально важные качества компетентного подхода к преподаванию: гностические, т.е. система знаний и умений слушателя, составляющая основу будущей профессиональной деятельности; аналитические: умение видеть и анализировать различные ситуации, обобщать информацию, выделять главное, анализировать и делать выводы, формулировать проблему и прогнозировать развитие ситуации, планировать свою деятельность, оценивать ее, констатировать результаты и делать выводы; информационные: знание источников получения информации, умение ими пользоваться, стремление проводить критический анализ получаемой информации, отбирать необходимое для профессиональной деятельности содержание; коммуникативные: знания, умения и навыки, связанные с процессом общения людей, умение легко и быстро устанавливать деловые и товарищеские контакты с людьми, стремление к расширению сферы общения, к участию в общественных или групповых мероприятиях.

Итак, внедрение компетентностного подхода предполагает концептуально новые подходы к формированию содержания образования российских вузов. Во многом, это ответ на требования рынка труда, попытка сблизить процессы обучения и трудовой деятельности, повысить мобильность выпускников, стимулировать их на создание и продвижение нового продукта профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Андреев А.Л. Компетентностная парадигма в образовании: опыт философско-методологического анализа / А.Л.Андреев // Педагогика. – 2005. - №4. – с.19-26.
2. Материалы IV Всероссийской научно-практической конференции по теме: «Актуальные психолого-педагогические проблемы подготовки специалистов», Стерлитамакская государственная педагогическая академия, 2010, с.26-29.
3. Материалы международной научно-практической конференции по теме: «Компетентностно-модульный подход в системе среднего и высшего профессионального образования», Брянский государственный университет (БГУ), 2010, с.124-129.

Л. Н. Мингазетдинова, А. Б. Бакиров

РОЛЬ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО

В последние десятилетия в мире наблюдается тенденция к глобальному «постарению» населения, а число пожилых старше 65 лет в 2025 году прогнозируется до 820 млн человек (97% населения Земли). В России к 2055 году ожидается ее прирост до 40% населения. Неоспоримым становится роль артериальной гипертонии как фактора, риска развития поражения и органов-мишеней и связанных с ними осложнений как церебральные (инсульт), коронарные (инфаркт миокарда), почечные (почечная недостаточность), когнитивные расстройства (деменция) с инвалидизацией и смертностью этой категории больных (В.П.Носов, 2007). Возрастает контингент больных пожилого возраста с ишемической болезнью сердца, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, повышается с возрастом частота анемий, нарушения функции щитовидной железы, сахарным диабетом. Часто в пожилом возрасте наблюдаются коморбидные состояния, когда лечение не всегда эффективно в связи с наличием противопоказаний, частотой побочных действий развития резистентности. Не всегда достаточно и своевременно определяются лечебные мероприятия особенно внебольничные формы с учетом полиморбидности, чаще требуется индивидуализация в лечении. Это требует от врача дополнительных знаний вопросов гериатрии и иного подхода к лечению больных пожилого возраста.

В феврале 2016г. появилось постановление правительства о стратегии оказания медицинской помощи в достижении активного долголетия лиц пожилого возраста. В связи с этим значительно возрастает роль подготовки врачей, владеющих профессиональными компетенциями в лечении этой категории больных. В подготовке врачей геронтологического профиля в системе послевузовского образования необходимо знать особенности пожилого возраста, а в проведении лечебных мероприятий учитывать их.

Для совершенствования подготовки специалистов требуется компетентный подход к образовательной деятельности и реализация непрерывного профессионального образования особенно на послевузовском этапе обучения. Учитывая особенности пожилого возраста в подготовке и совершенствовании высококвалифицированного специалиста важным становится отражение этих вопросов на всех циклах переподготовки врачей с привлечением преподавателей смежных специальностей (неврология, кардиология, клиническая фармакология), а при формировании слушателей, вероятно, можно, охватывать такие специальности как травматология, офтальмология, эндокринология, реабилитация. Особенно важна роль в лечении ветеранов и лиц пожилого возраста врачей участковой службы в связи с этим должна возрасти подготовка врачей-геронтологов как специалистов, оказывающих влияние на качество диагностики и лечения. В основе образовательного процесса при обучении врачей терапевтов лежит овладение профессиональными компетенциями, где на основе приобретенных знаний, умений, опыта нужно решать задачи правильного своевременного и наиболее эффективного лечения с учетом возрастных особенностей. Поэтому огромное внимание должно уделяться вопросу подготовки медицинских кадров, а медицинскую помощь ветеранам может оказывать только врач, владеющий вопросами геронтологии и гериатрии. В рамках непрерывного образования врачей важным звеном является участие врачей в семинарах, конференциях, проводимых ведущими учеными. В этом аспекте является интересным проводимая в апреле в г. Уфе межрегиональная конференция о перспективах развития геронтологической службы с приездом многих специалистов – геронтологов.

В задачах модернизации здравоохранения В.В. Путин, определил одно из главных направлений – доступность и качество медицинской помощи лицам пожилого возраста. Реализация этих проектов зависит от состояния профессионального уровня и качества подготовки врачей.

Следовательно, современная система последипломного образования должна формировать потребность, в непрерывном совершенствовании знаний, качественно нового и высококвалифицированного специалиста в свете научно-обоснованной стратегии поддержания здоровья ветеранов и лиц пожилого возраста.

Ж. В. Мироненкова, Г. Я. Ибрагимова, А. Х. Гайсаров
**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН
НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ
МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра управления и экономики фармации
с курсом медицинского и фармацевтического товароведения*

В настоящее время все большую актуальность приобретает использование в ходе изучения учебных дисциплин современных электронных образовательных технологий. Данные технологии позволяют внести разнообразие в учебный процесс и максимально повысить наглядность обучающего материала. На кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России традиционно используются различные виды электронных образовательных технологий.

При изучении учебной дисциплины «Биоэтика» студенты имеют возможность использовать современное программное обеспечение для создания красочных презентаций, являющихся итогом их учебно-исследовательской работы. Подготовленные презентации представляются по окончании учебной дисциплины на итоговой учебно-исследовательской конференции «Облик современной аптеки». При этом качество подготовки презентаций является одним из критериев оценки учебно-исследовательской работы студентов.

Процесс обучения по учебной дисциплине «Управление и экономика фармации» также представляет студентам возможность практического применения современных программ для персональных компьютеров. В рамках изучения модуля данной учебной дисциплины «Фармацевтическая информация» студенты готовят презентации и выступления, моделирующие различные способы продвижения лекарственных препаратов, медицинских изделий и биологически активных добавок.

Использование электронных технологий играет важнейшую роль, так как многие выпускники фармацевтического факультета строят свою карьеру в фармацевтическом бизнесе и используют в своей профессиональной деятельности умения и навыки, которые они приобрели в ходе изучения этого и других модулей данной учебной дисциплины.

Не менее важную роль в подготовке будущих провизоров играет учебная дисциплина «Медицинское и фармацевтическое товароведение». В ходе ее изучения студенты приобретают навыки товароведческого анализа лекарственных препаратов, медицинских изделий и других товаров аптечного ассортимента, а также знания, умения и навыки в области приема товаров в аптечных организациях. В этой связи, для обеспечения образовательного процесса по учебной дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение» важное значение отводится применению электронных образовательных технологий в обучении студентов.

Так, в настоящее время кафедра управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения располагает всем необходимым для обучения студентов современным способам ведения учетной документации при приеме товаров в аптечных организациях. В ходе соответствующего практического занятия по учебной дисциплине «Медицинское и фармацевтическое товароведение» студенты оформляют учетную документацию по приему товаров в электронном виде, что позволяет обеспечить максимальный уровень закрепления данного навыка и возможность его правильного применения в ходе их будущей профессиональной деятельности.

На сегодняшний день на кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения продолжается разработка атласа современных медицинских изделий. Эти товары являются одной из самых важных и быстро развивающихся групп среди товаров аптечного ассортимента, что обуславливает необходимость их тщательного рассмотрения в ходе обучения студентов. Использование данного атласа в процессе обучения позволит будущим провизорам лучше ориентироваться во всем многообразии медицинских изделий и оказывать квалифицированную фармацевтическую помощь посетителям аптечных организаций.

Важное внимание в курсе медицинского и фармацевтического товароведения уделяется основам классификации и кодирования лекарственных препаратов и медицинских изделий. В настоящее время с правовой точки зрения остается открытым вопрос о возможности отнесения того или иного товара к группе товаров аптечного ассортимента, что может приводить к различным правовым неопределенностям.

Поэтому одной из задач в преподавании данной учебной дисциплины является обучение студентов основам современных классификаций медицинских и фармацевтических товаров. Для этого сотрудниками кафедры создаются электронные версии применяемых классификаций, которые имеют наиболее удобную форму для использования в процессе обучения студентов.

В целях обеспечения максимального понимания студентами систем кодирования медицинских и фармацевтических товаров, преподавателями кафедры разрабатывается учебное программное обеспечение, позволяющее отрабатывать со студентами важнейшие аспекты данной темы: структура кода, используемого в Общероссийском классификаторе продукции; структура европейского стандарта штрихового кода EAN-13; подсчет контрольного числа кодов, используемых в Общероссийском классификаторе продукции, и штриховых кодов по стандарту EAN-13.

По всем учебным дисциплинам, изучаемым на кафедре управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения, сотрудниками кафедры разработаны тестовые задания, представляющие собой первый этап зачета или экзамена. Данные тестовые задания представлены в электронной форме, а прием данного этапа зачета или экзамена по учебной дисциплине проводится с использованием компьютерной техники и специализированного программного обеспечения.

Профессорско-преподавательским составом кафедры регулярно проводится мониторинг законодательства в области фармацевтической деятельности с помощью онлайн версий справочно-правовых систем, при этом все обнаруженные изменения в максимально короткие сроки доводятся до сведения студентов. В некоторых случаях принятые поправки в законодательство требуют возврата к уже пройденным темам и их повторного изучения. Однако, принимая во внимание то, что многие студенты после 4-го курса сдали специальный экзамен и получили право работы в аптечных организациях на должности фармацевта, особенно важным является скорейшее введение студентов в курс возникших изменений.

На наш взгляд, только такой современный подход к обучению в совокупности с использованием электронных образовательных технологий, позволяет качественно подготовить будущих специалистов здравоохранения к практической деятельности и максимально уменьшить риск возможных ошибок в ходе их работы в различных фармацевтических организациях.

Ж. В. Мироненкова, Г. Ф. Лозовая, А. Х. Гайсаров
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

**НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ
МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра управления и экономики фармации

с курсом медицинского и фармацевтического товароведения

В фармацевтическом образовании перспективным направлением является внедрение в учебный процесс инновационных технологий, которые имеют практическое значение в деятельности провизора. На курсе медицинского и фармацевтического товароведения кафедры управления и экономики фармации Башкирского государственного медицинского университета повышению качества знаний способствует обучение мониторингу цен на лекарственные препараты. Данная тема особую актуальность приобретает в свете реализации Правительством РФ Программы государственных гарантий. Студенты 4 курса приобретают навыки практической работы в фармацевтической информационной сети, которая является неотъемлемой частью электронного рабочего места специалиста.

Будущие провизоры приобретают умения и навыки работы в системе электронного заказа лекарственных препаратов, необходимые для интерактивного взаимодействия оптового и розничного звеньев торговли, проводят кибернетический маркетинговый экспресс-анализ уровня цен на лекарственные препараты в Республике Башкортостан и других субъектах Российской Федерации, формируют и получают заявки на лекарственные препараты. Работа на электронном рабочем месте специалиста способствует приобретению навыков и умений по снижению затрат и сроков проведения торговых операций. Консолидированные данные позволяют студентам детально изучать рынок других субъектов РФ на определенную дату, получать сведения о минимальных, средних, максимальных ценах поставщиков на лекарственные препараты. Поддержка информации в актуальном состоянии позволяет ежедневно быть в курсе изменения цен на фармацевтическом рынке.

На электронном рабочем месте специалиста студенты на основе сводной таблицы приобретают навыки по формированию 24 рейтингов в абсолютных и относительных цифрах по монопольным позициям, по позициям с минимальными, максимальными ценами от предлагаемых (рис. 1).

Студентам на занятиях предоставляется возможность осуществлять профессиональные действия на электронных рабочих местах по определенным алгоритмам с приобретением умений и навыков по автоматизации процессов обработки информации и сохранения данных, полученных в результате работы, в различных форматах для возможности просмотра и редактирования в других приложениях, таких как Microsoft® Excel (рис. 2).



Рис 1. Основная и дополнительная функциональность фармацевтической информационной сети.

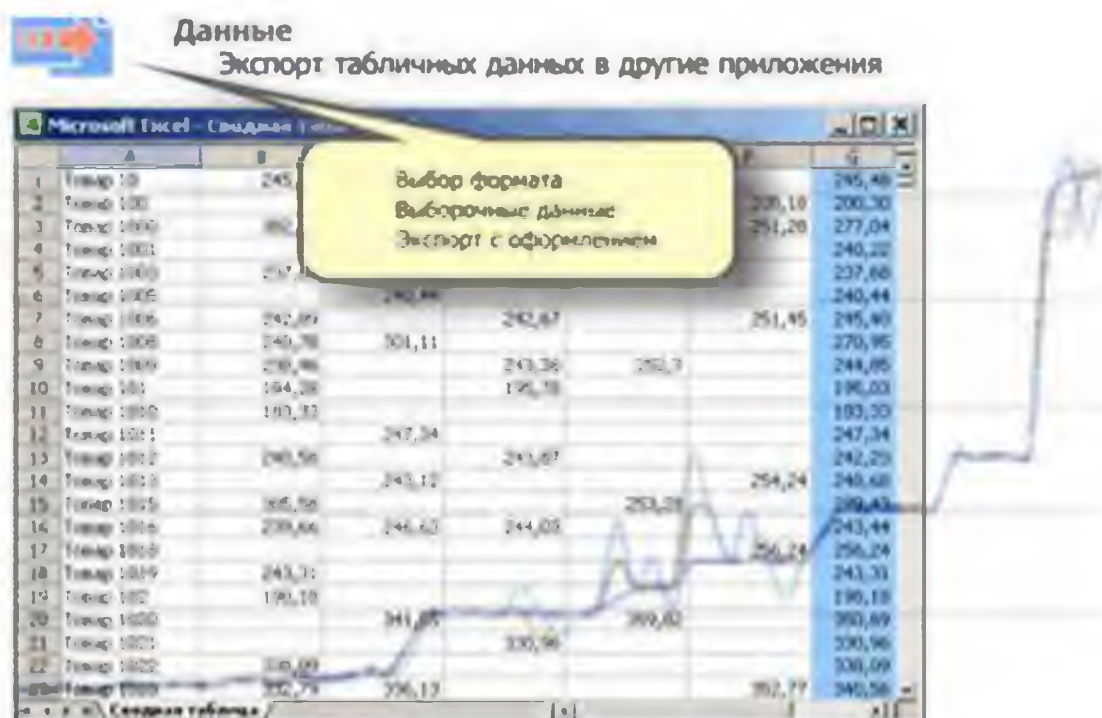


Рис. 2. Просмотр и редактирование данных.

Таким образом, студенты фармацевтического факультета, изучая дисциплину «Медицинское и фармацевтическое товароведение» и осваивая перспективные инновационные технологии, приобретают умения и навыки по современным методам сбора, обработки и анализа информации, формированию ассортимента, упрощению функций заказа товаров и процедуры их появления в аптечных и медицинских организациях.

Список литературы

1. Автоматизация системы заказа лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Методические подходы и пути их реализации при работе в фармацевтической информационной сети «Прайс Навигатор»: метод. пособ. / Ж.В. Мироненкова, О.И. Кныш, Р.С. Сафиуллин и др. - Казань: РИЦ «Школа», 2006. – 106 с.

*Г. Х. Мирсаева, О. Л. Андрианова, Э. Р. Камаева,
Л. Х. Аминева, Г. К. Макеева*

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра факультетской терапии*

В современном медицинском образовании большое значение придается вопросам оптимизации учебной деятельности. Обязательным компонентом современного учебного процесса в медицинском Вузе являются информационные технологии. По мнению многих специалистов, новые информационные образовательные технологии на основе компьютерных средств позволяют повысить эффективность занятий на 20-30%. Использование электронных образовательных технологий в подготовке специалистов позволяет получить доступ к наиболее современной информации, поиску новой актуальной информации по необходимой тематике, применять наиболее эффективные и безопасные медицинские технологии диагностики и лечения, повышает самостоятельность студентов, производительность учебного процесса.

Электронные пособия предоставляют дополнительные возможности обучения – широкие возможности работы с текстом, использование звукового воспроизведения аускультации, визуализация и анимация схематического представления данных, применение фото и видеоматериалов, компьютерных программ-калькуляторов оценки различных параметров и прогнозирования риска, технологии организации труда и ведения документации. Использование разнообразного иллюстративного материала обеспечивает образность восприятия информации через различные каналы, увеличивает скорость, объем и прочность усвоения знаний и приближает к работе в реальных условиях клинической практики, своевременное обновление изменений, возможность вносить дополнительные комментарии и больше акцентировать внимание на практической деятельности. Прогресс в информатизации здравоохранения приводит к тому, что медицинские знания становятся всеобщим достоянием. Существует большое количество медицинских библиографических и библиотечных систем, реферативных баз данных по медицинской литературе мира.

Поиск литературы по каталогам, хранение значительных объемов информации, доступность электронных версий медицинских журналов, материалы многочисленных конференций и симпозиумов, результаты различных научных исследований и достижения практического здравоохранения позволяют реализовать интерес студентов и усилить активность в получении знаний.

Новые информационные технологии применены на нашей кафедре практически на всех этапах учебного процесса: при подготовке теоретического материала, создании информационно-методического обеспечения, при разработке демонстрационных материалов для занятия, при проверке знаний, для сбора и анализа статистики успеваемости. На кафедре создан электронный учебно-методический комплекс, используемый студентами в процессе самостоятельной подготовки. Электронный учебно-методический комплекс - это систематизированное учебное средство, состоящее из полного набора учебно-методических материалов. Лекционный курс содержит новейшую научную и учебную информацию, сопровождается интерактивным контактом с аудиторией. Мы иллюстрировали текстовые блоки с помощью изображений и других мультимедиа и повысили информационную значимость представленных материалов. Качество образовательной программы сочетается с доступностью. Лекции доступны для самостоятельной работы в режиме «прослушивания».

Для повышения практической готовности студентов к самостоятельной работе, расширения познавательных интересов мы применяем информационные технологии – использование компьютерных обучающих программ. Студенты ощущают себя активными участниками процесса обучения, получают новые знания, овладевают компетенциями. Одной из серьезнейших проблем является управление медикаментозным лечением пациентов. Ассортимент лекарств постоянно расширяется, трудно удержать в памяти весь перечень препаратов, показания и противопоказания. Программы-тренажеры назначения лечения способствуют более осознанному усвоению знаний.

Тестовые компьютерные системы проверки и оценки знаний помогают самоконтролю, сокращают рутинную работу преподавателей по проверке тестов и снижают субъективность. Мы усовершенствовали систему контроля работы студентов на различных уровнях – исходном, текущем, итоговом, ввели балльно-рейтинговую систему и внедрили компьютерное тестирование. В стандартизованных тестах используется общепринятая структура: вопрос и перечень ответов. Компьютерное тестирование автоматизировано и повышает объективность педагогической оценки знаний. Создавая новое поколение тестов для текущего контроля уровня знаний, мы использовали технологии совмещения с реальными ЭКГ, аускультативной картиной, рентгенограммами, УЗИ результатами. На итоговом тестовом контроле 90% и более правильных ответов, что соответствует оценке «отлично», получают 25-30% студентов, 80-90% («хорошо») – 40-55% студентов, 70-80% («удовлетворительно») – 10-15% студентов, менее 70% («неудовлетворительно», с последующей передачей) – 1-3% студентов. Тесты перерабатываются, своевременно вносятся новая информация и проводится проверка на работоспособность.

В современном обществе необходимы научно-исследовательские компетенции выпускников. Важнейшей задачей образования становится развитие самостоятельного мышления, поиска и анализа информации, способность применения знаний к конкретным клиническим ситуациям. Студенты вовлечены в творческий процесс, научная деятельность состоит в изучении актуальных проблем лечения и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы. Применительно к научной деятельности студентов можно выделить следующие направления применения компьютерных технологий: сбор, хранение, систематизация информации, оформление и презентация итогов поисковой, аналитической работы. Научные данные докладываются на конференциях. Наука в высшей школе формирует инновационный потенциал будущего. Технологии математической обработки и статистики вносят инновационный вклад в формирование креативности и способности к научному анализу. Обеспечивается индивидуальный подход и вырабатывается самостоятельность в освоении знаний.

Значение использования информационных технологий велико в овладении профессиональной компетентностью. Современные студенты имеют доступ к

огромному, постоянно обновляющемуся объему информации. Мы ориентируем студентов в потоке учебной информации с использованием информационно-поисковых и информационно-справочных систем и мотивируем к постоянному пополнению своих знаний, совершенствованию компетентности в диагностике и лечении.

Развитие общекультурных и профессиональных компетенций сегодня невозможно без использования новых информационных технологий. Внедрение компьютерных технологий в процесс обучения создаёт предпосылки для интенсификации образовательного процесса. Современные информационные технологии позволяют сделать процесс получения знаний систематическим и эффективным. Новые технологии позволяют использовать на практике разработки, обеспечивающие формирование умения самостоятельно приобретать новые знания, развивать информационную компетентность будущего специалиста. Современный врач не может эффективно осуществлять учебную, научную, профессиональную и другие виды деятельности без компьютерных технологий, в связи с чем информационная компетентность студента является показателем качества подготовки будущего выпускника вуза. Постоянное совершенствование преподавания с целью подготовки компетентных специалистов, ответственных, соответствующих требованиям и стремящихся к постоянному развитию - гарантия качественного образования.

Прогрессу современной медицины и здравоохранения способствуют информационные технологии и доступность средств: глобальные и локальные сети, персональные компьютеры. Также информатизация направлена на процесс общения, и умения взаимодействовать с функционирующей аппаратурой.

Важна направляющая роль преподавателя на этапах работы с современными ресурсами – определение источников информации, методы поиска, обработки и оценки полученной информации.

Работа студента с мультимедийными технологиями позволяет сделать процесс обучения более увлекательным, оценить свои возможности и стимулировать получение и расширение знаний. Стремление преподавателей в медицинском Вузе к постоянному поиску инновационных форм и методов обучения - неотъемлемая часть педагогического мастерства. Информационные технологии являются эффективным инструментом образовательного процесса.

*А. А. Морозова, М. С. Кунафин, Г. А. Батурина,
У. С. Султанбаев, Г. А. Абдуллина*

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЛУЖБЫ КРОВИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра скорой помощи и медицины катастроф
с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО*

Развитие службы крови является приоритетным направлением в современной медицине, согласно Федерального закона №125 от 20.07.2012г. « О донорстве крови и ее компонентов». На дальнейшее развитие трансфузиологии направлен целый ряд новых нормативных документов, выделены бюджетные средства, при этом - подготовка кадров для данной службы имеет решающее значение.

Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО занимается подготовкой и переподготовкой врачей-трансфузиологов с 2005 года, когда был организован первый сертификационный цикл для специалистов РСПК и поэтапно были решены вопросы подготовки и сертификации специалистов службы крови, что позволило сохранить и усилить кадровый потенциал отрасли. В 2006 году кафедра подготовила более 70 врачей-

трансфузиологов для Оренбургской области на выездном цикле переподготовки, это предупредило приостановку деятельности областной станции переливания крови.

Для реализации практической подготовки специалистов привлекались ведущие специалисты РСПК МЗ РБ. С 2008 г. на кафедре успешно внедрены и используются методы дистанционного обучения врачей по специальности «Трансфузиология», в виде: интерактивных курсов, тестирования on-line, проведения вебинаров по актуальным вопросам трансфузиологии - согласно разработанных на кафедре программ дополнительного профессионального образования.

Вебинары и лекции on-line проводятся для врачей отдаленных районов республики Башкортостан, что очень востребовано в условиях современного дефицита кадров. Обучающимся предлагаются к освоению современные принципы фенотипирования эритроцитов, методики определения антиэритроцитарных антител, в частности, ID-карты и метод магнетизации эритроцитов.

На базе РСПК в режиме on-line были продемонстрированы обучающимся современные методики определения группы крови по системам ABO, Rh фактору, Kell фактору, антиэритроцитарным антителам.

Л. В. Мурзагалина

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ И ДИСТАНЦИОННЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Центр довузовской подготовки и профориентационной работы

Дистанционное обучение в системе довузовской подготовки стали применять с 2007 года. Большой подготовительный этап предшествовал организации обучения: готовились электронные курсы по химии, биологии, русскому языку; создавалась система мониторинга обучения; проводилось обучение преподавателей на курсах повышения квалификации в качестве тьюторов. Сегодня через Учебный портал БГМУ осуществляется дистанционное обучение слушателей. Доступ слушателей к содержанию учебных программ и курсов осуществляет администратор Учебного портала. Ответственный за организацию курса осуществляет оперативный контроль над процессом обучения: осуществляет контроль над доступом к учебным материалам, организует слушателей для предоставления им индивидуальных курсов, контролирует использование курсов, количество набранных баллов, анализирует недостающие навыки. Достоинствами дистанционного обучения являются: целенаправленно организованная и контролируемая система самостоятельной работы по освоению выбранного курса; удобство при выборе места, где проходит занятие; индивидуальный план-расписание; доступ к электронным обучающим авторским ресурсам; возможность согласованного контакта с преподавателем курса; объективная система оценки; относительная недорогая финансовая составляющая при оплате курса. Наряду с решением своей основной задачи – обучения на расстоянии с использованием возможностей Интернет, дистанционная форма является отличным дополнением заочной формы обучения слушателей и позволяет дополнить и повысить качество и эффективность традиционной заочной формы.

Сегодня мы занимаемся вопросом создания нового электронного курса, который бы позволил включить в виртуальное общение школьников, находящихся на значительном удалении от Уфы и не имеющих возможности заниматься с преподавателями нашего вуза. Выходом из создавшейся ситуации являются новые технологии – видеоконференции. Тема электронного образования стала актуальна, так как современные учебные общеобразовательные учреждения в целом оснащены необходимым электронным оборудованием и, поэтому создать единую виртуальную с БГМУ сеть не представляет труда. Желание организовать на базе школ группы ди-

станционного обучения высказали директора нескольких школ: села Субханкулово Туймазинского района, школа №1 г. Учалы, села Большеустыкинское Мечетлинского района и др. По согласованной инициативе уже подписаны с ними договоры.

В настоящее время перед преподавателями базовых для медицинского университета предметов стоит задача создать такую обучающую среду, которая бы позволяла постоянно обновлять учебную информацию; выработать виртуальную образовательную программу, полностью моделирующую учебный процесс. Видеоконференции как альтернатива аудиторных занятий получают все более широкое распространение в современном образовании, а в нашем случае они являются наиболее оптимальным вариантом. Преимущество видеоконференций перед учебными пособиями и традиционным заочным обучением состоит в том, что слушатель имеет возможность увеличить объем изучаемого материала, принять активное участие в диалоге с преподавателем. Перед преподавателем встает ряд новых задач, так как успешность применения компьютерных телеконференций напрямую зависит от творческих навыков преподавателя. Особенно эффективен потенциал использования компьютерных телеконференций при организации коллективной работы слушателей, реализации методов с внедрением ролевых игр и интеллектуальных конкурсов.

Видеоконференция представляет собой эффективный способ для построения и поддержания контактов. Современные компьютерные системы позволяют слушателям и преподавателю не только видеть и слышать друг друга, но и обмениваться информацией и вместе ее анализировать независимо от того, как далеко друг от друга находятся участники конференции. Внешне видеоконференции очень похожи на личное общение, при этом форма позволяет использовать видеосвязь тогда, когда по той или иной причине сложно организовать непосредственное общение, либо требуются серьезные финансовые и временные затраты.

Видеоконференция как вид двухсторонней или многосторонней связи для передачи информации подходит для всех случаев, когда в дополнение к информации требуется визуализация. В нашем случае, мы планируем в режиме видеоконференции проводить занятия одновременно с несколькими группами обучающихся. При проведении видеоконференций возможен различный формат. Существующие четыре формата видеоконференций позволяют читать лекцию в традиционном виде, проводить симпозиум-семинар, групповые дискуссии, интервью. При проведении традиционной лекции важно, чтобы лектор тщательно продумал представляемый слушателям материал. Хорошая иллюстрация с применением элементов моделирования улучшит восприятие материала. По ходу лекции, а также после ее завершения слушатели смогут задать вопросы, которые могут слышать все участники групп. Возможны занятия им в других форматах.

Итак, в системе довузовского образования электронные и дистанционные формы обучения логично вписываются в существующую систему образования. Хорошо зарекомендовавшая себя система дистанционного обучения ежегодно находит своего слушателя. Электронное образование в формате видеоконференций также востребовано временем и инициируется педагогическими коллективами школ. Преподавательский потенциал вуза позволяет разработать программы электронного обучения с применением интерактивных методов и запустить новый формат обучения для иногородних слушателей.

Список литературы

1. Низамова А.А. Проблемы и перспективы использования электронной образовательной среды в учебном процессе // Гуманитарные научные исследования. 2014. № 1 [Электронный ресурс]. URL: <http://human.snauka.ru/2014/01/9030>.
2. Сатунина А.Е. ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ: ПЛЮСЫ И МИНУСЫ // Современные проблемы науки и образования. – 2006. – № 1. – С. 89-90; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=103>

3. Штерензон В.А., Штерензон В.А. Психологические особенности студентов дистанционного обучения // Современные научные исследования и инновации. 2014. № 2 [Электронный ресурс]. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2014/02/31330>

Т. И. Мустафин, А. К. Имаева, Г. Д. Дивеева

ПРИЕМСТВЕННОСТЬ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ БГМУ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра патологической анатомии им. проф. В.А. Жухина

Кафедра патологической анатомии Башкирского государственного медицинского университета была организована в 1934 году. В 30-е годы закладывались основы учебной, учебно-методической, научно-исследовательской деятельности кафедры. Первые заведующие кафедрой патологической анатомии профессора Моргенштерн З.И., Чурбанов Н.И., и Попов Л.Н. внесли значительный вклад в становлении и налаживания всех сфер деятельности нашего подразделения. В учебном процессе используются традиционные и современные инновационные образовательные технологии, что является результатом работы многих поколений профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала кафедры. С 2004 года кафедра патологической анатомии носит имя профессора Виктора Александровича Жухина, который успешно возглавлял ее работу с 1940 по 1965 годы. На данный период приходится дальнейшее всестороннее совершенствование учебной, учебно-методической и научно-исследовательской деятельности кафедры патологической анатомии.

На кафедре проходят обучение студенты лечебного, педиатрического, медико-профилактического и стоматологического факультетов. На лечебном, педиатрического факультетах завершает свою работу секционный курс по ГОС. С 2007 года налажено обучение с использованием языка-посредника (английский) для студентов из числа иностранных граждан.

Во многом, успешная учебная работа связана с наглядностью осваиваемой темы. В структуру практического занятия, помимо разбора теоретических вопросов, входит обязательное изучение тематических макро- и микропрепаратов, в том числе в процессе патологоанатомического вскрытия. Кафедра располагает на клинической базе при Централизованном патологоанатомическом отделении (ЦПАО) ГKB №21. В ЦПАО проходят ежедневные патологоанатомические вскрытия, когда у студентов появляется возможность систематически посещать аутопсийный зал. В этих условиях полученные знания закрепляются за счет непосредственного наблюдения у секционного стола. Подобный подход играет позитивную роль в освоении основ типовых патологических процессов и нозологий. Между тем, далеко не всегда имеется возможность продемонстрировать студентам на вскрытии именно те патологические процессы и нозологии, которые изучаются на текущем занятии. Данный пробел способен восполнить учебный музей макропрепаратов, основанный с первых дней работы кафедры. В последующие годы музейные фонды регулярно обновлялись, пополнялись новыми препаратами. При этом бережное хранение осуществлялось редких экспонатов, имеющих большое познавательное значение.

На сегодняшний день в музее собраны более 700 макропрепаратов, из них около половины находятся в постоянной экспозиции. Постоянный фонд структурирован в соответствии с темами занятий и учебного плана. По каждой теме представлены учебные макропрепараты, иллюстрирующие типовые проявления наиболее важных и значимых патологических процессов и болезней. По ним нередко можно

проследить морфогенез заболевания на различных стадиях его развития – от ранних форм до выраженных изменений в органах и тканях. Таковая наглядность способствует освоению и закреплению основных этапов морфогенеза того или иного заболевания. Помимо учебных макропрепаратов, иллюстрирующих наиболее общие и типовые проявления различных патологических процессов и отдельных нозологических форм, часть музейного фонда содержит препараты, отражающие, напротив, атипичные, маловыраженные макроскопические проявления той или иной болезни. Они помогают в освоении редко встречающиеся в практике врача нозологические единицы. Последние используются в большей степени для преподавания патологической анатомии врачам-интернам, клиническим ординаторам, аспирантам и курсантам последипломной подготовки.

Важным разделом работы является изучение студентами тематических микропрепаратов. В этом ключе значимыми составляющими являются детальный разбор, зарисовка и обозначение обнаруженных изменений. Фонд кафедры располагает более чем 300 видами учебных микропрепаратов, общим количеством свыше 20 тыс. единиц. Значительная их часть используется в повседневной учебной работе, остальные – при организации элективных занятий, заседаний студенческого научного кружка и последипломной подготовки специалистов. Микропрепараты структурированы в соответствии с тематикой практических занятий. Студенты ежедневно получают набор тематических микропрепаратов, светооптические микроскопы, атласы, методические указания для самостоятельной работы. В методических указаниях предлагается четкая последовательность действий студента при изучении конкретного микропрепарата с указанием узловых моментов, на которые обучаемый должен обратить внимание, описательная характеристика и перечень необходимых обозначений. Зарисовку, описание и обозначение микропрепаратов студенты ведут в отдельном альбоме, который по завершению курса обучения фактически становится их собственным «атласом» - существенным подспорьем при подготовке к экзамену. Работа с микропрепаратами проводится под руководством и постоянным контролем преподавателя, который отвечает на вопросы студентов, помогает им при изучении патологического процесса на светооптическом уровне, как правило, совместно просматривает препараты, вызвавшие затруднения, акцентирует внимание на деталях зарисовки и описания.

Оптимизация работы с наглядными учебными материалами и изучаемой темы связаны с учебными конференциями, которые на кафедре проводятся ежедневно в утренние часы на протяжении многих лет. В ходе утренней конференции преподавателями проводится разбор аутопсий, проведенных накануне, и наиболее интересных случаев прижизненной морфологической диагностики, имеющих отношение к тематике конкретного занятия. Затем преподаватель осуществляет разбор темы занятия с использованием набора слайдов, специально разработанных на кафедре. Структура слайдов включает в себя фотографии тематических макро- и микропрепаратов (на малом и большом увеличении с применением различных окрасок, гисто- и иммуногистохимических реакций), электронограмм. Кроме этого, представлены схемы пато- и морфогенеза наиболее важных патологических процессов и отдельных нозологий. Работа со слайдами оказывает значительную помощь студенту при последующей самостоятельной работе с тематическими макро- и микропрепаратами, и с самого начала занятия позволяет задать ему необходимый тон и расставить акценты.

С 2009 года на кафедре работает компьютерный класс – необходимый атрибут современного учебного процесса. Компьютерные технологии позволяют осуществлять контроль исходного и итогового уровня знаний студентов путем использования тематических тестовых программ. Помимо тестов, компьютеры оснащены программами мультимедийного обеспечения практических занятий – фотографиями макро- и микропрепаратов, классификационными схемами, а также интерактивными

ситуационными задачами. Последние позволяют студентам самостоятельно планировать и осуществлять дифференциально-диагностические алгоритмы при конкретных заболеваниях и патологических процессах.

На кафедре создана необходимая материально-техническая база, позволяющая проводить практические занятия на высоком методическом уровне с использованием современных образовательных технологий. Все доступные средства обучения студент использует, в том числе в ходе самостоятельной внеаудиторной работы при подготовке к практическим, контрольно-диагностическим занятиям и переводному экзамену. Работа кафедры проходит в рамках Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО). Научная острепенность профессорско-преподавательского состава составляет 80%, что способствует качественной организации учебной, учебно-методической и научной работы студентов. При этом налажена четкая система повышения квалификации преподавателей по специальности и педагогике. Наше подразделение способно и далее обеспечить индивидуальный подход в обучении студентов, закладывающего основы клинического мышления. Обозначенный подход призван помочь студенту в освоении других клинических дисциплин, сохранить мотивацию в правильности выбора специальности.

Ф. Ф. Мусыргалина
**РОЛЬ РЕФЕРАТИВНОЙ РАБОТЫ
В ФОРМИРОВАНИИ У СТУДЕНТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
И КОММУНИКАТИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра биологии

Реализация компетентного подхода обучения студентов медицинского вуза предусматривает широкое использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся [4]. В развитии ключевых компетенций студентов большое значение имеет написание рефератов и краткое изложение темы реферата в виде доклада с использованием мультимедийных презентаций.

По требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 50% отводимых на дисциплину часов должно быть использовано студентами для самостоятельной внеаудиторной работы. На кафедре биологии Башкирского государственного медицинского университета согласно рабочей программе по дисциплине «Биология» для студентов, обучающихся по направлению подготовки «Стоматология» на самостоятельную внеаудиторную работу отводится 36 часов. По плану внеаудиторной самостоятельной работы предусмотрено написание рефератов по темам «Гомеостаз и его механизмы», «Понятие об регенерации», «Экологический кризис и современность», «Ведущие факторы микроэволюции», «Методы эволюционной морфологии. Главные принципы преобразования органов». Контроль освоения темы проводится в аудиторные часы в виде короткого доклада с применением мультимедийных презентаций.

Реферат – это самостоятельная исследовательская работа, раскрывающая суть изучаемой темы. Как правило, реферат отражает различные точки зрения на исследуемый вопрос, выражая в то же время и мнение самого автора [1].

Целью реферативной работы является формирование у студентов образовательных, коммуникативных компетенций, определяющих становление личности, отвечающей запросам современного общества. При этом выполняются образовательные (активная исследовательская деятельность), развивающие (информационные, коммуникативные, организаторские, лидерские) и воспитательные (адекватность самооценки, оценивание и анализ деятельности) задачи.

Работа над рефератом требует последовательного выполнения базовых этапов разработки документа [1]. Прежде всего, следует выбрать тему из предложенных по программе самостоятельной внеаудиторной работы, исходя из собственного интереса в теме. В течение учебного года каждый студент выполняет одну реферативную работу.

Следующий этап – выбор источников (обычно в пределах 8-10 работ) и их подробное изучение. Далее – систематизирование и аналитическая обработка полученной информации. Написание реферата в обязательном порядке предваряет составление его плана для дальнейшего руководства. Необходимым является проверка оригинальности работы в автоматизированной системе (антиплагиат).

Завершающим этапом проделанной работы является представление (защита) реферата в качестве открытого выступления перед аудиторией и получение рецензии на выполненную работу.

Мультимедийные презентации докладов активизирует процесс обучения за счет использования графической, звуковой, фото-, и видеоинформации, что придает занятию яркую эмоциональную окраску. Это снимает утомляемость и увеличивает объем воспринимаемой информации [4].

После завершения выступления обязательным является обсуждение данной темы. Задаваемые вопросы докладчику, высказываемые мнения студентов позволяют оценить работу в виде дополнительных баллов (в системе балльно-рейтингового обучения – максимально 5 баллов). В ходе обсуждения высказываются замечания и даются советы.

При оценке реферата и доклада используются следующие критерии:

- качество: соответствие содержания работы заявленной теме, научность и продуманность структуры;
- корректность текста: отсутствие ошибок, точность, законченность;
- дизайн мультимедийной презентации: эстетичность оформления слайдов, читаемость, изображение соответствует содержанию;
- доклад: качество сообщения, убедительность, аргументированность, глубина знаний по теме, грамотность речи, владение терминологией, полнота ответов на вопросы.

Не всегда студент самостоятельно выполняет работу, первые три этапа работы может выполнить и другой человек, поэтому для оценки работы наиболее важным является последний критерий, для развития его культуры речи и коммуникативной компетенции.

Таким образом, написание рефератов и краткое изложение темы реферата в виде доклада с использованием мультимедийных презентаций способствуют эффективному усвоению знаний; формируют навыки практических исследований, позволяющие принимать профессиональные решения; позволяют решать задачи перехода от простого накопления знаний к созданию механизмов самостоятельного поиска и навыков исследовательской деятельности; формируют ценностные ориентации личности; повышают познавательную активность; развивают творческие способности; создают дидактические и психологические условия, способствующие проявлению активности студентов [2, 3].

Список литературы

1. Грекул В.И., Коровкина Н.Л., Куприянов Ю.В. Методические указания к написанию рефератов. -2009.
2. Гузеев В.В. Планирование результатов образования и образовательная технология. - М.: Народное образование, 2000.
3. Жуков Г.Н. Основы общей профессиональной педагогики: Учебное пособие. - М.: Гардарики, 2005.
4. Науменко В.А. Проектная деятельность студентов I курса на занятиях биологии / Матер. XX Межрегион. конф. -Архангельск, 2015. -с. 122 – 124.

Ф. Ф. Мусыргалина, О. С. Целоусова
**ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС – ОСНОВА
ЭФФЕКТИВНОГО ИЗУЧЕНИЯ СТУДЕНТАМИ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра биологии

Одним из критериев оценки высшего учебного заведения при государственной аттестационной экспертизе на современном этапе является наличие на кафедрах по профилирующим дисциплинам учебно-методических комплексов (УМК). Учебно-методический комплекс – это совокупность учебно-методических материалов и программно-технических средств, способствующих эффективному освоению студентами учебного материала, входящих в учебную программу дисциплины, плана подготовки студентов по одной из специальностей [3,4]. УМК предназначены для обеспечения открытости образовательного процесса и должны быть доступны любому желающему.

Всеобщая интеграция и унификация мирового сообщества оказала влияние на развитие высшего образования с использованием информационных и коммуникационных технологий, таких как дистанционное обучение и виртуальные университеты. С этой целью в последнее время в высших учебных заведениях активно создаются и используются электронные учебно-методические комплексы [1].

Электронный учебно-методический комплекс – это структурированная совокупность электронной учебно-методической документации, электронных образовательных ресурсов, средств обучения и контроля знаний, содержащих взаимосвязанный контент и предназначенных для совместного применения в целях эффективного изучения студентами учебных дисциплин и их компонентов [4].

Необходимость создания электронного учебно-методического комплекса дисциплины обусловлена следующими факторами:

- согласно ФГОС ВО, начиная с 2011 года регламентируется нормативный срок использования учебников до 10 лет, учебных пособий – до 5 лет;
- по требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 50% отводимых на дисциплину часов должно быть использовано студентами для самостоятельной внеаудиторной работы;
- достаточно сложно по дисциплине в полном объеме выдать материал в часы аудиторных занятий.

На кафедре биологии Башкирского государственного медицинского университета создан учебно-методический комплекс по дисциплине «Биология» по направлениям подготовки (специальности) «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело» и «Фармация», охватывающий все виды аудиторных и внеаудиторных занятий. Учебные пособия и методические разработки имеются на бумажных и электронных носителях, которые размещены в учебном портале университета, в сети Internet.

Ускорение научно-технического прогресса обуславливает своевременное обновление содержания учебников и учебных пособий. Оптимальной основой, обеспечивающей быстрое и своевременное обновление библиотечного фонда, являются электронные образовательные ресурсы учебного портала вуза. Обучающийся всегда имеет доступ к актуальной информации по дисциплине. Использование в образовательном процессе электронных учебно-методических комплексов создает новые возможности при обучении студентов, значительно расширяет самостоятельную работу обучающихся, возрастает доступность к педагогическим и научным разработкам профессорско-преподавательского состава кафедры и их наглядность.

Состав и структура комплекса зависят от содержания предметной области и определяется содержанием рабочей программы дисциплины.

Профессорско-преподавательским составом кафедры подготовлено и издано пять учебных пособий, из них два учебных пособия с грифом УМО.

Лекционные материалы обеспечены мультимедийными презентациями, которые повышают образное представление учебного материала и в связи с чем образовательный процесс делается более наглядным, создается дополнительная мотивация у студентов к освоению учебного материала, увеличиваются педагогические возможности.

Методические разработки построены по семестровому принципу. Большое внимание уделено обеспечению методическими указаниями внеаудиторных форм занятий студентов. В учебном портале университета также размещен фонд оценочных средств для подготовки к текущему контролю по разделам дисциплины «Биология», календарно-тематические планы лекций, практических занятий и самостоятельной внеаудиторной работы, фонд вопросов для подготовки к экзамену.

На кафедре биологии ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России в 2010 г. разработана и внедрена в учебный процесс интернет-тестирование по дисциплине «Биология» к первому этапу экзамена. В комплект тестов включены вопросы следующих разделов дисциплины: «Цитология», «Основы общей и медицинской генетики», «Биология развития», «Гомеостаз», «Регенерация», «Экология и биосфера», «Медицинская паразитология», «Эволюция органического мира», «Филогенез систем органов позвоночных», «Эволюционное учение», «Антропогенез». Количество тестовых заданий всего по дисциплине «Биология» – 1600, количество заданий в каждом варианте при тестировании студента – 100. Всего составлено 10 вариантов тестовых заданий. Причем, программа работает как в обучающем, так и в контролирующем режиме.

Рейтинг-листы, полученные на основе результатов тестирования, позволяют эффективно провести дифференциацию студентов по уровню подготовки для устранения пробелов в знаниях, умениях, навыках на занятиях и в процессе самостоятельной работы.

Таким образом, внедрение электронных учебно-методических комплексов в процесс обучения создает принципиально новые педагогические инструменты, предоставляя, тем самым, и новые возможности как преподавателю, так и обучающемуся. При этом изменяются функции педагога, и значительно расширяется сектор самостоятельной учебной работы как неотъемлемой части учебного процесса, что особенно актуально в период перехода к Федеральным государственным образовательным стандартам нового поколения [4].

Список литературы

1. Васюкевич. В. В. Электронный учебно-методический комплекс как основа модульно-рейтинговой технологии обучения / В. В. Васюкевич // Известия Российского Государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. -2010. -с. 87 – 91.
2. Калугина Т. О. Электронные учебно-методические комплексы как основа модернизации образования в России // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VI междунар. науч. конф. (г. Уфа, март 2015 г.). — Уфа: Лето, 2015. — С. 235-237.
3. Учебно-методические комплексы образовательных модулей контекстно-компетент-ностного формата. URL: http://cyberleninka.ru/viewer_images/14927387/f/2.png
4. Учебно-методический комплекс «Информационные технологии». URL: http://cyberleninka.ru/viewer_images/14927387/f/1.png

А. М. Мухаметзянов, Л. Р. Ибраева, Т. В. Кайданек,

Г. М. Асылгареева, Н. А. Кучимова

ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ – ИННОВАЦИОННАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра эпидемиологии

Современные и будущие поколения нуждаются в эффективной динамичной системе образования, основанной на инновационных технологиях. В связи с этим главная задача тенденций развития образования в обеспечении современного качества на основе сохранения фундаментальности, соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства. В современных условиях получение медицинского образования не может основываться только на представлениях линейного развития и ограничиваться трансляцией профессионального опыта и знаний. В силу этого образовательный процесс, как со стороны преподавателя высшей школы, так и со стороны обучающегося, становится творческим процессом, базирующимся на современных образовательных технологиях. В основе образовательного процесса в условиях жестких требований качества оказания медицинской помощи неизбежным является интегративный подход. Интегративные процессы в науке, практике, и, безусловно, в процессе получения образования при взаимодействии учебных дисциплин позволят сформировать профессиональное мышление. Электронные технологии создают благоприятные условия для развития профессионально мышления, а, следовательно, являются основой формирования вектора научного поиска, способствуют более высокой результативности достижения цели образования – подготовке высококомпетентных специалистов. Электронные технологии создают благоприятные условия для развития научных исследований, способствуют более высокой производительности, а также способствуют достижению цели образования – подготовке высококомпетентных специалистов, в том числе в медицинской сфере. В новую цифровую эпоху массивных потоков профессиональной информации современные электронные технологии – важнейшее условие для развития качественного образования, в том числе медицинского. Возможности информационных технологий для представителей образовательного процесса становятся безграничными, способствуют эффективному решению профессиональных задач. Использование информационных технологий дает возможность изменить формы и методы учебной работы, обогатить образовательный процесс, повысить его практическую направленность. Современные компьютерные технологии способны обеспечить возможность использования немалого потока учебной информации. Обучение в медицинском университете имеет определенную специфику, сопряженную с формированием клинического и эпидемиологического врачебного мышления, умением применять свои знания, навыки и компетенции в экстренных ситуациях. Для реализации сложных задач достижения целей медицинского образования используются различные формы обучения, психологические и педагогические приемы. Важную роль играют информационные образовательные технологии, использование электронных средств обучения. У обучающихся на сегодняшний день есть возможность формировать различные компетенции при помощи софта (программного обеспечения), электронных версий документов, баз данных источников профессиональной информации, в том числе по заболеваемости и её исходам, сети Интернет, компьютерных программ и иных продуктов.

Для реализации программ Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по подготовке специалистов различного профиля на кафедре эпидемиологии используются электронные технологии для получения и анализа информации, контроля усвоения информации, овладения технологиями ра-

боты с табличными редакторами, а так же проведения исходного, текущего и промежуточного контроля усвоения теоретического материала. С использованием электронных технологий на кафедре появились и развиваются направления привлечения обучающихся к научно-исследовательской работе, тем самым раскрывая их творческий потенциал с активизацией и развития креативного мышления. Для реализации приемов эпидемиологической диагностики в процессе обучения используются различные компьютерные программы для решения профессиональных задач выявления причин и условий возникновения и распространения различных патологических состояний в различных популяциях на различных территориях. Применяемые алгоритмы проведения анализа уровня, структуры и динамики заболеваемости населения болезнями инфекционной и неинфекционной природы, обеспечивают решение задач эпидемиологической диагностики с целью обоснования перспективного планирования противоэпидемических мероприятий. Это анализ многолетней и внутригодовой динамики заболеваемости различными болезнями на различных территориях совокупного населения, отдельных эпидемически значимых групп и организованных коллективов.

Электронные технологии необходимы для доказательства и установления корреляционных связей между различными факторами, которые могут иметь значение в развитии эпидемического процесса. Осваивая профессиональные компетенции в рамках эпидемиологической диагностики, формируются возможности более глубокого и профессионального понимания эпидемиологического надзора, который в свою очередь нацелен на получение фактов, на основе которых можно определить приоритетные направления деятельности, в области планирования мероприятий по профилактике и управления эпидемическим процессом. Планирование эпидемиологического надзора и контроль за выполнением предписанных мероприятий при конкретной нозологической форме осуществляют различные организации, деятельность которых основана на интеграции, что невозможно исполнить без использования электронных технологий. Указанное имеет свои особенности по отдельным разделам эпидемиологического надзора с учетом специфики каждой нозологической формы.

В Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело обозначена общепрофессиональная компетенция ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности. Для формирования указанной компетенции программой предусмотрено выполнение обучающимися научно-исследовательской работы. В процессе выполнения которой определяются особенности эпидемиологических проявлений изучаемой нозологической формы или группы заболеваний. При выполнении работы, обучающиеся активно пользуются программами MS Excel, Statistica, электронными базами по заболеваемости и её исходам, сетью Интернет, электронными базами нормативно-правовых документов, библиотечными электронными ресурсами и источниками научной информации. Неоспоримо преимущество электронных технологий при планировании эпидемиологических исследований, так например, программа EpiInfo позволяет разработать учетные формы, ввести и проверить данные, провести достаточно глубокий статистический анализ.

Использование электронных технологий повышает эффективность обучения и несомненно повышает качество образования, а в прогностическом векторе расширяет возможности будущих специалистов в области профилактической медицины по решению профессиональных задач, в том числе для реализации научного потенциала, а, следовательно, является инновационной основой формирования специалиста в области эпидемиологии.

*Р. Я. Нагаев, С. Г. Ахмерова, Г. Х. Ахмадуллина,
А. С. Рахимкулов, Х. В. Галимова*

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра общественного здравоохранения
и организации здравоохранения ИДПО*

Обучение в системе дополнительного профессионального образования имеет большую социальную значимость. Большим преимуществом и особенностью программ нашего ИДПО является их краткосрочность, многообразие используемых методов и форм организации обучения, гибкий график учебного процесса, широкое использование современных технологий обучения, обеспечение качества их реализации, согласно всем последним требованиям, предъявляемым новым законом об образовании. Специфика системы ИДПО являются гибкость (адаптивность), целостность, разносторонность, автономность, многоуровневость, информационная и организационная открытость, доступность и мобильность.

Она строится на специфических методологических принципах. Во первых это принцип опережения. Во вторых это создание и развитие зон опережающего обучения на базе использования оборудования, овладение передовыми технологиями в виде дистанционного обучения и создание механизмов опережающей подготовки специалистов медицинской сферы по актуальным направлениям развития профессиональной деятельности. В третьих, это неоспоримо принцип качества – построение комплексной системы управления качеством подготовки специалистов и постоянное совершенствование системы контроля над ее выполнением, путем формирования учебно-методических комплексов на всех кафедрах. Конечно, это и принцип преемственности – согласование разного уровня образовательных программ, учебных планов и их сквозная вариативность в рамках повышения квалификации специалистов, и это только начало пути.

Это и принцип интеграции – создание единого образовательного пространства; оптимальное распределение функций между учебным заведением профессионального образования и предприятиями – заказчиками, и принцип дополнительности продолжение непрерывного профессионального образования и самообразования, что является на сегодняшний день самым актуальным.

И конечно же принцип маневренности – возможность движения человека в профессиональном образовательном пространстве «по горизонтали», что предполагает возможный выбор дополнительных профессиональных программ, направленных на удовлетворение человеком и медицинской организации потребностей в получении дополнительных квалификаций, особенно это актуально в рамках катастрофической недокомплектованности врачебными кадрами нашего регионального здравоохранения.

Основными методологическими подходами к обеспечению профессионально-личностного роста специалистов в системе дополнительного профессионального образования являются: компетентностный, акмеологический и андрагогический подходы.

Компетентностный подход предполагает приоритетную ориентацию на обогащение специалистов новыми знаниями, технологиями практической деятельности, а также накопление опыта их практического применения в штатных и экстремальных производственных ситуациях. По существу он определяет построение системы обучения, включающей многокомпонентную структуру, в которой каждый компонент ориентирован на развитие определенной компетенции, в зависимости от потребностей профессиональной деятельности специалистов.

Акмеологический подход обеспечивает ориентацию на прогрессивное профессиональное развитие и саморазвитие, максимальную творческую самореализацию в профессиональной сфере.

Андрагогический подход реализует обеспечение качества обучения взрослых. Он опирается на положения андрагогики, важнейшими из которых являются использование имеющегося положительного жизненного опыта (прежде всего, профессионального); корректировка устаревшего опыта и личностных установок; приоритетность самостоятельности в обучении, контекстность, элективность, совместная деятельность обучающего и обучаемого, практическая направленность, востребованность и актуализация результатов.

Кафедра общественного здравоохранения и организации здравоохранения ИДПО планомерно следует данным задачам. В последние три года на кафедре были пересмотрены все рабочие программы в сторону оптимизации часов, согласно требованиям надзорных органов, внедрены три новых курса в рамках специальности организация здравоохранения и общественное здоровье и данная работа идет непрерывно.

Г. З. Нафикова

СОВМЕЩЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ФАСИЛИТАЦИИ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЛОСОФИИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

*Кафедра философии и социально-гуманитарных дисциплин
с курсом социальной работы*

В условиях введения Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования, когда говорят об использовании инновационного педагогического процесса, то такие понятия, как электронное обучение, а также фасилитация, становятся особенно актуальными.

Фасилитация – это способ осуществления обучения, при котором преподаватель занимает позицию помощника и наставника и помогает студенту самостоятельно находить ответы на вопросы или осваивать какие-либо навыки. Традиционное «обучение» сменяется на инновационное «управление обучением». Путеводителями в современной жизни теперь являются самообразование, самовоспитание и социализация.

Фасилитация в преподавании предполагает сведение к минимуму лекционных занятий. Учебно-методическая литература, как и лекционный материал, а также кейсы с ситуационными задачами рассылаются на общую почту в учебную группу, или курс заранее до семинарского занятия, максимально используется диалоговый режим общения на семинарах, обсуждаются также высланные заранее на электронную почту студентов видео фрагменты. Обязательным является доступность преподавателя в Интернет-режиме для общения со студентами. Причем ответом на вопрос студента является не совет, навязывающий авторитарную точку зрения преподавателя, а его размышления, видение ситуации с разных точек зрения, притча, видео-фрагмент, т.е. некая ассоциация, предложение посмотреть на ситуацию со стороны или даже сверху.

В начале курса по философии, желательно проводить в виде анкет мониторинг ожиданий и готовности к предмету студентов. Необходимо опрашивать студентов: кто, что знает о данном предмете, чего ожидает для себя, в какой форме, объеме и т.д. По окончании курса обязательно необходимо проводить опрос в форме свободного написания эссе или анкетирования для выяснения результативности занятий по философии. При этом для более объективной оценки студенты не должны писать на листах с эссе свои фамилии, чтобы соблюдалась анонимность. Каждый студент дает субъективную оценку изменения физического и эмоционального состояния, определяют практическую ценность предмета и его новизну, а также новизну преподавания, ценность приобретенных знаний, навыков, у студента есть возможность оценить профессиональные качества преподавателя, качество раздаточных материалов, высказать свои пожелания по организации и ведению курса в дальнейшем. Этот

документ для преподавателя является большой ценностью, благодаря этому опросу он совершенствуется, внимательно читает советы студентов, его задача самосовершенствоваться и чтобы с каждым годом всё меньше становилось замечаний.

У некоторых преподавателей есть убеждение, что большинство студентов не любознательно и лениво, что они не хотят учиться и не имеют мотива для этого. Также есть преподаватели, нормой для которых является позиция «быть на пьедестале», у них нет потребности в рефлексии своих чувств по отношению к студенту, они также не желают прислушиваться к чувствам студента, у них нет умения и навыков работать с различными категориями студентов. Ведь среди них также есть дети интеллигентных людей – профессоров, врачей, учителей и т.д., а есть дети из провинциальной деревни, или даже из неблагополучных семей. То, как они попали в одну группу или курс, - это либо результат ЕГЭ, либо действительное желание обучаемого учиться и приобрести знания. Поэтому задача преподавателей по философии – дать волю размышлениям студента над смыслом своей жизни и бытия, а также мотивировать желание и стремление студентов к получению знаний.

На кафедре философии и социально-гуманитарных дисциплин преподаватели способны создать условия для гармоничных внутригрупповых взаимодействий, для сотворчества и сотрудничества студентов внутри групп, для стимуляции продуктивной деятельности на занятии, которые могут выстроить индивидуальный маршрут для реализации образовательных предпочтений и возможностей каждого студента.

Деятельность студента как личности становится эффективной благодаря присутствию своих одноклассников, а также форме оценки деятельности, причем оценки не результата деятельности, а оценки преподавателем самого процесса. Студенты, закомплексованные в результатах самого процесса, невольно читают электронные письма от преподавателя с заданиями, и заранее стараются подготовиться к занятиям. Здесь работает также «теория слабого звена». Более «сильные» студенты при таком подходе преподавания подтягивают «слабых». Работая над слабым звеном, повышается эффективность обучения и воспитания, раскрываются настоящие человеческие качества присутствующих в группе студентов. Участники делятся на группы примерно из пяти-семи человек. Для первой такой психологической игры необходимо зажечь ребят поиском на вопросы: первая группа отвечает на вопрос «что это?», вторая группа – на вопрос «из чего состоит?», третья группа - «откуда берется?» и четвертая - «зачем нужно?». Объектом поиска, или проблемой можно выбрать «мировоззрение», или «философия».

ТЗ (техническое задание) для каждой группы подразумевает ответ на один поставленный вопрос, сначала написать словами, затем изобразить схемой, рисунком, придумать художественный образ в виде пословицы, стихотворения, песни. Участники групп сначала самостоятельно в рабочих тетрадях отвечают на поставленные вопросы, сами распределяют роли в группе: инструктор, модератор, эксперты, сборщики текстов, рисунков, схем, художественных образов, хранитель времени (тайм-менеджер). Модератор – тот, кто координирует процесс. Фасилитатор – организатор групповой работы, знающий предмет, он организует коллективную мыслительную деятельность. Модератор изображает все собранные сборщиками индивидуальные ответы на ватмане, предварительно выделив общее в них с помощью экспертов. То есть процесс происходит методом индукции – от частного к общему.

Главные условия данного метода преподавания и работы в группе: поощряется диалоговый режим, каждое индивидуальное высказывание студента, прояснение позиций сторон при конфликте в группе, работа в режиме «отзеркаливания» и «я-высказываний». После проделанного упражнения преподаватель проводит рефлексию – анализ изменений, произошедшие в результате процесса, а также преподаватель рассылает после занятия дополнительные материалы (информацию) для самостоятельной подготовки к следующему занятию.

Сам процесс направлен на позитив, искусство фасилитации можно сравнить также с искусством коучинга. Фасилитатор и коуч – это проводники в мир самосознания, творчества, эффективного обучения, активной жизненной позиции, успеха. С помощью данного процесса развиваются основные человеческие способности: быть «здесь и сейчас», говорить, слушать в режиме «активного слушания», понимать и действовать, взаимодействовать [3]. Таким образом, реализуются три составляющие инновационного педагогического процесса: от «обучения» к «самообучению»; от «воспитания» к «самовоспитанию»; от «социализации» к «самосоциализации».

По мнению К. Роджерса, у преподавателя-фасилитатора есть три установки в качестве необходимых условий развития личности обучаемого и для создания фасилитирующего психологического климата. Первой из них является искренность и конгруэнтность — способность человека приходить в контакт с собственными чувствами и искренне их выражать. Второй установкой является — безусловное позитивное отношение к студенту. Она представляет собой внутреннюю уверенность преподавателя в возможностях и способностях каждого студента, это можно назвать педагогическим оптимизмом [2, С. 79]. Третья установка преподавателя — эмпатия - это видение учителем внутреннего мира и поведения каждого учащегося с его внутренней позиции, как бы его глазами» [2, С. 79].

На лекциях по философии выявляется суть проблемы и ее актуальность через проникновение в мировоззрение изучаемой эпохи, раскрываются социокультурные предпосылки, которые привели к постановке проблемы. Проблемное обучение базируется на принципах множественности возможных путей решения и принципе обобщения. Важнейшим принципом также является принцип опоры на имеющиеся знания.

Немаловажным являются и повествовательный характер лекционного материала, в котором также обозначается определенная философская проблема, например, проблема первоначала («архэ») в древнегреческой философии, проблема универсалий, а также вер и знания в средневековой философии, проблема эмпиризма и рационализма в философии Нового времени и т.д. Важно научиться понять, как именно реализуется проблемный подход. Дополнительный материал лекций необходимо пояснить в виде тезисов и основных понятий, которые лектор может пояснять в форме лайхфаков (небольших конкретных ответов).

Для контроля знаний студентов применяется эффективный метод - выполнение заданий на построение логической схемы развития проблемы, включающей и предложенные решения — философские концепции. Это задание эффективно выполняется методом мозгового штурма. Например, студенты перечисляют признаки какого-либо философского определения, в итоге выводится данный термин, сравнивается со словарем, делается работа над ошибками.

Философское размышление должно строиться по принципам: мыслить самому, мыслить всегда в согласии самим собой и мыслить так, чтобы быть способным смотреть на мыслимое как бы со стороны, глазами другого [1].

Семинарское занятие в виде педагогической фасилитации совместно с электронным обучением должно преследовать основную цель — обучить студентов самостоятельно рассуждать, мыслить философски. Ведь, как сказал Гиппократ: «Врач – философ – подобен богу».

Список литературы

1. Катречко, С. Л. Мое понимание философии [Электр. ресурс] // Персональный сайт Катречко С. Л. URL: <http://www.katrechko.narod.ru/katr/lek1.html> [архивировано в WebCite] (дата обращения: 25.02.2013).
2. Орлов, А.Б. Человекоцентрированный подход в психологии, психотерапии, образовании и политике (к 100-летию со дня рождения К. Роджерса) // Вопросы психологии, № 2, 2002. - С. 79
3. Ромашина, С.Я., Майер, А.А. Педагогическая фасилитация: сущность и пути реализации в образовании: Учеб. пособие. М.: Вита-Пресс, 2010. - 63 с.

Г. З. Нафикова

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ОБУЧЕНИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра философии и социально-гуманитарных дисциплин
с курсом социальной работы*

На сегодняшний день педагогическое сообщество ведет активный актуальным поиск инновационных образовательных технологий, которые бы удовлетворяли следующим требованиям:

- высокое качество профессиональной подготовки будущих специалистов;
- увеличение доли самостоятельной работы студентов в ходе их обучения в вузе;
- доступность учебных курсов студентам, территориально удаленным от учебного заведения.

Дистанционное обучение раскрывает большие возможности и перспективы. Как инновационная технология, прочно вошедшая в образовательную среду, связано данное понятие с Интернет технологиями, возможности которого необъятны.

Все больше и больше современных учебных заведений предлагают получить высшее образование дистанционно. Сегодня это учебное направление развивается особенно активно. Однако, попытаемся определить, насколько полезным является такое обучение, то есть выявим положительные и отрицательные моменты такого образования.

Дистанционное образование – это образование, получаемое посредством компьютерных технологий и средств.

Согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [1], дистанционное образование стало юридически признанным.

Под дистанционными образовательными технологиями понимаются такие технологии, которые обеспечиваются применением телекоммуникационных и информационных технологий при отдаленном и частично отдаленном (выездные сессии) взаимодействии обучающегося и педагогического работника.

Перечислим преимущества данного вида обучения:

- а) для студента:
 - 1) отсутствие необходимости посещения аудиторных занятий;
 - 2) самостоятельное планирование личного времени на изучение дисциплин и подготовку к промежуточным аттестациям;
 - 3) нахождение студента в процессе обучения на расстоянии от университета;
 - 4) возможность не только научиться чему-то, но и проверить свои знания, оценить возможности, сравниться в знаниях не только со студентами своей группы, своего курса, вуза, других вузов города, но и всей страны. Это всевозможные олимпиады, конкурсы, фестивали в Сети;
 - 5) дистанционное обучение – это совместные проекты в Сети. Студенты организуют Фан-клубы знаменитостей, участвуют в вебинарах, занимаются подбором информации, общаются – и это тоже часть дистанционного обучения, так как этому нужно сначала научиться.
- б) для преподавателя:
 - 1) снижение расходов на организацию учебного процесса (не требуются затраты на печать методических материалов, на аренду аудиторий, поездок к месту проведения занятий и многое другое);
 - 2) возможность сразу обучать большое количество студентов;

3) повышение качества образования посредством применения современных технологий, электронных библиотек.

Кроме того, полезность дистанционного обучения можно увидеть и в условиях острой необходимости разгрузки городского общественного транспорта и спасения крупного города от надвигающейся транспортной катастрофы.

Условиями для дистанционного обучения являются:

- во-первых, доступ студента к компьютеру и интернету. Дистанционное обучение освобождает от изнурительных ежедневных полутора-двух часовых поездок в переполненных электричках, автобусах, маршрутках и т.п. Находясь дома или, наоборот, далеко от дома, перед компьютером, в спокойной обстановке, студент читает в электронном или распечатанном виде лекции, составленные преподавателем, выполняет задания, предусмотренные учебным планом, отправляет их преподавателю по электронной почте, получает его комментарии и оценки, задает ему вопросы, общается с однокурсниками, принимает участие в семинарах, форумах и дискуссиях, т.е. занимается всей деятельностью обучаемого, только дистанционно, значительно экономя при этом время, силы и нервы, а также семейный бюджет;

- во-вторых, преподаватель должен приложить усилия, чтобы дистанционное обучение стало для студента приятным занятием. Составитель-сочинитель лекций для дистанционного обучения и, как правило, он же преподаватель (тьютор) должен уметь изложить лекционный материал понятно и доходчиво, простым и понятным для студента языком. Преподавателю необходимо снизить до уровня студента при написании лекций, и вспомнить себя в юные годы: смог бы ты понять написанное и с удовольствием ли читал бы? Поэтому при подготовке дистанционного обучения, да и вообще всех видов обучения, любой дисциплины более важно ответить на вопрос «Как это сделать?», а не «Что делать?». Это является составляющей инновационного подхода в преподавании. Если лектор нечто излагает своим студентам, надо делать это для них, а не для себя, что является главным принципом или даже законом любого преподавания.

Дистанционное обучение – это инновационные технологии обучения. Как и любая инновация, дистанционное обучение имеет и свои минусы, которые, возможно, и будут преодолены со временем. Итак, перечислим недостатки такого вида обучения:

1) студенты не говорят. Отсутствие очного общения между студентами и преподавателем, исключают моменты, связанные с индивидуальным подходом и воспитанием. Речь студента становится бедной, скудной, со временем может вообще изжить себя. А ведь студент учится, чтобы получить профессию не на необитаемый остров, а в жизнь, которая предполагает работу с людьми. Услышать ныне грамотно говорящего студента - редкость. Этот минус может быть преодолен с помощью программ, которые могли бы передавать дистанционному учителю речь ученика в момент её составления, например, на помощь приходят скайпы! Сейчас становятся популярными видеоконференции в Сети, необходимо в таком случае позаботиться о достойной технике, которые могли бы передавать речь, взгляд, мимику студента, не искажая реальность. По физиогномике преподаватель может определить сложности, с которыми столкнулся студент при выполнении и передачи посредством выступления самостоятельного задания, он вовремя может задать вопрос студенту о трудностях и вовремя направить студента по правильному поиску ответов;

2) студенты теряют зрение, сидя за компьютером больше, чем сидя за партой. Мышцы напряжены, сосуды расширены, в глазах колкость и рябь после нескольких часов работы – отсюда воспалённые веки с утра;

3) внешние раздражители мешают сосредоточиться: прыгающие, бегающие, плавающие баннеры разных цветов, бесконечно всплывающая и не отключающаяся реклама, кропотливая работа при создании веб-страницы, работа с графикой – все это отрицательно влияет на психику студента;

4) моральная не подготовленность студентов к такому виду обучения! Для многих это является сплошной игрой, поиском развлечений и несколько минут на задания. Результат: время потеряно, а задания - наспех сделанные, или вообще не сделанные;

5) отсутствие контроля в виде мощного побудительного стимула. Положительный результат зависит от жесткой самодисциплины, самостоятельности и сознательности студента;

6) постоянный доступ к источникам информации. Необходимость хорошей технической оснащённости. Однако, следует заметить, что всё же не у всех есть компьютер и интернет;

7) погорячившись, наконец, можно сказать, что дистанционное обучение представляет собой профанацию образования, поскольку особенностями такого обучения можно назвать отчуждение, обезличенность и анонимность: студенты не видят и не слышат преподавателя, а он - студентов, и постигать науки таким образом - это все равно, что, например, виртуально учиться плавать, не заходя в воду, или осваивать практику вождения вне салона автомобиля;

8) при дистанционном обучении недостаточным является контроль знаний, умений и навыков. Например, при выполнении письменных и контрольных заданий с последующим отправлением их на проверку преподавателю по электронной почте некоторые студенты вряд ли станут самостоятельно их выполнять и, скорее всего, будут списывать задания у своих ответственных и старательных однокурсников, немного изменив ответы и не особенно вникая в содержание.

Мы видим, что не только проблемы, но и возможности дистанционного образования очевидны. Дистанционное обучение уже шагнуло в нашу жизнь, дистанционные уроки, мастер-классы сейчас не являются чем-то необычным в нашем образовании.

Однако, чтобы недостатки дистанционного образования превратились в достоинства, необходимо разумно соединить очную форму обучения с дистанционной – и получить третью форму обучения в виде эклектики – очно-дистанционную. А это означает, что дистанционное обучение должно выглядеть как вспомогательный элемент в комплексном обучении студента.

В виде дистанционного обучения необходимо дать шанс для тех студентов, которые пропускают занятия по причинам слабого здоровья, занимаются спортом и часто уезжают на соревнования, КВН, защищая честь университета и т.д. Находясь далеко, у них есть возможность отработать пропущенные занятия, выполнив задания, воспользовавшись электронными учебниками, они могут общаться со своими преподавателями через Интернет по электронной почте и другим средствам телекоммуникаций и не отставать от своих одноклассников и однокурсников. Дистанционное обучение можно также использовать, если расписание предполагает занятие в одной аудитории нескольких групп, то есть не хватает аудиторий.

Образовательный процесс можно построить следующим образом. В начале курса перед занятиями преподаватель встречается со студентами, подробно объясняя и комментируя специфику их будущих занятий. Такие очные встречи должны происходить, например, один или два раза в месяц в форме семинаров, коллоквиумов, дискуссий, «круглых столов» и т.п., которые позволят, с одной стороны, непосредственно контролировать студентов, не дадут им окончательно «расслабиться» и будут держать их в некоем постоянном учебном «тонусе», а, с другой стороны, предоставят студентам возможность проявить себя, правильно сориентироваться в учебном процессе, получить необходимые текущие консультации и разъяснения [2]. С помощью этих встреч преподаватель легко может выявить как добросовестных студентов, так и потенциальных бездельников, с которыми необходимо проводить воспитательные беседы.

Преподаватель на первой встрече со студентами должен объяснить им, и даже предупредить их, что, помимо самостоятельного дистанционного освоения материала, подразумевается отчет о проделанной работе в устной форме, студентам необходимо будет продемонстрировать приобретенные знания и умения, а, кроме того, экзамен будет проходить в устной форме. В этом случае студенты отчетливо будут видеть, что дистанционное обучение подразумевает, что каждый обучающийся должен читать, вникать, запоминать и думать. Думается, только при таком комбинированном подходе образование студентов может быть целостным, полным.

Список литературы

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации [Текст]: Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) 30 декабря 2012 г., «Российская газета» от 31 декабря 2012 г. № 303, Собрание законодательства Российской Федерации от 31 декабря 2012 г. № 53 (часть I) ст. 7598 // Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/70291362/#ixzz42Jn2r52v>
2. Гусев Д.А. Заметки о пользе дистанционного обучения [Электронный ресурс] / Д.А. Гусев // Режим доступа: <http://www.e-college.ru/elearning/analytics/a0004/> (Дата обращения: 27.02.2016г.)

*Р. С. Низамутдинова, А. Я. Крюкова, Л. В. Габбасова,
А. Ш. Нафикова, Л. Г. Шуваева*

**ОБУЧАЮЩИЕ ШКОЛЫ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ – ОСНОВА
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО*

Разработка научных основ профилактики на государственном уровне началась в XXI веке, хотя известно более раннее высказывание Н.И. Пирогова «Будущее принадлежит медицине предупредительной». О неразрывном единстве лечебной и профилактической медицины писали выдающиеся отечественные ученые и врачи. Однако длительное время профилактика предполагала предупреждение инфекционных заболеваний. Существуют различные определения понятия термина «профилактическая медицина»: - «это не только организованная деятельность общества по профилактике возникновения и развития болезней, а также психической и физической нетрудоспособности, но и своевременное применение всех средств укрепления здоровья индивидуумов и всего общества, включая профилактику, санитарное просвещение и другую подобную работу.....». С развитием общества изменилось содержание понятия профилактики от простейших правил личной гигиены до использования современных эффективных методов и технологий, включая образовательные программы для пациентов. В современных условиях вопросы сохранения и укрепления здоровья приобретают особую значимость. Актуальна потребность в поиске и внедрении эффективных стратегий предотвращения возникновения нарушений здоровья. Опыт развитых стран мира показал, что наиболее эффективным путем сохранения и укрепления здоровья населения является первичная профилактика. Известно, что профилактические меры позволяют не только экономить финансовые ресурсы, но и существенно сокращать людские потери, в том числе повышать качество жизни.

Профилактическая направленность здравоохранения приобретает особую значимость в связи с тем, что в 20 и 21 веке на смену инфекционным болезням пришли социально обусловленные заболевания эндогенного характера: сердечно-сосудистые, онкологические, эндокринные и т.д.

С учетом этих тенденций ВОЗ была разработана международная интегрированная программа профилактики неинфекционных заболеваний- программа SINDI, в которой основной целью стало снижение заболеваемости и смертности населения от важнейших неинфекционных заболеваний путем уменьшения влияния основных факторов риска, общих для многих заболеваний.

Знаменательно название стратегии «Достижение здоровья для всех». Во многих странах возникли и реализованы национальные профилактические программы по борьбе с факторами риска: 25 программ направлены на преодоление табакокурения, 20-улучшения питания, 17- повышения физической активности, 16 – сокращения артериальной гипертензии, 29- сахарного диабета, 20- болезней сердца, 14- инсульта, 10- хронических респираторных заболеваний и др.

В 21 веке проблемы здоровья населения поставлены в ранг приоритетных и включены в повестку дня авторитетных международных форумов. Декларация в области развития, принятая на Саммите тысячелетия ООН, в трех из восьми глобальных целей, в 8 из 18 задач и 18 из 48 показателей направлены на улучшение здоровья населения (2000).

Известный факт, что расходы на мероприятия по лечению, реабилитации, выплаты по временной и стойкой нетрудоспособности во много раз превышают расходы на профилактические мероприятия. При этом осуществление полномасштабных профилактических мероприятий дают положительные результаты не только в современном обществе, но и в будущих поколениях.

Благодаря профилактическим мерам, организованным и координированным ВОЗ, удалось предотвратить миллионы случаев смертей и инвалидности Мы являемся свидетелями смены доминирующего типа патологии с инфекционного на неинфекционный, для которого характерна общность многих факторов риска. Поэтому предупреждение распространенности нескольких «универсальных» факторов риска позволяет реально снизить заболеваемость социально значимыми болезнями цивилизации в ряде стран. Примером может служить Финляндия, где многофакторная профилактика (борьба с артериальной гипертензией, гиперхолестеринемией и табакокурением) привела к снижению частоты смертности от ишемической болезни сердца среди мужчин трудоспособного возраста на 80%..

Многогранность профилактики находит свое отражение в программных документах правительства, депутатского корпуса, министерства здравоохранения и социального развития. Очевидно что для населения недостаточно рекомендаций ограничительного характера, необходимо использование современных методов и технологий, в том числе достижений фармацевтической науки, направленных на коррекцию факторов риска и формирование мотивации к здоровому образу жизни.

«Сегодня существует серьезная проблема почти полного пренебрежения профилактическими мероприятиями; в то время как, согласно оценкам ВОЗ, с их помощью можно предотвратить около 70% глобального бремени болезней» ответственно заявляет Маргарет Чен, Генеральный директор ВОЗ.

Имеются достоверные доказательства эффективности содружественной деятельности медицинских, фармацевтических, спортивно-оздоровительных организаций и населения. Их промежуточные результаты показывают высокую медико-социальную и экономическую эффективность.

Современное состояние первичной профилактики нуждается в научно-обоснованных подходах к ее решению и может быть реализовано с позиций межотраслевого подхода: профилактические осмотры и медицинское обследование в Центрах здоровья, образовательные программы и обучающие школы для пациентов, диспансерное наблюдение лиц с факторами риска, оздоровительные программы, расширение фарминдустрии лекарственных средств против курения, лишнего веса, артериальной гипертензии, гиперхолестеринемии, гипергликемии,

Удельный вес ведущих факторов риска в формировании общего бремени болезней в Европе свидетельствует, что почти 60% общего вклада в болезни приходится на семь ведущих факторов риска: высокое кровяное давление, табакокурение, алкоголь, повышенный уровень холестерина в крови, избыточную массу тела, недостаточное потребление фруктов и овощей, малоподвижный образ жизни. Большинство заболеваний имеют многофакторную этиологию и для их профилактики необходимо использование современных технологий. В противном случае отсутствие первичной профилактики чревато ростом смертности и сокращением средней ожидаемой продолжительности жизни на 20 лет (Москаленко В.Ф., 2011).

Учитывая вышеизложенное, представляется актуальным доведение информации о влиянии факторов риска на состояние здоровья и развитие заболеваний, угрожающих жизни и ее сокращающих (ХОБЛ, ИБС, ГБ, ЯБ. СД) до населения. С этой целью по приказу главного врача поликлиники утверждается тематика занятий в пульмо-кардио-гастро-школах для пациентов с выявленными заболеваниями, а для лиц с факторами риска – школа здорового образа жизни. Тематика занятий разрабатывается сотрудниками кафедры, ответственными за проведение занятий являются терапевты и специалисты. Курс рассчитан на 8-10 занятий, посвященных теоретическим вопросам и практическим навыкам, необходимым для коррекции факторов риска.

Примерная тематика в школе здоровья для лиц с избыточной массой тела и ожирением представлена в обучающей Школе здоровья «Нормализация веса».

Тематика. 1.1. Открытие обучающей школы для пациентов. 1.2. Понятие о метаболическом синдроме. Анкетирование, дневник самоконтроля. 2.1. Диспансерное наблюдение лиц с факторами риска в ДП группе, объем исследований. 2.2. Методы контроля за антропометрическими показателями. Расчеты индекса массы тела (ИМТ), окружности талии (ОТ) и др. 3.1. Факторы риска увеличения массы тела Пищевое поведение, Роль воды в обменных процессах организма. 3.2. Расчет индивидуальной потребности в жидкостях. 4.1. Особенности питания современного человека, противоречия и гигиенические нормы. 4.2. Расчет калоража с учетом профессии, массы тела. 5.1. Оптимальная двигательная активность для сохранения статной фигуры. 5.2. Составления программы дозированных физических нагрузок (сутки, неделя, месяц, год). 6.1. Психо-эмоциональное состояние в поддержании нормальных параметров организма. 6.2. Заполнение анкеты Гамильтона и оценка уровня тревожности. Выбор хобби и организация досуга. 7.1. Вредные привычки и их влияние на здоровье. Курение – как фактор риска заболеваний. 7.2. Расчет индекса курения. 8.1. Избыточная масса тела – как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. 8.2. Расчет риска сосудистых осложнений на ближайшее десятилетие. 9.1. Нормализация веса - верный способ профилактики сахарного диабета и осложнений. 9.2. Расчет хлебных единиц. 10.1. Лечебно-профилактические программы в условиях поликлиники. Ознакомление с лекарственными препаратами и средствами растительного происхождения для нормализации веса. 10.2. Вопросы и ответы Демонстрация фильма. Запись в группу II-го цикла занятий.

Занятия в школах здорового образа жизни позволили повысить знания пациентов об основных факторах риска заболеваний, путях их коррекции и обучиться конкретным практическим навыкам и умениям по их профилактике. Занятия проходят с применением мультимедийных лекций, задач, презентаций. Студенты активно, самостоятельно готовят материал для выступлений, памятки для населения. В ходе занятий возникают интересные дискуссии, появляются вопросы. В результате проведения такой работы осваиваются навыки контакта, общения с пациентами, коллегами, раздача рекомендаций по образу жизни, навыки обучения пациентов.

Ю. М. Николаев, Е. Р. Кунафина

ПРАКТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПСИХИАТРОВ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ

Проблема преемственности фундаментальной и собственно профессиональной подготовки, поиска равновесия между теорией и практикой остается по-прежнему актуальной в системе высшего образования.

Согласно идее компетентностного подхода, современный специалист должен обладать не только общекультурными, но и основными профессиональными компетенциями практической деятельности. В частности, молодой специалист с высшим образованием в области психиатрии, должен обладать следующими из них:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В связи с этим, система высшего образования, не утрачивая декларируемых ценностей, требует реорганизации за счет усиления практической направленности, обеспечивая условия для повышения качества подготовки специалиста, с одной стороны, и увеличивая удовлетворенность учебным процессом слушателей курсов

ИДПО, отвечая их ожиданиям, с другой. С этой целью администрация и профессорско-преподавательский состав кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ создают разные проекты, программы, ключевым акцентом которых является их практическая ориентированность.

Как известно, деятельность преподавателя вуза имеет три основные составляющие – учебную, методическую и научную, каждая из которых наполнена определенным содержанием, согласно индивидуальному плану работы специалиста. В рамках учебной деятельности возможными вариантами повышения практической направленности обучения выступают следующие:

- усиление активных форм взаимодействия со слушателями непосредственно во время занятий, с фиксацией их внимания на этом;
- приглашение специалистов-практиков для иллюстрации конкретных тем с точки зрения их прикладного аспекта;
- введение дополнительных практических заданий, как в рамках лекций, так и семинаров;
- максимальное сохранение академических часов практикумов, направленных на интеграцию теоретико-методологических знаний с умениями и навыками слушателей в условиях той или иной степени близости к реальной профессиональной деятельности;
- организация самостоятельной работы слушателей с целью применения полученных знаний в реальной жизни, в частности перевод редуцированного материала практикумов на уровень самостоятельной подготовки аттестационных работ слушателями по ряду тем.

В методической работе преподавателей с данной целью следует отдавать приоритет изданию пособий, имеющих прикладной характер.

Таким образом, решение проблемы практической направленности дополнительного профессионального образования, не только не теряет актуальности, но и отличается своевременностью в связи с переходом к новым образовательным стандартам. В связи с чем, кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО БГМУ, осуществляющая подготовку специалистов, врачей-психиатров, заинтересована в создании реальных условий, обеспечивающих преемственность фундаментальной и профессиональной подготовки, имея значительные ресурсы для осуществления этой деятельности.

*В. И. Никуличева, А. Н. Чепурная, Г. Ш. Сафуанова,
Т. Ю. Лехмус, И. М. Загидуллин*

ОЧНАЯ ИЛИ ЭЛЕКТРОННАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО*

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии института дополнительного профессионального образования Государственного бюджетного образовательного учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» стремится к выполнению всех необходимых стандартов для осуществления образовательного процесса. На сегодня является необходимым внедрение в практику врача современных коммуникационных и информационных технологий, позволяющих существенно повысить возможности получения профессионального образования, удовлетворить растущую потребность в профессионально подготовленных кадрах. Ключевым элементом является специализированная информационно-образовательная среда, посредством которой реализуются технологии

дистанционного обучения. Дистанционные образовательные технологии надлежит рассматривать, как основной элемент электронного обучения, который должен сопровождаться соответствующими нормативными документами. Конечно же существует ряд проблем, затрудняющих эффективное использование дистанционных образовательных технологий: недостаточное качество электронного обучения; необходимость значительного финансирования и т.д. Наряду с этим имеется довольно много наработок, которые позволяют электронной форме обучения конкурировать с очной формой обучения. Вместе с тем правовые барьеры в России до сих пор не преодолены. Не всегда есть государственная поддержка технологий электронного обучения, нет нормативно-правового оформления инновационных процессов, нет соответствующих изменений в законодательных актах, нет лицензионных нормативов. Необходимо стремиться к повышению мобильности врачей и преподавателей, стремиться к непрерывному образованию, повышению международной привлекательности, широкому доступу врачей к образованию. Уже появились новые возможности и подходы в работе над учебными, учебно-методическими материалами, в том числе уже в нашем Вузе, изменилась форма их представления: электронные носители, мультимедиа, интерактивные технологии, неоднократно наша кафедра проводила и дистанционные курсы повышения квалификации для врачей районов Республики Башкортостан.

Преимущества электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:

- врач имеет возможность пройти усовершенствование или профессиональную переподготовку не уезжая из семьи;
- имеется возможность обучения в нестандартных условиях;
- возможность обучения по индивидуальному графику;
- возможность обучаться по специально подготовленным учебным материалам;
- возможность прямого общения (он-лайн) с профессорами и преподавателями;
- широкий выбор элективных курсов;
- доступность масштабного информационно-научного и учебного ресурса;
- ценовая доступность;
- непрерывный контроль;
- возможность совмещения работы и учёбы;

Наша кафедра уже использует свои электронные ресурсы для дистанционных курсов повышения квалификации врачей – лекции с обратной связью, алгоритмы по темам лекций, тестирующие и аттестационные программы, учебно-методические комплексы по различным дисциплинам. Поэтому необходимо и дальше внедрять, реализовывать электронную информационно - образовательную систему, осуществлять контроль удалённо, благодаря интернет технологиям разработанных в программах.

Кафедра работает по Федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования (ФГОС ВО) по различным направлениям с учётом требований законодательства по основным формам обучения. Цель нашей кафедры в соответствии с ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации, стремление к неограниченному доступу электронно-библиотечных систем, интернету, в будущем необходимо освоить формирование электронного портфолио обучающегося. Таким образом преподаватели кафедры неуклонно продолжают стремиться к инновационным технологиям в обучении, освоению электронной информационно-образовательной среды университета.

*В. И. Никуличева, Г. Ш. Сафуанова, А. И. Чепурная,
Л. П. Фаизова, Т. Ю. Лехмус*

ВОПРОСЫ ДИСТАНЦИОННОЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапии и общей врачебной практики и курса гериатрии ИДПО

Особенности противоречий, существующих в современной медицине, связаны с формированием образа врача. Всё реже встречаются такие качества врача, как умение получить от больного факты, касающиеся развития болезни, анализировать их и делать выводы, ведущие к клиническому диагнозу. Врачи обладают набором разнообразных лабораторно-инструментальных показателей, но остаются далеки от понимания сути происходящего, когда диагноз уже ясен без дополнительных исследований. Поэтому основными задачами последипломной подготовки врачей терапевтов, педиатров и врачей общей врачебной практики являются новые критерии оценки качества образования врачей первичного звена. Анализ сведений о больных с запущенными заболеваниями показывает, что более 70% случаев имеют место неправильные, некомпетентные действия врачей первичного звена из-за недостатка у них базисных знаний. Известно, что компетентность в медицине можно определить как привычное, разумное использование информации, знаний, этических ценностей и размышлений в повседневной практике на пользу больных и общества (Демин А. А., 2008).

Компетентность развивается у врача постепенно: привычкой постоянного мышления, практической мудростью и приобретением этих качеств через практику и опыт. Поэтому всегда главными целями в последипломном обучении врачей должны являться оптимизация компетентности, способности обучающихся самостоятельно принимать решения в целях защиты населения от некомпетентных врачей, а также обеспечения отбора врачей для первичного звена с оценкой его пригодности к практике. Существует много методов оценки знания врачей первичного звена. Это письменные экзамены, ситуационные задачи, опросники с оценкой ответов с помощью компьютера. Однако, новые форматы позволяют более полно оценивать процессы диагностического мышления. Это применение расширенного варианта современных технологий, позволяющих оценить не только знания, но и процесс принятия решений. Вопросы ставятся без готовых ответов с требованием от врача собственного размышления.

Врач общей семейной практики должен быть вооружен знаниями, которые позволяют ему оказать необходимую первичную помощь больным не только с терапевтическими заболеваниями, но и с заболеваниями, вызванными вирусами, с ротавирусной инфекцией, купировать тяжелые осложнения, проводить симптоматическую терапию, оказать помощь при неотложных состояниях. Врач первичного звена должен уметь оказать догоспитальную помощь при отеке легкого, гипертоническом кризе, бронхиальной астме, геморрагических синдромах, пневмонии и вовремя осуществить необходимую госпитализацию. Врач первичного звена должен также знать и уметь провести необходимые мероприятия при кишечных инфекциях, острой диарее, при подозрении на ботулизм; амебиаз, гепатит, брюшной тиф, боррелиоз, менингит, токсоплазмоз, бруцеллез, при подозрении на чуму, холеру, сибирскую язву, столбняк, бешенство, урогенитальные заболевания. Обязан уметь остановить кровотечение, соединять легкие ткани ручными швами, удалять узловые кожные швы, провести первичную обработку ран, новокаиновую блокаду, а также уметь проводить дифференциальную диагностику при абдоминальных болях, при аппендиците, перитоните, непроходимости кишечника, остром холецистите, желудочно-кишечных кровотечениях и желтух. Такой объем заболеваний, которыми должен владеть врач первичного звена, требует от института дополнительного профессионального образования, так организовать обучение врачей, чтобы они получили базовые знания по

множеству заболеваний. Выполнению этих задач призвано помогать и дистанционное преподавание. Для чего необходимо объединять усилия МЗРБ, БГМУ, ИДПО, кафедр, занимающихся обучением врачей первичного звена, по организации дистанционного образования врачей.

В настоящее время актуальным становится дистанционное образование, что несомненно увеличивает возможности обучаемого врача в усвоении учебных материалов. Дистанционное преподавание дает возможность непосредственного наблюдения за врачом в момент сбора анамнеза, физического обследования. Обучающийся врач представляет диагноз, план лечения, а преподаватель оценивает его, что и обеспечивает обратную образовательную связь. Можно реализовать в учебном процессе упражнения с реальными больными под наблюдением преподавателя. Прямое наблюдение за обучающимися является мощным средством оценки качества, обеспечение обратной связи по практическим навыкам. Во время любых клинических взаимодействий можно реализовать клиническое моделирование у постели больного, преподавание знаний, навыков и помнить, что «Лучшим учеником для врача является больной» (W. Osler, 1903). Слова справедливы и в настоящее время. Дистанционная форма преподавания может включать моделирование ситуаций с применением стандартизированных пациентов (актер, манекен) с использованием определенных моделей поведения для оценки знаний врача. Высокотехнологичное дистанционное моделирование является в настоящее время важной помощью в обучении врача, оценки его знаний, клинического мышления и обеспечения взаимодействия.

Список литературы

3. Демин А.А. Оценка медицинского образования и профессиональной компетенции врача. Клиническая медицина. -2003. -№1, с.69-73.
4. Корюкина И.П., Головский Б.В., Ховаева Я.Б. Противоречия современной медицины и вопросы последипломной подготовки врачей первичного звена здравоохранения. Клиническая медицина. -2007. -№11. –с.71-73.
5. Шапошников А.В. Принятие решения в практике врача-терапевта. Клиническая медицина. – 2006. -№2. –с.69-71.
6. Шабаева О.А. Проблемы разработки обучающих систем для системы дополнительного профессионального образования. Доп. проф. образование. -2004. -1:25-37с.
7. Акарачкова Е.С., Котова О.В., Вершинина С.В. Алгоритм диагностики, лечение и профилактика стресса (для врачей общей практики). Терапевтический архив. – 2015. -№6. –том 87. –с.102-106.
8. Новиков Г.Н., Рудой С.В., Вайсман М.Н., Тарасов Б.А., Подкопаев Д.В. Организационно-методологические подходы к совершенствованию оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской Федерации. Паллиативная медицинская реабилитация. -2015. -№4. –с.5-9.

Л. Б. Новикова, А. П. Акопян, К. М. Шаратова

ОПТИМИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, ФЕЛЬДШЕРОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ И ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа,
Кафедра неврологии и нейрохирургии ИДПО*

Концепция развития здравоохранения и медицинской науки Российской Федерации до 2020 года, региональные программы модернизации здравоохранения предусматривают повышение качества и доступности медицинской помощи при патологических состояниях, оказывающих наибольшее влияние на состояние здоровья и продолжительность жизни населения. В рамках национального проекта «Здоров-

вье» предусматривается усиление первичной медико-санитарной помощи, раннее выявление заболеваний, повышение доступности высокотехнологических видов медицинской помощи, развитие диспансеризации и профилактики заболеваний. Большое значение в улучшении качества медицинской помощи отводится первичному звену, роль которого заключается в раннем выявлении заболеваний, оказании неотложной медицинской специализированной помощи. Проблемы, стоящие перед практическим здравоохранением, требуют подготовки специалистов соответствующего профессионального уровня.

Одной из задач практической неврологии является проведение своевременного адекватного лечения острых нарушений мозгового кровообращения. Современные патогенетические представления развития мозгового инсульта требуют ранней диагностики, организации срочной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах, преемственности терапии во всех периодах заболевания.

В России разработана система поэтапного оказания медицинской помощи пациентам с мозговым инсультом, включающая догоспитальный этап, этап интенсивной терапии, этап восстановительного лечения и диспансерный этап, каждый из которых имеет свои тактические, диагностические и лечебно-профилактические задачи.

Учитывая социальную значимость последствий острых нарушений мозгового кровообращения (высокая летальность, стойкая утрата трудоспособности), министром здравоохранения РФ В.И. Скворцовой поставлена задача сокращения сроков «терапевтического окна» с 3 - 6 часов до 40 минут от начала ишемического инсульта. Это обусловлено тем, что адекватная терапия в первые минуты и часы нарушения церебрального кровотока способна уменьшить размер очага поражения, апоптоз мозговых клеток. «Терапевтическое окно» - границы временного периода, внутри которого с наибольшей эффективностью могут проводиться лечебные мероприятия.

В этих условиях перед учреждениями как высшего, так и среднего медицинского профессионального образования стоят задачи повышения качества подготовки специалистов, владеющих как профессиональными, так и общими компетенциями.

Догоспитальный этап медицинской помощи больным с мозговым инсультом осуществляется линейными бригадами скорой помощи. Учитывая структуру работы скорой медицинской помощи: в сельской местности - одноуровневая (фельдшерская), в городской местности - двух- и трехуровневая (смешанная: врачебные бригады и фельдшерские бригады), важной задачей медицинских ВУЗ - ов является подготовка специалистов лечебного дела среднего звена, способных оказать профильную (неврологическую) медицинскую помощь в адекватном объеме. Фельдшера скорой помощи должны владеть такими профессиональными компетенциями, как проведение ранней диагностики нарушений мозгового кровообращения, определение тактики ведения пациента, владение стандартами оказания дифференцированной медикаментозной терапии, принятие ответственности за результат профессиональной деятельности, оформление медицинской документации, оказание психологической поддержки пациенту и его окружению, способность эффективно работать в команде.

Решение этой задачи предъявляет серьезные требования к образовательному процессу, как к его содержанию, так и методике преподавания. Медико-социальная значимость сердечно-сосудистых заболеваний, обуславливает необходимость совершенствования знаний специалистов среднего и высшего медицинского звена по вопросам сердечно-сосудистой патологии. Анкетирование врачей и фельдшеров (n-722) по разработанной нами схеме показало недостаточную их осведомленность по вопросам диагностики, тромболитической терапии и профилактике инсульта.

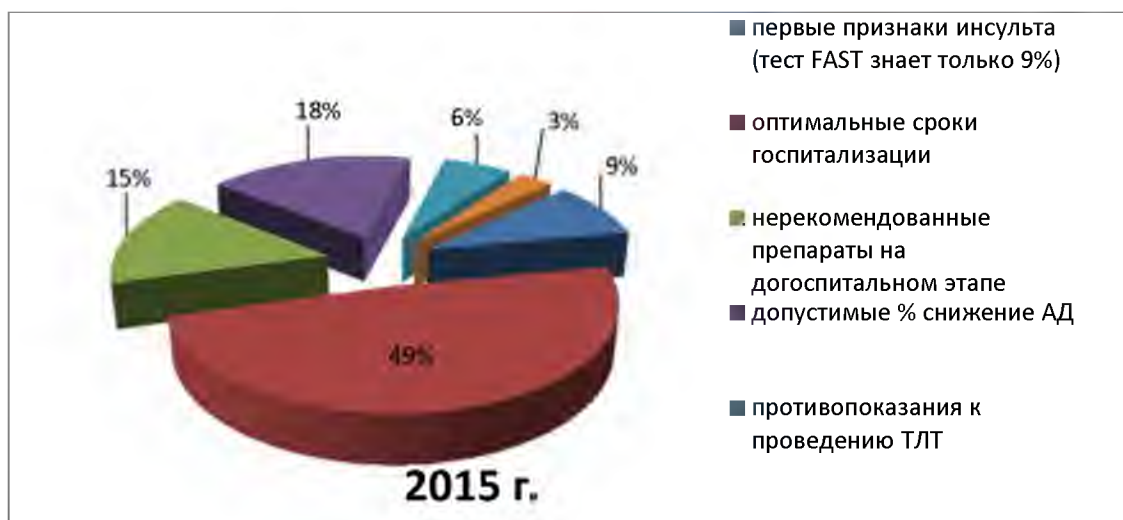


Рис. 1. Анкетирование по ТЛТ.

В связи с этим, кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО с 2010 года проводятся цикл ПК «Новые технологии диагностики, лечения и профилактики инсульта», на котором освещаются современные аспекты проблемы инсульта и цереброваскулярных заболеваний. Всего за 5 лет (с 2010 по 2015 гг.) было обучено 208 врачей разных специальностей (рис.2).



Рис. 2 Распределение врачей разных специальностей с 2009 по 2015 гг.

Учитывая, что число выездных бригад, укомплектованных медицинскими кадрами, неуклонно сокращается и возрастает роль фельдшера при оказании неотложной медицинской помощи больным с острой цереброваскулярной патологией, требуется новый подход к освоению новых знаний, умений и практических навыков для фельдшеров Скорой медицинской помощи и Фельдшерско-акушерских пунктов. В связи с этим, и во исполнение приказа МЗ РБ № 157-А от 5 мая 2015 года «О проведение цикла повышения квалификации по оказанию медицинской помощи при острых сосудистых заболеваниях», кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО БГМУ (зав. кафедрой профессор Новикова Л.Б.), была разработана Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации фельдшеров (ПК) «Диагно-

стика, лечение и профилактика острых сосудистых заболеваний», включающая 72 часа. Основной целью учебного процесса является приобретение и совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для повышения качества работы и удовлетворенности населения медицинской помощью. В первый день цикла проводится оценка исходного уровня знаний фельдшеров путем анкетирования. За время обучения в соответствии с программой фельдшеры слушают цикл лекций, посещают семинарские и практические занятия, знакомятся со структурой Регионального Сосудистого Центра и Первичного сосудистого отделения, знакомятся с работой блока интенсивной терапии, нейрореанимационного отделения, отделения ОНМК и неотложной кардиологии. Под руководством преподавателей кафедры участвуют в клинических разборах больных с острой церебральной и кардиологической патологией. Освещаются правовые и законодательные аспекты ведения больных с сосудистыми заболеваниями, основы диагностики, базисной и дифференцированной терапии, факторам риска и вопросам первичной и вторичной профилактики острой сосудистой патологии. В конкретных условиях специализированного неврологического отделения для больных с ОНМК фельдшеры знакомятся с положениями приказа МЗ РФ №928н от 15.11.2012 г. «Об утверждении порядка оказания помощи больным с ОНМК». Цикл завершается итоговой аттестацией в виде тестового контроля, практических навыков и заключительного собеседования по основным вопросам острой сосудистой патологии. Фельдшера проявляют организованность, дисциплинированность, заинтересованность к освоению программы цикла.

Повышение квалификации врачей первичного звена и обучение фельдшеров позволило оптимизировать число госпитализированных больных с ОНМК в первые 4,5 часа от начала заболевания, в том числе, в специализированные стационары на 29,8% за 9 месяцев 2015 года, по сравнению с показателями того же периода в 2014 году. Своевременная госпитализация больных с ОНМК позволила увеличить число процедур тромболизиса на 35,4% за 9 месяцев 2015 года, по сравнению с показателями 2014 года.

Таким образом, оптимизация образовательных технологий в процессе последипломного обучения врачей, фельдшеров скорой помощи и фельдшерско-акушерских пунктов способствует формированию профессионального сознания, поведения и ответственности, соответствующих современным требованиям к специалистам здравоохранения. При многоступенчатой системе образовательного процесса осуществляется принцип преемственности и последовательности подготовки специалистов, способных решать задачи практического здравоохранения.

Список литературы

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И. Проблема инсульта в Российской Федерации. Медицина. – №2(13).- 2006.- С. 10-15.
2. Приказ МЗ РФ № 928н от 15 ноября 2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».
3. Иванова Г.Е. Организация реабилитационного процесса. Здравоохранение Чувашии. 2013. №1. С.18-23
4. Инсульт. Руководство для врачей. Под редакцией Л.В. Стаховоской, С.В. Котова.- МИА.- Москва.-2014.-400 с.

Л. Б. Новикова, А. П. Акопян, К. М. Шаранова
**ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ ИДПО БГМУ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа,
Кафедра неврологии и нейрохирургии ИДПО*

Профессиональная подготовка будущего врача невролога в интернатуре и ординатуре проводится кафедрой на основе современной концепции модели последипломного образования и идеологической основе положения Болонской декларации по образованию о непрерывности, качестве, открытости, ответственности, преемственности, системности. В августе 2014 года утвержден Федеральный Государственный Образовательный стандарт (ФГОС) по специальности 31.08.42 Неврология, представляющий совокупность требований, обязательных при подготовке невролога в ординатуре. В связи с этим на основе ФГОС кафедрой была разработана Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП).

Стратегической задачей высшего образования, согласно принятым стандартам, является подготовка специалистов с широким ресурсом знаний, умений, навыков и компетенций, определяющих их повседневную конкурентоспособную практическую деятельность. В процессе профессиональной подготовки будущий специалист – невролог осваивает универсальные и профессиональные компетенции. Они включают реестр навыков и способностей, которые должны приобрести ординаторы, обучающиеся на кафедре. В понятие о компетентности ФГОС нового образца входит готовность и способность «применять знания, умения, навыки и личностные качества для плодотворной деятельности в конкретной области». То есть совокупности знаний и способностей будущих специалистов. Руководствуясь принципами современной концепции подготовки специалиста в высшей школе и на основе компетентностно-ориентированного подхода в образовании кафедра ставит перед собой задачу в минимальное время (два года) предоставить будущему специалисту максимум информации. Реализация этой задачи требует активных форм обучения, что предусматривает использование компьютерной техники, в том числе в виде обучающих компьютерных программ, тренингов, компьютерных симуляций с решением конкретной клинической задачи. Симуляционная деятельность и клиническое моделирование чрезвычайно важный раздел работы с ординаторами и интернами, поскольку уровень владения клиническими навыками является главным критерием оценки профессиональной квалификации. Использование симуляционных циклов позволяет дополнить подготовку врача к реальной клинической практике и обеспечивает безопасную для пациентов возможность обучения будущих специалистов для повышения эффективности и качества оказания помощи населению в дальнейшем. Таким образом, одной из положительных сторон учебного процесса на кафедре являются практические занятия в симуляционном центре, где обучающиеся на муляжах закрепляют полученные теоретические знания и осваивают запланированные общеклинические навыки. Принцип практической направленности, доминирующий в процессе обучения будущего невролога, способствует освоению и решению конкретных ситуационных задач, применению приобретенных навыков на практике. В этом важную роль играет совместное взаимодействие преподавателя с одной стороны и обучающегося с другой, ролевое участие которого, на заключительных этапах обучения возрастает до активной реализации собственных умений. При ответственной роли преподавателя будущий специалист учится решать проблемы и творческие задачи непосредственно у постели больного, усваивая методы клинического неврологического обследования, постановки диагноза, выбора оптимального метода лечения, учатся дифференцировать симптомы и синдромы, формулировать топический диагноз. Развитию клинического мышления, освоению профессионального языка,

способствует участие обучающихся в работе клинических конференций, заседаниях теле-медицины, обсуждение конкретного случая из практики при освоении учебного модуля согласно индивидуальному плану. В процессе обучения на кафедре уделяется большое внимание созданию творческой атмосферы. Умение творчески мыслить, анализировать информацию, отделять второстепенное от главного при работе с больным, достигается на базе приобретенных знаний и путем стимуляции активного обсуждения собственного, хотя и не большого, врачебного опыта по конкретной теме. В лекциях и семинарских занятиях, кроме теоретической составляющей, проводится скрининг - опрос или предлагается ситуационная задача, которая дает представление об исходном уровне знаний по обсуждаемой дисциплине. Это способствует, кроме формальной проверки текущих знаний через тестирование, понять уровень подготовленности, наличие иррационального мышления и представлений о проблеме, выявить ошибки, закрепить полученные современные знания.

Много внимания на кафедре уделяется изучению истории и развития дисциплины-неврология, ведущими клиническими и научными направлениями, современными достижениями и местом выбранной специальности в общей интеграции медицинских дисциплин, а также с выдающимися представителями специальности, в том числе работами наставников. Это способствует пробуждению интереса к выбранной специальности, стимулирует процесс самопознания, самореализации, личностного роста, что проявляется в зрелом и сознательном отношении к учебе. При поддержке свободного развития в приобретении профессиональных навыков будущий специалист-невролог участвует в общих больничных, научно-практических конференциях, консилиумах с обсуждением наиболее сложных и редких клинических случаев и в заседаниях врачебных сообществ. Активно используется на кафедре внеаудиторная работа (часы самостоятельной работы, участие в дежурствах на клинических базах, подготовка демонстрационного материала к практическим занятиям и семинарам, работа в библиотеке, подготовка рефератов).

В качестве научной реализации и стимуляции научного мышления совместно с преподавателями обучающиеся готовятся к участию в научных форумах студентов «Студенческая весна», публикуют статьи в научных журналах России. Так, ординаторы приняли участие с докладами «Взаимосвязь церебральных сосудистых катастроф с геомагнитными факторами», «Анализ осложнений тромболитической терапии ишемического инсульта» на 79-ой Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых, получившие дипломы.

Для оценки теоретической подготовленности обучающихся по программе ординатуры проводится ранжирование по уровням усвоения материала на основе фонда оценочных средств (текущая, промежуточная и итоговая аттестация).

Методики, применяемые на кафедре, способствуют формированию профессиональных и универсальных компетенций в области профилактической, диагностической, лечебной и организационно-диагностической деятельности на основе базовых теоретических знаний, норм и способов действий в профессии.

В рамках новых стандартов обучения считаем необходимым развивать высокотехнологичные информационно - коммуникационные технологии. В этой связи, для обеспечения доступности образовательной программы кафедра размещает учебно-методическую документацию на сайте кафедры. Приоритетным перспективным направлением в учебно-методическом процессе для кафедры является создание дистанционных методов обучения, развитие интерактивной базы, что сделает учебный процесс более конкретным, приближенным к аудитории, пластичным в условиях информационного потока и меняющихся стандартов.

М. Р. Нуйкина

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ УЧЕБНИКОВ
НА УРОКЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка

Стремительный рост современных технологий значительно влияет на нашу жизнь, в том числе и на образовательный процесс. Согласно требованиям ФГОС одной из ключевых целей подготовки конкурентоспособного студента является развитие у него иноязычной компетентности в выбранной профессиональной деятельности. Учитывая данное требование и условия современной реальности, неязыковые вузы уделяют особое внимание профессиональной стороне иноязычной подготовки [1]. Студенты-медики стараются овладеть определенными языковыми средствами не только с целью проведения научных исследований, но и для общения с людьми из разноязычных стран. Главенствующее положение английского языка в мире, в свою очередь, связано с развитием высоких технологий, что увеличивает мотивацию студентов для его изучения. В соответствии с тем, что мотивация – это явление многофункциональное, содержание учебного процесса должно иметь большое разнообразие средств для ее поддержания. В процессе обучения английскому языку, как культуре иноязычной, необходимо находить такие средства проявления мотивации. Развивающая, воспитательная и познавательная деятельность вызывают у студента, изучающего иностранный (английский) язык, коммуникативную мотивацию. В общей системе мотивации главенствующим считается основной мотив, составляющий учебную активность о образовании отношения к ней. Таким является познавательный мотив из-за заложенной в нем основы постоянного стремления к познанию. Познавательные мотивы складываются из интереса и возможности использования английского языка как средства обмена информацией [2].

Постоянному обновлению информационного материала способствуют электронные учебники. Они помогают осуществлять контроль знаний, используя компьютерное тестирование, самостоятельно изучать, закреплять и повторять пройденный материал. Электронный учебник решает вопросы дифференцированного и индивидуального подхода к обучению. Проводя аудирование и чтение, он способствует формированию лексических, грамматических и звукопроизносительных навыков у студента. Слова, звуки и предложения воспринимаются студентами зрительно и на слух. Обучающиеся имеют возможность видеть артикуляционные движения и воспринимать правильную интонацию. Уроки становятся более запоминающимися и эмоциональными [3].

Интересная серия учебников «English for specific purposes» издательства Express Publishing Medical и Careen Paths полезна и занимательна. При всей актуальности материала, перед студентами ставятся задачи: освоить рецепты медицинской терминологии, научиться писать сообщения по электронной почте и служебные записки. Книги состоят из сборника для учителя, диска с аудиоматериалом и учебника с электронным приложением. Структура учебника включает три уровня сложности. Каждый блок содержит диалоги с лексикой по профессиональной теме. Представлен полный глоссарий терминов и словосочетаний, который осуществит качественный рост словарного запаса. Инструкции вводятся пошагово, чем помогают освоить все четыре вида речевой деятельности: аудирование, чтение, письмо и говорение [5]. Основные темы представлены следующим списком: распространенные заболевания, больничный инвентарь, части тела, первая помощь, поддержание гигиены и др. Каждый текст озвучен, что дает возможность развивать умения в аудировании и при необходимости служит опорой. Диалоги записаны носителями языка в таких ситуациях, которые наиболее приближены к реальности. Это живая речь с фоновыми шу-

мами и с разнообразным звуковым сопровождением, помогающая студентам понимать английскую речь на слух. В разделе Speaking используется метод case-study с целью анализа происходящего диалога в парах и выявления практического решения. В книге для преподавателя имеются ключи к заданиям и аудиоскрипты. Электронное приложение также включает видеоматериалы по заданной теме [4].

Отвечает современным требованиям и учебник «Professional English in Medicine-Interactive CD». «Программный продукт имеет иерархическую структуру. Интерфейс пользователя имеет хорошее приятное оформление, прост и удобен в использовании. Учебный комплекс включает в себя: главное меню и второстепенное подменю, на которых отображается основная информация (картинки и аудио, относящиеся к заданию проекта), которые объединены между собой» [6]. Практические упражнения основаны на медицинской терминологии, включающей темы по диагнозам заболеваний, анатомию человека, медицинский инструментарий, симптомы и др. Учебник включает восемь разделов: человеческое сердце, череп, позвоночный столб, анатомию зуба и так далее. Каждое задание содержит аудиосопровождение.

Возможность обновления ресурса, удобство и простота обращения, автоматизация учебного процесса и полнота передаваемой информации, а также увеличенная скорость образовательного процесса – являются рядом преимуществ по сравнению с печатным учебником. Электронные учебники значительно повышают уровень визуальной информации, которая становится динамичней, ярче, красочнее. Появляется возможность образно-наглядного восприятия определенных свойств, как реальных объектов, так и научных закономерностей, понятий, теорий. Использование таких учебников способствует не только продуктивной деятельности студентов, но и логически-абстрактной, что приводит к лучшему осознанию и усвоению учебного материала.

Таким образом, применение электронного учебника на уроках английского языка в медицинском ВУЗе – это очень результативный, эффективный и легкодоступный метод.

Список литературы

1. Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Переводчик в сфере национальной коммуникации» (третий уровень в сфере высшего профессионального образования). Приложение к приказу Министерства образования России от 4 июля 1997г. № 1435.
2. Маслыко Е.А. Пути формирования мотивации овладения студентами иностранным языком // Мотивационные аспекты профессионально ориентированного обучения иностранным языкам в ВУЗе. – Пермь: Изд-во ПНИ, 1990.
3. Зимняя И.А. Педагогическая психология: Учебник для ВУЗов 2-е изд., доп., испр. и перераб. – М.: Логос, 2004.
4. В. Эванс, Дж. Дули, Трэнг М. Трэн. Английский язык для медицинских работников. Экспресс Паблишинг, 2012 (с аудиоприложением) / Virginia Evans, Jenny Dooley, Trang M. Tran. Medical Express Publishing, 2011(with CDs).
5. В. Эванс, Дж. Дули, Трэнг М. Трэн. Книга для учителя. Английский язык для медицинских работников. Экспресс Паблишинг, 2012.
6. Кутебаев Т.Ж., Ахметова Г.М. «Медицинский Университет астана».

*Э. Г. Нуртдинова, А. Н. Закирова, А. Г. Берг,
Е. Р. Фахретдинова, Р. М. Хамидуллина*
**ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

Дистанционное обучение является наиболее оптимальной формой последипломного обучения и повышения квалификации у врачей функциональной диагностики и необходимость внедрения электронных технологий в систему образования врачей продиктовано рядом причин.

К таким причинам можно отнести отсутствие физической возможности направления специалиста на очную форму образования в связи с нехваткой врачей функциональной диагностики на местах, сложностью подмены специалиста, удаленность лечебно-профилактических учреждений от учебных баз, сложности для руководителя лечебно-профилактического учреждения направить врача на обучение из-за необходимости оплаты обучения, проживания, сохранения заработной платы.

Конечно, нужно отметить, что медицинское образование имеет свои особенности, связанные с отношениями преподаватель-студент, врач-пациент. Но даже в таких случаях дистанционное обучение демонстрирует свою гибкость. Возможны следующие виды дистанционного обучения: без присутствия преподавателя, в случае освоения теоретического курса, с частичным присутствием преподавателя, при проведении практических и лабораторных занятий.

Итак, при наличии минимальных человеческих и технических ресурсов появляется возможность организации дистанционных курсов параллельно с традиционными методами обучения. Однако в настоящее время острым остается вопрос о дефиците педагогов, которые могли бы разрабатывать и внедрить дистанционные курсы. Нетрудно представить, что для этого нужна специальная подготовка не только по техническим вопросам, но и по методическим: например, разработчик курса должен правильно определить последовательность и соотношение дистанционной части обучения и традиционной.

Однако, несмотря на трудности, можно с уверенностью сказать, что на сегодняшний день созданы все условия для обеспечения эффективного дистанционного медицинского обучения и повышения квалификации по различным направлениям диагностики, лечения или хирургического вмешательства. Скорее всего, уже в ближайшее время мы сможем сказать, что дистанционные образовательные технологии успешно внедрены в учебный процесс многих медицинских учебных заведений.

Принцип построения обучения может быть следующим.

Выделяется 2 блока соответственно типам занятий: лекционная (теоретическая) и практическая части (семинары и практические занятия). Теоретическую часть можно полностью перевести в дистанционную часть цикла. Обучаемый самостоятельно в удобное для него время изучает материал, который может быть представлен как в виде текстов с иллюстрациями, так и в формате видеоматериалов (иллюстративного характера, видеозаписи чтения лекций, при технической возможности чтение лекции в режиме телеконференции).

Принципиальным, с нашей точки зрения, является обязательное наличие не только финального контроля знаний (на семинарах и итоговом собеседовании), но и промежуточного контроля в дистанционной части. При несдаче теста у обучающихся не будет возможности двигаться по темам дальше. Еще одним организующим фактором служит доступность теста только в определенное время, устанавливаемое преподавателем. Все это позволяет сформировать ответственное отношение обучае-

мого к такой форме обучения. Невыполнение теоретической части цикла к определенному времени означает недопуск курсанта к практической части обучения.

В ходе обучения курсант имеет возможность связаться с преподавателем посредством электронной почты. При необходимости для данного обучаемого возможно выкладывание дополнительного учебного материала, видеопосланий с комментариями и планирование индивидуального плана для очной части занятий.

Преподаватель, в свою очередь, имеет возможность полностью контролировать статистику прохождения тем и тестов каждого обучаемого.

Таким образом, можно сделать ряд выводов:

- дистанционные технологии позволяют индивидуализировать процесс обучения для конкретного слушателя, обучающегося в разнородной группе, обеспечивая модульный принцип построения учебного материала.
- дистанционные технологии позволяют эффективно осуществлять контроль за процессом обучения и обратную связь с преподавателем.
- позволяют сократить финансовую нагрузку на систему здравоохранения, связанную с обеспечением непрерывного образования специалистов.
- создают предпосылки для дальнейшего развития последипломного образования на качественно ином уровне, отвечая запросам по модернизации здравоохранения.

*Э. Г. Нуртдинова, Н. Э. Закирова, А. Г. Берг,
З. А. Багманова, К. Р. Тазетдинова*

ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

В настоящее время ситуация в системе образования такова, что традиционные формы получения образования и модели обучения не могут полностью удовлетворить потребностей в образовательных услугах. Поэтому обучение с широким применением современных информационных технологий сегодня становится одной из важнейших составляющих российской образовательной системы. На передний план выходят следующие принципы обучения: массовость и доступность высшего профессионального образования, обучение в течение всей жизни, переход от требований к содержанию учебного процесса к его результатам-компетенциям, переход на модульный принцип организации учебного процесса и накопительную систему зачетных единиц (кредитов).

Электронные технологии обучения интересны как система, позволяющая с наибольшей полнотой реализовать современные требования к образованию: гибкость организационных форм, индивидуализация содержания образования, интенсификация процесса обучения и обмена информацией. Технологии электронного обучения могут применяться в различных формах обучения: при очной и очно-заочной форме. Они помогают организовать самостоятельную работу и проводить непрерывный мониторинг учебного процесса; при заочной форме – информационные технологии являются основной формой подачи материала, способствуют выработке навыков практической работы, помогают организовать мониторинг учебного процесса. Принцип сочетания аудиторных и электронных форм преподавания – ведение смешанного обучения – обеспечивает возможность сочетания в учебном процессе лучших черт аудиторной и электронной форм обучения.

Расширение сектора самостоятельной учебной работы способствовало широкому внедрению компьютерных технологий в систему образования. Самостоятельная учебная работа эффективна только в активно-деятельностной форме. Принципи-

альное новшество, вносимое компьютером в образовательный процесс – интерактивность, позволяющая развивать активно-деятельностные формы обучения. Для получения образования на базе компьютерных технологий – реализации компьютерных технологий обучения – необходимы три основных компонента: аппаратно-программный базис, подготовленный преподаватель, электронные учебные материалы. Для работы в среде электронного обучения в рамках программы повышения квалификации проводится переподготовка преподавательского состава вуза по специально разработанной программе. Наиболее существенные изменения касаются учебных материалов. Учебные электронные издания и ресурсы обеспечивают программируемый учебный процесс. Представляют собой электронные учебные пособия, содержащие систематизированный материал в рамках программы учебной дисциплины. Включают все виды учебной деятельности: получение информации, практические занятия в известных и новых формах, аттестацию. Нацелены на поддержку работы и расширение возможностей преподавателя и самостоятельную работу обучающихся.

Особый интерес при применении электронных технологий представляет возможность организации непрерывного мониторинга. Мониторинг является одним из важнейших этапов учебного процесса. По его результатам можно судить об эффективности учебного процесса. Результаты аттестации помогают обучающимся лучше понять свой уровень подготовки по данной дисциплине. Не менее важную роль они играют и для преподавателя, поскольку дают возможность узнать, какой учебный материал усвоен обучающимися плохо, какие типовые ошибки они совершают. Анализ типовых ошибок позволяет преподавателю наметить пути совершенствования подачи учебного материала.

Основными целями автоматизированного мониторинга знаний являются следующие: заставлять обучающихся учиться ритмично; помочь ему выявить пробелы в знаниях; определить уровень соответствия целевой модели формирования специалиста. Одним из достоинств электронного учебно-методического комплекса является возможность автоматического мониторинга процесса изучения курсов и качества освоения материала. Для контроля процесса изучения учебного материала с целью повышения мотивации учащегося предусмотрена возможность периодического анализа собранной при работе с электронным учебно-методическим комплексом статистики. На основе собранных данных делается вывод о деятельности обучающегося во время обучения, что позволяет преподавателю оказывать консультационно-направляющую поддержку. С целью мониторинга качества освоения учебного материала периодически проводится рубежный контроль в форме тестирования. Все возможные вопросы хранятся в каталогизированном виде в едином банке тестовых вопросов и заданий. Для формирования индивидуального варианта тестирования разрабатывается шаблон, позволяющий задавать тематический состав теста. На основании данного шаблона автоматически случайным образом формируется выборка из единой базы тестов. Варианты ответов в вопросе перемешиваются при каждом новом извлечении вопроса из базы. Автоматический контроль знаний позволяет поднять на более высокий уровень процессы, связанные с оценкой знаний тестируемых, сводит к минимуму количество случайных оценок и влияние субъективных факторов, положительно влияет на мотивацию обучаемых. Профессионально составленные тесты позволяют быстро и качественно оценить уровень подготовки большого контингента учащихся. К основным достоинствам автоматизированного контроля знаний следует отнести оперативность подведения итогов большой группы студентов с применением статистических методов обработки результатов испытаний, беспристрастность оценок, возможность осуществления самоконтроля.

О. А. Пермякова, В. Л. Юлдашев, Е. А. Лактионова, С. Б. Медведева
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

Как организовать процесс обучения так, чтобы каждый студент в будущем обладал необходимыми профессиональными компетенциями, самостоятельно применял свои знания, был конкурентоспособен на рынке труда? Сегодня невозможно представить себе работу, учебу, да и современную жизнь без компьютера и интернета. Они прочно вошли в нашу жизнь и заняли свое место. Информатизация общества ставит перед образовательным учреждением задачу интеграции в учебный процесс новых электронных технологий. Компьютерные технологии делают процесс подготовки будущих врачей более захватывающим, ярким, позволяют внедрять активные методы обучения, дают возможность студенту действовать самостоятельно, экономят время как преподавателя, так и студента. При реализации программы обучения согласно ФГОС дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» на кафедре психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО современные электронные образовательные ресурсы являются важной составляющей частью учебного процесса. Созданы хорошие материально-технические условия для их активного внедрения. Кафедра оснащена компьютерами, ноутбуками, мультимедийными проекторами, переносным экраном.

Изучение предмета «Психиатрия, медицинская психология» начинается с лекционного курса, который проводится с мультимедийным сопровождением. Мультимедийная презентация делает усвоение материала более наглядным, позволяет удерживать активное внимание студента, пробуждает интерес к дисциплине. Во время лекции идет воздействие не только на слуховой, но и на зрительный анализатор.

Кафедра активно использует возможности учебного портала на сайте университета. Основным информационным образовательным ресурсом, обеспечивающим учебную дисциплину, является учебно-методический комплекс (УМК). Преподаватели кафедры размещают там всю информацию, необходимую студенту в процессе обучения. На портале доступна рабочая программа дисциплины, методические разработки лекций, методические указания к практическим занятиям студентов, критерий оценки, положение о балльно-рейтинговой системе, список основной и дополнительной учебной литературы, методические материалы для организации самостоятельной работы студентов, список тем рефератов и научно-исследовательской работы.

Важным аспектом формирования практических навыков будущих врачей является курация больного с психическим расстройством и составление истории болезни. Для этого на учебном портале размещена схема истории болезни и методические указания для беседы, экспериментально-психологического тестирования больного и написания истории болезни.

Заключительное тестирование по предмету проводится онлайн, база вопросов (300 вопросов) также представлена на учебном портале, и студент имеет возможность подготовиться к тестированию заранее. Интернет-тестирование позволяет получить более объективные результаты, исключает элемент случайности и субъективизма, расширяет возможности мониторинга знаний. Составленные преподавателями экзаменационные вопросы и ситуационные задачи также расположены на учебном портале. В процессе подготовки к практическим занятиям студенты готовят экзаменационные вопросы и решают ситуационные задачи.

Практические занятия по психиатрии проходят в активной форме, когда большая часть учебного времени отводится на самостоятельную работу. Традиционно ведущим методом практической деятельности студента является беседа с боль-

ным, выявление психопатологии, установление диагноза, назначение терапии. В силу требований времени чередуем работу в клинике с работой за компьютером. Для демонстрации редко встречающихся психопатологических симптомов и синдромов, интересного клинического случая или метода терапии используем учебные видеофильмы или аудиозаписи. Текущий контроль усвоения знаний проводим с помощью опроса, тестирования на компьютере.

Интересным является использование обучающей компьютерной программы «Quiz creator». Она позволяет создавать к каждому занятию интересные, разнообразные по дизайну и содержанию интерактивные задания. Например, задания будут такими: выбрать правильный ответ, расположить высказывания по порядку, сопоставить определения, закончить предложения или заполнить пробел. Нами созданы задания по всем темам практических занятий. Настройки программы позволяют усложнить и разнообразить задания, ограничить выполнение работы по времени, использовать интересные мультимедийные файлы. Это оживляет работу, является альтернативой традиционному клиническому подходу, позволяет закрепить полученный материал. Возможно использование этих материалов в процессе дистанционного обучения и для контроля знаний студентов.

Традиционно обучение строится на взаимодействии преподавателя и студента. Электронные ресурсы дают широкие возможности оптимизировать этот процесс. Например, студенты могут сдать на проверку реферат или историю болезни, отправив преподавателю по электронной почте, получить исправления и рекомендации, доработать материал. Это экономит время обеих сторон.

Согласно современным требованиям к обучению доминирует тенденция к перераспределению учебного времени в пользу самостоятельной как аудиторной, так и внеаудиторной работы студента. Электронные технологии расширяют возможности обучения. Не выходя из дома, студент получает доступ к информации при подготовке к занятию, написании реферата. Но отрицательной стороной этого процесса является то, что нерадивые студенты могут бездумно скачивать материал в реферат и проку от подобного действия нет. То же самое касается написания истории болезни. В интернет-пространство выложены истории болезни по различным дисциплинам и вместо самостоятельной работы студенты пользуются этим материалом, что является профанацией.

Таким образом, развитие образования в современных условиях широко опирается на использование инновационных технологий обучения, позволяющих расширить потенциал образовательного процесса, решает проблему обеспечения наглядности в преподавании предмета, обеспечивает поддержку всех этапов образовательного процесса – получения информации, практического усвоения материала, самостоятельной работы и контроля полученных знаний, кроме того, дает возможность развивать новые дистанционные формы обучения.

И. Р. Рахматуллина

**ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Деканат лечебного факультета

Университеты на сегодняшний день существуют в той реальности, когда для своего прогресса они должны искать возможности международного развития, очевидна необходимость развития интернационализации и встраивания ее в миссию университета. Для успешного решения этих задач необходима разработка системных институциональных инструментов поддержки интернационализации в университе-

тах. Мотивами необходимости развития интернационализации являются потребность в расширении доступа к источникам передовых знаний, поиск новых возможностей для выстраивания партнерских отношений и развития навыков межкультурных коммуникаций, а также запросы гражданского общества, забота о подготовке кадров, готовых к работе в условиях глобализации, о повышении репутации вуза и др. Сторонники продвижения идей интернационализации в университетах надеются, что результаты ее внедрения будут распространяться за пределы университета и способствовать укреплению международных научных связей и решению общественно значимых задач.

Цель развития интернационализации в вузах - обеспечить устойчивую конкурентоспособность не только на национальном рынке научно-образовательных услуг, который становится все более международным, но и за пределами страны.

Европейскими экспертами используется рабочее определение интернационализации как процесса интеграции международного, кросс-культурного или глобального измерения в цели, функции, содержание и процесс обучения и исследований. Различают внешнюю и внутреннюю интернационализацию. Внешняя интернационализация предусматривает период обучения за рубежом как обязательный элемент учебного плана, разнообразие программ, вертикальную и горизонтальную мобильность, наличие международного офиса с соответствующей инфраструктурой, понятными процедурами, финансированием. Интернационализация внутренняя (at home) предполагает интернационализацию учебного плана (сопоставимость формата и содержания), обучение на иностранных языках, наличие методов обучения и оценки знаний (доступность мировых электронных ресурсов и библиотечного фонда), найм преподавателей с мирового рынка труда (% нанятых на мировом и местном рынке труда и приглашенные лектора и исследователи), виртуальную мобильность студентов, наличие иностранных студентов и международных летних школ

Следует заметить, что доля студентов, которые не хотят или не могут учиться за границей, во всех развитых странах составляет примерно 80%. Это подчеркивает важность так называемой домашней, или внутренней, интернационализации, результаты которой оказываются доступны всем студентам, а не только мобильному меньшинству. Такая ситуация ставит вопрос о том, как помочь университетам переключить внимание с задачи повышения международной мобильности, доступной лишь студенческой элите, на задачу интернационализации образовательной программы на благо всех студентов.

В 2015 году Бетти Лиск предложила определение: «Интернационализация образовательной программы — это процесс, в результате которого содержание образования, результаты учебной деятельности, система оценивания, методы преподавания и организационные элементы образовательной программы приобретают международное, межкультурное и глобальное измерение».

Новое определение, предложенное в 2015 году авторами книги *The European Higher Education Area: Between Critical Reflections and Future Policies*, звучит так: «Внутренняя интернационализация — процесс, направленный на введение для всех студентов международного и межкультурного измерения формальных и неформальных элементов образовательной программы в рамках местной образовательной среды».

Данное определение подчеркивает необходимость целенаправленного включения международных и межкультурных аспектов в образовательный процесс. Говоря об интернационализации «местной образовательной среды», авторы имеют в виду не только непосредственно кампус и формальный образовательный контекст, но и международный и межкультурный контекст, обеспечиваемый местным сообществом. Речь идет о развитии взаимодействия с представителями локальных культурных, этнических или религиозных групп; использовании системы тандемного обучения или других способов налаживания взаимодействия между местными и ино-

странными студентами; использовании культурных различий студентов, находящихся в одной аудитории. Это определение также включает использование новых технологий, делающих возможной виртуальную мобильность — например, в рамках совместных международных онлайн-образовательных программ.

Потенциальные стейкхолдеры проекта и их выгоды— выгоды от интернационализации получают разные участники университетского сообщества, и каждый из них предъявляет к ней свои требования: преподаватели и ученые заинтересованы в открытии новых возможностей для проведения исследований, развития карьеры и построения международной репутации; студенты — в повышении качества образования и хорошем трудоустройстве; руководители вузов — в привлечении дополнительного финансирования, повышении репутации своего вуза и наращивании его потенциала; правительства — в подготовке качественных кадров и укреплении позиций страны на глобальном рынке. Государство может способствовать интернационализации высшего образования, поддерживая ее политическими средствами и выделяя финансирование, но решающее значение имеют процессы, происходящие непосредственно в университетах.

Предполагаемый план действий распространения идей интернационализации в вузах – необходимость выработки руководством университетов системных институциональных инструментов поддержки интернационализации.

В статье 2015 года *Comprehensive Internationalization: Institutional Pathways to Success* Джон К. Худзик подчеркивает, что успешность интернационализации во многом зависит от: эффективности управления; ориентированности институциональной культуры на развитие интернационализации; учета интернационализации при стратегическом планировании; особенностей ключевых административных практик и принципов. Необходимым условием является расширение круга вовлеченных в интернационализацию университетских лидеров. В области интернационализации инициатива должна исходить от руководителей как верхнего звена (ректор, проректоры, деканы), так и среднего (руководители административных подразделений и заведующие кафедрами), а также от всех остальных членов университетского коллектива (преподавателей, административных сотрудников, студентов). Процесс интернационализации может быть эффективен, только если развитие происходит одновременно сверху вниз и снизу вверх. Необходимым атрибутом является создание поддерживающей институциональной культуры. Полноценная, всеобъемлющая интернационализация невозможна в условиях отсутствия поддерживающей институциональной культуры. Формирование такой культуры является результатом всестороннего диалога, направленного на акцентирование приоритетности международного измерения во всех аспектах работы университета и выстраивание общего понимания миссии интернационализации, ее роли и значения в развитии интеллектуального потенциала университета XXI века и его усилении. Учет интернационализации при стратегическом планировании имеет крайне важное значение. Интернационализация должна стать частью стратегии и приниматься во внимание при решении ключевых вопросов развития университета, связанных с миссией и ценностями, принципами финансового управления, развития бренда и управления человеческими ресурсами, а также при принятии решений о трансформациях университета, смене руководства, проведении аттестации, модернизации учебных планов. Реализация ключевых практик и стратегий позволяет реализовать идеи интернационализации вузов. Научная литература и опыт отдельных вузов позволяют выделить ряд мер, необходимых для усиления значения и роли интернационализации высшего образования.

Вузы по-разному подходят к выбору стратегии интернационализации и определению того, насколько всеобъемлющей она должна быть. Универсальной «лучшей модели» не существует, скорее можно говорить о нескольких хороших моделях. «Лучшей» для конкретного университета будет та модель, которая наилуч-

шим образом учет его ценности, миссию, институциональную культуру и возможности. Практика интернационализации должна выстраиваться изнутри университета, при этом установки лидеров университета и используемые управленческие практики могут оказывать значимое положительное влияние на ее развитие.

Ресурсы и их источники—объединенные ресурсы стейкхолдеров проекта – университет, государство, частные и индивидуальные клиенты, работодатели.

Риски проекта:

- устойчивость университетов к изменениям, нежелание сотрудников выйти из статус-кво;

- недостаточное понимание участниками проекта глобальных целей интернационализации, ее результатов,

- инертность участников проекта в реализации процессов интернационализации (низкий процент преподавателей и студентов, владеющих иностранным языком, низкий процент желающих принимать участие в процессах интернационализации и предвидеть возможные выгоды от участия);

- финансовые риски, сужающие возможности интернационализации в условиях глобального финансового кризиса;

- демографические риски, связанные со старением преподавателей, и риски связанные с проблемой рекрутинга молодых талантливых кадров в вуз.

Способы преодоления рисков:

- создание стратегии интернационализации в вузе, встроенность ее в миссию университета и цели, в финансовую политику вуза.

- постоянная работа по формированию и поддержке культуры интернационализации в вузе.

- материальное и моральное поощрение активных участников процесса интернационализации в вузе, продвижение их научной репутации и карьеры.

В БГМУ созданы основы для успешного развития международного сотрудничества, а именно: опыт взаимодействия с иностранными вузами, в том числе на междисциплинарном уровне, участие ученых университета в авторитетных международных форумах, конференциях, симпозиумах, семинарах в России и за рубежом, реализация образовательных и научных проектов. **Среди барьеров, препятствующих реализации планов сотрудничества можно выделить следующие:** отсутствие маневренного фонда общежитий студентов; различная степень активности и инициативности структурных подразделений вуза в развитии экспорта образовательных услуг; недостаточно четко структурированная система организации международного сотрудничества; недостаточный уровень знания иностранных языков у ППС и студентов, а также отсутствие финансирования международных программ.

Конкретные результаты интернационализации программы «Лечебное дело» в БГМУ:

Для многих университетов, в том числе и для нашего вуза, мобильность остается одним из основных аспектов интернационализации. Это частично связано с тем, что количественные показатели мобильности используются составителями национальных, региональных рейтингов и различных форм отчетности, мониторингов эффективности деятельности вуза. Международная академическая мобильность обучающихся, педагогических, научных и иных работников включает международные перемещения обучающихся (в т.ч. студентов, аспирантов), преподавателей, специалистов и ученых в целях обучения, осуществления научной и преподавательской деятельности, обмена опытом, представления результатов исследований, а также в других профессиональных целях. Целью академической мобильности является интеграция российского образования в мировое образовательное пространство, повышение эффективности и конкурентоспособности российской системы образования. Международная академическая мобильность научных и научно-педагогических кад-

ров реализуются Департаментом науки технологий Минобрнауки России, Департаментом аттестации научных и научно-педагогических кадров Минобрнауки России, а также образовательными и научными организациями.

Наш университет активно внедряется и участвует в данной программе. Преподаватели лечебного факультета в рамках академической мобильности преподавали профильные предметы и организовывали мастер классы в Казахском национальном медицинском университете им. С.Д. Асфендиярова (зав. кафедрой общей хирургии, проф. Нартайлаков М.А.), в Карагандинском государственном медицинском университете (доц. кафедры факультетской терапии Максютова Л.Ф). В этом году в рамках проекта академических обменов преподавателей в БГМУ была директор центра медицинского образования и инновационных технологий Карагандинского государственного медицинского университета Кемелова Г.С., которая провела мастер-классы с обучающимися и преподавателями кафедры фармакологии и кафедры анестезиологии и реанимации с курсом ИДПО, по итогам пребывания в вузе была организована конференция, посвященная современным образовательным технологиям обучения в медицинском вузе.

В рамках проекта академической мобильности лечебный факультет развивает программы международного сотрудничества в рамках Российско-Китайской Ассоциации Медицинских Университетов, которая была организована в 2015 г. с целью обмена опытом, реализации и координации совместных российско-китайских учебно-методических, научно-исследовательских, медицинских, культурно-просветительских и спортивных проектов и мероприятий. Студенты лечебного факультета имеют возможность стажировок и практик в клиниках медицинских факультетов ведущих китайских вузов. В рамках академической мобильности студенты лечебного факультета проходили стажировку в Наньчанском университете, в Джилинском медицинском университете (КНР).

В рамках договоров о международном сотрудничестве реализуются регулярные программы студенческого обмена с медицинскими вузами Германии и стран СНГ.

Факультет в рамках международного сотрудничества второй год подряд принимает по академическим обменов студентов из Карагандинского государственного медицинского университета (Казахстан). Всего в рамках обмена обучалось 11 человек. Также по программе академической мобильности в 2014-2015 учебном году четыре студента 4 курса лечебного факультета проучились семестр в Карагандинском государственном медицинском университете, в настоящее время там также обучаются 4 студента.

К перспективным направлениям международного сотрудничества в БГМУ можно отнести постепенное увеличение количества иностранных студентов в постоянном контингенте, а также на практиках и стажировках; разработку совместных академических программ, в том числе с двойным дипломом; усиление научно-исследовательской составляющей международной деятельности: проведение ежегодных представительных международных научных форумов в БГМУ, издание международных учебников и монографий, публикации в рецензируемых журналах; создание международных научно-исследовательских коллективов и консорциумов для осуществления совместных исследований; формирование совместных проблемных лабораторий; приглашение на работу высококвалифицированных преподавателей и стажеров из других стран; разработку системы формирования контингента иностранных студентов на основе целенаправленных маркетинговых исследований международного рынка образовательных услуг.

Р. М. Саяхова, Ю. А. Ахмадуллина, Ф. С. Билалов
**ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ
В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра лабораторной диагностики ИДПО*

В настоящее время наблюдаются заметные преобразования в здравоохранении и в образовании, обусловленные значительными переменами в обществе. Практическое здравоохранение нуждается в хорошо подготовленных специалистах, имеющих профессиональные компетенции, позволяющие вести самостоятельную деятельность в рамках имеющейся квалификации. Модернизация образования приводит к изменениям всего образовательного процесса, включая переосмысление целей образования и внедрения инновационных методов преподавания.

Одним из инновационных направлений в педагогике является развитие интерактивных методов обучения, направленных на развитие взаимодействия обучающегося как с преподавателем, так и с другими обучающимися. По сравнению с традиционными формами обучения, при интерактивном обучении в режиме диалога обучающийся может проявить свою индивидуальность, способность к инициативе, к клиническому мышлению, к коммуникативности. Роль преподавателя в данном случае менее активна и заключается в создании условий для реализации инициативы обучающихся: организации учебного процесса, подготовке заданий, консультации, контроле времени и подведении итогов. Одним из таких успешных интерактивных методов обучения на нашей кафедре является «зачет-вертушка». Обучающиеся должны разделиться на небольшие группы по 4-5 человек. Работа над заданием проходит сначала внутри каждой групп, а затем между группами. Происходит активное общение, взаимодействие, которое способствует возможности проявить себя, стать инициативнее, научиться аргументировать и добиваться цели.

Интерактивные технологии внедряются нами и на лекциях. Так, в конце каждой лекции мы создаем задания (тесты, ситуационные задачи) для обучающихся в режиме мультимедийной презентации, позволяющие каждому проявить свою инициативу и знания, умения клинически мыслить и интерпретировать лабораторные показатели, вступить в диалог с лектором. Творческие задания, работа в малых группах применяются нами и на практических занятиях, что способствует лучшему освоению практических навыков, поддерживает соревновательный настрой и интерес к работе.

Важным образовательным методом повышения познавательной активности обучающихся является самостоятельная работа, которая применяется практически на всех циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации у специалистов клинической лабораторной диагностики. Под руководством преподавателя обучающийся выбирает тему аттестационной работы, работает над литературой, оформляет и защищает свою работу перед коллегами. Такая познавательная деятельность развивает умения работать с литературой и интернет-ресурсами, способствует раскрытию творческого потенциала и возможностей дальнейшего роста специалиста. Для успешного выполнения аттестационной работы нами созданы методические рекомендации к выполнению данной работы, проводятся консультации преподавателями.

Использование инновационных технологий является одним из приоритетных направлений в подготовке современного специалиста. Важнейшей целью образовательного процесса становится формирование готовности личности к быстрым переменам в обществе, тесно связанное со способностью к творчеству и разнообразным формам мышления, способностью эффективно сотрудничать с другими.

*Г. Ш. Сафуанова, В. И. Никуличева, Т. Ю. Лехмус,
А. Н. Четурная, Н. Р. Рябчикова*

РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г Уфа
Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО*

К концу XX-началу XXI вв. образование стало одной из самых обширных сфер человеческой деятельности. Во всем мире возросла социальная роль образования. От его направленности и эффективности во многом зависят перспективы развития человечества. «Ныне общепризнано, - говорится в одном из важнейших документов ЮНЕСКО, - что политика, направленная на борьбу с бедностью, защиту окружающей среды, укрепление прав человека, улучшение международного взаимодействия и обогащение национальной культуры не дадут эффекта без соответствующей стратегии в области образования». Нынешняя ситуация в образовании закладывает основы культурно-образовательного развития нового века, поэтому важно в теории и практике выйти на новый уровень синтеза инноваций и лучшего в различных педагогических концепциях прошлого и настоящего, признавая их равноценность и дополняемость. В связи с этим одна из главных задач образовательных учреждений - это создание информационно-образовательных сред, которые помогли бы взаимодействию обучающихся и преподавателей, а также их самообразованию.

Современная информационно-образовательная среда должна обеспечивать достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы, личностное развитие обучающихся, в том числе формирование системы социальных ценностей, ключевых компетенций, составляющих основы образования на протяжении всей жизни. ИОС должна гарантировать охрану и укрепление физического, психологического и социального здоровья, обеспечивать индивидуализацию процесса обучения при поддержке преподавателей, обеспечивать сетевое взаимодействие образовательных учреждений, использование творческого и профессионального потенциала педагогов.

Сегодня понятие информации включает совокупность нетрадиционных мировоззренческих и методологических позиций исследователей, что обусловлено, главным образом, ее новой ролью в социальной действительности. Информационное общество призвано создать наилучшие условия для максимальной самореализации каждого отдельного члена общества. Условиями такого продвижения служат переход от компьютеризации к информатизации и созданию развитой информационно-образовательной среды. Создание информационно-образовательной среды это не только чисто техническая задача. Для ее создания, развития и эксплуатации необходимо полностью задействовать научно-методический, организационный и педагогический потенциал всей системы образования, для чего следует учитывать и проблемы педагогики в условиях функционирования современных информационно-образовательных сред. Слушатель из «объекта» образовательного процесса становится «субъектом», что требует создания и развития в учебном заведении высокотехнологичной информационно-образовательной среды.

Информационная среда вуза - это одна из сторон его деятельности, включающая в себя организационно-методические средства, совокупность технических и программных средств хранения, обработки, передачи информации, обеспечивающую оперативный доступ к информации и осуществляющую образовательные научные коммуникации. (О.И. Соколова).

Можно сказать, что технически ИОС открытого образования строится с помощью интеграции информации на традиционных и электронных носителях, компьютерно-телекоммуникационных технологиях взаимодействия, виртуальные биб-

лиотеки, распределенные базы данных, учебно - методические комплексы и расширенный аппарат дидактики.

Одной из особенностей информационной среды является то, что любая информационная среда предоставляет возможность получения необходимых для него данных, сведений, гипотез, теорий и пр., умение же получать информацию и преобразовывать ее необходимо воспитывать, вырабатывать, оно приобретается в процессе обучения.

Принципы, на которых должны строиться проектируемые в настоящее время информационно-образовательные среды: Многокомпонентность, Интегральность, Распределенность, Адаптивность.

Информационно-образовательная среда имеет немалый потенциал для повышения качества обучения. Однако он будет реализован в полной мере только в том случае, если обучение будет строиться с ориентацией на инновационную модель, важнейшими характеристиками которой являются личноно - ориентированная направленность, установка на развитие творческих способностей обучаемых. Таким образом, ИОС представляет собой отражение образовательного пространства. Являясь одновременно рабочей средой студента и преподавателя, она позволяет нацелить студента на сотрудничество, развить такие качества личности, как организованность, дисциплинированность, умение планировать свою деятельность.

Кафедра осуществляет разработку учебных курсов по разным направлениям. По каждому предполагаемому курсу готовится рабочая программа и иные документы, регламентирующие проведение занятий по данному курсу (вопросы текущей аттестации, тематика курсовых работ, списки основной и дополнительной литературы, адреса в Internet). Кафедра предположительно будет осуществлять подготовку учебно-методического обеспечения образовательной деятельности, которое включает в себя: учебники; учебные пособия; авторские курсы лекций; сборники задач, сборники ситуационных заданий и упражнений (case-study); сборники тестов; лабораторные и иные практикумы; интегрированные пособия для занятий в учебно-тренировочных классах; руководство по изучению курса (study-guide); компьютерные программы; другие материалы для организации самостоятельной работы. Учебно-методическое обеспечение образовательной деятельности может располагаться на различных носителях информации (книжная продукция, CD-ROM, дискеты, видеокассеты, аудиокассеты) для использования в различных технологических средах (обучение face-to-face, сетевое обучение, мультимедийное обучение). В то же время выделяются специфические требования, необходимые при работе в среде Интернет. Это, например, знание преподавателем дидактических свойств и умение пользоваться средствами информационных и коммуникационных технологий.

Кафедра совместно с ее отделениями организует и ведет собственную страницу на сервере университета, где размещаются материалы о составе кафедры, о ее достижениях в образовательной и научно-исследовательской деятельности, о подготовке аспирантов и докторантов, о публикациях преподавателей, а также о работе кафедры. Все перечисленные выше элементы кафедры, деканат или институт последипломного образования . совместно с обучающимися и преподавателями образуют информационно-образовательную среду.

Основным достоинством Концепции информационно-образовательной среды открытого образования является заложенный принцип равноправного партнерства и самостоятельности учебных заведений в решении всех вопросов, связанных с их учебной деятельностью и наполнением ресурсами своих виртуальных представительств. Типовое программное обеспечение «Виртуальный университет» предоставляет пользователям унифицированные средства для поиска нужных ресурсов и выбора наиболее привлекательных для них программ обучения на различных стадиях подготовки кадров.

Важное следствие развертывания информационно-образовательной среды открытого образования - возникновение сообщества ее пользователей. Понятно, что это может стать весьма полезным и с точки зрения организации сетевого учебного процесса в вузах. Речь идет, конечно, в первую очередь о тех высших учебных заведениях, которые имеют свои виртуальные представительства в информационно-образовательной среде.

Любой вуз, осуществляющий дистанционное обучение, неизбежно сталкивается с проблемой проведения аттестации обучаемых. При этом требование явки в базовое учебное заведение на итоговую аттестацию разумно, но необходимость приезжать для сдачи зачета или экзамена, например, с Дальнего Востока в вуз Европейской части России может сделать нереальной саму возможность обучения человека из удаленных районов в центре страны.

Известно, что при использовании сетевого приема зачетов и экзаменов неизбежно возникает проблема идентификации личности студента. И лишь становление партнерских отношений между вузами, представленными в информационно-образовательной среде, позволит решить эту проблему на рациональной, а часто и взаимовыгодной основе (обучение в любом месте, но сдача экзаменов и зачетов под контролем представителей вуза-партнера).

Таким образом, создание информационно-образовательной среды позволяет осуществить доступ к любому знанию, представленному в виде научной информации. С другой стороны, технические устройства, высвобождающие человека из непосредственного производства и даже интеллектуальной деятельности, заставляют по-новому подойти к достаточно традиционной проблеме отношения субъекта и орудия его труда, по-иному рассматривать перспективы научно-технической революции и цивилизационного развития общества и личностного становления человека. Возможности информационной среды обеспечивают реализацию необходимых условий для формирования самостоятельности и потребности в постоянном самообразовании. Именно эти качества в настоящее время являются залогом успешности и востребованности обучающихся на рынке труда.

Список литературы

1. <http://courses.urg.ac.ru/> - Курс подготовки координаторов для системы дистанционного обучения/Unit 9/.
2. <http://academy.odoport.ru/> Педагогика в современных информационно-образовательных средах/.
3. <http://courses.urg.ac.ru/> Виды сред в образовании/ Unit 9/.
4. <http://do.sgu.ru/> Концепция создания и развития информационно-образовательной среды Открытого Образования системы образования РФ/.

*И. В. Сахаутдинова, И. М. Таюпова, Э. М. Зулкарнеева,
Т. П. Кулешова, С. Ю. Муслимова*

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра акушерства и гинекологии № 3*

В настоящее время приоритетным направлением современного образования является симуляционное обучение, которое позволяет сформировать компетенции по изучаемой дисциплине и является одним из важнейших этапов становления специалиста [1,2]. В связи с тем, что обучающимся медицинских вузов по этическим соображениям ограничено проведение манипуляций с реальными пациентами, создание центров симуляционного обучения является выходом из сложившейся обста-

новки. На манекенах, фантомах, симуляторах возможно воспроизводство клинических ситуаций различной степени сложности с любым количеством повторов в условиях, максимально приближенным к реальности.

На сегодняшний день симуляционно-тренинговой центр, расположенный на базе Клиники БГМУ, оснащен самыми современными высокотехнологичными виртуальными медицинскими тренажерами. Специальные манекены позволяют обучать врачей акушеров-гинекологов наиболее сложным приемам родовспоможения, оказанию неотложной помощи, а также дают возможность самостоятельной отработки инвазивных процедур.

Общеизвестно, что дисциплина «акушерство и гинекология» в отличие от других специальностей зачастую требует оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. В условиях симуляционного обучения возможно моделирование разнообразных ситуаций, в частности, работы в неблагоприятных условиях, моделирование редко встречающейся патологии, доведения до автоматизма наиболее часто встречающихся клинических случаев. Курсанты обучаются и совершенствуют практические навыки, отрабатывают модели поведения медицинского персонала - работа в команде. Вышеперечисленные задачи, в том числе и критические состояния, возникают во время беременности, родов, послеродовом периоде, у новорожденных, родившихся при различных сроках беременности, включая проведение первичных реанимационных мероприятий в родильном зале.

В симуляционном центре имеются два высокотехнологичных манекена - компьютеризированный мобильный акушерский симулятор Noelle, выполненные в полный человеческий рост. Система имеет манекены роженицы и доношенного плода с артикулирующимися конечностями и имитацией сердечной деятельности, сенсорный беспроводной монитор жизненных параметров роженицы и плода с экраном, ноутбук с экраном для управления по беспроводной связи манекенами роженицы и плода, а также монитор жизненных показателей, видеокамеру с микрофоном для записи учебного процесса. На экране монитора отображаются показатели жизнедеятельности пациентки: сердечный ритм, артериальное давление, частота дыхания, содержание углекислого газа, насыщенность периферийным кислородом, температура тела, время. Возможно также проведение кардиотокографии плода с выводением данных на экран монитора. В программе Noelle заложено 16 сценариев физиологических и патологических родов). Существует возможность редактирования прежних и создания новых клинических сценариев, интеллектуальный обратный отклик на действия медицинского персонала путем изменения физиологических параметров жизнедеятельности. Автоматизированная система родового процесса позволяет в любой момент остановить виртуальные роды с целью разбора той или иной клинической ситуации, возможно также программирование времени родов. Как правило, занятие проходит в форме учебной игры, каждый обучаемый имеет возможность самостоятельно под контролем преподавателя принять роды в головном, тазовом предлежании, провести третий период родов.

Технические характеристики манекена позволяют осуществлять компьютерное управление дистанционно, что позволяет создавать более реальную картину происходящего. Робот-симулятор обладает физиологией человека: при введении лекарственных препаратов, других каких-либо внешних воздействиях происходит автоматическое изменение жизненных параметров. Благодаря техническим возможностям компьютерной системы возможна отработка действий при неотложных состояниях в акушерстве, родах в головном и тазовом предлежаниях, послеродовых кровотечениях, приступе эклампсии, выпадении пуповины, проведение сердечно-легочной реанимации роженицы и новорожденного. Возможна интубация дыхательных путей роженицы, имитация кесарева сечения, наложение акушерских щипцов, вакуум-экстрактора, определение положения головки плода, степени раскрытия шейки мат-

ки, аномалии прикрепления плаценты, проведение эпизиото- и перинеотомии с возможностью наложения швов, что позволяет формировать и отрабатывать психомоторные навыки.

Все тренажеры, фантомы и симуляторы, как простые, так и интеллектуальные закуплены у мировых лидеров в производстве наглядных медицинских пособий. Имеющиеся имитаторы предназначены для получения базовых навыков по специальности, а возможность закрепления их без стресса, несомненно, облегчает в дальнейшем реальную работу непосредственно с пациентами.

В отдельном зале расположена эндоскопическая стойка, которая позволяет приобретать и отрабатывать навыки лапароскопических вмешательств. При работе с ней используется то же эндоскопическое оборудование, что и при проведении реальной лапароскопии.

Таким образом, использование интерактивных тренажеров, пациентов-роботов, виртуальных симуляторов в процессе подготовки медицинских кадров на всех этапах образования позволяет отрабатывать навыки оказания медицинской помощи, смоделировать различные клинические ситуации, в том числе встречающиеся редко, но требующие оказания неотложной медицинской помощи. Помимо этого имеется возможность многократного повторения той или иной urgentной ситуации, доводя действия персонала до автоматизма с обязательным контролем качества усвояемости материала при отсутствии риска для жизни и здоровья пациента. Перечисленные преимущества дают возможность объективно оценивать уровень качества практической подготовки специалиста, что помогает развивать готовность и понимание полученных знаний и представлений непосредственно в практике.

Список литературы

1. Хворостухина Н.Ф., Новичков Д.А. Симуляционный курс «Акушерство и гинекология» как реализация компетентностного подхода в рамках модернизации научно-образовательной деятельности// *Фундаментальные исследования*. – 2014.- №4 (часть2)- С.379-381.
2. Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Аверьянов В.А., Жирнов В.А. Анализ функционирования центров моделирования в системе подготовки медицинских кадров// *Виртуальные технологии в медицине*. – 2012.- №2 (8).- С.7-12.

Л. В. Семенова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА С «КОНТРОЛЬ–ТЕСТ–ТРАФАРЕТОМ»

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

*Кафедра философии и социально-гуманитарных дисциплин
с курсом социальной работы*

Федеральная государственная программа Высшего профессионального образования третьего поколения по направлению подготовки «лечебное дело» по дисциплине «экономика» реализуется с использованием электронного образовательного ресурса, предусмотренного Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ. В основе электронного образовательного ресурса лежит учебно-методический комплекс (УМК) дисциплины, который включает учебные продукты и учебно-методические материалы в электронном виде и на бумажных носителях. Он обеспечивает каждый модуль учебной дисциплины соответствующей локальной информационной образовательной технологией, которая определяется структурой, предметным содержанием, формами, методами и средствами разработки, функциональным назначением и спецификой применения в конкретных условиях.

Наряду с разными технологическими образовательными формами подготовки особое место занимают аудиторские тренинги: индивидуальные и коллективные. Они могут проводиться по разным сценариям: «экспресс-опрос», «вопросы-ответы», «дискуссия», «круглый стол», «ролевая игра», «деловая игра» и т.п. На этапе контроля сформированных компетенций по изучаемому предмету используется текущее, промежуточное и итоговое тестирование: аудиторское и электронное. Однако практика электронного тестирования сталкивается с рядом организационных проблем.

Во-первых, это связано с ограничением компьютерных помещений на момент тестирования. Расписание занятий составляется задолго до тестирования, и оно не предусматривает работу студентов в компьютерном классе. Оперативно перестроить расписание проблематично, так как оно составляется не кафедрой, а управлением. Кроме того, учебный план предусматривает традиционно по некоторым дисциплинам социально-гуманитарного блока трехчасовое аудиторское занятие. Это затрудняет не только процесс планирования учебных занятий, но и его организацию в целом, приводит к снижению использования аудиторского фонда. По нашей оценке при парных занятиях можно повысить коэффициент использования аудиторий на 20%.

Во-вторых, электронное тестирование использует информационную образовательную базу данных, созданную и пополняемую в прошлом другими преподавателями, и зачастую не соответствует дидактическим единицам, предусмотренным Федеральной образовательной программой РФ, допускаются опечатки, ошибки, некорректность постановки тестового вопроса или задачи. Следовательно, необходим периодический просмотр сформированной тестовой информационной базы по каждой учебной дисциплине преподавателем, ведущим соответствующую учебную дисциплину.

В-третьих, любая форма организации тестирования, в том числе и электронное, имеет свои ресурсные ограничения: материальные, трудовые, финансовые и информационные. Следовательно, необходимо учитывать эту особенность не только при организации тестирования, но и при выборе оценочного механизма. В настоящее время используются следующие формы организации: групповое компьютерное тестирование с делением на подгруппы, коллективное аудиторское тестирование (все студенты потока) на основе отпечатанных тестовых сборников, аудиторское групповое тестирование на основе сборников или тестовых материалов. Здесь, следует иметь в виду, что каждая организационная форма имеет свои плюсы и минусы. К примеру, наряду с известными плюсами электронного компьютерного тестирования, преподаватель не может нести в полной мере ответственность за полученные результаты из-за невысокого качества сформированной информационной базы. При этом наблюдаются случаи сбоя компьютеров, отключения электроэнергии, а сам процесс организации тестирования и использования оценочного механизма существенно усложняется.

В целях оптимизации организационной составляющей тестирования предлагается проводить текущее и промежуточное, а при необходимости, и итоговое (Интернет или вузовское) тестирование в аудитории соответственно расписанию занятий студентов. При этом использовать форму компьютерного «тест-диктанта», при которой в аудитории на экране транслируются тесты. Студенты пишут ответ в режиме установленного реального времени по вариантам: четные вопросы – 1-й вариант, нечетные – 2-й вариант. В этом случае преподаватель в течение определенного времени может проконтролировать самостоятельность выполнения задания. Такая технология позволяет устранить существующие организационные барьеры, так как компьютеры, как правило, имеются у каждого преподавателя, а приобрести экран для аудитории не составляет большого труда для вуза в целом. При этом нельзя забывать и о дополнительной финансовой поддержке преподавателя, использующего свой компьютер. Основная трудность для преподавателя, в этом случае, заключается в оперативном подведении результатов тестирования. Этот фактор можно легко

устранить использованием, разработанного автором, «Контроль-тест-графарета» (КТТ), представленного в табличной форме.

Форма КТТ содержит следующие три составные части:

- верхнее поле (имеет номер или шифр варианта контрольного тестового задания, условное обозначение учебной группы, Фамилию И.О. студента);
- основное поле таблицы содержит «шапку» таблицы с номерами вариантов ответов), а также порядковые номера вопросов в соответствии с которыми проставляется крестиком или галочкой правильный с точки зрения студента ответ;
- нижнее поле таблицы с реквизитом «количество верных ответов».

«Шапка» таблицы может предусматривать любое количество вариантов ответа. В нашей практике их использовалось четыре, что является вполне достаточным для студентов неэкономического профиля подготовки. Пятая колонка используется для настройки формы с ответами аналогичной форме с верными ответами – «ключу». «Ключ» предусматривает в правом нижнем углу нижнего поля формы КТТ вырез, позволяющий преподавателю при проверке результатов тестирования проставлять количество верных ответов при накладывании ключа на форму, заполненную студентом.

Так как на формат А4 помещается пять аналогичных форм, можно оперативно сделать шесть копий, т.е. 6 страниц, позволяющих обеспечить ими 30 студентов. Здесь очевидно 5-ти кратное сокращение бумаги, что характеризуется простотой и удобством в применении. Такое тестирование с использованием КТТ можно проводить, в случае необходимости, и без использования компьютеров силами одного преподавателя, с возможностью постепенного качественного совершенствования тестовых вопросов соответственно утвержденным рабочим программам. Поскольку в этом случае существенно увеличиваются затраты на бумагу, рекомендуется организовать адресное обеспечение ею не кафедру в целом, а отдельного преподавателя.

Технология электронного тестирования с применением КТТ включает следующие этапы:

- определение условий и критериев оценки, расписываемых на доске для наглядности (в зависимости от степени разработанности тестов можно регулировать интервал оценочных критериев);
- работа студентов с тестами (академический час);
- подведение результатов тестирования преподавателем (5-8 минут);
- выборочный контроль результатов тестирования студентами (один - два студента по желанию на каждый вариант тестового задания).

Графаретная технология оценки результатов выполнения тестового задания применялась и в прошлые времена, но в сочетании с компьютерным тестированием, и в новой адаптированной форме она позволяет получать инновационный эффект, заключающийся в организационном упрощении, оперативности подведения итогов, открытости, объективности, наглядности, повышении ответственности преподавателя и студентов, исключении сбоев при тестировании, снижении ресурсных затрат. При этом, следует отметить, понятие «электронные образовательные технологии» тоже изменило свое содержание. Первоначально оно связывалось с техническими возможностями первых поколений компьютеров и внедрением в 70-х годах новых образовательных технологий. Тогда впервые стали применяться при тестировании знаний студентов электронно-вычислительные машины на основе ламп накаливания, которые в режиме реального времени подводили итоги. Студентам предлагались три варианта ответа: «да»-1, «нет»-0, «сомневаюсь, не знаю» - пропустить. ЭВМ - классы, в которых проводилось тестирование периодически нагревались и продолжать работу в них после очередного тестирования можно было только после проветривания, что значительно нарушало график распределения компьютерного времени по учебным группам.

Одновременно на кафедрах активно велась работа по внедрению тестов за пределами компьютерных помещений. Контроль правильности выполненного задания стал осуществляться по эталону (шаблону), представляющему собой произвольный лист бумаги с правильными вариантами ответов по типу 1А, 2В, 3Б. Тогда же стали активно развиваться большие электронно - вычислительные системы машин (БЭСМ), которые применялись в основном для научных исследований (НИР). В силу своей громоздкости они были не пригодны для непосредственного использования в учебном процессе, а для НИР требовалась предварительная набивка информации на перфокарты.

Как только стало ясно, что возможности действующих ЭВМ для целей тестирования ограничены, работа по использованию тестов в учебном процессе к 1985 году приостановилась. К этому времени инженеры-конструкторы вузов и опытно-конструкторских бюро стали использовать трафареты (аналоги своего прототипа-перфокарты) для определения плотности графической информации. Преподаватели преимущественно социально-гуманитарных кафедр стали использовать трафарет для целей контроля результатов тестирования. Эталон - трафарет при этом имел вырезы местами, соответствующих окну, в котором студент указывал свой ответ на листе с тестовыми вопросами. Это было не совсем удобно, так как сопровождалось значительным расходом бумаги и трафарет приходилось постоянно обновлять и подстраивать под новый бланк тестового задания.

В настоящее время понятие «электронные образовательные технологии» связывают с данными, информационной базой, формированием электронного ресурса, использованием компьютерных программ [2]. Ранее используемая форма трафарета была усовершенствована автором и нашла свое практическое применение в новых образовательных технологиях с использованием электронного ресурса. Таким образом, современное интернет - или вузовское – тестирование на разных этапах контроля знаний и сформированных компетенций у студентов может проводиться в аудитории с применением КТТ, что позволит существенно доработать, а в перспективе повысить качество тестовых заданий, компенсировать имеющиеся слабые стороны преимуществами использования существующих организационных форм тестирования.

Список литературы

1. Хортон У., Хортон К. Электронное обучение: инструменты и технологии. - М.: ИД КУДИЦ-ОБРАЗ, 2005. - 640 с.
2. В.А.Ильин. Развитие информационных технологий.- http://swsysweb.ru/printable_version/128.html. - Электронный ресурс.

И. В. Сухарева, А. С. Зубатрова-Валеева
**КОМПЬЮТЕРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОГРАММЫ MY TEST X**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра философии и социально-гуманитарных дисциплин
с курсом социальной работы

Одной из задач повседневного преподавательского труда является необходимость осуществлять контроль полученных знаний обучающихся, т.е. студентов. На сегодняшний день на практике применяются разнообразные формы контроля, в их числе - устный и письменный опросы, не лишенные недостатков. Но в последнее время наряду с ними все большее применение находит тестирование как наиболее эффективный способ проверки знаний и как инструмент быстрого и относительно точного оценивания больших контингентов испытуемых. При тестировании используются как бумажные, так и компьютерные варианты тестовых заданий. Последние

особенно привлекательны, так как позволяют получить результаты практически сразу по завершении теста. Основным его достоинством является минимум затрат на получение надежных итогов контроля. Требование экономии времени становится естественным в массовых процессах, каковым и стало образование. Тестирование выполняет три основные взаимосвязанные функции: диагностическую, обучающую и воспитательную. Это более справедливый метод, ставящий всех обучающихся в равные условия, как в процессе контроля, так и в процессе оценки, практически исключая субъективизм преподавателя.

Основные затраты при тестировании приходятся на разработку качественного инструментария. Тем не менее, затраты на проведение теста значительно ниже, чем при устном или письменном контроле. Разработка качественного тестового инструментария – довольно длительный и трудоемкий процесс. Для составления тестовых заданий преподавателем могут использоваться различные компьютерные программы, редакторы для разработки презентаций, языки программирования и возможности сети Интернет. Хотелось бы особо отметить возможности программы MyTestX, разработанной А.С. Башлыковым (с 2003 года). Она доступна в двух версиях. 1. Простая MyTestX (некоммерческое использование программы не требует денежных выплат). Любой преподаватель или образовательное учреждение могут бесплатно использовать программу на основе лицензионного соглашения без каких-либо денежных отчислений. 2. Расширенная MyTestXPro – с 2012 года – более функциональная версия.

Первые версии программы были простыми, но очень удобными, чем завоевали популярность среди педагогических кадров нашей страны и за ее пределами. С тех пор вышло немало ее версий. Современная же версия MyTestX – это уже не одна программа, а целый комплекс программ для подготовки и проведения компьютерного тестирования, сбора и анализа его результатов. С ее помощью возможна организация и проведение тестирования не только в высших, но и любых образовательных учреждениях (колледжах, школах) как с целью выявления уровня знаний по любой учебной дисциплине, так и с целью обучения. Кроме того, ее могут использовать и для аттестации и сертификации своих сотрудников различные организации и учреждения.

Программа MyTestX очень удобна. Ее легко освоить и использовать в учебном процессе. Она состоит из модуля тестирования, редактора тестов и журнала тестирования.

Программа работает с девятью типами заданий (в MyTestXPro их десять): одиночный выбор, множественный выбор, установление порядка следования, установление соответствия, указание истинности или ложности утверждений, ручной ввод числа, ручной ввод текста, выбор места на изображении, перестановка букв. В тестовых заданиях можно использовать любое количество любых типов, можно только один, можно и все сразу. В тестах с выбором ответа (указание порядка, указание истинности, одиночный выбор, множественный выбор) можно использовать до 10 вариантов ответов. В программе имеются различные возможности форматирования текста вопросов и вариантов ответа (задать разный шрифт, цвет, фон, верхний и нижний индекс, выставлять рисунки и т.д.), а также собственный текстовый редактор. К любому заданию можно настроить различные параметры: задать сложность, прикрепить подсказку, объяснить верный ответ, использовать несколько вариантов вопроса задания и др.

Программа MyTestX имеет несколько режимов тестирования: обучающий (тестируемому выводятся оповещения об ошибках и объяснения к заданию), штрафной (обучающий лишается баллов за неверные ответы), свободный (тестируемый может выбирать последовательность ответов на вопросы) и монопольный (программа занимает весь экран монитора и ее невозможно свернуть).

Кроме того, в MyTestX можно использовать любую систему оценивания от 2-х до 100-балльной. Оценивание теста задается в процентах (необходимо указать, сколько процентов баллов из общего количества надо набрать для получения определенной оценки). Отказ от абсолютного задания уровня к процентному связан с удобством изменения теста – в случае добавления (удаления) задания или изменения веса какого-либо задания, не требуется изменение уровня оценки. Для каждого уровня можно задать альтернативное название оценки, тогда вместо отметки будет показано это название. Удобно применять для создания двубальной системы оценки (зачет/незачет). Вы можете указать желаемую систему оценки и затем задать количество верных ответов для получения каждой оценки сами.

Журнал тестирования (MyTestServer) позволяет раздавать тесты, принимать и анализировать результаты тестирования посредством компьютерной сети. Это избавляет преподавателя от хождения по компьютерному классу с ручкой для фиксации результатов и качественно ускоряет обработку информации.

Тесты программы MyTestX надежно защищены: можно задать пароль на начало тестирования, а также на редактирование теста и его результатов. С ее помощью можно организовать как локальное, так и сетевое тестирование. На сайте разработчика можно скачать дополнительную утилиту, позволяющую легко преобразовывать текстовые варианты тестов в файлы данной программы.

Программа MyTestX успешно используется на кафедре философии и социально-гуманитарных дисциплин с курсом социальной работы ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. На ее основе составлены компьютерные контролирующие и тренинговые программы по дисциплинам «История» и «Философия» для студентов всех специальностей. Для тестирования же студентов из числа иностранных граждан, обучающихся с использованием языка-посредника (английского), тестовые задания по дисциплине «История» составлены на английском языке и так же активно используются в учебном процессе.

Тестирование как форма контроля знаний - еще один повод для применения компьютерных тестов, проверка которых и подведение результатов занимают очень мало времени. Удобство использования компьютеров в учебной деятельности очевидно.

Список литературы

1. Официальный сайт программы MyTestX:
<http://mytest.klvaksa.net/> (дата обращения 1.03.2016 г.).

*К. Р. Тазетдинова, Н. Э. Закирова, Э. Г. Нуртдинова,
А. Г. Берг, З. А. Багманова*

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ВУЗАХ РОССИИ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО*

Сегодня Интернет прочно вошел в нашу жизнь. Современное образование немислимо без компьютеров и Интернета. Большинство современных школьников и студентов активно используют компьютер и Интернет в своей жизни и образовании.

В современном обществе при бурном информационном росте специалисту требуется учиться практически всю жизнь. Современная идея «образования через всю жизнь» приводит к необходимости поиска новых методов передачи знаний и технологий обучения.

Использование Интернет технологий и дистанционного обучения открывает новые возможности для непрерывного обучения специалистов и переучивания специалистов, делает обучение более доступным.

Тем не менее, приходится констатировать низкое качество дистанционного обучения, что закономерно в контексте существующих приоритетов – минимизации расходов.

Дальнейшее развитие систем дистанционного обучения предполагает обеспечение максимальной интерактивности. На самом деле не секрет, что обучение только тогда становится полноценным, когда достигается имитация реального общения с преподавателем, - вот к этому и следует стремиться. Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателей. Под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателей.

Необходимо использовать сочетание различных типов электронных коммуникаций, что позволяет компенсировать недостаток личного контакта за счет виртуального общения. Дальнейшее совершенствование курсов дистанционного обучения связано со следующими факторами:

- Мультимедийность - озвученные видео- и слайдфильмы, анимация, графика;
- Насыщенная интерактивность, включая математические модели процессов и явлений;
- Использование аудио, видео;
- Многообразие контрольных, тестовых заданий;
- Большой объем учебного материала, который, благодаря мультимедиа легко усваивается;
- Общение слушателей между собой;
- Использование комбинированных методов доставки курсов: Интернет, программы на CD-ROM и т.д.

Безусловно, система высшего образования России не лишена недостатков, которые вызваны многочисленными проблемами вузов, связанными с недостатком финансирования, нехваткой помещений, лабораторного оборудования, учебной и учебно-методической литературы, оттоком квалифицированных кадров в коммерческие структуры и т.д. Но, несмотря на проблемы экономического характера в нашей стране, интерес к высшему образованию остаётся на высоком уровне.

Перед любым современным вузом, а особенно медицинским стоит задача создать такую обучающую среду, которая позволит студенту овладеть навыками самостоятельной работы, выработать способность ориентироваться в постоянно обновляющейся информации. Только таким образом будущий специалист (врач) научится в дальнейшем постоянно использовать любые возможности для обновления, углубления и обогащения первоначально полученных знаний, сообразуясь с возникающими потребностями.

В последние годы все шире в образовании используются виртуальные образовательные программы. Виртуальная образовательная программа – это программа, моделирующая ситуацию учебного процесса: лекцию, семинар, экзамен и т.д., построенная по принципу компьютерной игры с виртуальным участием студента и преподавателя. Дополнительные технические средства (очки для трёхмерного восприятия виртуального пространства и т.д.) могут создавать эффект «присутствия» («нахождения

внутри») и сделают виртуальную лекцию, семинар или экзамен максимально приближенными к реальности. А так же использование электронных учебников и учебно-методических пособий, информационных сайтов в современном обучении.

Дистанционное обучение особенно актуально для тех, кто не может в силу материальных, временных или физических ограничений осилить традиционное очное или заочное обучение. Институт дистанционного обучения стремительно развивается, а значит, нуждается всё в большем количестве квалифицированных сотрудников и преподавателей, на которых лежит основной груз образовательного процесса, т. е. повышается квалификация педагогического состава, разрабатываются новые программы обучения современных специалистов, что также можно отнести к перспективам развития этого направления.

При дистанционном обучении значительно уменьшаются расходы, что немаловажно, поскольку материальная сторона играет в получении образования ключевую роль. Перспективы развития дистанционного обучения также можно отметить и при оценке качества получаемого обучения. При использовании информационных технологий, Интернета, компьютерных программ и дистанционных форм, повышается качество образования. Так, у обучающегося открываются огромные возможности доступа ко всем учебным материалам и их дополнениям; он может быстро передавать информацию, а значит и более тесно взаимодействовать с компьютером, контролирующим весь процесс обучения.

Таким образом, развитие и совершенствование системы высшего профессионального образования в России (и в мире) будет осуществляться в направлении всё более активного использования дистанционных образовательных технологий.

Дистанционные технологии – это инструмент активного самостоятельного обучения, осуществляющийся под чутким, но не навязчивым руководством со стороны опытных преподавателей. Дистанционные технологии позволят сделать учебный процесс по-настоящему интересным, а восприятие даже самого сложного учебного материала будет проходить легче. Дистанционное образование позволяет реализовать два основных принципа современного образования – «образование для всех» и «образование через всю жизнь»

Развитие дистанционного обучения в системе российского образования будет продолжаться и совершенствоваться по мере развития Интернет технологий и совершенствования методов дистанционного обучения. Широкое распространение дистанционного обучения в России получит тогда, когда в России появятся соответствующие технические возможности, хорошие телекоммуникации каналы и платформы обучения.

К. Р. Тазетдинова, А. Н. Закирова, И. Г. Валеев,

Е. Р. Фахретдинова, В. Г. Руденко

ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России

Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО

Социально-экономические, культурно-правовые изменения, произошедшие в нашей стране за последние годы, выдвинули новые требования к профессиональной подготовке специалиста. Действительно защищенным в социальном плане может быть лишь всесторонне образованный человек, способный гибко перестраивать направление своей деятельности в связи со сменой требований.

Современный мир требует от специалиста таких новых качеств, как инициативность, предприимчивость, профессиональная мобильность, умение адаптировать-

ся в изменяющихся условиях, умение грамотно, правильно выразить свое мнение в любой обстановке. Реальное положение в стране обуславливает необходимость повышения речевой культуры врача любой специальности. К сожалению, в системе высшего образования этот аспект работы уходит на второй план в сравнении с профессиональными качествами будущего специалиста. Такое положение дел в корне противоречит современным требованиям к выпускникам медицинских вузов, а так же к уже подготовленным специалистам. С одной стороны, современное общество нуждается в специалистах, достаточно хорошо владеющих культурой речи, а с другой – в системе подготовки и повышения квалификации врачей этому уделяется недостаточно внимания.

Таким образом, необходимость формирования уже у студентов медицинских вузов коммуникативных качеств, способствующих успешному взаимодействию с окружающими в профессиональной деятельности, вступает в противоречие с недостаточностью работы системы высшего образования над этой проблемой. Образование должно соответствовать и общества, а значит, одной из задач образования является профессиональная подготовка, направленная на общества. Следует заметить, что современная экономическая, политическая ситуация характеризуется повышенным риском, и динамизмом окружающей среды. Высшее образование также испытывает на себе серьезное влияние данных изменений. Это влечет за собой увеличение качественных развитий адаптационных возможностей в современных условиях.

При профессиональной подготовке и повышении квалификации врача следует четко представлять, чем характеризуется его профессиональная коммуникативная компетентность.

Ориентация на коммуникативную компетентность обучающегося врача связана с его будущей деятельностью.

Эффективность коммуникаций в межличностных отношениях зависит от следующих факторов: знания способов коммуникативного воздействия, владения средствами коммуникации, преодоления коммуникативных барьеров.

Под коммуникативной компетентностью понимают успех какого-то общего дела, создающего условия для сотрудничества людей, чтобы осуществить значимые для них цели. Деловое общение содействует установлению и развитию отношений сотрудничества и партнерства между коллегами по работе, руководителями и подчиненными, а так же способствует улучшению установления контакта и доверия между врачом и пациентом, что является одним из главных критериев в медицинской помощи. Именно знания делового общения и основ культуры речи помогут современному врачу к готовности в работе в коллективе (команде) и к продуктивному общению с пациентами. Иначе говоря, эти знания позволят определить, насколько эффективными могут быть деловые отношения с конкретным человеком.

Речевая компетентность, коммуникативная грамотность располагают целым арсеналом конкретных рекомендаций по обеспечению различных форм общения, таких, как деловой разговор, беседа, обсуждение, спор и т. п.

Необходимо стремиться формировать не только знания, но также умения и навыки. Пусть в сознании каждого человека на сегодня останутся знания и некоторые навыки: умение следить за своим общением, отмечать собственные ошибки. Формирование умений и навыков должно обязательно входит в задачи современного обучения. Основная цель обучения современных специалистов медицинских вузов культуре общения - формирование адекватного коммуникативного поведения вне зависимости от провокаций и сложившихся ситуаций, так как коммуникативное поведение человека это совокупность присущих ему как личности норм и традиций общения.

Так же, следует помнить, что коммуникативное поведение личности формируется в процессе ее индивидуального развития как члена определенной национально-культурной общности и представляет собой совокупность усвоенных путем под-

ражания другим членам общества норм и традиций общения, а также включает сугубо индивидуальные нормы и традиции, сформировавшиеся в процессе индивидуальной практики человека, его личного опыта общения и взаимодействия с людьми.

Таким образом, коммуникативная компетентность становится одним из современного, поскольку все виды современной медицинской деятельности осуществляются непосредственно с людьми. А так как деятельность врача характеризуется установлением бесконечного многообразия отношений с социальной средой, профессиональное общение становится одной из главных сторон специалиста и во многом определяет его успех в профессиональной деятельности. Поэтому обязательным профессиональным для каждого выпускника медицинского вуза должно стать умение работать с людьми. Кроме того, подготовка к профессиональному общению должна стать неотъемлемой частью профессиональной подготовки выпускников медицинских вузов и одним из основных требований к современному поколению врачей.

И. Н. Усманова, Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, И. Р. Усманов

**АКТУАЛЬНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
МАНУАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ
В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО

Кафедра ортопедической стоматологии

В условиях стремительно изменяющегося мира и развития высоких технологий практически во всех отраслях медицины, с каждым годом повышаются требования к уровню подготовки специалистов, в том числе и специалистов стоматологов. Непрерывное образование в течение всей жизни врача-стоматолога должна стать не просто ориентиром на будущее, а желанием оказывать качественные стоматологические услуги населению. В последние годы в российской стоматологии произошло значительное обновление профессионального оборудования, заметно расширился ассортимент пломбирочных и других расходных материалов, изменились технологические подходы при оказании качественной стоматологической помощи. Применение новейших технологий коренным образом поменяло требования к уровню профессиональной подготовленности современного врача-стоматолога.

Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО постоянно обновляет методические материалы лекционных, практических и семинарских занятий, включая в лекционный материал все самые современные сведения по диагностике и лечению и профилактике основных стоматологических заболеваний. В учебном процессе кафедры широко используются компьютерные технологии, все лекции представлены в мультимедийном исполнении. Слушатели циклов усовершенствования по специальности терапевтическая стоматология не только проходят компьютерное тестирование исходного уровня знаний и итоговое тестирование в конце цикла обучения, но и имеют возможность ознакомиться с некоторыми вопросами специальности, используя компьютерные обучающие программы.

Сегодня, для того, чтобы подготовить квалифицированные врачебные кадры, требуются высокотехнологичные оснащенные современной медицинской аппаратурой, укомплектованные классными специалистами лечебно-диагностические учреждения. Чем выше современный уровень базы, тем выше эффективность и качество преподавания, тем лучше подготовка специалистов.

Клинической базой кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ является клиническая стоматологическая поликлиника. При лечении пациентов на кафедре применяются все передовые стоматологические техно-

логии: эндодонтическое лечение с использованием эндомоторов, современные реставрационные технологии, лечение воспалительных заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта с применением современных технологий и методов лечения - фотодинамической терапии и инъекционной методики применения обогащенной тромбоцитами плазмы - методики плазмолифтинг. Профессиональная квалификация сотрудников позволяет оказывать не просто современную, а именно высококачественную стоматологическую помощь.

Для оказания высококвалифицированной стоматологической помощи важным условием является правильное применение самых современных медицинских знаний и технологий в лечении больных. Знания и навыки многих специалистов не позволяют им применять высокие технологии достаточно эффективно и в полном объеме, что приводит к дискредитации не только медицинских учреждений, но и самих технологий. Возможность отработать на фантоме особенности препарирования кариозных полостей, нюансы пломбирования различными пломбировочными материалами, особенностей эндодонтического лечения, заболеваний пародонта расширяет круг профессиональных умений и навыков слушателей. Во время работы в фантомном классе мы применяем компетентностный подход в обучении, т. к. уровень подготовки врачей-стоматологов в группе чаще всего значительно отличается. Опыт проведения фантомных циклов на нашей кафедре показывает, что 50% врачей нуждаются в отработке отдельных нюансов, деталей препарирования и пломбирования кариозных полостей различных классов, примерно 30% уже работали с современными пломбировочными материалами, но существует много пробелов в практической и теоретической подготовке. Около 20% слушателей не только не работали эндомоторами, их приходится обучать механической обработке корневых каналов, т. к. работая в ЦРБ, они не имеют доступа к современным технологиям.

Необходимо отметить, что после прохождения первичной переподготовки или повышения квалификации на фантомных курсах у слушателей формируется мотивация к реализации полученных знаний на фантомах, становятся для слушателей привычными и не вызывают затруднений при их практическом применении в клинике. Следовательно, значительно повышается качество оказания стоматологической помощи населению.

И. Н. Усманова, Л. П. Герасимова, М. Ф. Кабирова, И. Р. Усманов
О ДИСТАНЦИОННОМ ОБРАЗОВАНИИ В СТОМАТОЛОГИИ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
Кафедра ортопедической стоматологии

В современном образовательном процессе последипломного дополнительного образования высшей школы наиболее актуальным является внедрение и использование современных методов обучения в повышении квалификации врачей-стоматологов независимо от их мест работы и пребывания - дистанционного обучения.

В настоящее время последипломное образование традиционно осуществляется по двум направлениям:

- послевузовское профессиональное образование: интернатура, клиническая ординатура;

- обучение по программам дополнительного профессионального образования: профессиональная переподготовка, общее и тематическое усовершенствование.

Согласно нормативам, врач должен не реже одного раза в пять лет, повышать свою квалификацию, после чего ему продлевается сертификат на следующие пять

лет. Для этого врач либо сам приезжает в учебное заведение, либо преподаватели выезжают для обучения группы врачей.

В существующей системе обучения есть недостатки, которые могут быть компенсированы использованием технологий дистанционного обучения.

Первое – это «запаздывание знаний». Поэтому врач-стоматолог, знания которого пять лет не обновлялись, не только не сможет оказать помощь больному на современном уровне знаний, но в ряде случаев не исключается и причинение вреда.

Второе - использование дистанционных образовательных технологий позволит практикующему врачу-стоматологу непрерывно учиться на месте своей работы без отрыва от производства.

В третьих – большая затратность очного обучения (транспорт, проживание и т.п.). Дистанционное обучение позволит значительно сократить эти расходы.

Естественно, обучение врача-стоматолога практическим навыкам требует традиционного очного контакта с преподавателями, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме.

Из технологий дистанционного обучения в стоматологии могут использоваться и используются видеоконференций в режиме реального времени.

Методическая база системы дистанционного обучения должна включать:

- обучающие программные средства, электронные учебники, компьютерные тесты, базы знаний и т.д. доступные для обучающихся с помощью глобальной сети Интернет;

- систему подготовки преподавателей-консультантов и способы их взаимодействия с обучаемыми;

- методику тестирования в системе дистанционного обучения и анализа эффективности дистанционной оценки знаний по сравнению с очной формой; способы передачи образовательной информации;

Эффективность использования дистанционного обучения в здравоохранении зависит от следующих факторов:

- обеспечения единого высокого стандарта качества образовательных программ и процесса обучения благодаря привлечению к его организации ведущих специалистов отдельного направления, широты охвата нуждающихся в обучении;

- обеспечения непрерывного процесса обучения;

- обеспечения обратной связи с обучающимися;

- обеспечения необходимого иллюстративного материала;

- организации учебы и производственной деятельности обучающихся как единого процесса;

- тестирования обучающихся на любой стадии учебного процесса;

- учета сложных современных социально-экономических условий жизни населения страны, делающих затруднительным поездки для получения знаний в учебные заведения;

- учета характерной для здравоохранения ограниченности финансовых средств.

Повышение квалификации врачей-стоматологов с использованием дистанционного обучения естественным образом положительно отражается и на повышении результативности деятельности учреждений и органов здравоохранения в целом.

Необходимость развития системы образования на каждом новом этапе развития общества предъявляет все более высокие требования к профессионализму преподавателей высшей школы. Одним из средств такого развития являются инновационные технологии, т.е. это принципиально новые способы, методы взаимодействия преподавателей и обучающихся, обеспечивающие эффективное достижение результата педагогической деятельности. Педагогические инновации могут осуществляться как за счет собственных ресурсов образовательной системы (интенсивный путь развития), так и за счет привлечения дополнительных мощностей (инвестиций) - новых средств, оборудования, технологий, капитальных вложений и т. п. (экстенсивный путь развития).

Реформирование социально-экономических отношений при освоении высшего образования продиктовало появление качественно новых видов и форм организации обучения, изменение подхода к традиционным видам. Сеть Интернет и современные информационные технологии образования охватили все разделы классической системы образования. Современного студента уже трудно заинтересовать традиционным теоретическим курсом. Поэтому одной из конкурентных форм нововведения сейчас стали частные платные вузы, в которых образовательная программа более модернизирована, но, во-первых, далеко не все абитуриенты способны оплатить образование в таком вузе, а во-вторых, есть опасность, что спустя какое-то время диплом данного вуза не будет котироваться на рынке труда. Исходя из этого, чаще всего отдается предпочтение государственным высшим учебным заведениям с традиционной программой обучения. Но, к сожалению, эта традиционная программа обучения не дает полной и должной подготовки молодым специалистам, которые должны соответствовать новым реалиям. Соединение интенсивного и экстенсивного путей развития педагогических систем позволяет осуществлять так называемые «интегрированные инновации», которые строятся на стыке разноплановых, разноуровневых педагогических подсистем и их компонентов. Основными направлениями и объектами инновационных преобразований в педагогике являются:

- разработка концепций и стратегий развития образования и образовательных учреждений;
- обновление содержания образования; изменение и разработка новых технологий обучения и воспитания;
- совершенствование управления образовательными учреждениями и системой образования в целом;
- улучшение подготовки педагогических кадров и повышения их квалификации;
- проектирование новых моделей образовательного процесса;
- обеспечение психологической, экологической безопасности учащихся, разработка здоровьесберегающих технологий обучения;
- обеспечение успешности обучения и воспитания, мониторинг образовательного процесса и развития учащихся;
- разработка учебников и учебных пособий нового поколения и др.

На любом из уровней образовательная инновация развивается в пять этапов.

Первый этап - инициация нововведения и принятие решения о необходимости внедрения новаций определенного типа. Инициация может быть вызвана к жизни внутренним побуждением лидера организации, но скорее всего причиной служит внешнее или внутреннее давление: приказ министерства, заказ отрасли на нового специалиста, изменения и процессы внутри самой организации.

Второй этап - теоретический, т. е. обоснование и проработка инноваций на основе психолого-педагогического анализа, прогнозирование того, как будет развиваться инновационный процесс и каковы его негативные и позитивные последствия (экономические, юридические и под.). Этот этап является самым сложным, так как предполагает также информационное обеспечение планируемого нововведения.

Третий этап - организационно-практический - это создание новых структур, способствующих освоению новшества: лабораторий, экспериментальных групп и т. д. Эти структуры должны быть мобильны, самостоятельны и независимы. Самое сложное - преобразовать отношение к новации других сотрудников из числа тех, кого прямо затронут эти новшества.

Четвертый этап - аналитический - это обобщение и анализ полученной модели.

Пятый этап – внедрение. Успех на этом этапе зависит от трех факторов: от материально-технической базы того учебного заведения (или образовательной среды), где осуществляется новшество; от квалификации преподавателей и руководителей, от их отношения к инновациям вообще, от их творческой активности; от морально-психологического климата в организации (степени конфликтности, степени сплоченности сотрудников, текучести кадров, общественной оценки их труда и др.).

Главной преградой для внедрения образовательных инноваций в вузовскую практику служит качественное состояние преподавательского корпуса, уровень профессионализма. Например, новые технологии обучения требуют от вузовского преподавателя (помимо профессиональной компетентности в своей предметной области) педагогического мастерства. Новыми педагогическими знаниями и умениями, которые требуют от преподавателя развивающие технологии обучения, являются: умение диагностировать цели обучения воспитания; более глубокие, системные знания учебного предмета и его научных основ; умение переструктурировать учебный материал с индуктивного изложения в логику индуктивно-дедуктивного проблемного изложения целой темы, а не одного урока; умение моделировать в учебном процессе (в его целях, содержании, формах, методах и средствах обучения) профессиональную деятельность будущего специалиста; умение организовать самостоятельную работу студентов для подготовки к семинару, деловой игре, мозговому штурму и т. п.; умение свободно владеть активными методами обучения; умение обеспечить благоприятный психологический климат, сотрудничество преподавателя и студента.

Главной задачей высшего учебного заведения на современном этапе является подготовка специалистов, способных гибко и своевременно реагировать на изменения, которые происходят в окружающем пространстве. Это реализуется например через проблемное обучение, предусматривающее формирование навыков для решения проблемных задач, которые не имеют однозначного ответа, самостоятельной работы над материалом и выработку умений применять обретенные знания на практике. Также инновационные методы обучения предусматривают интерактивное обучение. Оно направлено на активное и глубокое усвоение изучаемого материала, развитие умения решать комплексные задачи. Интерактивные виды деятельности включают в себя имитационные и ролевые игры, дискуссии, моделирующие ситуации. Одним из современных методов является обучение через сотрудничество. Этот метод ставит своей задачей выработку способности воспринимать разные точки зрения, умение сотрудничать и решать конфликты в процессе совместной работы. Применяемые на современном этапе инновационные методы обучения в вузе должны быть направлены на формирование индивидуальных нравственных установок, основанных на профессиональной этике, выработке критического мышления, умения представлять и отстаивать собственное мнение. Высшая школа должна готовить не узких специалистов, а скорее стратегов, способных на риск, предвидение, умеющих делать выбор, тех, кто готов к личной и социальной жизни. В этом и заключается сущность образовательной инновации - работа по достижению новых результатов, средств и способов их получения, по преодолению отсталых или рутинных элементов традиционной деятельности.

*Е. Р. Фахретдинова, Н. Э. Закирова, А. Н. Закирова,
Р. М. Хамидуллина, В. Г. Руденко*

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРИЕМА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ
«БОЛЬШОЙ КРУГ» В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ
ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра клинической кардиологии ИДПО
Кафедра клинической функциональной диагностики ИДПО*

Интерактивное обучение - это специальная форма организации познавательной деятельности. Она имеет в виду вполне конкретные и прогнозируемые цели. Одна из таких целей - создание комфортных условий обучения, то есть условий, при которых обучаемый чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения. Суть интерактивного обучения состоит в такой организации учебного процесса, при которой практически все оказываются вовлеченными в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают.

Сегодня основные методические инновации связаны с применением интерактивных методов обучения. «Интерактив» означает способность взаимодействовать или находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо (например, компьютером) или кем-либо (человеком). Следовательно, интерактивное обучение - это прежде всего диалоговое обучение, в ходе которого осуществляется взаимодействие всех участников процесса.

Совместная деятельность курсантов в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый вносит в этот процесс свой особый индивидуальный вклад, что идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причем происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивает саму познавательную деятельность, переводит ее на более высокие формы кооперации и сотрудничества.

Для этого на занятиях организуются индивидуальная, парная и групповая работа. История болезни разбирается на составляющие, каждой группе достается определенная часть. Затем каждая из групп мотивирует постановку диагноза, опираясь лишь на ту информацию, которая была ей представлена. Интерактивное обучение одновременно решает несколько задач: развивает коммуникативные умения и навыки, помогает установлению эмоциональных контактов между курсантами; решает информационную задачу, поскольку обеспечивает обучающихся возможностью обмениваться врачебным опытом, поделиться своим информацией с молодыми специалистами, приучает прислушиваться к чужому мнению.

Наиболее простая форма группового взаимодействия – «большой круг». Работа проходит в три этапа. Эту форму целесообразно использовать при изучении вопросов лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Первый этап. Группа рассаживается на стульях в большом кругу. Преподаватель формулирует проблему – подбор адекватной терапии. Второй этап. В течение определенного времени (примерно 10 минут) каждый курсант индивидуально, на своем листе записывает предлагаемые меры для решения проблемы. Третий этап. По кругу каждый зачитывает свои предложения, группа молча выслушивает (не критикует) и затем проводит голосование по каждому пункту - включать ли данный препарат или метод в лечение. Результат по мере разговора фиксируется на доске. Врачи активно участвуют в обсуждении, опираясь на полученные знания доказывают правильность выбранной тактики.

Прием «большого круга» оптимален в случаях, когда возможно быстро определить пути решения вопроса или составляющие этого решения.

Интерактивное обучение позволяет повысить качество обучения врачей- кардиологов, развить клиническое мышление. Позволяет создавать разновозрастные группы, где опытные врачи дают молодым специалистам практические советы. Эта методика позволяет повысить коммуникативные способности курсантов, толерантность, уважение к чужому мнению. Создают мотивацию для повышения профессионального уровня.

А. С. Хажин

ИНТЕГРАТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Медицинский колледж

Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» понятие «обучение» трактует как «целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, формированию у обучающихся мотивации получения образования в течение всей жизни».

Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) нового поколения по специальностям среднего профессионального образования (СПО) построен на овладении обучающимися профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК). Компетенции по сути — это совокупность знаний, умений, навыков и личностных качеств обучающегося. В частности, к ОК относят такие результаты обучения, которые выражаются в:

- понимании сущности и социальной значимости своей будущей профессии, проявлении к ней устойчивого интереса;
- организация собственной деятельности, выбор типовых методов и способов выполнения профессиональных задач, оценивания их эффективности и качества;
- принятии решений в стандартных и нестандартных ситуациях и несении за них ответственности;
- осуществлении поиска и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
- работе в коллективе и в команде, эффективном общении с коллегами, руководством, потребителями;
- способности брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий;
- самостоятельности определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации;
- обеспечении безопасных условий труда в профессиональной деятельности.

Информация – это уникальный вид ресурсов, который с развитием человечества не только не истощается, но и качественно совершенствуется. Информационные ресурсы интегрируют в себе основную часть интеллектуального потенциала общества, определяемого накоплением, распределением и практической реализацией знаний специалистов, а также включающего накопленный научный и производственный опыт человечества.

Радикальное изменение роли информации в современном обществе породило ряд важных понятий. Особый интерес с точки зрения воспроизводства человеческих ресурсов представляет медицинская информация.

Медицинская информация – это интегрированные данные о здоровье населения, системе самого здравоохранения, медицинской науке и смежных с ней науках, социальной и физической внешней среде. Информационные технологии сегодня в значительной мере определяют прогресс современной медицины и здравоохранения. Современная информатика предлагает следующие единые, в значительной степени унифицированные средства:

- глобальные и локальные сети;
- персональные компьютеры с мультимедийными средами;
- базы данных, графические системы и другие средства разработки автоматизированных медицинских рабочих мест;
- компьютеризированная аппаратура для диагностики и лечения;
- микропроцессорные модули для медицинской техники.

Весь процесс информатизации направлен на создание единого медицинского информационного пространства, позволяющего медикам общаться друг с другом, обращаться к архивам и библиотекам медицинских знаний и технологий, а также взаимодействовать с функционирующей аппаратурой непосредственно с рабочего места и в реальном времени. Особый класс научной информации, и медицинской в частности, представляют электронные издания, которые способны включать неограниченное количество публикаций. Большинство из них носят справочный характер, посвящены информационным ресурсам различных сетей и выполняют роль путевода при их исследовании. Зачастую информированность позволяет избежать ошибок, что особенно важно в медицинской практике. Использование современных медицинских тренажеров и симуляторов в том числе и электронных, обеспечивает формирование профессиональных компетенций без риска для пациента при возможности неограниченного числа повторов манипуляций. В медицинских колледжах идёт планомерная работа по оснащению учебных кабинетов новейшими медицинскими тренажерами и муляжами с целью создания симуляционных зон. Широко используются мультимедийные и интерактивные технологии.

Большой объем научной медицинской информации, которую необходимо донести до обучающихся, вынуждает образовательные учреждения искать новые формы обучения. Например, использование аудиовизуальных приемов на занятиях способствует более эффективному усвоению знаний. В настоящее время существуют веб-сайты и программные продукты, которые обеспечивают непрерывное повышение квалификации медицинских работников. Внедрение информационных технологий позволяет приблизить высококвалифицированную медицинскую помощь к месту жительства пациентов, обеспечить их качественное обслуживание с меньшими финансовыми и людскими затратами. Информационные технологии способны на практике обеспечить равенство прав населения на доступную высококвалифицированную консультативную медицинскую помощь независимо от социального положения, места жительства и места выполнения профессиональной деятельности.

Электронное здравоохранение – высокотехнологичная компонента общей системы электронного здравоохранения, обеспечивающая эффективное комплексное применение информационно-коммуникационных технологий во всех секторах здравоохранения:

- первичная, специализированная и скорая медицинская помощь;
- профилактика заболеваний;
- санитарное просвещение;
- подготовка медицинских кадров;
- менеджмент здравоохранения.

Электронное здравоохранение предусматривает применение информационных и коммуникационных технологий для развития полного спектра функций, влияющих на сектор здравоохранения.

Для реализации системы электронного здравоохранения необходимы специальное управление национальной программой, бизнес-стратегия системы здравоохранения на мировом уровне, скоординированные действия всех организаций и специалистов, использование лучших практик и мирового опыта, поддержка руководства страны, в том числе в форме непрерывного финансирования.

По требованиям ФГОС СПО реализация основных профессиональных образовательных программ ГБОУ ВПО БГМУ Медицинского колледжа обеспечивается доступом каждого обучающегося к базам данных и библиотечным фондам, формируемым по полному перечню дисциплин (модулей) основной профессиональной образовательной программы. Библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех циклов, изданной за последние 5 лет. Инновационные технологии в системе контроля, как показывает нам опыт, повышают эффективность и качество обучения, так как позволяют своевременно выявлять академические проблемы обучающихся и устранять их.

Система электронного обучения выступает как совокупность информационных технологий, позволяющая объединить все области здравоохранения страны: оказание медицинских услуг, управление трудовыми ресурсами отрасли, ее финансами и материально-техническим снабжением; обеспечивающая отсутствие дублирования медицинских служб и доступность полной информации о каждом больном; основанная на внедрении единых стандартов данных и на обеспечении непрерывной и простой системы передачи информации за счет оперативного доступа к качественным профессиональным информационным ресурсам, доступности финансовой информации, быстрого накопления данных и возможностей удаленного телемониторинга и телемедицинских консультаций.

Т. Б. Хайретдинов, А. Р. Хабибуллина, Г. Ю. Борисов

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ КАК МЕТОД ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ.

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра пропедевтики детских болезней

Актуальность. Анализ конкретных ситуаций или метод решения ситуационных задач представляет большую ценность в учебном процессе, в ходе подготовки врачей-специалистов является методом позволяющим развить критическое мышление и объективность.

Самостоятельная работа студентов имеет большое значение в области подготовки врачей специалистов. В рамках учебного времени не всегда есть возможность подробно раскрыть ту или иную тему. До 60% учебного материала рассчитано на самостоятельную работу, как в учебное так и не в учебное время. Это большой объем информации с усвоением, которого могут возникнуть трудности. Для преодоления этих трудностей, необходимо оптимизировать учебный процесс, использовать более доступный материал как для подготовки к учебным занятиям, так и на самих занятиях, устраивать мозговые штурмы с сокурсниками и преподавателями,

Согласно ФГОС ВО самостоятельная работа студентов должна быть аудиторной и внеаудиторной. Для аудиторной работы используется различный материал, включающий в себя учебные и методические пособия, презентации, лекции, ситуационные задачи, лабораторные работы, доклады и т.п. В рамках внеаудиторной ра-

боты студенты используют учебные, методические, лекционные курсы, а также дополнительную литературу, различные сетевые ресурсы, учебные фото и видеоматериалы, задачи по предметам. Помимо этого самостоятельная подготовка включает в себя посещение научных конференций, в качестве слушателя, выполнение учебной исследовательской работы, участие в различных научных кружках на кафедрах.

Пропедевтика детских болезней, как учебная дисциплина также подразумевает аудиторную и внеаудиторную самостоятельную работу студентов. Особенности этого предмета заключаются в выявлении синдромального диагноза, основанного на семиотических признаках, данных анализов и других методов исследования.

Эти задачи дополняют учебно-методическую литературу и представляют собой мультимедийный учебный материал. Этот материал был разработан и опробован на кафедре в качестве дополнения к основному учебному процессу. Стоит отметить, что материал полностью соответствует современным стандартам обучения, и имеет вид электронного пособия.

Анализ конкретных ситуаций- один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности студентов. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу жизненных и профессиональных задач. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, студент должен определить есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации, предложить варианты решения проблемы. Во время прохождения учебного цикла невозможно столкнуться со всеми отклонениями различных органов и систем на практике. Ситуационные задачи позволяют смоделировать, рассмотреть и проработать различные патологические состояния.

Особенностью задач является распределение по учебным разделам, характеризующим синдромальные явления различных систем органов.

Материал, представленный в такой форме, ставит студентов на место практикующих врачей, помогает разобраться с каждым конкретным случаем универсальными методиками. Единственным отличием от реальных пациентов здесь заключается в обсуждении с преподавателем и сокурсниками, т.е. своевременное нахождение ошибок и их исправление. Такая работа помогает лучше усваивать учебный материал, а также подразумевает, что в дальнейшей трудовой деятельности студенты будут подготовлены к рассмотрению тех или иных пациентов. Другими словами разбор ситуационных задач дает некую психологическую поддержку в будущей практической деятельности.

Кроме того, методика решения ситуационных задач имеет некоторую универсальность. Так, к примеру, задачи, в ходе решения которых необходимо оценивать лабораторные анализы, данные ЭКГ, группы здоровья детей, нервно-психическое и физическое развитие можно использовать как в конкретных случаях, так и в абстрактных или отвлеченных случаях и использовать их при рассмотрении различных тем. Эти задачи дают представление о непосредственной работе педиатров, неонатологов, детских неврологов, детских кардиологов и других специалистов

Немаловажными достоинствами применения ситуационных задач в процессе обучения педиатров можно отметить доступность материала, его мобильность, возможность осуществлять дистанционное обучение, также применение материала во всех видах внеаудиторной работы.

Методика имеет интерактивность, т.к. студенты в ходе самостоятельной подготовки могут составлять задачи, или же находить уже готовые задачи в других источниках. На учебных занятиях такие задачи могут рассматриваться и объясняться. Студенты имеют возможность обсуждения задач друг с другом и с преподавателем, находить те или иные особенности в условии и решении задач.

В зависимости от найденных особенностей возможно сравнение результатов, рассмотрение нескольких мнений, что в итоге обучает быть более объективным к

поставленным вопросам, таким образом, применять в обучении метод мозгового штурма.

Теоретическая подготовка педиатров по ситуационным задачам, позволяет избежать нежелательных последствий, которые можно было бы ожидать при обучении тем или иным навыкам на реальных пациентах.

Кроме того задачи разрабатываемые кафедрой можно применять в работах, позволяющих выявить и развить таланты будущих врачей, повысить их уровень знаний. Такими мероприятиями можно считать различные олимпиады по предметам, интеллектуальные игры, на подобие «Что? Где? Когда?», а также проводить межфакультетские и межвузовские состязания, с целью обмена опытом, повышения профессионализма.

Заключение. Метод анализа конкретных ситуаций развивает личностные и профессиональные навыки, развивает критическое мышление, предотвращает возможные ошибки, дает возможность сравнения и обсуждения результатов. Методика является неотъемлемой частью учебного процесса, оказывается хорошим подспорьем во время аудиторных и внеаудиторных занятий.

Т. Б. Хайретдинова, Ф. Б. Гибадуллина, А. Р. Хабибуллина, Р. Т. Нузуманова

ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗУЧЕНИЯ СТУДЕНТАМИ ДИСЦИПЛИНЫ

«ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра пропедевтики детских болезней

Важной государственной задачей в области укрепления здоровья детей является формирование единой профилактической среды. Перспективным в этом направлении является система образования, призванная стать центром профилактики. Ведущим принципом развития здравоохранения на современном этапе является профилактика и здоровый образ жизни. Ключевые государственные задачи в области профилактики заболеваний это: снижение потребления табака, алкоголя, обеспечение условий для доступности здорового питания, увеличение доли лиц, имеющих достаточный уровень физической активности.

Для реализации государственной политики в сфере укрепления здоровья введена на 3 курсе новая дисциплина «Основы формирования здоровья детей», основными задачами которой являются:

- получение знаний студентами по вопросам укрепления здоровья и формирования общекультурных и профессиональных компетенций;

- умение работать с населением (родители, пациенты, школьники) по выявлению медико-социальных факторов риска, составлению индивидуальных программ профилактики, проведению уроков здоровья для школьников.

Цели: формирование знаний и навыков укрепления здоровья, создание мотивации на здоровый образ жизни (ЗОЖ), на осознание ценности своего здоровья.

Перед освоением дисциплины были изучены поведенческие факторы риска у 300 студентов. Студентам педиатрического факультета была предложена анкета с вопросами: как вы оцениваете состояние своего здоровья, имеете ли вредные привычки и какие, распространённость и отношение к курению, физическая активность, нездоровое питание и отношение к алкоголю.

Результаты анкетирования показали большую распространённость поведенческих факторов риска: курение у 6,7% студентов, гиподинамия (низкая физическая активность) у 78%, нездоровое питание (недостаточное употребление овощей и фруктов, низкий процент ежедневно завтракающих) у 63% опрошенных.

В рамках освоения дисциплины студенты проводят уроки здоровья, олимпиады, диспуты в школах, дошкольных учреждениях, читальных залах библиотек.

Студенты принимали активное участие в акции «Дни народного здоровья в Республике Башкортостан» в рамках профилактической программы «Модульная программа сохранения здоровья в течение жизни в Республике Башкортостан». Активность студентов – медиков обусловлена их высокой мотивацией в связи с выбором профессии, а также со здоровьесформирующей и здоровьесберегающей средой и мероприятиями, проводимыми в БГМУ (открытие спортзала, фитнес, проведение спортивных, оздоровительных и туристских мероприятий).

В результате освоения дисциплины и участия в оздоровительных мероприятиях студенты отметили:

- 1) повышение уровня знаний по вопросам укрепления здоровья и приобретения навыков здорового питания и рациональной двигательной активности;
- 2) увеличилась ответственность студентов за своё здоровье;
- 3) работа с детьми и родителями повысила их инициативность и коммуникабельность;
- 4) проявились их организаторские и творческие способности;
- 5) повышение уровня знаний по основам здорового образа жизни, приобретение навыков здорового питания, рациональной физической активности улучшило их самочувствие и способствовало выбору стиля ЗОЖ;
- 6) такая работа и общение доставляла им большое удовлетворение.

Выводы.

1. Знания и навыки, приобретенные студентами по дисциплине «Основы формирования здоровья детей», способствовали изменению их отношения к своему здоровью, повышению ответственности за свое здоровье.

2. Активное вовлечение студентов в оздоровительные мероприятия, в их организацию приведет в дальнейшем к снижению в студенческой среде распространения поведенческих факторов риска и укреплению здоровья, что повысит качество образования и успеваемость.

3. Инициативность и активность студентов в проведении оздоровительных мероприятий среди детей и населения свидетельствуют, что студенты - медики являются ресурсом в реализации республиканской программы по укреплению здоровья населения, предупреждению возникновения факторов риска.

*Г. Г. Халитова, Д. А. Еникеев, В. И. Лехмус,
Д. В. Срубиллин, Е. Р. Фаршатова*

НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической физиологии*

В соответствии с требованиями Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) высшего профессионального образования перед медицинским ВУЗом стоит задача подготовки врача знающего, мыслящего, владеющего современными информационными технологиями, умеющего самостоятельно добывать и применять знания на практике. Внедряющаяся в образовательный процесс информатизация обеспечивает активное использование постоянно расширяющегося интеллектуального потенциала общества, сконцентрированного в печатном фонде, в научной, производственной и других видах деятельности его членов. Она способствует развитию умственного потенциала студентов, формированию умений самостоятельно приобретать знания, осуществлять информационно-учебную, экспериментально-

исследовательскую деятельность, разнообразные виды самостоятельной деятельности по обработке информации.

Применение информационных технологий в процессе организации самостоятельной работы студентов позволяет в значительной мере интенсифицировать и активизировать этот процесс. Создание и использование компьютерных тестирующих, диагностирующих и контролирующих систем оптимизирует труд преподавателя, позволяет при минимальных затратах времени оценить знания всех студентов, развивать скорость мышления, внимание и способствует более регулярной и добросовестной работе. При этом чрезмерное увлечение в учебном процессе тестовыми программами, на наш взгляд, приводит к возникновению ряда проблем. К отрицательным моментам этой формы контроля знаний можно отнести ограниченность опроса рамками вопросов и ответов, отсутствие диалога преподавателя со студентами, кроме того, тестирование не способствует выработке у студентов умения выражать свои мысли четко, полно и последовательно. Зачастую убеждаемся в том, что «посредственные» студенты сдают тесты лучше своих товарищей, показывающих хорошие результаты как при устных ответах, так и при решении нестандартных заданий, требующих логического мышления.

В настоящее время для повышения качества обучения широко используются информационные ресурсы Интернет. Преимуществом этого является то, что методические материалы, предоставляемые через сеть Интернет, имеют возможность регулярного обновления и дополнения. Еще одним преимуществом использования Интернет-ресурсов для обучения является возможность взаимосвязи и взаимного дополнения учебного материала одной дисциплины материалами другой с помощью гиперссылок и специально организованной поисковой системы. Однако в последние годы большинство преподавателей сталкиваются с проблемой, касающейся «Скачивания» студентами из Интернета готовых рефератов, контрольных работ, докладов. Это лишает их стимула творчески подходить к решению поставленных задач. Для того чтобы снизить риск использования студентами готовых решений мы подготовили базу ситуационных задач по всем разделам патофизиологии для аудиторной и внеаудиторной работы студентов, которые систематически обновляем. Еще одним важным аргументом в пользу такого подхода является недостаточная клиническая ориентированность теоретических дисциплин. Решение таких задач позволяет научить студентов проводить патофизиологический анализ реальных клинических ситуаций. А само проведение патофизиологического анализа моделирует «поведение» врача (построение схемы диагностического поиска по выявлению причин и факторов риска заболевания, механизмов его развития, обоснование лечебных и профилактических мероприятий) при работе с пациентом. Иначе говоря, патофизиологический анализ и формулирование заключения по конкретным данным о больном является вариантом весьма тонкого и своеобразного – интеллектуального моделирования действий врача при решении им профессиональных клинических задач. В решении задачи участвует от 1 до 3 студентов, которые оформляют ее в виде мультимедийной презентации. Ситуационные задачи строятся в виде модели клинической ситуации, соответствующей содержанию данного занятия. Чаще применяются задачи с неопределенностью в постановке вопроса, требующие дополнительных рассуждений по идентификации причин и следствий, явлений и признаков на разных этапах течения заболевания; задачи с недостающими исходными данными, для решения которых нужно получить дополнительные сведения из анамнеза заболевания, инструментальных и лабораторных методов исследований. Только при этих самостоятельно полученных студентом значимых данных возможно осуществить диагностику и назначить лечение. Выступая с сообщением, студенты учатся грамотно и логически излагать свои мысли и участвовать в дискуссии. В обсуждении представленных клинических ситуаций практически всегда участвует вся учебная группа. Необходимо

учитывать, что всякое познавательное действие включает определенные шаги, которые усваивает студент, т.е. выбор системы необходимых признаков, проверка наличия или отсутствия их у данного объекта, оценка полученных данных. Поэтому здесь важен постоянный контроль, т.к. помогает студенту понять сущность действия, оперативно исправить допущенные ошибки, обосновать конкретную ситуацию и дать правильный итоговый ответ. Это все поможет студенту подготовиться не только к практическим занятиям, но и послужит основой при сдаче контрольных занятий, и, самое главное, поможет подготовиться к итоговой аттестации – к экзамену по патофизиологии.

Для проведения занятий со студентами на кафедре имеется компьютерный класс с «Интернет», где проводится текущий и итоговый (предэкзаменационный) тестовый контроль, Федеральное тестирование, 3 мультимедийные установки. У всех преподавателей имеются персональные компьютеры и выход в «Интернет», что позволяет оперативно следить за новинками в области образования и науки, а также использовать в своей работе. Однако отрицательным фактором от внедрения электронных ресурсов в образовательный процесс является сокращение социального взаимодействия и общения, а также трудность перехода от знаковой формы представления знания на страницах учебника к системе практических действий, имеющих существенные различия.

Все вышеперечисленные недостатки информационных технологий являются, на наш взгляд, преодолимыми при наличии нескольких условий. Во-первых должны быть четко определены границы информатизации обучения в медицинском университете. Есть знания внутри предметной области, которые можно эффективно передавать с помощью компьютерных средств. Но вместе с тем часть знаний можно передать только в традиционной системе обучения «Преподаватель как донор знаний и опыта – студент как реципиент». Здесь важным является не столько способ передачи информации, сколько форма подачи знаний, их эмоциональная окрашенность. В данном случае студент на сознательном и подсознательном уровнях моделирует человека, уже достигшего знаний. Вторым (и скорее главным) обязательным условием успешного процесса применения электронных ресурсов и обучения в целом является наличие устойчивых мотиваций. Не секрет, что в процессе обучения нередко происходит подмена мотивации студента: вместо заинтересованности в приобретении собственно знаний и навыков он стремится лишь получить их положительную оценку. Каждый студент должен ясно представлять, что он поступил в медицинский вуз, чтобы стать высококвалифицированным специалистом, всесторонне развитой личностью, претворяющей в жизнь все новое, передовое.

*А. Х. Хасанов, Р. А. Давлетшин, З. Ф. Аскарлова,
Р. А. Нурмухаметова, И. А. Шарипова, В. Т. Гайсина*

НОВЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра госпитальной терапии № 2*

Информационное обеспечение современного образовательного пространства находится на таком уровне, который позволяет педагогу решать все стоящие перед ним учебно-практические задачи. В настоящее время информационные технологии в образовании могут быть применены практически на всех этапах учебного процесса: при подготовке теоретического материала, при создании информационно-методического обеспечения, при разработке демонстрационных материалов, при проверке знаний обучаемых, для сбора и анализа статистики успеваемости. Данный

перечень может изменяться и расширяться педагогом в соответствии со спецификой учебно-педагогической деятельности.

Современная парадигма высшего медицинского образования ставит задачу подготовки специалиста:

- владеющего необходимыми профессиональными компетенциями;
- умеющего ориентироваться в потоке обновления информации;
- адаптироваться в меняющейся среде медицинских технологий;
- самостоятельно организовывать свой труд;
- принимать грамотные диагностические решения.

Естественным процессом медицинского образования должно стать формирование перекрестного взаимодействия дисциплин по некоторым блокам обучения, например ангиоревматология и иммуногематология, с целью формирования необходимых компетенций и практических навыков с использованием инновационного образования. Следует отметить, что в рамках инновационной модели подготовки и современного профессионального образования в медицинских ВУЗах появляется возможность непосредственного воздействия на междисциплинарные связи и управления ими с целью улучшения профессиональной компетенции будущих докторов.

Благодаря внедрению инновационного образования сокращается время и упрощается путь квалификационного роста специалиста от небольшого количества базовых навыков к увеличению числа и дифференциации профессиональных компетенций, постоянное углубление и совершенствование которых, соответственно выбранной клинической специальности, будет обеспечивать высокое качество врачебной деятельности. К тому же в условиях высоких темпов развития медицинской науки и практики система здравоохранения испытывает постоянную потребность в квалифицированных кадрах, способных использовать все технологические достижения отрасли, что требует не просто инновационных подходов в сфере подготовки медицинских кадров, но и «превращение» этих подходов в традицию и рождение новых инноваций.

Применение компьютерных технологий на кафедрах терапевтического профиля позволило значительно усовершенствовать учебный процесс. Так, наряду с традиционными методиками обучения (курация больных, заполнение медицинской документации, работа в параклинических отделениях), инновационные технологии заняли достойное место в процессе обучения. Одним из современных направлений применения информационных технологий в обучении на терапевтических кафедрах является разработка и использование электронных учебников, в создании которого могут принимать активное участие не только сотрудники кафедры, но и студенты. Сбор материалов для учебника, создание ситуационных задач во время курации тематических больных в электронном варианте, способствуют лучшему усвоению знаний по различным разделам терапии и формирует положительные мотивации к дальнейшему изучению предмета.

Наглядность обучения обеспечивается путем применения мультимедийных проекторов. Презентационное сопровождение лекций и практических занятий способствует лучшей усвояемости теоретического материала, позволяет:

- а) провести контроль исходного и конечного уровня знаний;
- б) способствует углубленному пониманию предмета обучения;
- в) создает определенную заинтересованность в его дальнейшем изучении.

Демонстрация видео и аудиоматериала, мультимедийных атласов особенно необходимо:

- г) при отсутствии тематических больных в терапевтических отделениях;
- д) обучению практическим навыкам по терапии;
- е) изучению лабораторных и инструментальных методик диагностики больных с патологией внутренних органов.

Л. Р. Хафизова, О. А. Майорова
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО САЙТА/БЛОГА
ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка

Внедрение информационных технологий в повседневную жизнь современного общества вносит свои коррективы в традиционную методику преподавания. В ходе интенсивного информационного взаимодействия преподавателя и обучающихся возникает настоятельная необходимость в формировании современной эффективной обучающей среды, наполненной разнообразными материалами по тому или иному вузовскому курсу. Информационную образовательную среду можно определить как программно-телекоммуникационную среду, основанную на использовании компьютерной техники, реализующую качественное информационное обеспечение обучающихся с помощью единых технологических средств [1].

Другими словами, происходит создание единого информационного пространства, включающего в себя разные виды электронных источников информации. Информационные технологии способствуют модернизации процесса обучения и повышению его эффективности. Разрабатываются мультимедийные образовательные ресурсы, создаются электронные учебные библиотеки, виртуальные университеты. Большое внимание уделяется созданию информационных учебных порталов (например, учебный портал БГМУ), предоставляющие широкий спектр возможностей как для преподавателей, так и для обучающихся. Учебный портал БГМУ – инновационный IT продукт, представляющий собой универсальную площадку электронного обучения (сопровождения обучения). На нем можно размещать учебную информацию: рабочие программы, планы лабораторных работ, методические рекомендации к практическим занятиям для обучающихся и преподавателей, фонд оценочных средств по учебным дисциплинам и др. Учебный портал обладает следующими характеристиками: информационная насыщенность, оперативность получения данных, обновляемость контента, доступность, наглядность, интегрированность в информационно-обучающую среду. Главное достоинство учебного портала заключается в том, что все необходимые материалы находятся в свободном доступе.

Одним из недостатков любых информационных порталов крупного университета является ограниченность объемов материала, которые можно на нем размещать. В этом случае одним из вариантов решения является создание персонального сайта/блога преподавателя. Так, социальная сеть работников образования <http://nsportal.ru> предоставляет возможность создать персональный сайт. Каждый преподаватель имеет свободный доступ к порталу, пополняя рубрику своими авторскими материалами, размещая ссылки на полезные сайты с целью быстрого поиска качественных материалов по теме.

Персональный сайт преподавателя – современный инструмент обучения, позволяющий обеспечить открытость, доступность и наглядность образования. Цель создания сайта - создание информационной площадки для обучающихся.

Персональный сайт решает следующие задачи:

- образовательная деятельность;
- совершенствование средств образовательной навигации в сети Интернет в целевом (образовательном) направлении;
- создание условий для соблюдения авторских прав, защиты интеллектуальной собственности;
- повышение познавательной активности обучающихся и, как следствие, повышение эффективности образовательного процесса;
- возможность обмена информацией (средство обмена опытом и общения между преподавателями).

Предлагаем вашему вниманию персональный сайт/блог преподавателя латинского языка на социальном сайте работников образования <http://nsportal.ru> (Рис. 1).

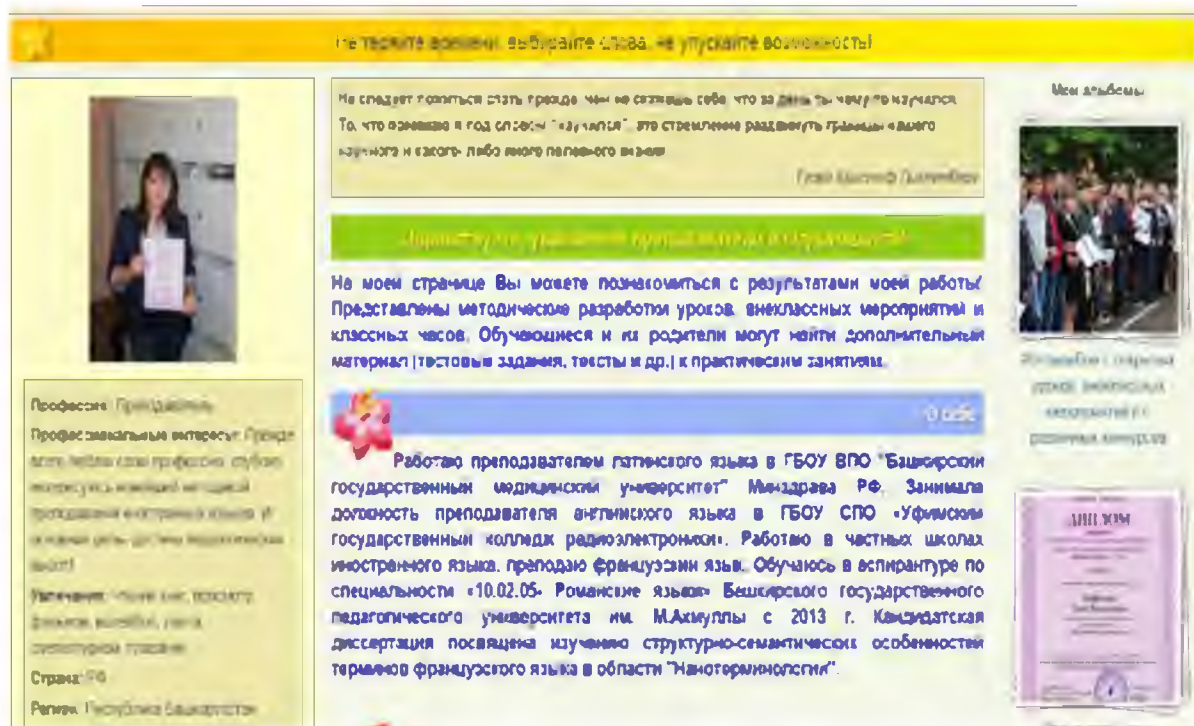


Рис. 1.

Каждый преподаватель может представить разработанные презентации, полезные ссылки, авторские материалы, таблицы, статьи, задания для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся и др. Прикрепленные в блог видеоматериалы, презентации, гипертексты, аудиолекции – все эти средства мультимедиа пополняют копилку технических средств. Благодаря такой поддержке учебного процесса легко осуществляется дифференцированный подход в обучении, повышается заинтересованность и активность обучающихся в образовательном процессе, повышается качество усвоения нового материала.

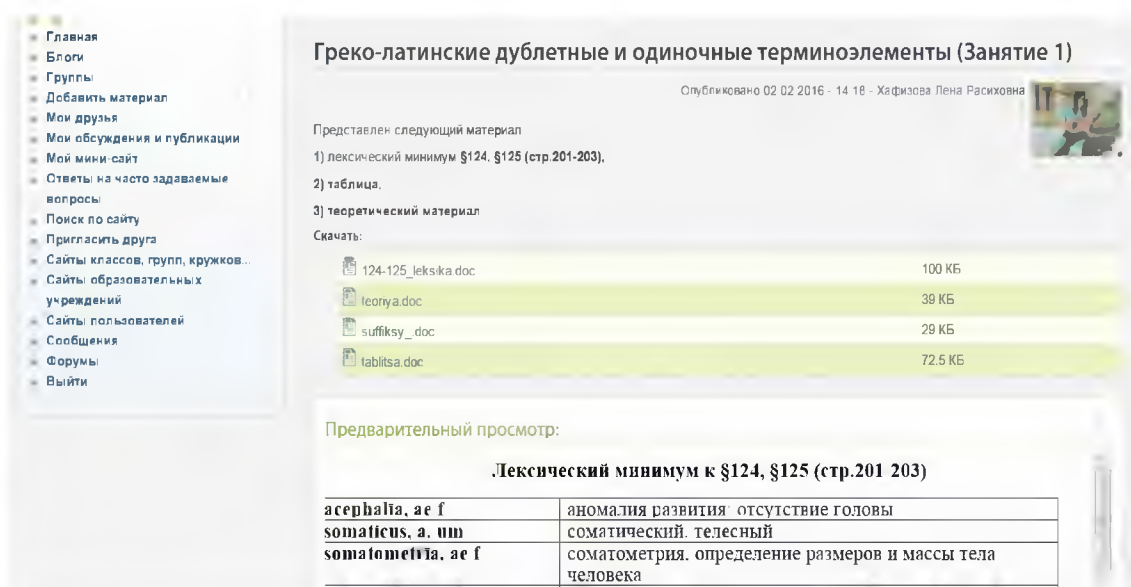


Рис. 2.

Мы придерживаемся мнения, что каждому преподавателю рекомендуется иметь подобные персональные сайты. Современный педагог обязан уметь работать с современными средствами обучения хотя бы ради того, чтобы обеспечить одно из главных прав - право на качественное образование. И особенно это важно для обучающихся, ведь знание компьютера, использование различных программ, умение оформлять и представлять результат своей работы пригодится им в будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Азевич А.И. Роль персонального сайта преподавателя в формировании информационной обучающей среды. URL: <http://web.snauka.ru/issues/2012/11/18586>
2. Персональный сайт преподавателя латинского языка. URL: <http://nsportal.ru/khafizova-lena-rasikhovna>
3. Провоторова Е.А. Создание персональных сайтов преподавателя и их использование в преподавании латинского языка для специальных целей в высшей школе. URL: http://imp.rudn.ru/vestnik/2013/2013_2/14.pdf
4. Учебный портал ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России. URL: <http://edu.bashgmu.ru>

Э. Н. Хисамов, Д. А. Еникеев, Г. Г. Халитова, В. И. Лехмус
**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ**
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической физиологии

В настоящее время большей популярностью пользуются дистанционные образовательные технологии. В современной системе российского образования одним из приоритетных направлений по внедрению новейших способов обучения стало применение интерактивных методов обучения посредством использования специализированных виртуальных сред [4, с.119]. Дистанционное обучение - как новая форма организации учебного процесса на основе принципа самостоятельного обучения студентов с помощью различных информационных ресурсов изменяет подход к образованию. Дистанционные образовательные технологии - это своего рода вспомогательные средства, позволяющие студентам эффективно проходить обучение в вузе. Во многих медицинских вузах в учебном процессе используется электронная дистанционная система Moodle. Слово «Moodle» это акроним слов «Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment» (Модульная объектно ориентированная динамическая обучающая среда).

Благодаря внедрению в практику элементов электронного обучения образование становится более динамичным, сетевым.

Дистанционное обучение на платформе Moodle позволяет организовать продуктивную самостоятельную работу студента по овладению учебной дисциплиной, способствует формированию профессиональных компетенций, мобильности, умению искать и овладевать новыми знаниями; придает новое качество обучению, обеспечивая постоянный доступ к информации в любой момент времени; способствует формированию гибкого обучения на основе новых возможностей информационно-телекоммуникационных услуг по доставке учебных текстов, графических материалов и проведению видеоконференций; автоматизация и компьютеризация обучения изменяют методы обучения; позволяет обеспечить эффективную обратную связь.

Использование в обучении студентов образовательной платформы Moodle способствует реализации принципов сознательности и активности в обучении, раз-

виту самосознательности [1, с. 11]. При этом сознательность в усвоении материала обучающимися во многом зависит от деятельности преподавателя, которому необходимо постоянно следить за вниманием учащихся в процессе обучения, стимулировать его постановкой проблемных ситуаций.

Преимуществом дистанционного обучения является появление возможностей у студентов выполнять учебные задания в любом удобном месте и в свободное время [5, с. 25]. Кроме того, использование в процессе обучения современных компьютерных технологий позволяет получить навыки, которые пригодятся в работе и повседневной жизни.

Разрабатываемый на платформе Moodle электронный учебный курс «Патофизиология, клиническая патофизиология» позволяет использовать новые формы представления и организации информации, обеспечивающие максимальную степень ее восприятия. Среди них - использование различных способов представления текста, видео, графики, то есть средства «мультимедиа». Студент, работающий на платформе Moodle также получает возможность использования большого количества дополнительной справочной информации.

Таким образом, разрабатываемый на платформе Moodle электронный учебный курс «Патофизиология, клиническая патофизиология» позволяет оптимизировать учебный процесс, организовать самостоятельную, контролируемую преподавателем внеаудиторную работу студентов. Внедрение дистанционного обучения способствует улучшению качества образования.

Наиболее широко электронные образовательные технологии на кафедре применяются в работе со студентами заочного отделения стоматологического факультета. Письменные задания по решению ситуационных задач, составления конспектов в соответствии вопросам коллоквиумов, устных экзаменов студенты получают организованном порядке в виде электронных ресурсов от преподавателя. Преподаватель получает по своей электронной почте ответы от студентов на эти задания, выводит свои оценки. Каждый преподаватель имеет свой учебный портал с учебно-методическими материалами. По мере необходимости они используются в образовательной среде в познавательных целях, а также для обратной связи.

Список литературы

1. Андреев А.В. Практика электронного обучения с использованием Moodle / А.В. Андреев, С.В. Андреева, И.Б. Доценко. Таганрог: Изд-во ТТИ ЮФУ, 2008. — 146 с.
2. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle: учебное пособие / А.М. Анисимов. Харьков: ХНАГХ, 2009. — 292 с.
3. Гильмутдинов А.Х. Электронное образование на платформе Moodle / А.Х. Гильмутдинов, Р.А. Ибрагимов, И.В. Цивильский. Казань: Изд-во КГУ, 2008. — 169 с.
4. Макеева А.В. Результаты использования системы дистанционного обучения Moodle при подготовке студентов к экзамену по патологической физиологии / А.В. Макеева, О.В. Лидохова, В.И. Болотских, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков // Современные исследования социальных проблем. — 2014. — № 2(18). — С. 118—121.
5. Плотникова И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования / И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнев // Глобальный научный потенциал. — 2014. — № 6 (39). — С. 24—27.

Э. Н. Хисамов, Д. А. Еникеев
РОЛЬ ЭЛЕКТРОННОГО ПОРТАЛА В ПОЗНАВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической физиологии

В настоящее время идет активное внедрение новых информационных технологий, в том числе электронных систем обучения, в учебный процесс. В течение последних лет наиболее популярной электронной средой в сфере образования считается среда Moodle, название которой можно дословно перевести как «Модульная объектно-ориентированная динамическая обучающая среда». Она стала очень популярной среди преподавателей как средство для создания динамических веб-сайтов для учащихся. В Башкирском государственном медицинском университете также внедряются новые электронные технологии, в том числе учебные порталы кафедр, по структурной схеме которых, можно определить как система Moodle. Кафедра патологической физиологии также принимает участие в этом процессе. В системе Moodle студенты всех факультетов, обучающиеся на кафедре, могут найти тестовые вопросы, методические разработки к каждому лабораторному занятию, дополнительные учебные материалы, новости кафедры, информацию о контролируемой самостоятельной работе, перечень и алгоритм выполнения практических навыков, а также календарно-тематический план занятий и перечень вопросов к коллоквиумам и экзамену.

Студенты являются активными участниками процесса получения высшего образования и имеют право участвовать в оценке новых методик и средств образовательной деятельности, таких как электронная система Moodle. Для оптимизации учебного процесса требуется постоянная корректировка материалов, которыми могут располагать студенты при обращении к системе дистанционного обучения. С этой целью нами в 2014-2015 учебном году было проведено социологическое исследование среди студентов 3 курса обучающихся на кафедре. Был использован социологический метод исследования – анонимное анкетирование, т.к. именно оно отражает субъективное мнение студента как потребителя образовательной услуги.

Для исследования была составлена анкета, включающая следующие вопросы:

1. Какую информацию Вы бы хотели видеть в системе Moodle, кроме учебных планов, контрольных вопросов, ситуационных задач и тестовых материалов?
2. Может ли система Moodle заменить традиционное обучение с преподавателем?

По первому вопросу ответы в целом сводились к предложениям создать в учебном портале раздел, где были бы вложены побольше учебного материала для оптимизации познавательного процесса, в том числе, методически разработанных источников особенно для теоретической подготовки.

По второму вопросу однозначно были получены отрицательные ответы.

Во время дискуссионных бесед возникал ряд вопросов о степени эффективности использования различных электронных ресурсов в познавательном процессе. В этом плане центральным критерием служил фактор времени, то есть размеры потраченного времени на подготовку к занятиям и коллоквиумам. Следует согласиться, что время у студентов, как говорится «на все золото». Аудиторные занятия в университете продолжаются до 18 часов. Дефицит времени очевиден. Поэтому студенты предпочитают такие формы и методы познания, которые экономят время. Хотя бы для примера тестовые задания. Текущие тестовые вопросы с эталонами ответов методически представлены как обучающий источник. Однако, студенты их запоминают наизусть зачастую механически, то есть не всегда осмысленная. Чтобы получилось осмысление, требуется одновременно ознакомление с текстовым материалом. А для этого времени остается очень мало. Несколько слов о так называемом текстовом материале. В частности учебники, для примера учебник «Патофизиология» под редакцией В.В. Новицкого и др., 2012 г. издания, 1476 страниц. Объем материала, напри-

мер, по патофизиологии крови (рассчитана на два практическое занятие) составляет 128 страниц. Естественно, студент не то, что выучить, просто прочитать не успеет. Подобная ситуация хорошо известна студентам. Поэтому они высказывают свои пожелания, чтобы были реальные «учебные» условия, чтобы студент не оказался в положении «загнанного в угол». Преподавателям такая обстановка не является открытием. Исходя из такой ситуации, преподаватели кафедры делают определенные шаги с целью выходить из такого положения. Составляются учебно-методические материалы и передаются в виде электронного ресурса студентам в частном порядке в качестве разработок для рабочего пользования.

Что касается второго вопроса «может ли система Moodle заменить традиционное обучение с преподавателем?» Речь о традиционном обучении подразумевает, естественно, обучение без использования электронных образовательных технологий. На самом деле применение электронных ресурсов в познавательном процессе стала уже традицией. Вопрос может идти об оптимизации образовательного процесса путем эффективного сочетания различных методов. Положительная роль методов обучения связанных с использованием тех или иных электронных технологий обще известно. Что касается о значении «слова» в переносном значении, возможно еще рано оставить в забвении. Тут не мешает и помнить о механизме памяти. В частности, такие звенья, как первоначальное ознакомление, затем осознание (распознавание, понимание) и в заключении - это закрепление в памяти воспринятой информации. В этом вопросе имеет важное значение физиологические механизмы памяти, роль сенсорных систем, включая не только зрительных, слуховых, но и соматических двигательных реакций. Это – выслушал и записал объяснение учебного материала преподавателем с доступными для понимания формулировками, прочитал, запомнил, рассказал в аудитории перед преподавателем, группой студентов во время фронтальных выступлений группы. Следовательно, не только выучил, но и закрепил, прошел период психологической адаптации вступления, положительно настроил корковые процессы от возможных сбоях в подобных ситуациях. Если при объяснении преподавателем конкретного вопроса по теме занятия студент является объектом в познавательном процессе, то персональное выступление студента отражает индивидуальный подход, реализация обратной связи и студент уже является субъектом в образовательной среде. Фронтальное выступления, то есть охват всех студентов, отражают интерактивную форму обучения, участие всех студентов в образовательном процессе.

Список литературы

1. Борулава Г.А., Борулава М.М. Технологическое преломление теории сетевого образования: развитие компетенций личности с опорой на образовательное пространство Интернета / Г.А. Борулава // Гуманизация образования. – 2011. – №3. – С. 10-17.
2. Дьяченко А.В., Мязотс В.В., Попов А.Э. Принципы построение систем непрерывного образования на основе Интернет-технологий / А.В. Дьяченко // Материалы Международной научно-практической конференции «Информационные технологии в науке и образовании». – 2015. – №12. – С. 78 – 84.
3. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle: учеб. пособие / А.М. Анисимов. – Харьков: Изд-во ХНАГХ, 2009. – 292 с.
4. Корень А.В. Особенности разработки учебных курсов с использованием электронной образовательной среды Moodle / А.В. Корень // Интернет-журнал «Науковедение». – 2013. – №1 (14).
5. Корень А.В. Перспективы использования учебных сайтов преподавателей в контексте развития национальной системы образования / А.В. Корень // Психология. Социология. Педагогика. – 2012. – №9. – С. 4 – 6.

*С. Н. Хунафин, М. С. Кунафин, Г. А. Абдуллина,
А. Ф. Власов, М. Ш. Чаньшиев*

ВЗГЛЯД НА СОСТОЯНИЕ ПОДГОТОВКИ ИНТЕРНОВ СТОМАТОЛОГОВ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра скорой помощи и медицины катастроф
с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО*

В Республике Башкортостан все годы ощущалась нехватка квалифицированных стоматологов для оказания адекватной медицинской помощи взрослому и детскому населению, вследствие чего в Башкирском государственном медицинском институте (ныне университет) был открыт стоматологический факультет. Инициатором и организатором того стал ректор профессор Сахаутдинов В.Г., который пригласил на преподавательскую работу специалистов из соседних ВУЗов страны. Одновременно строилась университетская стоматологическая поликлиника, в которой создавались все необходимые условия для успешного обучения студентов и лечения сотрудников университета, улучшалась материальная база кафедр, выполнялись оригинальные научные исследования, осуществлялась подготовка молодых и талантливых преподавателей, расширялся контингент интернов и ординаторов.

В плане подготовки интернов стоматологов предусмотрено проведение занятий на смежных кафедрах университета. Одним из разделов освоения плана остается изучение структуры, задач, организации службы медицины катастроф при ЧС.

За 2013 – 2015 гг. на кафедре скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии прошли обучение по медицине катастроф 385 интернов стоматологов в объеме 36 часов учебного времени. Рабочая программа модуля содержит вопросы о структуре, задачах, организации оказания неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим при техногенных катастрофах и естественных стихийных бедствиях, краш-синдроме, ожогах, критических состояниях, взаимодействии служб быстрого реагирования при ликвидации медицинских последствий ЧС.

Тестирование исходного уровня теоретических знаний по оказанию неотложной медицинской помощи показало стабильно слабое знание интернами основ анатомии, физиологии, клинической фармакологии, клинических дисциплин. Две трети интернов на поставленные вопросы ответили неудовлетворительно. Причем этот показатель за 2 года оказался идентичным. Оценка результатов, проведенных государственных экзаменов свидетельствует о том, что выпускники стоматологического факультета имели средний бал 4-4,2 а спустя 3 месяца к началу занятий в интернатуре они показали более слабые знания. Возможно ли за такой короткий срок забыть то, чему учили их в университете? Каждый четвертый не смог рассказать о службе медицины катастроф, общей системе кровообращения человека, пальпировать магистральные и периферические артерии, перкутировать органы грудной и брюшной полостей, наложить асептическую повязку на раны и шины при переломах и вывихах, остановить наружное кровотечение из магистральных сосудов и при хирургических вмешательствах в ротовой и челюстно – лицевой областях, осветить методы диагностики ВИЧ – инфекций, туберкулеза, опухолей, сифилиса ротовой полости. Во время беседы с ними выяснилось, что за время учебы они не попадали в операционные, перевязочные комнаты, лаборатории, КТ, ЯМР кабинеты не видели переливание крови и ее компонентов, методы экстракорпоральной детоксикации организма при критических состояниях, в том числе при гнойно – воспалительных заболеваниях, генерализации инфекции у больных с стоматологическими заболеваниями.

Подготовка интернов на нашей кафедре осуществляется путем изложения лекций, проведения семинарских и практических занятий с использованием компью-

терных программ, видеофильмов по организации и ликвидации медицинских последствий ЧС, которые возникали на территории РФ в последние годы, нормативных документов РФ по службе медицины катастроф, с характеристикой поражающих факторов при ЧС. Во время проведения итогового тестирования по медицине катастроф и заключительного занятия интерны высказывали благодарность за предоставленные современные знания и выражали готовность применить их на работе. Планируемое проведение в университете конференции по использованию современных технологий в учебном процессе является актуальной формой просвещения и сопоставимо по значимости с проведенной в 2014г подобной конференцией, однако применение данных сведений на практике и внедрение современных технологий в подготовке интернов – стоматологов остаются весьма скромными.

Дальнейшее совершенствование подготовки врачей-стоматологов должно быть связано с использованием современных информационных технологий на фоне участия интернов в курации больных, которая остается основой подготовки специалистов здравоохранения.

*Д. Х. Хунафина, Д. А. Валишин, А. Н. Бурганова,
Л. Р. Шайхуллина, А. Т. Галиева*

**ИНОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ
НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ИДПО**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа.
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО*

В настоящее время реализация программ ФГОС ВО по подготовке специалистов требует перехода на новые образовательные технологии обучения. Техническое обеспечение лекций и практических занятий включает: мультимедийный проектор, ноутбук - « лекция- конференция »; обучающие компьютерные программы, контролируемые компьютерные программы. Портфолио (учебно-методический материал, собранный за весь период обучения): тематические презентации, материалы лекций, информативно- методические документы, методические разработки для подготовки к занятиям и самостоятельной работы, учебно- методическая документация (индивидуальные планы, дневник, расписание учебного процесса, график сдачи зачетов, календарно- тематический план лекций и практических занятий), ситуационные задачи и контрольные тесты по всем пройденным темам.

Одним из преимуществ представления клинического материала является реализация принципа наглядности, что достигается применением таких средств иллюстрации как фотографии больных, рисунки, видеофрагменты диагностического, лечебного процессов. В преподавании дисциплины инфекционные болезни презентативность изучаемого материала является обязательной, поскольку клинические проявления инфекционных заболеваний отличаются разнообразностью, что нередко представляет трудности в дифференциальной диагностике. Многие заболевания имеют сезонность, отдельные нозологические формы определенное природно-очаговое распространение, часть инфекций являются редко встречающимися, хотя представляют определенную угрозу и являются необходимыми для изучения (особо опасные инфекции). Учитывая, выше перечисленное, наглядное представление многих инфекционных болезней является проблематичным ввиду отсутствия больных. Мультимедийное представление лекционного материала и создание учебных программ для проведения аудиторной и самостоятельной внеаудиторной работы является необходимым подспорьем в подготовке студентов. Создание базы данных для мультимедийной демонстрации основных нозологических форм заболеваний способствует повышению качества усвоения материалов лекций и проведения практи-

ческих занятий по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной подготовке студентов, что позволяет более подготовлено приступить к курации больных.

Используется компьютерное моделирование учебного процесса при изложении лекционного материала, практических занятий, проведения элективов: по ВИЧ-инфекции, осложнения при ГЛПС. На практических занятиях используются информационно-коммуникационные технологии: подключение и использование компьютерной сети интернет для получения необходимой информации, выход в электронную библиотеку БГМУ, информационно-медицинские ресурсы. Используются компьютерные программы для подготовки презентаций, тематических мультимедийных тестов по определенной тематике, с использованием фотографий, атласов, кинофильмов, учебно-методических материалов.

Составлены мультимедийные лекции по всем темам. На кафедре используются наглядные атласы по инфекционным болезням к практическим занятиям и фотоальбомы. На лекциях и практических занятиях используются видеофильмы по различным темам, приобретенные и подготовлены сотрудниками кафедры. Сотрудниками кафедры самостоятельно отсняты и используются в процессе преподавания видеоматериалы уникальных клинических случаев. Видеофрагменты содержат подробный комментарий анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза, клинических и параклинических данных. Анализируя накопленный опыт, можно заключить, что применение мультимедийных презентаций и обучающих фильмов оправдано с практической точки зрения прежде всего потому, что на большом экране можно показать больных, имеющих классические внешние проявления той или иной инфекционной патологии. Особенно больных с особо опасными инфекциями: холера, чума, оспа, желтая лихорадка. Тактика врача при выявлении опасных инфекционных заболеваний, показ на экране правила одевания и снятия противочумного костюма «Кварц».

Применение мультимедийных программ ни в коей мере не исключает «живого общения» лектора с аудиторией, а только наглядно дополняет его. Так как одним из основ преподавания и его целью является совершенствование профессионального общения, «живое» общение лектора и студентов способствует развитию речи студентов, позволяет заложить основы клинического мышления, является основой демонстрации методики публичного выступления.

При отсутствии тематических больных по некоторым нозологиям, кафедра имеет возможность использовать технические средства для демонстрации: электронные атласы, фотографии, рисунки, видеофрагменты, кинофильмы лечебного или диагностического поиска. В подготовке студентов к профессиональной деятельности дальнейшая судьба и карьера молодого специалиста зависит от его целеустремленности, умения сочетать теоретические знания с использованием электронной образовательной технологии с практикой.

Вопрос о качестве образования является всегда актуальным, особенно в связи с модернизацией и совершенствованием высшего профессионального образования и переходом на новые Федеральные государственные образовательные стандарты. Использование мультимедийных проекционных технологий оптимизирует учебный процесс, позволяет проводить онлайн контроль студентов и показывает реальный уровень знаний при разборе клинических ситуаций.

Мультимедийные технологии – способ многократного повышения эффективности представления материала студенческой аудитории, не заменяющий личного общения преподавателя со студентами.

Таким образом, вышеперечисленные классические методы обучения в реализации программ ФГОС ВО можно добиться ускорения процесса познания, качества профессиональной подготовки будущих врачей.

*А. Н. Чепурная, В. И. Никуличева, Г. Ш. Сафуанова,
Т. Ю. Лехмус, И. М. Загидуллин*

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ В СТАНОВЛЕНИИ НОВЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО*

Электронные образовательные ресурсы. Виды, структуры, технологии.

Развитие информационных технологий обусловило появление новой формы образования – электронное образование (e-learning), то есть обучение с использованием информационно-коммуникационных технологий. Основой электронного образования являются электронные образовательные ресурсы.

Под электронным образовательным ресурсом понимают образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме для использования которого необходимы средства вычислительной техники. В общем случае образовательный ресурс включает в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них.



Структурированное и предметное содержание, используемое в образовательном процессе, называют образовательным контентом. Метаданные образовательного контента – это информация об образовательном контенте, характеризующая его структуру и содержимое.

Электронный образовательный ресурс может включать в себя данные, информацию, программное обеспечение, необходимые для его разработки и использования в процессе обучения.

Структура, предметное содержание, методы и средства разработки и применения электронного образовательного ресурса определяются его функциональным назначением и спецификой применения в конкретных информационно-образовательных системах.

Виды образовательных ресурсов

В электронном обучении основой электронного образовательного ресурса является образовательный контент. Метаданные электронного образовательного ресурса содержат стандартизованную информацию, необходимую для поиска ресурса посредством технологической системы обучения.

Система электронных образовательных ресурсов, информационных образовательных сервисов, средств, технологий, созданных на программно-аппаратной платформе, которая обеспечивает использование электронных ресурсов и сервисов в об-

разовательных целях, представляет собой информационную образовательную систему (другое часто используемое название – автоматизированная обучающая система).

Контент электронного образовательного ресурса, прошедший редакционно-издательскую обработку, имеющий выходные сведения и предназначенный для распространения в неизменном виде, является электронным изданием. Контент электронного образовательного ресурса может быть представлен в виде

- учебника – издания, содержащего систематическое изложение учебной дисциплины, ее раздела, части, соответствующих учебной программе, и официально утвержденного для использования в образовательном процессе соответствующего уровня образования;

- учебного пособия – издания, дополняющего или заменяющего частично или полностью учебник и официально утвержденного для использования в образовательном процессе соответствующего уровня образования;

- учебно-методического пособия – издания, содержащего материалы по методике преподавания и изучения учебной дисциплины, ее раздела или части;

- учебного наглядного пособия – издания, содержащего, как правило, изобразительные материалы в помощь изучению и преподаванию;

- самоучителя – издания для самостоятельного изучения учебного материала без помощи руководителя;

- практикума – издания, содержащего практические задания и упражнения, способствующие усвоению пройденного.

Кроме того, к электронному образовательному ресурсу следует отнести компьютерные обучающие программы и автоматизированные учебные курсы, официально не определенные ГОСТами. Компьютерная обучающая программа обычно представляет собой систематизированное изложение определенного учебного материала для изучения одного вопроса учебной программы, включающего текстовый, иллюстративный (в том числе мультимедийный) учебный материал, гиперссылки, контрольные вопросы. Компьютерные обучающие программы предназначаются как для самостоятельной работы обучающихся, так и для работы под руководством преподавателя. Компьютерные обучающие программы, кроме приобретения знаний, могут обеспечивать и получение некоторых умений и навыков. Компьютерные обучающие программы, направленные на изучение некоторого раздела учебной программы, объединяются в автоматизированные учебные курсы, которые по сути являются электронными учебно-методическими комплексами. Можно отметить, что на сегодня Башкирский государственный медицинский университет широко использует электронные ресурсы, кафедры применяют свои наработки в обучении студентов и врачей. Уже созданы электронные учебники, проводятся онлайн - конференции (Вебинары), дистанционное образование. Российская Федерация закрепляет понятие «дистанционные образовательные технологии» которые описываются как образовательные технологии. В настоящее время наша кафедра полностью поддерживает методы электронного обучения, применение дистанционных форм обучения, поддерживает ускоренную разработку образовательных программ, стандарты оказания конкретных услуг, представляется целесообразным ввести самостоятельную форму получения образования – «дистанционное образование», наравне с очной формой. В медицинских вузах дистанционная форма обучения, электронное обучение может стать приоритетным в последипломной форме образования.

Список литературы

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" // Российская газета – Федеральный выпуск. 31.12.2012. N 5976.
2. Корнеева Н.А. Состояние и тенденции развития дистанционного образования на примере российских вузов: Дис. ... канд. соц. наук. М., 2007.

3. Болонский процесс: середина пути / Под науч. ред. докт. пед. наук, проф. В.И. Байденко. М., 2005. 379 с.
4. Густырь А. В. , Овсянников В. И. Введение в дистанционное образование. Развитие дистанционного образования в России. М., 2001. 56 с.
5. Сухотин С. О., Белявский А. А. Организационно – правовое обеспечение электронного обучения с использованием дистанционных образовательных технологий // Информационное право. 2013. N 3.
6. Ерохина Т.В. Некоторые аспекты развития российского законодательства об охране здоровья граждан на современном этапе // Медицинское право. 2012. N 5.

С. В. Чуйкин, Н. В. Макушева, Г. Г. Акатьева

**ЭЛЕКТРОННАЯ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА
КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
И ОРТОДОНТИИ С КУРСОМ ИДПО**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра стоматологии детского возраста
и ортодонтии с курсом ИДПО*

Понятие «электронная информационно-образовательная среда» (ЭИОС) на данный момент прочно вплелось в систему обучающих инструментов вузов страны в общем и нашего университета в частности. Так как эта среда представляет собой важнейший элемент совокупности обучающих инструментов для формирования компетенций обучающихся сейчас и выпускников, находящихся на обучении в институте последипломного образования БГМУ в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, мы активно используем ее возможности на нашей кафедре.

Информационно-образовательная среда - это эффективное средство для повышения качества профессиональной подготовки студентов высшего учебного заведения. Среда представляет собой совокупность информационно-коммуникационных технологий и электронных информационно-образовательных ресурсов.

За последнее время понятие информационные технологии и информационно-образовательная среда неузнаваемо изменились в лучшую сторону. Стали более доступными и понятными с приходом в нашу жизнь портативных компьютеров-телефонов, wi-fi и других благ человечества. Если раньше мы могли предоставить отдельные программные продукты, такие как программы для тестирования студентов или мультимедийные презентации, то сейчас в активном пользовании кафедрой обширный сайт с профессиональным администрированием, мощной платформой и возможностью заливать полноценные документы, которые можно скачать в любое время из любой точки мира.

ЭИОС включает в себя электронные информационные и электронные образовательные ресурсы; совокупность информационных и телекоммуникационных технологий; а так же технологические средства для получения соответствующих образовательных ресурсов. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимся образовательных программ в полном объеме в не зависимости от места их нахождения. Таким образом, совершенствование такой среды кафедрой уделяется серьезное внимание.

ЭИОС университета в общем и кафедры в частности обеспечивает:

- доступ к учебным планам;
- доступ к рабочим программам дисциплин и модулей, практик и методических рекомендаций;
- доступ к методическому обеспечению дисциплин и модулей;

- доступ к электронным ресурсам и изданиям электронных библиотечных систем;
- доступ к электронно-образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы - Отчёты кафедры о проведении учебного процесса и научной деятельности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных технологий.

Так же кафедрой планируется включение в ЭИОС следующих пунктов:

- формирование электронного портфолио обучающегося в соответствии с порядком учета успеваемости, работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса. Введение в учебный процесс электронного портфолио студента.
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и/или асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

На нашей кафедре студенты и ординаторы обеспечены на весь срок обучения индивидуальным неограниченным доступом к различным электронным библиотекам и электронным базам данных с информацией, включающей в себя рабочие программы по дисциплинам и модулям кафедры: «Профилактика и коммунальная стоматология», «Детская челюстно-лицевая хирургия», «Ортодонтия и детское протезирование», «Детская стоматология», дисциплинам по выбору: «Современные методы отбеливания зубов» и «Фитотерапия в стоматологии»; помимо рабочих программ студенты имеют возможность скачать из ЭИОС методические рекомендации для студентов и для внеаудиторной самостоятельной работы студентов по выше перечисленным модулям и дисциплинам. Так же воспользоваться фондами оценочных средств для промежуточного контроля, экзаменационного тестирования и контроля остаточных знаний. А так же электронные пособия, написанные авторами кафедры. Эта информация является необходимой для освоения образовательных программ. Для студентов работниками вуза обеспечена круглосуточная возможность доступа к этим ресурсам, наглядно отраженных на сайте вуза в разделах факультета. Доступ осуществляется после индивидуальной регистрации на учебном портале из любой точки пребывания обучающихся, где имеется сеть «Интернет».

В случае если студент не имеет возможности посетить учебный портал БГМУ из дома, на нашей кафедре организован компьютерный кабинет с десятью компьютерами, подключенными к сети интернет.

Информационно-образовательная среда университета в целом и кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО в частности является на сегодняшний день одним из наиболее важных условий конкурентноспособного образовательного учреждения. Это показатель высокого качества образования и эффективности обучения. ЭИОС – это инструмент, без которого невозможно представлять свои услуги среди образовательных учреждений в современном мире.

*С. В. Чуйкин, Г. Г. Акатьева, Н. В. Макушева,
Т. В. Снеткова, З. Р. Галеева*

**ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ**
*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра стоматологии детского возраста
и ортодонтии с курсом ИДПО*

Одним из эффективных направлений повышения уровня знаний студентов, улучшения их профессиональной подготовки является внедрение в учебный процесс компьютерных технологий, одной из форм которых является компьютерное тестирование. Компьютерное тестирование наряду с обучающей и контролирующей функциями, является важным мотивационным фактором качества подготовки врачей стоматологического профиля.

Тест (от англ. Test) - испытание, проверка или испытание - способ изучения глубинных процессов деятельности системы. Педагогический тест - это форма измерения знаний учащихся, основанная на применении педагогических тестов. Компьютерное тестирование - разновидность тестирования, проводимого с использованием средств вычисления техники.

Тестирование выполняет три основные взаимосвязанные функции: диагностическую, обучающую и воспитательную. Диагностическая функция заключается в выявлении уровня знаний, умений, навыков студентов. Обучающая функция тестирования состоит в мотивировании студентов к активизации работы по усвоению учебного материала. Воспитательная функция проявляется в периодичности и неизбежности тестового контроля.

При составлении тестов преподаватели кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО учитывают основные принципы: краткая и четкая формулировка вопросов и ответов, отказ от неоднозначной трактовки вопросов, исключение дискуссионных вопросов. Тестовые вопросы должны быть грамотно сформулированы. Нами созданы и опубликованы сборники тестовых заданий студентов стоматологического факультета.

После создания компьютерного класса в 2013 году появилась возможность промежуточного, итогового компьютерного тестирования и оценки остаточных знаний тестовым способом. Компьютерный класс оснащен десятью компьютерами, что позволяет тестировать одновременно всех студентов одной клинической группы. Программа для тестирования оснащена несколькими режимами. В «режиме обучения» студент может посмотреть свои ошибки после тестирования. В «режиме проверки» студент видит количество правильных и неправильных ответов из числа заданных вопросов. После тестирования преподавателю на дисплей выводится диаграмма, наглядно показывающая уровень подготовки студента.

Тестирование является важным компонентом обучения, дает объективную оценку уровня знаний студентов, повышает мотивацию к освоению дисциплин. Результаты тестирования являются отражением текущей успеваемости и выставляются в учебном журнале.

Фонды оценочных средств пополняются каждый семестр в соответствии с ФГОС ВО.

На нашей кафедре проводится тестовый контроль для определения исходного уровня знаний. Силами преподавателей кафедры созданы тестовые вопросы по модулям «Профилактика и коммунальная стоматология» и «Детская челюстно-лицевая хирургия», и дисциплинам: «Детская стоматология» и «Ортодонтия и детское протезирование». На клинических практических занятиях студенты проходят тестирование в начале занятия. Тестирование помогает оценить свой уровень знаний, повы-

шающий мотивацию к совершенствованию знаний. Студенты имеют возможность при выполнении самостоятельной внеаудиторной работы, изучать и многократно повторять материал, если программа в режиме обучения. Тестовый контроль проводится на итоговых зачетных занятиях.

В 2015-2016 учебном году проведен II этап сдачи переводного экзаменов по «Детской стоматологии» и «Ортодонтии и детскому протезированию»: тестовый контроль с использованием компьютерного тестирования. Тесты для экзамена составили таким образом, что необходимо выбрать один наиболее правильный ответ из пяти предложенных вариантов.

Сегодня невозможно представить процесс обучения без использования тестирования. Однако, тестирование не заменяет живого общения преподавателя и студента, как на клинических практических занятиях, так и на экзаменах. Тестирование является дополнением к устному опросу на занятиях. При проведении экзамена на втором этапе - проводится тестирование студентов. Студенты, набравшие 71 % и более процентов, допускаются к собеседованию. Оценка, полученная на тестировании, является составной частью итоговой оценки на экзамене.

Преимущества компьютерного тестирования заключается в том, что оно ставит всех студентов в равные условия, исключается субъективизм преподавателя в оценке знания студента. Для получения итогов оценки уровня знаний студентов при проведении компьютерного тестирования требуется минимум времени. Преподаватель получает информацию о качестве усвоения студентами изучаемой дисциплины. Компьютерное тестирование позволяет получить объективные, индивидуализированные оценки уровня учебных занятий, способствует повышению качества подготовки.

*Л. Р. Шайхуллина, Д. Х. Хунафина, Д. А. Валишин,
А. Н. Бурганова, А. Т. Галиева*

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ
В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО*

В настоящее время широкое внедрение электронных образовательных ресурсов в процесс обучения студентов является необходимым условием образовательного процесса, позволяющим более широко, систематизировано и эффективно представить учебный материал, учитывая сокращение непосредственного контакта преподавателя со студентами в следствие увеличения доли самостоятельной подготовки.

Одним из необходимых условий эффективности преподавания с помощью электронного дидактического материала, используемого в преподавании дисциплины «инфекционные болезни» является его наглядность. Как известно, одним из минусов электронных учебников – неудобство чтения с экрана. Однако их применение позволяет студентам более наглядно видеть и представлять основные клинические проявления инфекционных болезней, особенно заболеваний, редко встречающихся в нашем регионе. Поэтому применение электронных учебных материалов может быть эффективным для усвоения материала по данной дисциплине, при правильном его применении.

Какие же из электронных ресурсов эффективно применяются на нашей кафедре?

1. Электронные учебники.

Электронные учебники эффективны в преподавании при наличии полноты изложения дидактического материала, его последовательности и наглядности. С це-

лью преподавания дисциплины «Инфекционные болезни» необходимо создавать электронные учебники на высоком международном уровне, с учетом всех последних достижений в области инфектологии и последних достижений в области программирования. Что конечно же подразумевает профессионализм создателей как в области инфекций, так и в области программирования. Количество таких учебных пособий несколько ограничено, что представляет собой проблему внедрения данных образовательных ресурсов в преподавание.

2. Электронное тестирование.

Достаточно эффективно для оценки усвоения студентами текущего материала в качестве тестов исходного и конечного уровня и выходных тестов. Может эффективно применяться при достаточном количестве компьютеров. Позволяет сократить время преподавателя, потраченное на проверку тестов. Более безошибочно оценить ответ студента при проверке знаний.

3. Современные электронные информационные поисковые системы.

В настоящее время доступ к современным электронным справочным системам, использующим доступ к последним базам знаний, является одним из преимуществ преподавания с помощью электронных технологий. Интерфейсы к лабораториям удаленного доступа, виртуальным лабораториям позволяют оптимизировать структуру современного образования, обеспечить студентам возможность получения знаний, вне зависимости от места положения студентов, из материального и социального статуса.

Одним из преимуществ представления клинического материала является реализация принципа наглядности, что достигается применением таких средств иллюстрации, как фотографии больных, рисунки, видеофрагменты диагностического, лечебного процессов. В преподавании дисциплины инфекционные болезни репрезентативность изучаемого материала является обязательной. Поскольку клинические проявления инфекционных заболеваний отличаются разнообразием, что нередко представляет трудности в дифференциальной диагностике. Многие заболевания имеют сезонность, отдельные нозологические формы, определенное природно-очаговое распространение, часть инфекций являются редко встречающимися, хотя представляют определенную угрозу и являются необходимыми для изучения (особо опасные инфекции). Учитывая выше перечисленное, наглядное представление многих инфекционных болезней является проблематичным ввиду отсутствия больных. Создание базы данных для основных нозологических форм заболеваний способствует повышению качества усвоения материалов лекций и проведения практических занятий по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной подготовке студентов, что позволяет более подготовлено приступить к curaции больных.

Использование электронных ресурсов ни в коей мере не исключает «живого общения» преподавателя с аудиторией, а только наглядно дополняет его. Так как одним из основ преподавания и его целью является совершенствование профессионального общения, «живое» общение преподавателя и студентов способствует развитию речи студентов, позволяет заложить основы клинического мышления, является основой демонстрации методики публичного выступления.

Таким образом, использование комплексных обучающих программ - электронных учебников, набора модулей, имитирующих клинических больных по теме информационно-справочную систему для подсказок, а также систему тестирования для проверки знаний, - способ многократного повышения эффективности представления материала студенческой аудитории, ни в коей мере не заменяющий личного общения преподавателя с обучающимися студентами.

*Л. Р. Шайхуллина, А. Н. Бурганова, Д. Х. Хунафина,
А. Т. Галиева, Т. Д. Просвиркина*

КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ОДИН ИЗ МЕТОДОВ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра инфекционных болезней с курсом ИДПО*

Учебный процесс в вузе предусматривает поэтапное и последовательное овладение каждым студентом знаниями на теоретическом и практическом уровне с обязательной реализацией таких функций, как формирование личности и, конечно же, развитие интеллектуальных способностей, определяющих индивидуальный способ мышления, способствующих саморазвитию личности.

Включение студентов в различные виды деятельности позволяет заметно повысить их познавательную активность, реализовать связь теории с практикой, способствует совершенствованию процесса обучения и формированию личности врача в целом. Изучение инфекционных болезней осуществляется на 5 и 6 курсах лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов, студенты к этому времени уже имеют определенную базу знаний по микробиологии, терапии, хирургии, неврологии и т.д.

С целью активизации познавательной деятельности студенты активно привлекаются к проведению ежегодной научно-практической студенческой конференции по инфекционным болезням и детским инфекциям. Мероприятие проходит на базе ГБУЗ ИКБ №4 совместно с секцией дерматовенерологии. Под руководством профессоров, доцентов, ассистентов, аспирантов и клинических ординаторов кафедры на студенческой конференции более подробно и глубоко освещаются вопросы дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний и неотложные состояния при инфекционной патологии с разбором клинических случаев. Большую заинтересованность проявляют студенты актуальной для нашего региона проблеме – геморрагической лихорадке с почечным синдромом. По историям болезней и ежегодным отчетам представляют материалы по особенностям клинического течения, лабораторной диагностики, лечения ГЛПС, и принципам терапии неотложных состояний. Конференция, являясь одним из вариантов самостоятельной работы студентов, стимулирующей их творческую деятельность, способствует получению обучающимися прочных знаний и выработки клинического мышления.

При подготовке конференции студенты самостоятельно изучают монографии и периодическую медицинскую литературу по выбранной тематике, работают с архивными материалами, проводят статистическую обработку, выделяют проблемы, возможные пути их решения, знакомятся с современными достижениями диагностики и лечения определенной инфекционной патологии, то есть овладевают знаниями и усваивают их. Творческая деятельность студентов заключается в использовании для выводов проанализированной информации, предложении собственных решений проблемы, высказывании суждений по некоторым ее вопросам, планировании дальнейшей деятельности.

При написании докладов и сообщений студенты учатся анализировать информацию, выделять главное, делать выводы. Выступления позволяют студентам обучаться ораторскому искусству, умению корректно вести диспуты и дискуссии, доказывать свою точку зрения, внимательно выслушивать студентов и преподавателей.

Широкий круг вопросов, который разбирается на конференции, позволяет включить в обсуждение проблемы всех присутствующих членов студенческих групп и педагогов. Основными моментами конференции являются: 1) актуальность выбранной темы, 2) анализ характерных и особенных клинических проявлений заболеваний, 3) интерпретация результатов лабораторно-инструментальных обследований

пациентов, 4) проведение дифференциальной диагностики, 5) постановка диагноза, его обоснование, 6) определение тактики ведения больных, предложение различных вариантов лечебно-диагностических мероприятий, 7) доклады по различным аспектам проблемы с обзором соответствующей литературы и обсуждением представленного больного, 8) выводы и итоги.

Разбор реальных клинических ситуаций и обсуждение конкретных больных подготавливает студентов к будущей практической деятельности врача, когда на основании имеющихся у него знаний он должен уметь быстро решить поставленные задачи.

Конференция сопровождается вновь созданным студентами иллюстративным материалом в форме презентаций (таблицами, схемами, видеоматериалами, алгоритмами диагностики, медицинскими картами больных), часть которых может использоваться в дальнейшем на практических занятиях.

Таким образом, проведение конференций способствует стимуляции познавательной деятельности студентов - дает возможность студентам проявлять творческую активность, учиться выступать перед аудиторией, корректно участвовать в диспутах, формировать клиническое мышление. «Ни объем знаний, приобретенных в готовом виде, ни умения, усвоенные по образцу, не могут обеспечить необходимое развитие творческих возможностей личности» (И.Я. Лернер). Опыт самостоятельной творческой деятельности, приобретаемый студентами во время подготовки и проведения конференций, стимулирует интеллектуальную активность и обеспечивает готовность будущего специалиста к поиску новых решений проблем. Предложенный метод активного обучения студентов побуждает их к целенаправленному овладению знаниями и умениями, необходимыми врачу в будущей профессиональной деятельности.

*Н. Х. Шарафутдинова, М. Ю. Павлова, Э. Ф. Киреева,
М. В. Борисова, Н. Г. Кульмухаметова*

**КОМПЬЮТЕРНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ КАК ЭЛЕМЕНТ
ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
В ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения
с курсом ИДПО*

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников. При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, должны быть созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

Контроль знаний, умений и навыков обучающихся является важной составной частью процесса обучения. Целью контроля является определение качества усвоения программного материала, корректирование их знаний и умений, воспитание ответственности к учебной работе.

В педагогической практике наиболее часто применяются так называемые традиционные методы оценки знаний и умений: устные и письменные опросы, решение задач, контрольные и самостоятельные работы, экзамены, практикумы. Тестирование существенно отличается от этих методов, поскольку предъявляет четко разработанные, единые требования к проверочным материалам.

Систематическая проверка знаний большого числа обучающихся приводит к необходимости автоматизации проведения тестирования знаний, использованию компьютерной техники и соответствующих программ проверки знаний. Компьютерное тестирование это эффективный способ проверки, который находит в образовании все большее применение. Одним из достоинств компьютерного тестирования является минимум временных затрат на получение надежных итогов контроля, и получение результатов практически сразу по завершении контролирующего теста.

Немаловажную роль, при использовании компьютерного тестирования, играет выбор программ для тестирования знаний, составление и создания тестов.

Учитывая новые требования ФГОС ВО к освоению общекультурных общепрофессиональных и профессиональных компетенций, преподавателями кафедры был создан фонд оценочных средств, в который вошли новые тестовые задания трех уровней по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения». Сборник фонда оценочных средств выставлен на учебный портал БГМУ для того, чтобы обучающие могли готовиться к первому этапу промежуточной аттестации (тестированию) в течение всего семестра. Экзаменационное тестирование проводится на компьютерах. Для создания компьютерных тестов использована «оболочка» компьютерной программы, в которую были введены 1300 тестовых заданий. При тестировании программа автоматически выбирает 100 тестовых заданий, на которые должен ответить обучающийся. Эта программа выставлена на учебный портал и у обучающихся имеется возможность ознакомиться с ней и провести несколько попыток пробного тестирования. Для того чтобы обучающиеся могли пользоваться программой, им необходимо зарегистрироваться на учебном портале кафедры, создать свой логин и пароль. Пробное тестирование дает возможность обучающимся адаптироваться к новым, более сложным тестовым заданиям, проанализировать ошибки, которые они допустили в момент тестирования и уложиться во времени, поскольку экзаменационное тестирование имеет временное ограничение.

Таким образом, применение компьютерного тестирования при проверке знаний является экономически выгодным и обеспечивает повышение эффективности учебного процесса, объективности оценки уровня знаний и является рациональным дополнением к другим методам проверки знаний.

*И. А. Шарифгалеев, Д. С. Куклин, Р. Р. Кудояров,
Р. Р. Хасанов, А. В. Двинских*

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ
ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

*ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра патологической анатомии*

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по медицинским специальностям допускает применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Классический вариант использования информационных технологий в образовательном процессе предусматривает выделение отдельного помещения, переоборудование электропроводки, оснащение его дорогостоящей компьютерной техникой, охранной и противопожарной сигнализацией, что не всегда возможно в условиях образовательной организации, особенно остро проблема выделения отдельного помещения и его инженерно-технического переоборудования под компьютерный класс стоит на клинических базах.

Применение в образовательном процессе информационных технологий при опосредованном (на расстоянии) взаимодействия обучающегося и преподавателя значительно расширяет возможности трансляции учебной информации, контроля усвоения этой информации обучающимися, а в некоторых случаях позволяет формировать и практические компетенции у обучающихся. Основным преимуществом технологий дистанционного обучения является возможность освоения образовательных программ в удобном для обучающегося месте без обязательного посещения образовательной организации, что позволяет сделать образовательный процесс более комфортным, а значит и более эффективным для обучающегося. При этом дистанционные образовательные технологии во многом лишены тех недостатков которые имелись в классическом варианте применения информационных технологий в образовательном процессе в связи с тем, что обучающийся использует свою собственную техническую базу для обучения. Развитие электроники на современном этапе дает возможность применения для этого разнообразных устройств от стационарного компьютера и ноутбука до мобильных устройств. Последние в техническом отношении практически не уступают стационарным компьютерам, и в связи с широкой распространенностью среди обучающихся представляют наибольший интерес для использования в учебном процессе. Образовательная организация предоставляет возможность обучающимся устанавливать обучающие и контролирующие программы по изучаемым дисциплинам на свои мобильные устройства (смартфоны, планшетные компьютеры) под управлением I-OS и ANDROID.

На кафедре патологической анатомии БГМУ имеется опыт применения дистанционных образовательных технологий в преподавании дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия». На кафедре разработаны мобильные приложения «Патологическая анатомия» (рис.1) и «Патология» (рис.2) для i-phone и i-pad, приложения доступны для скачивания и установки через магазин приложений App Store.

Мобильное приложение «Патологическая анатомия» (рис.1) имеет два режима: «учебный режим» и «Начать тест». В учебном режиме обучающийся имеет возможность подготовиться к решению тестовых контрольных заданий по выбранной теме (в соответствии с тематическим планом), а в режиме «начать тест» решить сформированные в случайном порядке тестовые контрольные задания с оценкой результата по пятибалльной системе.

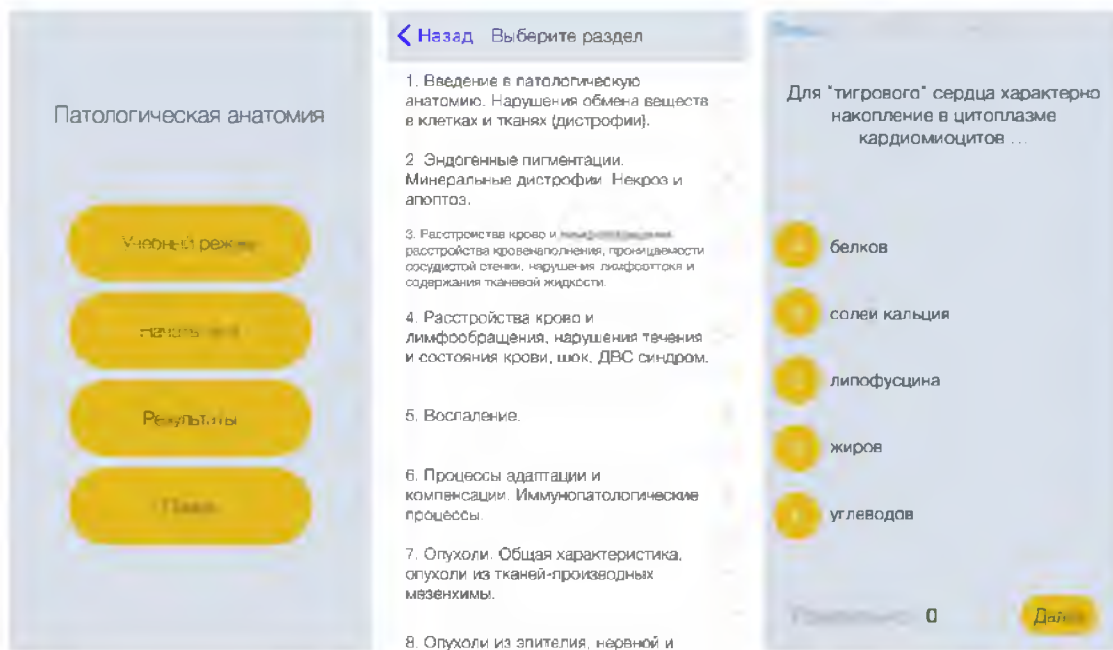


Рис.1. Мобильное приложение «Патологическая анатомия».

Мобильное приложение «Патология» (рис.2) позволяет обучающимся формировать практические компетенции в рамках микроскопической диагностики общепатологических процессов и органной патологии. Тестовый режим позволяет оценить качество усвоения учебного материала по пятибалльной системе. При этом все представленные микрофотографии полностью соответствуют Фонду оценочных средств для подготовки к контрольно-диагностическим занятиям и второму этапу экзамена по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия».

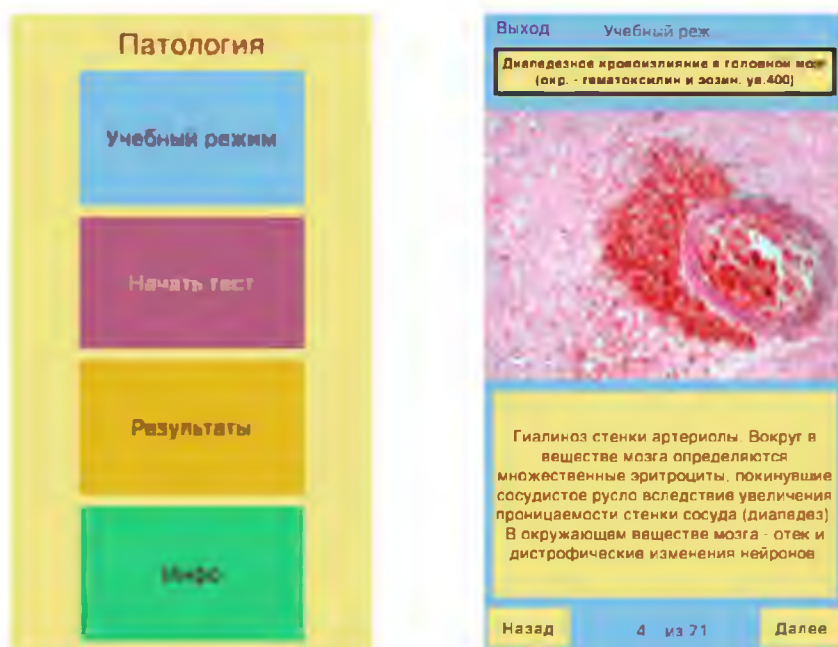


Рис.2. Мобильное приложение «Патология».

По результатам анкетирования студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», а также, по отзывам пользователей магазина приложений App Store мобильные приложения «Патологическая анатомия» и «Патология» заслужили высокую оценку, как средства, облегчающие теоретическую и прак-

тическую подготовку по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия». Таким образом, очевидная экономическая эффективность и положительный опыт применения дистанционных образовательных технологий на кафедре патологической анатомии позволяет нам рекомендовать данную форму для внедрения в учебный процесс преподавания других дисциплин.

*Ю. В. Шикова, В. А. Лиходед, А. В. Браженко,
З. Р. Ишмакова, Ф. Х. Кильдияров*

ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра фармацевтической технологии с курсом биотехнологии

Несмотря на стремительное внедрение электронного обучения в России и за рубежом, существует задержка в развитии электронного обучения по фармацевтическим специальностям по сравнению с реализацией электронного обучения по гуманитарным специальностям. Лимитирующими факторами при этом могут выступать особенности предметной области. Ликвидация упомянутого отставания с помощью создания мультимедийных обучающих курсов и средств электронного обучения с учетом особенностей подготовки специалистов в области фармацевтической технологии представляет собой ключевой шаг к выводу электронного обучения в этих областях на принципиально новый уровень развития.

Необходима и актуальна разработка комплекса системного анализа структуры мультимедийного обучающего курса, основанной на модульном принципе организации электронного обучения по фармацевтическим специальностям, в частности фармацевтической технологии, биотехнологии, который соответствовал бы программе ФГОС ВО по подготовке специалистов.

Для разработки комплекса системного анализа структуры мультимедийного обучающего курса необходимо: осуществить анализ существующих систем электронного обучения по медицинским и другим существующим фармацевтическим специальностям; разработать: мультимедийные лекций, видео-лекций, виртуальные лабораторные практикумы, компьютерной системы контроля знаний и электронного учебника, которые являются важными средствами электронного обучения. Также создавать компоненты мультимедийных обучающих курсов; разработать мультимедийные обучающие курсы по фармацевтической технологии, биотехнологии.

Начальным этапом создания мультимедийного обучающего курса по фармацевтической технологии и биотехнологии является сбор, анализ, систематизация и классификация информации, поступающей из разных источников. Основным инструментом при этом является системный анализ. Сущность системного подхода в данном случае состоит в том, что вся информация, получаемая в исследовательских лабораториях, на фармацевтических предприятиях, из специализированных автоматизированных информационных систем, баз данных и из других источников информации постепенно накапливается и обогащается в процессе разработки мультимедиа курса. Данная информация может сохраняться в базах данных и впоследствии использоваться для усовершенствования уже разработанного и внедренного мультимедиа курса или для создания нового курса, например по инновационным и нанотехнологическим лекарственным формами по биофармации.

Нами разработана структурная схема создания мультимедийного обучающего курса для электронного обучения, по фармацевтической технологии и биотехнологии, которые решаются с позиций системного анализа.

Изучение предмета при помощи специально разработанного мультимедиа курса будет более эффективным, если учебные материалы располагать по модульному принципу. Модулем предметного обучения считается раздел учебного материала, который должен обеспечить достижение определенной дидактической цели.

Несомненно, в современных условиях специалист должен знать и владеть определенными навыками и умением в области промышленной технологии лекарств, иметь четкое представление международных требований ВОЗ, организации стран ЕС и Российского национального стандарта. Такие знания позволят провизору осуществлять профессиональную консультацию пациентов по применению того или иного лекарственного препарата. Такие знания студенты получают в процессе теоретического обучения (лекции, семинары), выполнение практических занятий по получению готовых лекарственных препаратов и в дополнение обучение мультимедийного курса. Положительно отметить, что наши студенты получают полное представление об особенностях промышленного производства на крупном предприятии Башкортостана ОАО Фармстандарт «Уфимский витаминный завод» при прохождении двухнедельной учебной практики. На данном предприятии студенты знакомятся с нормативной документацией на лекарственные препараты, с технологией и контролем качества практически всех лекарственных препаратов. Предприятие оснащено современным оборудованием и полностью отвечает требованиям GMP.



Большой интерес у студентов вызывает курс инновационных и нанотехнологических препаратов, биофармации и биотехнологии фармацевтических препаратов. К сожалению, учебное время в лаборатории по данным дисциплинам ограничено, и весь цикл получения любого препарата полностью отследить невозможно. Для восполнения знаний в данной области, преподавателями кафедры разработан ряд лабораторных занятий и проводится экскурсия на ФГУП НПО Микроген (ранее Иммунопрепарат). Для лучшего закрепления знаний студенты просматривают учебные фильмы по основным темам как аптечного, так и промышленного производства лекарств. На кафедре ежегодно разрабатываются учебные пособия для студентов, где в краткой, но доступной форме изложены вопросы, вызывающие затруднения при освоении определенного материала.

Все вышеизложенное позволяет уверенно говорить о значимости электронного обучения в России, компетентного подхода в профессионально-личностном развитии провизора-технолога. С позиций системного анализа разработана структурная схема мультимедийного обучающего курса, по фармацевтической технологии и биотехнологии. Данная структура позволяет отображать сложность, изменяемость, многоуровневый подход химической и фармацевтической отраслей промышленности, а также учитывать специфику организации электронного учебного процесса.

Ю. В. Шикова, В. В. Петрова

**САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ОЧНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
НА ОСНОВЕ ДИСТАНЦИОННОГО ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ
ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии

Перспективы развития фармацевтической технологии тесно связаны с влиянием научно-технического прогресса. На базе новейших научных открытий создаются принципиально новые, более совершенные и производительные технологические процессы, резко увеличивающие производительность труда и повышающие качество готовой продукции.

Технология оказывает значительное влияние на будущие экономические показатели производства, требует разработки малооперационных, ресурсосберегающих и безотходных процессов, их максимальной механизации, автоматизации и компьютеризации.

Для прогнозирования и оптимизации технологических процессов успешно применяется математическое планирование эксперимента, прочно вошедшее в технологическую науку и практику. Этот метод позволяет получать математические модели, связывающие параметр оптимизации с влияющими на него факторами, и дает возможность без длительного процесса выявлять их оптимальные технологические режимы. Таким образом, технологии получили новые современные методы определения оптимальных конечных результатов с наименьшими затратами, что является наглядным примером того, как наука превращается в непосредственную производительную силу.

На основании вышеизложенного актуальной является разработка единого структурного комплекса системного анализа мультимедийного обучающего курса по фармацевтической технологии, основанной на модульном принципе организации электронного обучения по фармацевтическим специальностям, в частности фармацевтической технологии в условиях аптечного производства и в условиях промышленного производства, биотехнологии, который бы соответствовал программе ФГОС ВО по подготовке специалистов.

Наиболее часто используемые в общеобразовательном учебном процессе формы наглядности – текстовая, схематическая и иллюстративная – в электронном обучении приобретают новую специфику, оказывая неоднозначное влияние на эффективность усвоения учебного материала (С.А. Гильманов, Ю.А. Жук, Л.В. Куликов, и др.). При этом эффективность усвоения зависит не только от педагогических условий, но и психологических особенностей самих учащихся (И.С. Якиманская, Е.В. Бондаревская, П.Г. Шедровицкий и др.). Анализ литературных данных показал, что отечественными авторами проведено достаточно исследований, посвященных характеру влияния индивидуально-психологических характеристик студентов и школьников на процесс усвоения информации и формирования знаний (М.А. Холдная, Э.А. Голубева, А.К. Маркова, М.В. Матюхина, В. Граф, И.И. Ильясов, В.Я. Ляудис, И.А. Бердникова, Ю.М. Орлов и др.). Однако, выявленные в традиционном обучении закономерности могут проявляться иначе при использовании электронных средств в учебном процессе. В частности, установлено, что эмоциональная напряженность и утомляемость при чтении текста с помощью электронной книги повышается по сравнению с бумажным носителем информации (В.Р. Кучма и др., 2012); темп усвоения информации студентами при дистанционном обучении снижается, в отличие от изучения этого же материала в аудитории (Ю.В. Балашова, 2011).

Существует соответствие между дидактическими условиями и психологическими факторами, влияющее на эффективность усвоения учебной информации студентами в электронном обучении. В качестве психологических факторов, потенциально влияющих на усвоение студентами учебного материала, были выбраны когнитивные, мотивационные и поведенческие особенности учащихся. Дидактическими условиями выступали формы его наглядного представления – текстовая, схематическая и иллюстративная. Поэтому целесообразным является выявить характер влияния дидактических условий и психологических факторов на эффективность усвоения студентами учебной информации, предьявляемой с помощью электронных средств обучения.

Для разработки комплекса системного анализа структуры мультимедийного обучающего курса необходимо осуществить анализ существующих систем электронного обучения по медицинским и другим существующим фармацевтическим специальностям; разработка мультимедиа лекций, видеолекций, виртуального лабораторного практикума, компьютерной системы контроля знаний и электронного учебника, являющихся важными средствами электронного обучения, а также компонентами мультимедийных обучающих курсов; разработка мультимедийных обучающих курсов по фармацевтической технологии и биотехнологии.

Для студентов, эффективно усваивающих учебную информацию в виде наглядных электронных пособий, мультимедийных презентаций, ключевыми являются способность к самоорганизации деятельности, направленность на результат в сочетании с ориентацией на социальное взаимодействие и высокой оценкой себя и своих достижений (мотивационно-коммуникативный фактор), способность к построению целостного образа и осознанию условий обучения (когнитивно-организационный фактор). При этом такие учащиеся могут обладать как широтой интересов, так и сосредоточенностью на узком кругу увлечений. Студенты с низким уровнем усвоения по мультимедийным презентациям, несмотря на высокую способность к самоорганизации и сформированность понятийных структур, демонстрируют неуверенность в себе, склонны к рефлексии, излишней конкретизации, подробному анализу обстоятельств и заниженной оценке своих достижений. Для обучающихся, хорошо усваивающих учебную информацию в виде схем, характерно избегание конкуренции в учебных ситуациях, гибкая коррекция своих действий в соответствии с обстоятельствами и полученным результатом, опора на детализацию, осознанность своих действий и их планирование, а также предпочтение внешней организации учебного процесса – задание контура учебной деятельности преподавателем.

Таким образом, предлагаются перспективы продолжения исследования комплексного влияния формы визуализации в мультимедийной презентации и психологических особенностей студентов на усвоение учебной информации.

Список литературы

1. Гнедых Д.С. / Костромина С.Н. Психологические факторы усвоения студентами учебной информации в зависимости от типа мультимедийной презентации // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12: Психология. Социология. Педагогика. 2014. № 4. С. 114-125.
2. Васильева И. Н. Технология самостоятельной работы студентов на основе дистанционного обучения в вузах физической культуры / И. Н. Васильева // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – СПб., 2012. – №4 (86). – С. 23-25. 12.
3. Карсанаева И. Н. Проектирование технологии самостоятельной работы студентов-очников на основе дистанционного обучения вуза физической культуры / И. Н. Карсанаева // 63-я науч.-практ. конф. проф.-препод. состава СГАФКСТ по итогам НИР и науч.-метод. конф. за 2012. - Смоленск, 2012. – С. 69-70.
4. Литонина, Н.В. Учебно-познавательная компетенция в парадигме современного лингвистического образования: структура и уровни сформированности [Текст] / Н.В. Литонина // Язык и поликультурный мир: сборн. матер. междунар. науч.-практ. конф. (24-25 нояб. 2011 г.). – Мичуринск: МГПИ, 2011. – С. 112-118. – 0,7 п.л.

Г. П. Ширяева, Р. З. Ахметшин, Н. А. Дружинина, С. В. Шагарова

ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ДИЛЕММЫ В ПЕДИАТРИИ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра педиатрии ИДПО

Улучшение качества медицинского обслуживания детского населения является приоритетной задачей врача-специалиста педиатра. При общении с детьми, особенно при наличии у них жизнеугрожающих состояний, индивидуальный подход становится важнейшим этическим компонентом знаний и опыта детских специалистов. При этом ведущую роль играет позитивное эмоциональное воздействие на больного, умение его отвлечь, уменьшить страх, напряжение, страдание. Поэтому так необходимы артистические и педагогические способности врача. В этом состоит специфика профессии врача-педиатра: высокий профессионализм, сочетающийся с терпением и любовью к детям.

Любая проблема медицинской биоэтики должна рассматриваться исходя из её основополагающих принципов: автономии (право на выбор, контроль за лечением и возможность отказа от лечения); информированного согласия; конфиденциальности; «не навреди!»; уважение достоинства и ценности жизни любого пациента; социальной справедливости и равной доступности медицинских услуг [1]. В условиях развития в России паллиативной медицинской помощи, серьезной этической проблемой остается борьба с физической болью и психической травмой ребенка. Известно, что чувство боли испытывают даже глубоко недоношенные дети, а хроническая и рецидивирующая боль отмечается не менее, чем у 15% детей и подростков. Ребенок не должен осознавать проводимых ему болезненных и сопровождающихся отрицательными эмоциями манипуляций. Индивидуальная реакция ребенка складывается из оценки и переживания боли, общего самочувствия и представлений о болезни, но это понимание тесно связано с возрастом пациента. В некоторых случаях боль оказывается причиной развития невротических расстройств. Чем старше ребенок, тем

трагичнее ощущает он свое состояние, поэтому крайне важно предотвратить развитие психогенной или информационной ятрогении, возникающей после непродуманной беседы с врачом без предварительной подготовки. К таким беседам относят запугивание ребенка во время проведения диагностических и лечебных процедур, молчание врача или госпитализм, депривацию детей в домах ребенка, детских домах.

Нельзя забывать о ятрогении действия и бездействия с их врачебными ошибками. К ним относятся нераспознавание или ошибочное распознавание болезни, недооценка тяжести состояния, несвоевременность консультации, поздняя госпитализация, некорректное лечение и т.д. Кроме того они могут быть обусловлены качеством лекарственного и вакцинального препарата. Имеют также большое значение личностные особенности врача: недостаточно конструктивное мышление, самолюбие, тщеславие, склонность к излишнему оптимизму или пессимизму, низкий уровень культуры [1]. Молодые врачи ошибаются из-за недостатка опыта, а опытные – в результате переоценки своих знаний. С целью предупреждения врачебных ошибок используются клинические протоколы и стандарты диагностики и лечения, в том числе в педиатрии.

В настоящее время в РБ активно внедряется паллиативная помощь детям с различной патологией: жизнеугрожающими состояниями (например, рак), страдающим болезнями, от которых преждевременная смерть ожидаема, но интенсивная терапия обеспечивает определенное качество жизни (например, муковисцидоз, ВИЧ-инфекция), с прогрессирующими патологическими процессами, но излечение которых невозможно (например, мукополисахаридоз) и состояниями, характеризующимися тяжелой инвалидизацией, при которых наступает преждевременная смерть (например, ДЦП). Работа с пациентами, нуждающимися в паллиативной помощи, предусматривает владение базовыми навыками общения: установление контакта с пациентом и его родственниками, расспрос, разъяснение, умение сообщать плохие новости, работу с отрицанием, преодоление заговора молчания, совместного принятия решения, в том числе отказа от лечения/реанимации [2].

При проведении циклов ПК и ПП по педиатрии и паллиативной помощи детям нами включены этико-правовые вопросы взаимоотношений с детьми и их родителями, чему много внимания уделяется на практических занятиях в отделениях РДКБ и на семинарах. Тактика врача при синдроме хронической боли у детей, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи, обсуждается на всех циклах по специальности «Педиатрия». С учетом рекомендаций МЗ РФ и по результатам обсуждения на УМС ИДПО в проведении циклов должны активно участвовать психотерапевты для обучения навыкам профилактики синдрома эмоционального выгорания, психологической и социальной поддержки больных и членов их семей, межличностного общения, необходимых для оказания паллиативной помощи и проведения самоанализа. Целесообразным также является создание в крупных ЛПУ медицинских этических комитетов (консультативной службы по этическим вопросам, куда могут обратиться не только врачи и медсестры, но и больные и члены их семей).

Список литературы

1. Актуальные проблемы социальной педиатрии: избр. очерки/ Альбицкий В.Ю.-М.:Союз педиатров России, 2012.- 344с.
2. Психологическое и социальное сопровождение детей в терминальных состояниях в условиях стационара: информационное письмо / Русанова Ю.П., Шаргородская О.А. – С-Пб, 2014.- 14с.
3. Синдром эмоционального выгорания. Клинические и психологические аспекты / Л.С.Чутко, Н.В.Козина. - М.:2013.- 256с.

*В. Л. Юлдашев, Д. Х. Калимуллина, О. А. Пермякова,
В. Е. Алехин, Б. Л. Урицкий*

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ СРЕДСТВ
В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – УРОВЕНЬ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ – ПРОГРАММЫ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

31.08.20 – ПСИХИАТРИЯ И 31.08.21 - ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

Современное образование находится на стадии коренных преобразований, вызванных кардинальными изменениями его среды: политического и экономического устройства, идеологии, мировоззрения, общественной морали, внутреннего состояния субъектов среды, содержания и форм субъектно-субъектных отношений, информационной сферы». Современное состояние науки, техники и производства позволяет говорить о том, что мировое сообщество уже вступило в новую стадию своего развития: информационное общество, главным ресурсом которого является информация. Именно владение информацией рассматривается основополагающим фактором для эффективной и оптимальной организации любой деятельности, а человек приобретает определенный статус - создателя и организатора информационных потоков, мощность и объем которых увеличивается с каждым годом. [2].

Поэтому информатизация образования является важнейшим фактором образования, которое, в свою очередь, немислимо без использования современных информационно-коммуникационных методов. Одним из современных видов современных информационных технологий является применение мультимедийных средств [1,3]. Именно этот вид технологий важен при получении медицинского образования, так как позволяет более полноценно овладеть компетенциями в процессе реализации программ ВГОС ВО.

Прежде всего, это связано с тем, что мультимедиа по определению позволяет использовать текст, графику, видео и означает возможность работы с информацией в различных видах – звуковом (музыка, речь), видеоинформационном (видеоролики, анимационные фильмы и др.) [3]. А получение медицинского образования как раз диктует изучение большого объема материала, требующего визуального восприятия, визуализации анатомического строения человека, морфологического строения органов и систем, а также различных патологических процессов.

Применение технологии мультимедиа возможно в виде целых мультимедийных учебных курсов (например, при базовой части модуля «Психиатрия» в основной образовательной программе высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программе ординатуры по специальности 31.08.20 – Психиатрия, Психиатрия-наркология (31.08.21) Реализация данных модулей с применением мультимедийного курса делает его более доступным, в том числе для лиц с ограниченными физическими возможностями.

В своей деятельности преподаватели применяют различные формы электронных образовательных ресурсов: готовые электронные продукты; разработанные электронные учебники, пособия и рекомендации; авторские электронные учебников и пособий.

Объяснение нового учебного материала может быть представлено в форме видеолекции, которая может сопровождаться интерактивными вставками, иллюстрирующими отдельные фрагменты [4,5]. Применение видеоэффектов в преподавании данного модуля состоит в показе компьютерных слайдов, видеоклипов, перемещении текстов, масштабированием изображения и заменой цвета, делает процесс обучения более разнообразным, интересным и дифференцированным по отношению

к различиям между ординаторами, их индивидуальным особенностям. В лекции включаются также интерактивные вопросы, отвечая на которые ординатор самостоятельно контролирует процесс освоения материала. В процессе обучения используются электронные алгоритмы, следуя которым ординатор овладевает компетенцией выбора оптимального антибактериального препарата в различных клинических ситуациях на первом этапе в эмпирической терапии, а затем по результатам микробиологического исследования.

Ординаторам также в виде мультимедийных презентаций предлагаются справочники и словари по различным модулям (Модули Общественное здоровье и здравоохранение, Патология).

При обучении по модулям обязательной и вариативной части программы психиатрии, психиатрии-наркологии внедрение компьютерных технологий предполагает занятия по решению расчетных или ситуационных задач с помощью электронного сборника задач, в котором собраны задачи по всем темам. Важно, что с помощью электронного сборника можно приобрести навыки решения проблемных задач, непосредственно освоить алгоритм лекарственной терапии при конкретном клиническом состоянии. Освоение модулей неотложных состояний в психиатрии, в психиатрии-наркологии происходит с помощью электронных тренажеров, позволяющих моделировать различные ситуации и осваивать компетенции по данному разделу.

Внедрение в учебный процесс компьютерных технологий позволяет значительно увеличить объем самостоятельной работы ординаторов, а в соответствии с новым ФГОС ВО внеаудиторная самостоятельная работа является важной составной частью основной образовательной программы по ординатуре.

Одной из наиболее важных составляющих учебного процесса является педагогический контроль, который позволяет осуществить проверку результатов освоения компетенций ординаторами. Банки тестовых заданий для исходного, промежуточного и итогового контроля с использованием компьютерных программ дают возможность самому ординатору и преподавателю контролировать процесс усвоения знаний, умений и навыков.

Таким образом, электронно-образовательные ресурсы (ЭОР) - самостоятельный учебный продукт. Это уже не просто набор картинок или аудиозапись, нуждающиеся в учительском пояснении. ЭОР служат для получения первоначальных знаний и умений, которые затем закрепляются, развиваются на уроке, голос за кадром объясняет последовательность действий и, главное, указывает на ошибки, допущенные при выполнении задания. Использование ЭОР - это один из видов домашней работы, который учитель может использовать, чтобы дать основу для совместной работы в аудитории или проверить знания учащихся, не прибегая к контрольной работе. ЭОР открывают широкие возможности для индивидуального подхода в образовании - каждый учащийся может выбрать наиболее «понятный» для него ЭОР и работать с ним в собственном темпе. Весь смысл и вся польза ЭОР в том, чтобы дети работали с ними сами, индивидуально, иначе этот ресурс в значительной мере теряет свою образовательную ценность, инновационную значимость.

Список литературы

1. Болух О.В., Герасимова Р.Э. Роль электронных образовательных ресурсов в современном образовании // Новые образовательные стратегии в современном информационном пространстве. Сб. науч. Тр. - С-Петербург, 2014. С.14-19
2. ГОСТ Р 52657-2006 Информационно-коммуникационные термины в образовании. Образовательные интернет-порталы федерального уровня. Рубрикация информационных ресурсов [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://docload.spb.ru/Pages/gosttext/gostdop_615.htm

3. Дзеранова Н.Г. Оценка эффективности обучения медицинских работников информационным технологиям. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Москва – 2013, 25с.
4. Полат Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования. – М: Академия, 2008 – 272 с.
5. Сипливая Л.Е.1, Кукурека А.В.2, Сипливый Г.В.3, Тарасова О.В.4 Применение мультимедийных средств в педагогической деятельности медицинского ВУЗа. Международный научно-исследовательский журнал. Педагогические науки, 2016.-№1. <http://research-journal.org/pedagogy/primenenie-multimedijnyx-sredstv-v-pedagogicheskoy-deyatelnosti-meditsinskogo-vuza/>
6. Тельнюк И.В. Роль информационных технологий в проектировании образовательной среды медицинского ВУЗа. Дистанционное обучение в высшем профессиональном образовании: опыт, проблемы и перспективы развития: VI Межвузовская научно-практическая конференция, 6 июня 2013 года. — СПб. : СПбГУП, 2013.- С. 23-25.

*Л. В. Яковлева, Г. Р. Идрисова, Г. М. Ардуванова,
Г. М. Коновалова, С. Х. Юмалин*

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО

Реформирование системы высшего образования согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования, в первую очередь, связано с переходом от системы обучения и контроля к системе самообразования. Еще выдающийся российский врач Г.Н. Сперанский утверждал, что каждый врач должен постоянно учиться, повышать квалификацию, и чтобы не отстать в день прочитать не менее 16 научных статей. Но это требование для врача-практика чрезмерно и нереально. В таком же положении оказываются студенты, интерны, ординаторы. Инструментом для самостоятельного систематического самообразования являются информационные технологии, которые повсеместно применяются во всех сферах деятельности врача и активно внедряются в учебно-образовательный процесс. Представить себе современную жизнь и деятельность врача без использования компьютера и «Интернет» практически невозможно. При умелом и грамотном использовании новой информации и ресурсов для обучающегося открываются огромные возможности и преимущества процесса самообразования. В сфере медицинского образования активное использование компьютерных технологий внедрено повсеместно практически на всех кафедрах нашего университета и активно используется в учебной деятельности нашей кафедры: мультимедийное сопровождение лекций; электронные учебники и атласы для практических занятий; обучающие фильмы; компьютерные тесты; мультимедийные ситуационные задачи.

Существующие в системе медицинского обеспечения сервисы для пациентов в форме записи на прием к врачу в электронном виде; проекты по созданию электронного паспорта здоровья; использование информационно-телекоммуникационных технологий с целью организации дистанционного взаимодействия медицинских работников, а также медицинского работника и пациента для повышения доступности и качества медицинской помощи – только часть программ, с которыми знакомятся обучающиеся на кафедре во время занятий.

Несколько лет назад, чтобы подготовить доклад, курсовую работу нужно было посидеть несколько дней в библиотеке, а сейчас достаточно взять в руки планшет, удобно расположиться на диване и тебе доступно большее количество источников информации. Однако опыт показывает, что иногда сидеть в библиотеке оказывается гораздо легче и продуктивнее, чем поиск и скачивание информации, так как в библиотеке доступно лишь несколько источников информации, чтобы разобраться в теме, а в сети Интернет – любая информация в неограниченном количестве, в чем и состоит опасность – используется первая попавшаяся тема и доклад готов. На преподавателях высшей школы лежит двойная нагрузка – и по оперативному знакомству и изучению новых источников информации, и по обработке и доведению нужной информации до обучающихся. Ежемесячно на нашей кафедре проводятся учебно-методические заседания по обзору новостей в сфере здравоохранения, образования и научных интересов кафедры, которые преподаватели передают студентам, интернам, ординаторам, слушателям ИДПО. Для подготовки к заседаниям активно используется сайт нашего университета www.bashgmu.ru, портал для сотрудников на базе m-learning, сайт электронно-библиотечной системы университета www.library.bashgmu.ru, порталы Министерств и ведомств, имеющих отношение к здравоохранению. Для ежедневного общения создан общий адрес кафедральной почты с возможностью доступа всех сотрудников к электронной корреспонденции, обмену информацией и более мобильным взаимодействием с коллегами, деканатом и администрацией университета и смежными кафедрами по всей стране, подпиской на новости сайта университета, научных и медицинских порталов. Совместное общение и продуктивная работа с коллегами из других медицинских ВУЗов, предоставляет возможности для развития и обмена опытом. Так была запущена, при нашем тестовом участии, мультимедийная обучающая система «Врожденные пороки и аномалии развития» www.vpr.pedklin.ru, созданного на базе Научно-исследовательского клинического Института Педиатрии, обособленного структурного подразделения РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ.

Активное использование социальных сетей для вовлечения в обучающий процесс, управление и обратную связь между студентами, интернами, ординаторами, слушателями ИДПО и преподавателями, проведения опросов, получения информации по актуальным новостям из мира медицины и здравоохранения, объявлений о работе научного кружка повышает узнаваемость и популярность кафедры, а также играет большую роль в мотивации к самообразованию обучающихся. Посредством привычного и понятного для большинства активных пользователей Интернет средств общения, обучающиеся могут использовать социальные сети при решении текущих вопросов, общении и обмене нужной информацией между собой и сотрудниками кафедры. Преобразование скучного процесса добывания знаний по специальности в интересное и увлекательное занятие, происходит благодаря использованию информационно-телекоммуникационных технологий, оптимизации затрат времени и сил, в ежедневном обучающем процессе на кафедре.

Для нас, как для преподавателей высшей школы и практических врачей задачи самообразования и повышения квалификации, необходимости постоянно учиться, использование информационно-коммуникационных технологий в ежедневной практике – это аксиома.

СОДЕРЖАНИЕ

ЭЛЕКТРОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ <i>Павлов В. Н.</i>	3
ЕДИНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ <i>Цыглин А. А., Хусаенова А. А., Муталова Э. Г., Файзуллина Р. М., Гагина М. М.</i>	5
ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КОНТРОЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ У ОБУЧАЮЩИХСЯ <i>Цыглин А. А., Файзуллина Р. М., Муталова Э. Г., Хусаенова А. А., Гагина М. М.</i>	6
ВОЗМОЖНОСТИ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ <i>Муталова Э. Г., Файзуллина Р. М., Хусаенова А. А.</i>	8
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ НЕВРОЛОГИИ НА ДОДИПЛОМНОМ И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ: ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНОГО И МЕЖВУЗОВСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА <i>Ахмадеева Л. Р., Магжанов Р. В., Билялов А. Р., Байков Д. Э., Шулешова Н. В.</i>	11
СИСТЕМА ПЛАНИРОВАНИЯ, КОНТРОЛЯ И УПРАВЛЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТОЙ СТУДЕНТОВ <i>Гизатуллин Р. Х., Ахмадеева Э. Н., Гизатуллин Р. Р., Ахмадеева Л. Р., Вейцман Б. А.</i>	13
ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ <i>Ильясова Р. Р., Мухаметьянова А. Ф.</i>	15
АКАДЕМИЧЕСКАЯ МОБИЛЬНОСТЬ: ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ АКТИВНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА <i>Кемелова Г. С.</i>	16
ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕСС ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ» <i>Сергеев И. В., Файзуллин Т. Р.</i>	18
МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ МЕТОДОМ АНАЛИЗА КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ <i>Ордабаева С. К., Серикбаева А. Д., Асильбекова А. Д., Махова Е. Г., Каракулова А. Ш., Сопбекова А. О.</i>	19
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ И ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ БАШКИРСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ <i>Алехин В. Е., Юлдашев В. Л., Калимуллина Д. Х., Урицкий Б. Л., Пермякова О. А., Масагутов Р. М.</i>	23

ФОРМИРОВАНИЕ ИННОВАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	
<i>Амиров А. Ф., Богданов Р. Р., Трусов С. В.</i>	25
ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ	
<i>Андреанова О. Л., Мирсаева Г. Х., Амирова Г. Ф., Максютова Л. Ф., Мухетдинова Г. А.</i>	27
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ УСПЕШНОСТЬ ЛИЧНОСТИ	
<i>Астахова М. И.</i>	29
СИНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К КАЧЕСТВЕННОМУ ОБРАЗОВАНИЮ	
<i>Астахова М. И.</i>	30
ОБУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ФАРМАКОЛОГОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	
<i>Ахметзянова Э. Х., Бакиров А. Б., Калимуллина Д. Х., Гимаева З. Ф., Аллабердина Д. У.</i>	32
РАЗРАБОТКА ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ В УСЛОВИЯХ НОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОБРАЗОВАНИИ	
<i>Аюпова Г. В., Уразлина О. И., Халиков Р. А., Петров В. В., Елова Е. В.</i>	34
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ МЕДИАКОМПЕТЕНЦИИ КАК НЕОБХОДИМОГО ЭЛЕМЕНТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ	
<i>Багманова З. А., Руденко В. Г., Закирова Н. Э., Берг А. Г., Нуртдинова К. Р.</i>	36
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРЕПОДАВАНИЯ «ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ» С ПОМОЩЬЮ ВИДЕОКОНТЕНТА КАК ЭФФЕКТИВНОГО ИНСТРУМЕНТА	
<i>Багманова З. А., Руденко В. Г., Закирова Н. Э., Нуртдинова Э. Г., Мусин Т. И.</i>	38
РАЗРАБОТКА ЭЛЕКТРОННОГО КЕЙСА КАК ИНСТРУМЕНТА МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»	
<i>Бадакшанов А. Р., Лозовая Г. Ф., Ивакина С. Н., Лиходед Т. А.</i>	41
ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСА В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ	
<i>Бадакшанов А. Р., Лозовая Г. Ф., Ивакина С. Н., Нурмуханбетова Е. С.</i>	44
ДУАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Бакиров А. Б., Аллабердина Д. У., Ахметзянова Э. Х., Гайнитдинова В. В., Ахметзянов А. М.</i>	47
СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТЕ	
<i>Бартдинова Г. А., Гайсина А. Х., Крючкова С. А.</i>	49

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕБИНАРОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ <i>Берг А. Г., Нуртдинова Э. Г., Закирова А. Н., Валеев И. Г., Руденко В. Г.</i>	53
СОПРОТИВЛЕНИЕ ДИСТАНЦИОННОМУ ОБУЧЕНИЮ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ <i>Берг А. Г., Закирова Н. Э., Нуртдинова Э. Г., Багманова З. А., Газетдинова К. Р.</i>	54
ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ <i>Биккинина Г. М., Зайцева О. Е., Рахманова Р. Т., Максютова А. Ф.</i>	56
ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <i>Билалов Ф. С., Салыхова Р. М., Ахмадуллина Ю. А., Гильманов А. Ж.</i>	57
ПРЕЗЕНТАЦИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА НА ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЯХ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ <i>Бурганова А. Н., Хунафина Д. Х., Галиева А. Т., Шайхуллина Л. Р., Старостина В. И.</i>	58
ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ СТУДЕНТАМ- ИНОСТРАНЦАМ КУРСА ТРОПИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ <i>Валишин Д. А., Хунафина Д. Х., Бурганова А. Н.</i>	60
СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТРЕНИНГИ СТУДЕНТОВ V КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕОНАТОЛОГИЯ» <i>Викторов В. В., Файзуллина Р. М., Крюкова А. Г., Загидуллина А. С., Кучинская Е. С.</i>	62
ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» <i>Власов А. Ф., Кунафин М. С., Абдуллина Н. А., Чаньшиев М. Ш., Хунафин С. Н.</i>	63
ОПТИМИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ <i>Волевач Л. В., Башарова Г. Р., Хисматуллина Г. Я., Камалова А. А., Габбасова Л. В.</i>	64
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ <i>Габбасова Л. В., Волевач Л. В., Башарова Г. Р., Хисматуллина Г. Я., Давыдович М. Г.</i>	67
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ <i>Гайнуллин Р. А., Усманов Э. Г., Абзалилов Р. Я., Гизетдинова Л. Р.</i>	68
ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ <i>Гайсина А. Х., Гайнуллин Р. А., Бартдинова Г. А.</i>	70
ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» <i>Галиева А. Т., Хунафина Д. Х., Валишин Д. А., Бурганова А. Н., Шайхуллина Л. Р.</i>	74

ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ПРОЦЕССЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ	
<i>Галимов О. В., Ханов В. О., Костина Ю. В., Завьялов К. И.</i>	76
ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА	
<i>Герасимова Л. П., Кабирова М. Ф., Айдагулова Г. Р.</i>	77
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Герасимова Л. П., Кабирова М. Ф., Усманова И. Н., Усманов И. Р.</i>	79
АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	
<i>Герасимова Л. П., Усманова И. Н., Кабирова М. Ф., Усманов И. Р.</i>	83
ДУАЛЬНАЯ ФОРМА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	
<i>Герасимова Л. П., Усманова И. Н., Кабирова М. Ф., Усманов И. Р.</i>	84
ОРГАНИЗАЦИЯ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НА КАФЕДРЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ БГМУ	
<i>Гизетдинова Л. Р., Гайнуллин Р. А.</i>	85
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	
<i>Гимаева З. Ф., Бакиров А. Б., Калимуллина Д. Х., Латыпова Г. А., Авхадиева Н. И.</i>	88
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ	
<i>Головин В. П., Еникеев Д. А., Хисамов Э. Н.</i>	90
ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОСТДИПЛОМНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБУЧЕНИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ»	
<i>Головин В. П., Еникеев Д. А., Хисамов Э. Н.</i>	93
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ	
<i>Громакова Л. С., Хасбиев С. А., Зарудий Ф. А., Биккинина Г. М.</i>	95
ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПРИ ДУАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ	
<i>Двинских А. В., Куклин Д. С., Шарифгалеев И. А., Кудояров Р. Р.</i>	97
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СФЕРЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ	
<i>Еникеев Д. А., Хисамов Э. Н.</i>	98
ЭЛЕКТРОННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ИЗУЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОФИЗИОЛОГИИ	
<i>Еникеев Д. А., Хисамов Э. Н.</i>	100
ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ	
<i>Загитова Н. Р., Кинзягулова Л. Р.</i>	102

ДИСТАНЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КУРСА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ <i>Зайцева О. Е., Рахманова Р. Т., Зарудий Ф. С., Биккинина Г. М</i>	105
ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ КАРДИОЛОГИИ <i>Закирова А. Н., Фахретдинова Е. Р., Закирова Н. Э., Хамидуллина Р. М., Нуртдинова Э. Г.</i>	108
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ПРЕДМЕТНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ <i>Зулкарнеева Э. М., Сахаутдинова И. В., Таюпова И. М., Кулешова Т. П., Муслимова С. Ю.</i>	109
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО РЕСУРСА «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА» НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ №1 С КУРСОМ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ <i>Иванова О. А., Никитина И. Л.</i>	111
РОЛЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЛОГИЯ» <i>Измайлова С. М., Куватова Д. Н., Исхакова Г. М., Белалова Г. В., Викторова Т. В.</i>	113
ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К СПЕЦИАЛИСТАМ, ПРОХОДЯЩИМ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» <i>Иксанова Г. Р., Катаев В. А., Федотова А. А., Уразлина О. И., Латыпова Г. М.</i>	115
ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ <i>Исаков В. А., Халикова Г. И.</i>	125
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРНЕТ–САЙТОВ В ИНТЕРАКТИВНОМ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ <i>Исхаков Э. Р., Хасанова Г. М., Валшин Д. А., Бурганова А. Н., Шайхуллина Л. Р.</i>	129
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ <i>Исхакова Г. М., Викторова Т. В.</i>	131
НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ <i>Кабирова М. Ф., Герасимова Л. П., Усманова И. Н., Усманов И. Р.</i>	134
ВОЗМОЖНОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ <i>Кабирова М. Ф., Герасимова Л. П., Усманова И. Н., Усманов И. Р.</i>	136
IT-ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.37 – КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ <i>Калимуллина Д. Х., Бакиров А. Б., Юлдашев В. Л., Мингазетдинова Л. Н., Гимаева З. Ф.</i>	137

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.37 – КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ	
<i>Калимуллина Д. Х., Бакиров А. Б., Юлдашев В. Л., Аллабердина Д. У., Гайнитдинова В. В.</i>	139
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ И ЕЕ ПЕРСПЕКТИВЫ НА КАФЕДРАХ ВУЗА	
<i>Камалтдинова Г. Я., Муталова Э. Г., Максютова С. С.</i>	141
ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» В БАШГОСМЕДУНИВЕРСИТЕТЕ	
<i>Катаев В. А., Федотова А. А., Аюпова Г. В., Латыпова Г. М., Иксанова Г. Р.</i>	143
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СТАТИЧЕСКИХ ПРОЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ	
<i>Каюмова А. Ф., Самоходова О. В., Габдулхакова И. Р., Киселева О. С., Шамратова А. Р.</i>	146
СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ «ВВЕДЕНИЕ СУРФАКТАНТА НОВОРОЖДЕННОМУ (МУЛЯЖ)»	
<i>Крюкова А. Г., Викторов В. В., Идиатуллина Н. Н.</i>	147
РОБОТЫ-МАНЕКЕНЫ С ДИСТАНЦИОННЫМ КОМПЬЮТЕРНЫМ УПРАВЛЕНИЕМ В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ВРАЧЕЙ	
<i>Крюкова А. Г., Викторов В. В.</i>	150
РАЗВИТИЕ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА КАФЕДРЕ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ	
<i>Кудашкина О. В., Липатова Е. Е.</i>	152
ОНЛАЙН-ТРАНСЛЯЦИЯ МАЛОТРАВМАТИЧНОЙ ТЕХНОЛОГИИ АУТОПСИИ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ	
<i>Кудояров Р. Р., Хасанов Р. Р., Куклин Д. С., Шарифгалеев И. А., Двинских А. В.</i>	155
РЕАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПОМОЩИ УЧЕБНОГО ПОРТАЛА БГМУ В ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ	
<i>Куклин Д. С., Шарифгалеев И. А., Двинских А. В., Хасанов Р. Р., Кудояров Р. Р.</i>	157
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ИНФОРМАЦИОННЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ	
<i>Кунафин М. С., Хунафин С. Н., Абдуллина Г. А., Власов А. Ф., Морозова А. А.</i>	159
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
<i>Кунафин М. С., Хунафин С. Н., Абдуллина Г. А., Власов А. Ф., Чаньшиев М. Ш.</i>	161
«ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ» КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАНИИ	
<i>Кунафина Е. Р.</i>	162

СОВРЕМЕННЫЕ ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ПСИХИАТРОВ И ПСИХИАТРОВ-НАРКОЛОГОВ	
<i>Кунафина Е. Р.</i>	164
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	
<i>Кураמיшина О. А., Крюкова А. Я., Кофанова Ю. А., Тувалева Л. С., Сахаутдинова Г. М.</i>	166
НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ	
<i>Лехмус В. И., Еникеев Д. А., Халитова Г. Г., Байбурина Г. А., Нургалиева Е. А.</i>	167
ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Лехмус Т. Ю., Сафуанов Г. Ш., Никуличева В. И., Чепурная А. Н., Фаизова Л. П.</i>	168
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»	
<i>Лиходед Т. А., Лозовая Г. Ф., Ибрагимова Г. Я., Бадакшанов А. Р.</i>	171
КИБЕРНЕТИКА В УПРАВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ	
<i>Лозовая Г. Ф., Лиходед Т. А., Ивакина С. Н., Мироненкова Ж. В., Бадакшанов А. Р.</i>	173
СРЕДСТВА ЭЛЕКТРОННОЙ КОММУНИКАЦИИ И НЛП КАК ЭЛЕМЕНТЫ ОБУЧАЮЩЕГО КОММУНИКАТИВНОГО ПРОСТРАНСТВА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ	
<i>Майорова О. А., Майоров А. П.</i>	175
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОРТФОЛИО СТУДЕНТА	
<i>Макушева Н. В., Чуйкин С. В., Акатьева Г. Г.</i>	177
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОДГОТОВКИ СЛУШАТЕЛЕЙ ИДПО БГМУ НА КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ ОСНОВЕ	
<i>Марфина Н. А., Кунафина Е. Р.</i>	179
РОЛЬ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА	
<i>Мингазетдинова Л. Н., Бакиров А. Б.</i>	181
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ	
<i>Мироненкова Ж. В., Ибрагимова Г. Я., Гайсаров А. Х.</i>	182
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ С КУРСОМ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ТОВАРОВЕДЕНИЯ	
<i>Мироненкова Ж. В., Лозовая Г. Ф., Гайсаров А. Х.</i>	184

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ <i>Мирсаева Г. Х., Андрианова О. Л., Камаева Э. Р., Аmineва Л. Х., Макеева Г. К.</i>	186
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЛУЖБЫ КРОВИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН <i>Морозова А. А., Кунафин М. С., Батурина Г. А., Султанбаев У. С., Абдуллина Г. А.</i>	188
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ И ДИСТАНЦИОННЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ <i>Мурзагалина Л. В.</i>	189
ПРИЕМСТВЕННОСТЬ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ БГМУ <i>Мустафин Т. И., Имаева А. К., Дивеева Г. Д.</i>	191
РОЛЬ РЕФЕРАТИВНОЙ РАБОТЫ В ФОРМИРОВАНИИ У СТУДЕНТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ И КОММУНИКАТИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ <i>Мусьргалина Ф. Ф.</i>	193
ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС – ОСНОВА ЭФФЕКТИВНОГО ИЗУЧЕНИЯ СТУДЕНТАМИ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН <i>Мусьргалина Ф. Ф., Целоусова О. С.</i>	195
ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - ИННОВАЦИОННАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ <i>Мухаметзянов А. М., Ибраева Л. Р., Кайданек Т. В., Асылгареева Г. М., Кучимова Н. А.</i>	197
МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ <i>Нагаев Р. Я., Ахмерова С. Г., Ахмадуллина Г. Х., Рахимкулов А. С., Галимова Х. В.</i>	199
СОВМЕЩЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ФАСИЛИТАЦИИ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЛОСОФИИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА <i>Нафикова Г. З.</i>	200
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ОБУЧЕНИИ <i>Нафикова Г. З.</i>	203
ОБУЧАЮЩИЕ ШКОЛЫ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ – ОСНОВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ <i>Низамутдинова Р. С., Крюкова А. Я., Габбасова Л. В., Нафикова А. Ш., Шуваева Л. Г.</i>	206

ПРАКТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПСИХИАТРОВ	
<i>Николаев Ю. М., Кунафина Е. Р.</i>	219
ОЧНАЯ ИЛИ ЭЛЕКТРОННАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ	
<i>Никуличева В. И., Чепурная А. Н., Сафуанова Г. Ш., Лехмус Т. Ю., Загидуллин И. М.</i>	210
ВОПРОСЫ ДИСТАНЦИОННОЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
<i>Никуличева В. И., Сафуанова Г. Ш., Чепурная А. И., Фаизова Л. П., Лехмус Т. Ю.</i>	212
ОПТИМИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, ФЕЛЬДШЕРОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ И ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ	
<i>Новикова Л. Б., Аюбян А. П., Шаранова К. М.</i>	213
ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ ИДПО БГМУ	
<i>Новикова Л. Б., Аюбян А. П., Шаранова К. М.</i>	217
ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ УЧЕБНИКОВ НА УРОКЕ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА	
<i>Нуйкина М. Р.</i>	219
ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ	
<i>Нуртдинова Э. Г., Закирова А. Н., Берг А. Г., Фахретдинова Е. Р., Хамидуллина Р. М.</i>	221
ЭЛЕКТРОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ	
<i>Нуртдинова Э. Г., Закирова Н. Э., Берг А. Г., Багманова З. А., Тазетдинова К. Р.</i>	222
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ	
<i>Пермякова О. А., Юлдашев В. Л., Лактионова Е. А., Медведева С. Б.</i>	224
ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»	
<i>Рахматуллина И. Р.</i>	225
ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ	
<i>Салыхова Р. М., Ахмадуллина Ю. А., Билялов Ф. С.</i>	230
РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА	
<i>Сафуанова Г. Ш., Никуличева В. И., Лехмус Т. Ю., Чепурная А. Н., Рябчикова Н. Р.</i>	231
СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»	
<i>Сахаутдинова И. В., Таюпова И. М., Зулкарнеева Э. М., Кулешова Т. П., Муслимова С. Ю.</i>	233

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО РЕСУРСА С «КОНТРОЛЬ–ТЕСТ–ТРАФАРЕТОМ»	
<i>Семенова Л. В.</i>	235
КОМПЬЮТЕРНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОГРАММЫ MY TEST X	
<i>Сухарева И. В., Зубаирова-Валеева А. С.</i>	238
ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ВУЗАХ РОССИИ	
<i>Тазетдинова К. Р., Закирова Н. Э., Нуртдинова Э. Г., Берг А. Г., Багманова З. А.</i>	240
ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	
<i>Тазетдинова К. Р., Закирова А. Н., Валеев И. Г., Фахретдинова Е. Р., Руденко В. Г.</i>	242
АКТУАЛЬНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МАНУАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
<i>Усманова И. Н., Герасимова Л. П., Кабирова М. Ф., Усманов И. Р.</i>	244
О ДИСТАНЦИОННОМ ОБРАЗОВАНИИ В СТОМАТОЛОГИИ	
<i>Усманова И. Н., Герасимова Л. П., Кабирова М. Ф., Усманов И. Р.</i>	245
СТАНОВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ИННОВАЦИИ В ВУЗЕ	
<i>Фазлыяхметова М. Я., Ахмадуллина Г. Х., Зигитбаев Р. Н., Гагина М. М.</i>	247
ПРИМЕНЕНИЕ ПРИЕМА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ «БОЛЬШОЙ КРУГ» В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ	
<i>Фахретдинова Е. Р., Закирова Н. Э., Закирова А. Н., Хамидуллина Р. М., Руденко В. Г.</i>	249
ИНТЕГРАТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА	
<i>Хажин А. С.</i>	250
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ КАК МЕТОД ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ.	
<i>Хайретдинов Т. Б., Хабибуллина А. Р., Борисов Г. Ю.</i>	252
ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗУЧЕНИЯ СТУДЕНТАМИ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»	
<i>Хайретдинова Т. Б., Гибадуллина Ф. Б., Хабибуллина А. Р., Нугуманова Р. Т.</i>	254
НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ	
<i>Халитова Г. Г., Еникеев Д. А., Лехмус В. И., Срубиллин Д. В., Фаршатов Е. Р.</i>	255
НОВЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ	
<i>Хасанов А. Х., Давлетишин Р. А., Аскарлова З. Ф., Нурмухаметова Р. А., Шарипова И. А., Гайсина В. Т.</i>	257
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО САЙТА/БЛОГА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ	
<i>Хафизова Л. Р., Майорова О. А.</i>	259

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ	
<i>Хисамов Э. Н., Еникеев Д. А., Халитова Г. Г., Лехмус В. И.</i>	261
РОЛЬ ЭЛЕКТРОННОГО ПОРТАЛА В ПОЗНАВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ	
<i>Хисамов Э. Н., Еникеев Д. А.</i>	263
ВЗГЛЯД НА СОСТОЯНИЕ ПОДГОТОВКИ ИНТЕРНОВ СТОМАТОЛОГОВ	
<i>Хунафин С. Н., Кунафин М. С., Абдуллина Г. А., Власов А. Ф., Чаньшиев М. Ш.</i>	265
ИНОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С КУРСОМ ИДПО	
<i>Хунафина Д. Х., Валишин Д. А., Бурганова А. Н., Шайхуллина Л. Р., Галиева А. Т.</i>	266
ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ В СТАНОВЛЕНИИ НОВЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ	
<i>Чепурная А. Н., Никуличева В. И., Сафуанова Г. Ш., Лехмус Т. Ю., Загидуллин И. М.</i>	268
ЭЛЕКТРОННАЯ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ С КУРСОМ ИДПО	
<i>Чуйкин С. В., Макушева Н. В., Акатьева Г. Г.</i>	270
ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ	
<i>Чуйкин С. В., Акатьева Г. Г., Макушева Н. В., Снеткова Т. В., Галева З. Р.</i>	272
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»	
<i>Шайхуллина Л. Р., Хунафина Д. Х., Валишин Д. А., Бурганова А. Н., Галиева А. Т.</i>	273
КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ОДИН ИЗ МЕТОДОВ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ	
<i>Шайхуллина Л. Р., Бурганова А. Н., Хунафина Д. Х., Галиева А. Т., Просвиркина Т. Д.</i>	275
КОМПЬЮТЕРНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ КАК ЭЛЕМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
<i>Шарафутдинова Н. Х., Павлова М. Ю., Киреева Э. Ф., Борисова М. В., Кульмухаметова Н. Г.</i>	276
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»	
<i>Шарифгалеев И. А., Куклин Д. С., Кудояров Р. Р., Хасанов Р. Р., Двинских А. В.</i>	278

ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ	
<i>Шикова Ю. В., Лиходед В. А., Браженко А. В., Ишмакова З. Р., Кильдияров Ф. Х.</i>	280
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ОЧНОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ ДИСТАНЦИОННОГО ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ	
<i>Шикова Ю. В., Петрова В. В.</i>	282
ЭТИКО-ПРАВОВЫЕ ДИЛЕММЫ В ПЕДИАТРИИ	
<i>Ширяева Г. П., Ахметшин Р. З., Дружинина Н. А., Шагарова С. В.</i>	284
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ СРЕДСТВ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ – ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.20 – ПСИХИАТРИЯ И 31.08.21 - ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ	
<i>Юлдашев В. Л., Калимуллина Д. Х., Пермякова О. А., Алехин В. Е., Урицкий Б. Л.</i>	286
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО	
<i>Яковлева Л. В., Идрисова Г. Р., Ардуванова Г. М., Коновалова Г. М., Юмалин С. Х.</i>	288

**ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ФГОС ВО
ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ**

Материалы межвузовской
учебно-методической конференции
с международным участием

Дизайн обложки *Халтурина Е. М.*

Лицензия № 0177 от 10.06.96 г.
Подписано к печати 17.05.2016 г.
Отпечатано с готового оригинал-макета,
представленного авторами, на цифровом оборудовании.
Формат 60x84 ¹/₈. Усл.-печ. л. 35,11.
Тираж 80 экз. Заказ № 20

450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3,
Тел.: (347) 272-86-31
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России