

# НОВОЕ СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЯХ ДЛЯ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

---

Т. В. Матвейчик, Р. И. Делендик, А. П. Ключев

---

*Белорусская медицинская академия последипломного образования  
Реабилитационный центр «Зеленый бор»  
Республиканская больница спелеолечения,  
Белорусский государственный университет информатики и радиоэлектроники  
matveichik51@rambler.ru*

Рассмотрены направления развития информационных технологий в образовательных программах дистанционного обучения медицинских сестер Беларуси: в профессиональной переподготовке, повышении квалификации и при сопровождении специальных программ для отдельных категорий специалистов.

Information technologies of distant education of medical nurses in the Republic of Belarus envisaged in the educational programs will be developed in three directions: professional retraining, post-graduate education and participation in special programs for some categories of specialists.

**К л ю ч е в ы е с л о в а:** дистанционное образование; дополнительное обучение; медицинские сестры.

**К e y w o r d s:** remote education; extra education; nurses.

**Введение.** Информатизация общества стала основным фактором, определяющим развитие всех форм образования, и потребовала решить задачу не только обучения информационным технологиям, но и их внедрения в практику [1]. Так, в резолюции Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения (EUR/RC59/R3) «Здравоохранение в период глобального экономического кризиса: последствия для Европейского региона ВОЗ» предложено «... продолжать использовать эффективные механизмы предоставления индивидуальных и общественных услуг здравоохранения...».

В организации учебного процесса при дистанционном обучении (ДО) используются определенные принципы:

- научности, системности и комплексного подхода к обучению с использованием разнообразных форм, средств и методов организации обучения, а также единством квалификационных требований к должности;
- дифференцированного подхода к обучению (реализуется с учетом базовой подготовки и профессиональной необходимости в удобное для медицинских специалистов время);
- единства обучения и самообучения с ориентацией на самостоятельную работу с различными источниками информации;
- личной заинтересованности специалиста в повышении квалификации, подкрепленной требованиями законодательства Республики Беларусь об обязательном повышении квалификации;
- непрерывности ДО, позволяющей повышать профессиональный уровень без отрыва от работы.

Отличие ДО от традиционного обучения состоит в особенностях методики и технологии организации учебного процесса, повышенных требованиях к интеллектуальному потенциалу обучающихся, их навыкам работы с информацией, изменении функции участников, а также уровня требований к специальной подготовке преподавателей, обеспечивающих самостоятельную работу, поддерживаемую их консультациями. Использование интернет-технологий ДО может в перспективе применяться в подготовке руководителей сестринского дела [2].

На межгосударственном уровне проблема состояния нормативной базы стран СНГ и Республики Беларусь по вопросу ДО нашла отражение в решениях Совета глав правительств СНГ от 21.11.2006 г., от 22.11.2007 г., от 20.11.2009 г. В Беларуси подзаконные нормативные документы по реализации нормы ДО в образовательном процессе медицинских работников отсутствуют. В российском законодательстве чаще применяется термин «дистанционные образовательные технологии» как элемент реализации дистанционного обучения.

При практическом применении подобных технологий следует помнить о проблемах с наличием материально-технической базы организаций здравоохранения и учреждений образования. Особенностью применения компьютерных средств ДО является активное использование мультимедиа и гипертекста. Для этого необходимы разработки электронных мультимедийных учебных пособий [2], которые включали бы текстовый материал согласно программе, видеофрагменты, мультимедийные эпизоды с аудиосопровождением.

Благодаря использованию таких форм обучения сестринская деятельность может превратиться в ключевой компонент медицинского обслуживания. Это подтверждает исследование «Оценка модели первичной медико-санитарной помощи в Беларуси», проведенное в 2009 г. Европейским региональным бюро ВОЗ в Европейском регионе.

Роль медицинских сестер будет совершенствоваться с учетом возможностей ДО по вопросам профилактической медицины, реабилитации и формирования здорового образа жизни. В дополнительном обучении сестринских руководителей медицинских организаций использованы элементы повышения компьютерной грамотности, что соответствует стратегическим преобразованиям в системе здравоохранения на перспективу [3].

Уязвимые места ДО в системе дополнительного образования медицинских работников нуждаются в коррекции:

- «запаздывание» знаний, обусловленное ростом технологий по выявлению и лечению все новых заболеваний, а также требовательностью населения, имеющего доступ к информации по теме;
- нерациональное использование времени, которое при ДО будет проходить на рабочем месте;
- большая стоимость, которую ДО позволит сократить за счет минимизации расходов по этим статьям.

Обучение медицинской сестры практическим навыкам требует традиционного очного контакта, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме, для чего необходима переработка учебного плана.

Внедрение ДО в систему дополнительного обучения выдвигает определенные требования к обучаемому специалисту и преподавателю.

Обучающийся должен иметь:

- высшее образование медицинского, технического или педагогического профиля;
- навыки работы с персональным компьютером на уровне пользователя;
- навыки работы в сети Интернет (www и электронная почта);
- персональный компьютер с типичным программным обеспечением (графическая операционная система, интернет-браузер, средство для работы с электронной почтой) и подключением к сети Интернет.

В настоящее время остро ощущается дефицит преподавателей, которые могли бы разрабатывать дистанционные курсы для сестер и проводить по ним обучение, поскольку для этого нужна специальная под-

готовка не только по техническим вопросам, но и по методическим [3]. Например, разработчик курса должен правильно определить последовательность и соотношение дистанционной части обучения и традиционной, учитывая специфику и весомые ограничения в обучении медицинским специальностям [4]. Качество обучения осуществляется системой обязательного тестового контроля, позволяющего педагогу выяснить слабо известные специалистам разделы программы обучения и скорректировать ее.

**Выводы.** Эффективность современных технологий ДО определяется сочетанием нескольких ключевых факторов, позволяющих обучаемым быстро освоить нужные объемы учебной информации, добиться лучших результатов работы. Это интерактивность, улучшенная визуализация, гибкость в использовании, оперативность обновления, возможность общения с преподавателем и другими обучаемыми, а также доступность.

Важной частью дистанционного обучения являются телемедицинские системы, в Республике Беларусь охватывающие 11 организаций районного здравоохранения, 9 – областного и 10 организаций республиканского уровня, в рамках которых проводятся семинары по хирургии, онкологии, реабилитации, кардиологии и др.

В перспективе технологии ДО в образовательных программах будут развиваться в трех направлениях: в профессиональной переподготовке, в повышении квалификации и при сопровождении специальных программ для отдельных категорий специалистов. Оснащение организаций здравоохранения специальным оборудованием станет дальнейшим шагом развития ДО медицинских сестер Беларуси.

### Библиографические ссылки

1. Вальчук Э. А., Матвейчик Т. В., Иванова В. И. Сестринское дело в Беларуси: опыт прошлого, настоящее и шаг в будущее : библиогр. справочник. Минск : БелМАПО, 2014.

2. Матвейчик Т. В., Клюев А. П. Опыт создания электронного учебно-методического комплекса по сестринскому делу: шаг в будущее // Материалы VIII Междунар. науч.-метод. конф. Минск : БГУИР, 2013. С. 78–79.

3. Михалевич П. Н., Матвейчик Т. В., Донисевич А. А. Алгоритмы работы регистратуры в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения (для медицинских сестер-регистраторов): инструкция по применению (рег. Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 058-0510 от 27.09.2010 г.).