

тивность использования социальных сетей и коллаборативных платформ в электронном обучении, анализировать сведения об активном участии учащихся, их успехов в обучении и фидбэки для определения уровня достижения поставленных целей. Эти цифровые платформы не только повышают успеваемость учащихся, но и всесторонне развивают учащихся в очень быстро меняющемся мире.

В конечном итоге социальные сети и коллаборативные платформы существенно усовершенствуют процесс электронного обучения, делая его более гибким, доступным, интерактивным и современным.

Список использованных источников

1. Википедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Социальная_сеть. – Дата доступа: 01.06.2024.

Галиновская Н. В., Васькова Е. М., Шутько Н. В.
Гомельский государственный медицинский университет,
Гомель, Беларусь

Halinouskaya N., Vaskova K., Shutsko N.
Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

УДК 614.2:378.018.46

РЕЗУЛЬТАТЫ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РУКОВОДЯЩИХ РАБОТНИКОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ

SATISFACTION OF HEALTHCARE SYSTEM MANAGEMENT OF THE QUALITY OF EDUCATIONAL PROGRAMS ADVANCED TRAINING AND RETRAINING

Рассмотрено состояние взаимодействия учреждений здравоохранения и учреждения образования в образовательном процессе дополнительного образования взрослых.

Ключевые слова: дополнительное образование взрослых; взаимодействие участников образовательного процесса; удовлетворенность потребителя.

The state of interaction between healthcare organization management and university in the educational process of additional education of adults was studied.

Keywords: additional education of adults; interaction of participants of the educational process; consumer satisfaction.

Образовательный процесс дополнительного образования взрослых (ДОВ) представляет собой взаимодействие профессорско-преподавательского состава учреждения образования и врачей-специалистов. Если по-

высший уровень взаимодействия с межличностного до организационного, можно выявить иные заинтересованные стороны в виде учреждения образования (УО) и руководящих работников системы здравоохранения. Этот уровень можно охарактеризовать как средний или формальный, так как непосредственного взаимодействия между управляющими субъектами не возникает. Ввиду этого не формируется общее проблемное поле процесса, сторонами преследуются разные цели и реализуются разные задачи, уровень субъектности сторон низкий.

Чтобы оценить сложившуюся ситуацию на этом уровне организации образовательного процесса ДОВ, мы провели анкетирование врачей-организаторов здравоохранения посредством сети Интернет с использованием ресурса Google-формы. Анкетирование проводилось анонимно, на добровольной основе. Форма анкеты составлена сотрудниками факультета повышения квалификации и переподготовки (ФПКиП) УО «Гомельский государственный медицинский университет». Дизайн исследования – одномоментное, поперечное, сплошное, срезное. Отбор участников не проводился.

Половина опрошенных врачей-организаторов здравоохранения представляли учреждения здравоохранения (УЗ) районного уровня (50 %). Больничные УЗ городского и областного уровня совместно составили 38 %. 2 человека являлись руководителями среднего звена УО, и один респондент являлся главным врачом санаторно-курортной организации. По характеру обслуживания населения половина опрошенных представляли амбулаторно-поликлинические УЗ и 38 % – больничные.

Обработка данных осуществлялась с применением стандартного пакета программ Microsoft Office и пакета Google-формы.

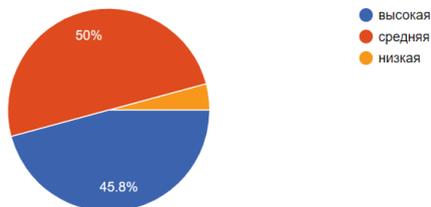
На вопрос о кратности участия врачей-специалистов в повышении квалификации 50 % указало нормативное предписание (один раз в пять лет), и 38 % считало, что за пятилетний период врач-специалист осваивает две ОП повышения квалификации.

Большая часть опрошенных указывала на использование информационно-компьютерных технологий (ИКТ) для проведения лекционных занятий, что перекликается с результатами предыдущего опроса врачей-специалистов. Интересным фактом является указание на вебинары и конференции, проводимые онлайн (37 %), что обусловлено, по нашему мнению, не совсем точным пониманием вопроса.

Вероятно, в ответе были учтены конференции различного уровня, организуемые при использовании ИКТ. Однако этот же вид образовательного процесса превалировал в предпочтении.

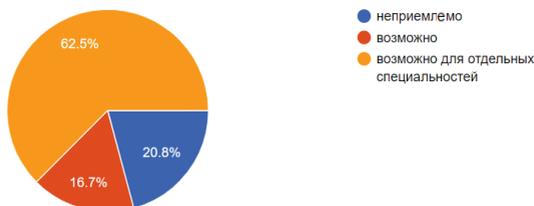
Далее нами была предпринята попытка получения обратной связи от представителей административного управления УЗ по улучшению качества образовательного процесса ДОВ (рис. 1, А, Б).

Какова, по Вашему мнению, эффективность онлайн-лекций и вебинаров?



А

Ваше отношение к переподготовке в дистанционной форме получения образования



Б

Рис. 1. Характеристика образовательного процесса в дистанционной форме с позиции руководителей УЗ

Только 45 % руководителей УЗ сочли метод обучения с применением ИКТ высокоэффективным, 50 % считали его эффективность средней и 5 % указали на низкую результативность этого подхода. При этом в уточняющем вопросе о возможности применения ИКТ большая часть (62 %) посчитала, что использование дистанционной формы переподготовки неприемлемо (рис. 1, Б). Далее в ответе на открытый вопрос анкеты организаторы здравоохранения ответили, что дистанционная форма обучения возможна только для специальностей «Организация здравоохранения» и «Психология».

В рейтинге наиболее значимых изменений по оптимизации образовательного процесса ДОВ на первом месте оказалось создание единого электронного национально руководства (33 %). В равной степени заинтересованность вызвало формирование электронного лектория и онлайн-тренажера (17 %). Последнее место в рейтинге занимали круглые столы и онлайн-конференции. По нашему мнению, такой подход демонстрирует заинтересованность руководителей к постоянному самостоятельному обучению врачей-специалистов в управляемом доступе (рис. 2).

Какие образовательные технологии, по Вашему мнению, могли бы улучшить образовательный процесс?

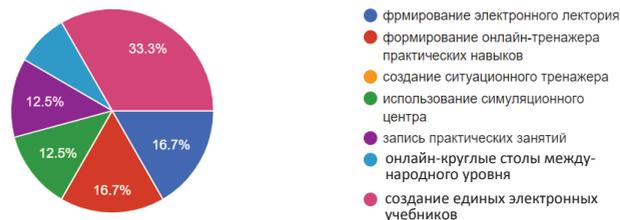


Рис. 2. Рейтинг новых образовательных технологий, приемлемых в образовательном процессе ДОВ, с позиции руководителей УЗ

Неожиданными оказались для нас результаты опроса об участии руководителей УЗ в формировании Сводного плана ОП повышения квалификации и переподготовки (рис. 3).

Принимаете ли Вы участие в формировании содержания образовательных программ?

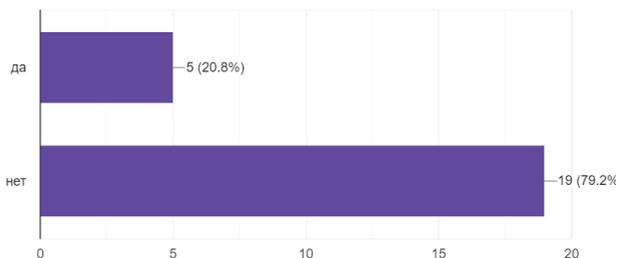


Рис. 3. Участие в трансформации образовательного процесса ДОВ руководителей УЗ

Абсолютное большинство опрошенных (79 %) не принимало участия в согласовании спектра и содержания программ и не видело необходимости в таком взаимодействии с УО (рис. 4).

Последние две диаграммы весьма наглядно демонстрируют недостаточный уровень субъектности сторон взаимодействия при реализации ОП ДОВ в настоящее время. Не представляется возможным ожидать позитивной оценки конечных результатов образовательного процесса, выполняемого профессорско-преподавательским составом, при отсутствии потребности сторон в согласовании конечного продукта.

Есть ли у Вас необходимость согласования Сводного плана повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов системы здравоохранения?

24 responses

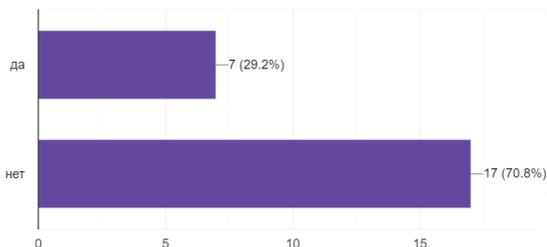


Рис. 4. Перспективы участия в трансформации образовательного процесса ДОВ руководителей УЗ

С нашей точки зрения, именно эта позиция требует корректировки, так как руководители УЗ должны быть заинтересованы в высокой квалификации врачей-специалистов, напрямую влияющей на уровень оказания медицинской помощи.

Таким образом, руководители больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений УЗ положительно относились к применению ИКТ в образовательном процессе ДОВ, однако предпочитали использование новых технологий для самостоятельного обучения врачей-специалистов. При этом практический компонент образовательного процесса предпочтителен к реализации в очной форме. Несмотря на зависимость деятельности УЗ от квалификации врача-специалиста, непосредственные руководители не выявили желаний и необходимости изменения процесса порядка согласования ОП.

Список использованных источников

1. Концепция информатизации системы образования Республики Беларусь на период до 2020 г. [Электронный ресурс]: утв. постановлением Министра образования Респ. Беларусь, 24 июня 2013 г. – Режим доступа: http://www.mogileviro.by/sites/default/files/data/materialy_otdelov/info/docum/2013/concept_informat2020.pdf. – Дата доступа: 10.09.2018.