

Следует отметить, что в Академии МВД РБ разработана готовая оболочка с данными разделами. Преподаватели Академии сами размещают материалы преподаваемой ими дисциплины, создают гиперссылки на материалы и странички как внутри «программы-оболочки» так и на локальные файлы в сети Академии, либо интернете. Материалы ЭУМК размещаются в форматах html, pdf, doc (учебно-методические карты). Одной из особенностей нашей «оболочки» является то, что все тесты, видеоролики, аудиоматериалы, открывающиеся по ссылке, открываются внутри самого ЭУМК, что придает нашему комплексу вид полноценного web-продукта (каждая дисциплина как отдельный, самостоятельный сайт).

Таким образом, электронные учебно-методические комплексы Академии МВД РБ дают возможность обучающемуся полностью самоподготовиться по изучаемой дисциплине, проверить свои знания с помощью тестирующих программ, тренажерных комплексов, а так же заняться научно-исследовательской деятельностью, т.е. рамки учебного процесса расширяются, он более интересен, эффективен и оптимален, что в конечном итоге позволяет повысить уровень профессиональной подготовки специалистов.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СИСТЕМЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**

*Л.В. Шваб, Ю.В. Мещеряков, Т.А. Радишевская*

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»*

Abstract. Questions of application of remote educational technologies in system of improvement of professional skill and retraining of doctors are considered. The requirements which are put forward to the trained expert and the teacher in system of postgraduate education of formation are stated. The key factors influencing efficiency of modern technologies of remote training are defined. The concept of introduction of interactive technologies in system of public health services of Byelorussia is offered.

Основным фактором, определяющим сегодня развитие всех форм образования, стала информатизация общества, которая не только остро поставила задачу обучения информационным технологиям, но и потребовала широкого внедрения этих технологий в процесс обучения.

В настоящее время широко обсуждаются вопросы внедрения дистанционного обучения на различных уровнях образования: среднее, среднее профессиональное, высшее, последипломное.

В системе повышения квалификации и переподготовки врачей, которая сегодня должна не только обеспечить эффективную качественную передачу необходимой научной, медицинской информации, но и научить врачей учиться самим, привлечь их к управлению своими знаниями, постоянному самостоятельному повышению профессионального уровня, без дистанционных технологий значительно сложнее решать эти задачи. Дистанционное обучение дает возможность реализации основных принципов современного обучения медицинских работников. Это, прежде всего, принцип непрерывности процесса обучения, так как дистанционное обучение позволяет постоянно повышать профессиональный уровень без отрыва от работы, дополняя и углубляя знания в различных областях профессиональной деятельности врачей.

Дистанционное обучение отличается от традиционных методов обучения, прежде всего, особенностями методики и технологией организации учебного процесса и образовательных отношений. В процессе дистанционного обучения существенно меняются функции его участников. Возрастает уровень требований к методической и технологической подготовке преподавателей. Дистанционное обучение предъявляет повышенные требования к слушателям, их интеллектуальному потенциалу, навыкам работы с информационными ресурсами. При дистанционном обучении на первый план выходит самостоятельная работа, поддерживаемая консультациями преподавателей.

Внедрение дистанционного обучения в систему последипломного образования врачей позволит исправить слабые места, которые при этом имеются:

Во-первых, это «запаздывание знаний». Всем известно, насколько часто появляются новые заболевания, 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. Дистанционное обучение позволит меньше отрывать 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.

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.

Внедрение дистанционного обучения в систему последипломного образования выдвигает определенные требования и к обучаемому специалисту, и к преподавателю.

Обучающийся должен иметь:

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

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, учитывая огромную специфику и весомые ограничения в обучении по медицинским специальностям.

Эффективность современных технологий дистанционного обучения определяется сочетанием шести ключевых факторов, позволяющих обучаемым быстро освоить

большие объемы учебной информации и, как следствие, добиться лучших результатов своей работы:

- интерактивность;
- улучшенная визуализация;
- гибкость в использовании;
- оперативность обновления;
- возможность общения с преподавателем и другими обучаемыми;
- доступность.

Дистанционное обучение предполагает организацию учебно-образовательного процесса с учетом следующих принципов:

принцип индивидуального и дифференцированного подхода к обучению реализуется в возможности составления учебных программ с учетом базовой подготовки и профессиональной необходимости, организации занятий в удобное для врача время;

принцип единства обучения и самообучения предполагает, что процесс повышения квалификации в большей мере ориентирован на самостоятельную работу с различными источниками информации в процессе повышения теоретических и практических знаний и умений;

принцип личной заинтересованности врача в повышении квалификации связан с возможностью самостоятельного получения знаний, что всегда вызывает личный интерес, подкрепленный также и требованиями законодательства об обязательном повышении квалификации;

принцип научности, системности и комплексного подхода к обучению предполагает использование различных форм, средств и методов организации и ведения обучения, овладения необходимыми знаниями и умениями, определенными единством квалификационных требований к должности.

Технологии дистанционного обучения в образовательных программах развиваются в трех направлениях:

- в профессиональной переподготовке;
- в повышении квалификации;
- при сопровождении специальных программ для отдельных категорий специалистов.

Важной частью дистанционного обучения являются телемедицинские системы. На сегодняшний день в Республике Беларусь функционируют телемедицинские системы, охватывающие 11 организаций здравоохранения районного, 9- областного и 10 организаций республиканского уровня.

В рамках телемедицинских систем проводятся семинары по хирургии, онкозаболеваниям, кардиологии и др.

Дальнейшим шагом развития дистанционного обучения будет внедрение интерактивных технологий, но это потребует оснащения организаций здравоохранения специальным оборудованием.