

*«Актуальные проблемы образования»,
Греция (Крит), 18-25 октября 2013 г.*

Педагогические науки

**ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ
В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Казарин Б.В., Камушкина Л.В.,
Колесников В.В., Ларин Ф.И., Поддубный В.Н.

*ГБОУ ВПО «Кубанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Краснодар,
e-mail: BorisVK2002@yandex.ru*

В общем комплексе вопросов, решаемых в рамках программы «Модернизация здравоохранения», обращает на себя внимание задание связанное с дальнейшим развитием информатизации здравоохранения. При решении этой задачи предполагается насыщение учреждений здравоохранения и управленческих структур средствами вычислительной техники, широкое использование каналов связи, распространение идеологии «информационного» мышления среди медицинских работников.

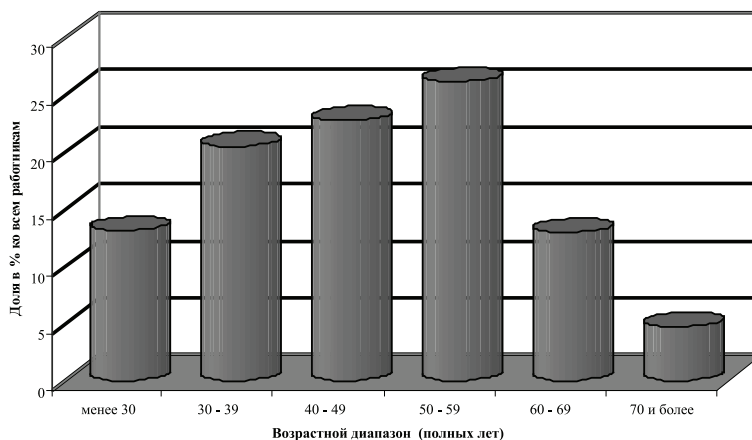
Итоговым вариантом решения задачи должно явиться создание в каждом лечебном учреждении автоматизированных рабочих мест врача, связанных в информационные сети, направленные как на решение сугубо медицинских (передача и изучение результатов клинико-диагностических процедур, дистанционный консалтинг, изучение новых технологий и т.п.) так и организационных задач (запись на прием к врачу, формирование графика работы, изучение наличных запасов медикаментов, статистическая отчетность и др.) [6].

Вполне понятно, что сама возможность реализации такой задачи становится возможной только в случае определенной «компьютерной грамотности» массовых пользователей создаваемой системы. В связи с этим Департаментом (ныне – Министерством) здравоохранения Краснодарского края, было принято решение об организации, в рамках решения программы модернизации здравоохранения края, обучения медицинских работников основам компьютерной грамотности. Реализация обучения была поручена ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Исходя из известных данных о том, что массовая компьютеризация (в данном случае мы имеем в виду возможности населения, не имеющего профессионального контакта со средствами вычислительной техники, знакомиться с ее возможностями и практически осваивать их) в России происходит примерно с 1990–1995 годов¹, соответственно, уровень компьютерной грамотности достаточно высок в возрастных группах до 49 лет (лица, завершившее медицинское образование после 1990 года), и незначителен в возрастных группах от 50 лет и старше (диаграмма). Исходя из приведенных рассуждений, примерное количество лиц, подлежащих обучению основам компьютерных технологий составляет около 45 % от общего количества медицинских работников края.

¹ Авторы отдают себе отчет в том, что приведенный период может быть весьма спорным и он различен для столиц, областных центров и сельских населенных пунктов..

**Распределение медицинских работников по возрастным группам
(в % ко всем работникам)**



Распределение медицинских работников по возрастным группам²

² По данным оперативной статистики Министерства здравоохранения Краснодарского края.

С целью уточнения объема преподаваемых разделов было проведено изучение действительных знаний и умений в области компьютерных технологий среди медицинских работников края в возрасте до 49 лет, т.е. категория, которую мы оценили как лиц, владеющих компьютерными технологиями (путем анкетирования курсантов факультета повышения квалификации и последипломной подготовки специалистов университета в возрасте до 49 лет) (табл. 1).

Результаты опроса показали, что лишь около 32% от этой категории учащихся обладают (по результатам самооценки) знаниями, достаточными для участия в творческом (самостоятельном) изучении программ информатизации здравоохранения. В ходе опроса выяснилось, что даже подготовленные курсанты практически не знакомы со многими вопросами обеспечения безопасности компьютерных данных, с порядком обращения с персональными данными, с техническим устройством РС, с существующими телемедицинскими системами и др.

Таблица 1

Результаты самооценки курсантов ФПК и ППС по итогам опроса

№ п/п	Самооценка опрошенных	Удельный вес к числу опрошенных %
1	Знания и умения на уровне системного администратора	5
2	Уверенный пользователь РС	27
3	Владение профессионально ориентированными программами	20
4	Умение пользоваться социальными сетями	15
5	Просмотр и скачивание кинофильмов	18
6	Использование РС в качестве «пишущей машинки»	12
7	Не использует в работе и на дому	3
Итого		100,00

В результате Департаментом (нынее – Министерством) здравоохранения Краснодарского края, было принято решение об обучении по программе «Использование современных информационных технологий в работе медицинских учреждений» всех медицинских работников края. Огромный объем и сжатые сроки (в течении одного календарного года) решения задачи практически исключали возможность использования традиционных способов обучения, что и побудило применить так называемые технологии дистанционного образования — комплекс образовательных услуг, предназначенный

для профессиональной подготовки и переподготовки с использованием передовых информационных технологий. Предполагает трансляцию знаний к обучаемому преимущественно с помощью электронных средств доставки информации, осуществление проверки знаний на рабочем месте (или дома), предполагается осуществление обучения на расстоянии без непосредственного, личного контакта между преподавателем и учащимся [2, 3].

Организация обучения выглядела следующим образом: университет подготовил оптимальный учебно-тематический план цикла тематического усовершенствования «Использование современных информационных технологий в работе медицинских учреждений» для медицинских работников не связанных профессионально с информационными технологиями (табл. 2), включающий в себя серию лекций и практических занятий общей продолжительностью 72 часа. Учебные материалы были записаны на машинные носители и размножены в необходимом количестве [5]. Одновременно, все материалы были круглосуточно доступны для обучаемых на образовательном портале Министерства здравоохранения Краснодарского края. Медицинские работники имели возможность доступа к обучающим материалам как с домашних компьютеров, так и со своего рабочего места [1]. Ответственность за организацию процесса обучения возлагалась на руководителей учреждений здравоохранения (как на ответственных за реализацию программы модернизации здравоохранения в своем учреждении). Из числа работников АСУ учреждений и медицинских работников, имеющих надлежащие знания и умения, выделялись кураторы, непосредственно осуществляющие методическую и техническую помощь обучаемым.

Итоговый контроль работы осуществлялся путем тестирования, которое осуществлялось работниками университета. Лица, не освоившие материал в ходе первичного обучения имели возможность изучить необходимые материалы повторно, с дополнительным тестированием [4]. Так же решались вопросы, связанные с «миграцией» обучаемых между медицинскими учреждениями из-за текучести кадров. Учреждения здравоохранения, испытывавшие временные трудности подключения к информационным сетям, обеспечивались учебным материалом на машинном носителе (кейс-технология) или стенограммами этих материалов в формате pdf. с правом их размножения для учебных нужд.

Таким образом, проведенный в Кубанском государственном медицинском университете эксперимент по массовому повышению квалификации медицинских работников не связанных профессионально с информационными

технологиями путем организации и проведения цикла тематического усовершенствования «Использование современных информационных технологий в работе медицинских учреждений» с использованием дистанционных технологий показал его возможность и полезность.

Таблица 2

Учебно-тематический план¹ цикла тематического усовершенствования «Использование современных информационных технологий в работе медицинских учреждений» для медицинских работников не связанных профессионально с информационными технологиями без предъявления требований к стажу медицинской деятельности

Продолжительность обучения 72 часа

№ п/п	Наименование курсов и разделов цикла	Число учебных часов		
		всего	лекций	Практических и лабораторных работ
1	2	3	4	5
1.	Проблемы модернизации здравоохранения и общественное здоровье	1	1	
2.	Введение в информационные технологии	1	1	
2.1.	Информация и информационные технологии			
2.2.	Сбор, хранение, обработка и передача информации.			
2.3.	Классификация информационных технологий.			
3.	Устройство персонального компьютера	4	2	2
3.1	Процессор			
3.2	Запоминающие устройства			
3.3	Периферийные устройства компьютера			
3.4	Носители информации			
3.5	Технические характеристики ПК			
4.	Виды программного обеспечения ПК. Лицензионное ПО. Компьютерное пиратство.	2	2	
4.1.	Операционная система ПК			
4.2.	Файловые системы			
4.4.	Программы управления файлами			
5.	Прикладные программы	2		2
6.	Работа с операционной системой Windows.	2		2
6.1.	Работа с файлами и папками в Windows.	1		1
6.2.	Установка программ в Windows.	2		2
7.	Ввод и форматирование текста в. WORD.	4		4
7.1.	Создание документа табличной формы.	2		2
8.	Оформление таблиц в Excel.	3		3
8.1.	Выполнение вычислений в Excel.	2		2
8.2.	Применение математических, логических, статистических функций	2		2
8.3.	Сортировка данных в Excel.	1		1
9.	Создание презентаций в программе PowerPoint	2		2
10.	Локальные вычислительные сети, их возможности и использование в здравоохранении.	2	1	1
11.	Идентификация пользователей и ресурсов сети	1		1
11.1.	Работа в локальной сети.	2		2
11.2.	Прием и передача данных по локальной сети.	2		2
12.	Глобальные компьютерные сети (Интернет)	1	1	
12.1.	Адресация Интернет			
12.2.	Сеть WWW			

¹ Учебно-тематический план разработан с участием заместителя начальника ГУЗ МИАЦ Министерства здравоохранения Краснодарского края, кандидата педагогических наук М.А. Корогод.

Окончание табл. 2

1	2	3	4	5
12.3.	Технология поиска информации в Интернете	1		1
12.4.	Медицинские информационные ресурсы	2		2
12.5.	Обмен информацией с помощью электронной почты. Создания электронных сообщений..	2		2
13.	Информационная безопасность	2	2	
14.	Демографическая статистика. Перепись населения. Показатели здоровья населения.	1	1	
15.	Медицинские информационные системы (МИС)	2	2	
15.1.	Стандарт электронной истории болезни	2		2
15.2.	Защита персональных данных в МИС	1		1
15.3.	Стандарт построения МИС HL7	2		2
15.4.	Стандарт обмена данными DICOM, радиологические информационные системы	1		1
16.	Информационные системы в рамках программы модернизации здравоохранения Краснодарского края	1	1	
16.1.	Информационные системы управления здравоохранением	1		1
16.2.	Информационные системы ведения персонифицированного учета оказанной медицинской помощи	1	1	
16.3.	Телемедицинские информационные системы	2		2
16.4.	Системы самостоятельной записи на прием к врачу	2		2
17.	Практическая работа в АРМ врача	4		4
18.	Практическая работа в АРМ «Регистратура»	4		4
19.	Контроль знаний	2		2
Итого		72	14	58

Список литературы

1. Бальцук Н.Б., Буняев М.М., Матросов В.Л. Некоторые возможности использования электронно-вычислительной техники в учебном процессе. – М.: Прометей 2009.
2. Дистанционное обучение Яндекс.Словари <http://slovari.yandex.ru> (доступ 22 марта 2013 г.)
3. Зернова И.В. Дистанционное обучение // Бюджетные учреждения образования: бухгалтерский учет и налогообложение. – 2010. – № 6. – С. 56–58.
4. Евреинов Э.В., Каймин В.А. Информатика и дистанционное образование. – М.: ВАК, 2008.
5. Об использовании дистанционных образовательных технологий: Приказ Минобрнауки России от 6 мая 2005 г. № 137.
6. <http://www.websoft.ru/db/wb/58E8CB814A81D93AC325789A001FA00F/doc.html> (доступ 22 марта 2013 г.).

ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ СОТРУДНИКА УГОЛОВНОГО РОЗЫСКА В ОМСКОЙ АКАДЕМИИ МВД РОССИИ

Малахов А.С.

Омская академия МВД России, Омск,
e-mail: omskbox@mail.ru

Возрастающий в последнее время интерес к вопросам образования носит закономерный характер, поскольку является отражением мировых цивилизационных процессов. Действующая в обществе модель образования практически

всегда представляет собой трансляцию культурных особенностей, наличествующих в данном государстве и обществе. Основным смыслом образования обычно является обучение, понимаемое как простое усвоение учащимися некоторой суммы накопленных человечеством в различных областях, и, в значительной степени – разрозненных знаний, с целью подготовки специалиста, готового включиться в существующие социально-экономические институты и комплексы. При этом полагается возможным и достаточным перенесение в сознание обучающихся специально выделенного и соответствующим образом обработанного культурного материала. В таком образовании человек в очень малой степени является субъектом образовательного процесса².

Деятельность человека в настоящее время все больше становится принципиально инновационной. Значимость и круг деятельности, связанной с использованием традиционных технологий, существенно сокращается. Напротив, инновационная активность человека растет. Лишь в условиях становления инновационной системы образования – системы, ориентированной на новые образовательные результаты эти процессы могут получить дальнейшее эффективное развитие³.

² См.: Государственные образовательные стандарты РФ // URL: http://pedagogics/3c0b65625b3bd68a5c43a88521316c37_0.html (дата обращения 03 сентября 2013 г.)

³ См.: Там же.