

этом итоговая (по результатам управления) энтропия события может увеличиваться, уменьшаться или оставаться без изменений в зависимости от профессионализма и целей управления.

Литература

1. Достаточно общая теория управления (редакция 2004 года). Постановочные материалы учебного курса факультета прикладной математики — процессов управления Санкт-Петербургского государственного университета (1997-2003 гг.). [Электр. ресурс]. - Режим доступа: <http://www.kob.org.ua>.

2. Орлов А.И. Математика случая: Вероятность и статистика – основные факты: Учебное пособие / А.И.Орлов. – М.: МЗ-Пресс, 2004. – 110 с.

УДК 378.147

Дворник В.Н., Тумакова Е.Б., Доленко О.Б., Кузь Г.М.
ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ВГУЗУ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»

Среди задач модернизации образования в Украине одной из самых основных можно назвать усовершенствование процесса обучения и обеспечение его высокого качества. Для ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия» это направление всегда было и остается первостепенным. Ректорат академии работает над созданием условий для усовершенствования деятельности преподавателей и студентов. Но педагогическая наука не стоит на месте. Современное образование все больше опирается на теорию педагогических измерений, образовательный менеджмент, внедряются новые образовательные технологии, в том числе и информационные.

Деятельность медицинского вуза невозможна без постоянного стремления к повышению качества подготовки выпускников на додипломном уровне. Что означает качество профессиональной подготовки специалиста? Это означает, что специалист с каждым годом должен знать больше, знания его должны быть глубже и прочнее, а кругозор – шире. Как всякая задача оптимизации, эта задача требует, прежде всего, четкого определения целевой функции. Какого специалиста мы хотим подготовить? Чего мы ожидаем от него? Чему, в каком объеме и как его нужно обучать? Широкая или узкая специализация? Фундаментальность или практическая направленность? Эти и много других вопросов обговариваются в последнее время достаточно оживленно, но единого мнения не достигнуто. Часто мы отождествляем два разных вопроса: что будет необходимо специалисту и чему нужно научить студента? Научить всему, что будет необходимо, невозможно. Во-первых, из-за ограниченного времени обучения; во-вторых, из-за широкого спектра занятий специалиста в будущем, в-третьих, из-за быстрого обновления конкретных знаний и умений. Поэтому, усовершенствование учебного процесса, улучшение качества подготовки специалистов следует осуществлять путем повышения эффективности работы преподавателей, которые проводят с ними различные занятия (лекции, практические, лабораторные и др.), так и путем стимулирования активной учебно-познавательной деятельности студента, рациональной организации аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы.

Глобальный процесс перехода к информационным технологиям, социально-экономические изменения, которые происходят в Украине, требуют существенных изменений во всех сферах деятельности государства, прежде всего в образовании. В последние годы во всем мире в системе образования произошли кардинальные структурные изменения, обусловленные развитием Интернет-технологий и усилением их влияния на все аспекты деятельности общества. Ведущую роль в усовершенствовании системы образования будут играть новые информационные технологии, прежде всего дистанционные способы

обучения. Сейчас в мире используются компьютерные сети, системы непосредственного телевизионного вещания.

Развитие этих технологий обеспечит возможность мгновенной доставки информации в любую точку планеты. Подобная форма подачи материала может быть намного эффективнее традиционной. Во время бурного развития глобальных информационных сетей и возможности получать практически любую информацию специалисты узких направлений знаний не требуют привязки к университетским центрам. В особенности это касается медицины, в которой качество образования – первостепенная задача. Она осложняется постоянным увеличением количества информации и повышением требований к качеству лечения больных. В связи с этим, важно обеспечить постоянное обучение и, самое главное, – эффективный контроль знаний.

Необходимость усовершенствования медицинского образования продиктована двумя причинами: резким увеличением объема медицинских знаний и быстрыми изменениями самого понимания событий, фактов, явлений. Децентрализация обучения способствует созданию равных возможностей получения медицинского образования, медицинской помощи, независимо от места проживания, состояния здоровья и социального статуса. Становится возможным получить образование и телемедицинскую услугу в медицинских центрах, научных заведениях любого города Украины или в зарубежных странах, не выезжая со своего места проживания. Вполне возможен и другой процесс – оказание образовательных услуг иностранным гражданам и соотечественникам, которые проживают за рубежом.

Дистанционное образование расширяет и обновляет роль преподавателя, делает его наставником-консультантом, который должен координировать познавательный процесс, постоянно усовершенствовать тот курс, который он преподает, повышать творческую активность и квалификацию соответственно нововведениям и инновациям. Такая образовательная технология в медицине получила название «дистанционное медицинское образование», а дистанционное оказание медицинской помощи – «телемедицины».

Основная цель создания дистанционного медицинского образования и телемедицины – обеспечить общенациональный доступ к медицинским ресурсам путем использования современных информационных технологий и телекоммуникационных сетей, создание условий для соответствующей реализации гражданами своих прав на образование и проведение дистанционных консультаций пациентов в содружестве украинских и зарубежных клиник. Главное преимущество телемедицины – это возможность приближения высококвалифицированной медицинской помощи к удаленным регионам. По результатам консультаций пациентов направляют на лечение к специалисту соответствующего профиля в Украине или за границей.

Использование технологии дистанционного обучения в медицинском образовании способствует:

- обеспечению непрерывности и последовательности обучения;
- открытости и индивидуальному подходу к проведению учебного процесса;
- централизации образования с центром дистанционного обучения на базе главного учебного заведения;
- обеспечению контроля знаний в дистанционном режиме;
- обеспечению кураторства в обучении;
- оперативному обновлению методического обеспечения учебного процесса.

Система дистанционной медицинской помощи, а также обучения и контроля знаний в додипломном и последипломном образовании для медицинских вузов базируется на создании мощного сервера дистанционного обучения и подключения его к Интернету. Сейчас, практически в каждом областном центре, становится возможным, используя Интернет-технологии, создать систему дистанционного образования, которое может охватить всю территорию Украины. Важным моментом в этой ситуации является реальность реализации аналогичной технологии с использованием существующих технических и коммуникационных устройств.

Для дистанционного обучения, как и для традиционного учебного процесса, присущи 5 общедидактических методов обучения: информационно-рецептивный, репродуктивный, проблемный, эвристический и исследовательский. Они охватывают всю совокупность педагогических актов взаимодействия преподавателей и обучающихся, как во время непосредственного контакта, так и в случае интерактивного взаимодействия с использованием различных способов информационных технологий.

Необходимо отметить, что внедрение принципов дистанционного обучения и телемедицины – не простой процесс. Меняется практически все – от логики перечисленных дидактических приемов до принципов формирования мотивации. Разумеется, отсутствие прямого контакта между учителем и обучающимся приводит к тому, что на первое место выходит вопрос: насколько знания обучающегося отвечают необходимым требованиям и как надежно и эффективно эти знания проверить? Иными словами, проблема проверки качества подготовки специалистов для всех структур образования становится актуальной.

В ближайшей перспективе в нашей стране наиболее реальной будет организация дистанционного обучения на базе компьютерных телекоммуникаций, как региональных, так и глобальных (Internet). При этом, в зависимости от экономических возможностей регионов технической основой для такого вида обучения могут быть:

- обмен текстовыми файлами;
- обмен текстовыми и графическими, звуковыми файлами, использование всех возможностей и информационных ресурсов Internet
- в дополнение к первому варианту – использование традиционных учебных материалов (печатных, звуковых, аудиовизуальных), а также способов новых информационных технологий.

Первооснову дистанционного образования составляет программно-методическое обеспечение. Каждый студент-дистанционщик обязан получить соответствующий комплект литературы, включающий в себя учебный план, программы дисциплин, учебные пособия, методические рекомендации, контрольные и тестовые задания, тематику курсовых и дипломных работ, другие необходимые материалы. Без такой поддержки ему будет сложно самостоятельно осваивать содержание учебных дисциплин. Комплект программно-методического обеспечения служит своеобразным путеводителем, позволяющим сориентироваться в массе учебной информации и, таким образом, является фундаментом изучения предметных курсов. Кроме того, студент получает возможность контактировать с преподавателем как через средства связи, так и непосредственно во время работы консультанта. Иными словами, преподаватель трансформируется из лектора в консультанта. Его основная задача - "вести" студента, направлять его усилия, объяснять сложные вопросы своей дисциплины, руководить процессом самообразования, контролировать и оценивать приобретенные знания. По сути, дистанционное образование представляет собой самообразование, но самообразование организованное, проводящееся в рамках высшего учебного заведения и подтверждающее приобретенную квалификацию соответствующим документом об образовании.

Одним из существенных преимуществ дистанционного образования является индивидуальный характер обучения. Процесс обучения определяется самим обучающимся. Он работает в своем индивидуальном темпе и ритме, самостоятельно распределяет свое учебное время, определяет порядок изучения дисциплин, необходимость обращения за консультацией. Это позволяет оптимизировать учебный процесс, вносит в него элементы научной организации труда. Стержнем мотивации и лейтмотивом всей учебной деятельности при этом является усвоение новых знаний, освоение профессиональных навыков, а в конечном итоге - получение необходимой квалификации, избранной специальности.

Сейчас в ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия» подходит к завершению создание центра дистанционного обучения на базе кафедры внутренних болезней с уходом за больными. Он формируется как учебно-консультативный центр, который позволит приблизить процесс образования и лечения непосредственно к студенту и

пациенту. В дальнейшем эта система будет выполнять не только образовательную функцию и консультативную функцию (консультации специалистов по вопросам практической медицины – телемедицина). Предусмотрена передача видеoinформации в периферически лечебные заведения, достаточно удаленные от центра, с помощью наземных Интернет каналов.

Важная составляющая дистанционного образования – это организация дистанционного обучения и аттестации знаний медицинских работников области. Создание областном городе центра дистанционного обучения с доступом к Интернету позволит создать систему дистанционного образования которая может охватить всю область и имеет связь с такими же центрами на территории всей Украины. При разработке системы дистанционного обучения и контроля знаний возникает вопрос валидности процедур тестового контроля и самоконтроля. Поэтому создание системы дистанционного обучения и контроля медицинских знаний, адаптированной к требованиям современного уровня отечественного образования, а также разработка универсального способа, который можно было бы использовать для проектирования системы, сегодня является актуальным и научно обоснованным вопросом.

Литература

1. Король М.Д. Оптимізація навчального процесу в комплексній підготовці спеціалістів стоматологічного напрямку на кафедрі пропедевтики ортопедичної стоматології. /Гасюк П.А., Кіндій Д.Д., Гасюк Н.В. //Сучасні технології навчання у підготовці медичних кадрів: навч.-метод. конф. – Полтава, 2008. – С.89-91.
2. Ждан В.М. Використання нових інформаційних технологій у освіті лікарів на сучасному етапі /Бобирьов В.М., Шешукова О.В. //Сучасні технології навчання у підготовці медичних кадрів: навч.-метод. конф. – Полтава, 2008. – С. 3-4.
3. С.Н.Филоненко. Дистанционное образование на Украине: опыт и перспективы. / www.e-joe.ru
4. Р.Шалобанов. Перспективы развития дистанционного образования в Украине. / www.osvita.org.ua

УДК 616.31:351.752.16 (094.4/.5)(477)

Ткаченко П.И., Доленко О.Б., Тумакова Е.Б.
ВГУЗУ «Украинская медицинская
стоматологическая академия»

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА. ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ, ОХРАНЫ И ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ О ПАЦИЕНТЕ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ УКРАИНЫ

Вопрос о сохранении врачебной тайны пришел к нам из далекого прошлого и остается важной проблемой современности, кроме того, является одним из основных понятий, медицинской этики, деонтологии и медицинского права. Когда идет речь о взаимодействии медицины и права, практически всегда одним из ключевых вопросов есть врачебная тайна.

Развитие научно-технического прогресса, общая интеграция знаний, приводят к тому (и медицина не является исключением), что информация, которая составляет объект врачебной тайны, достаточно часто становится доступной не только врачам и медицинским работникам, но и представителям других профессиональных содружеств.

Врачебную тайну можно отнести к одной из разновидностей профессиональных тайн.

Законодательное определение врачебной тайны можно вывести, анализируя ст.ст. 39-1, 40 Основ законодательства Украины о здравоохранении: врачебная тайна — это сведения, которые не имеют право разглашаться медицинскими работниками и другими лицами, которым в связи с выполнением профессиональных или служебных обязанностей стало известно о состоянии здоровья, болезни, факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, медицинском обследовании, осмотре и их результатах, интимной и семейной сторонах жизни гражданина.