ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ограничения для проведения эффективной кадровой политики в условиях сельского здравоохранения, с целью сохранения и развития его кадрового потенциала необходимо акцентировать внимание на обучении главных врачей методам управления персоналом, возможным путям повышения мотивашии сотрудников, удовлетворенности трудом, a также использовать коррекции возможности личностных ограничений для эффективной управленческой деятельности организаторов более низких уровней управления.

Литература.

1. Хрипкова Т.П. Корпоративное обучение в системе управления персоналом ЛПУ удаленных территорий: Дис.канд.мед.наук. Москва, 2007. – 165 с.

- 2. Дубинина Е.И., Зарубина А.В., Стешенко Г.В. Актуальные проблемы управления медицинскими кадрами на региональном уровне//Российский медицинский журнал. 2005. №5. С. 6-8.
- 3. Рагозный А.Д. Опыт использования экономических методов управления в деятельности городской больницы//Экономика здравоохранения. -2003. №2. -C. 13-15.
- 5. Золотухина Н.П. Мотивация, самомотивация как критерий менеджмента//Методы менеджмента качества. 2007. -№1. С.38-41.
- 6. Шильникова Н.Ф., Ходакова О.В. Некоторые аспекты кадровой политики в муниципальных лечебных учреждениях// Проблемы управления здравоохранением. 2005. N01. C.27-30.

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Г.А. Комаров¹, К.Т. Маматова², В.П. Алексеев², О.Ж. Узаков², А.К. Конаныхина¹ Институт повышения квалификации ФМБА, РФ, Москва ²Международная высшая школа медицины, КР, Бишкек

Резюме. В статье рассматриваются вопросы непрерывного медицинского образования с использованием дистанционных технологий на примере института повышения квалификации ФМБА. Отмечается перспективность дистанционного образования, его преимущества и необходимость его широкого внедрения. Особо отмечается необходимость восстановления и расширения межсгосударственных связей в сфере медицинского последипломного образования Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, дистанционные технологии, межсгосударственное взаимодействие, формат обучения

ҮЗГҮЛТҮКСҮЗ МЕДИЦИНАЛЫК БИЛИМ БЕРҮҮДӨ ДИСТАНТТЫК ТЕХНОЛОГИЯЛЫК ЫКМАЛАРДЫ КОЛДОНУУ

Г.А. Комаров¹, К.Т. Маматова², В.П. Алексеев², О.Ж. Узаков², А.К. Конаныхина¹

¹ ФГБОУ "Федералдык медико-биологиялык агенствосунун квалификациясын жогорулату Институту", Москва ш, Россия Федерациясы

²Эла аралык жогорку медициналык мектеби, КР, Бишкек

Корутундусу. Бул макалада россиядагы врачтардын квалификациясын жогорулатуу институту тарабынан дистанттык ыкмалардын колдунуунун негизинде үзгүлтүксүз медициналык билим берүүнүн маселеси каралган жана анын ынгайлуу жактары талкууланган. Өзгөчө врачтарга билим берүү тарабында көзкаранды көлкөлөрдүн арасында эски байланыштарды жана мамилелерди кабылына келтирүү маселеси каралган.

Негизги сөздөр: медицнадагы үзгүлтүксүз билим берүү, жаны дистанттык

технологиялар, мамлекет арасындагы мамилелер жана байланыштар, окутуунун түрлөрү жана форматтары.

CONTINUING MEDICAL EDUCATION WITH USING DISTANT TECHNOLOGY

¹Komarov GA, ²Mamatova K.T., ²Alekseev V.P., ²Uzakov O.Zh., ¹Konanykhin AK

¹Federal State Educational Establishment for Additional Professional Education, Moscow, Russian Federation International school of medicine, Bishkek, Kyrgyzstan

Summary. This article discusses the issues of continuing medical education with using distance technologies on example of Institute of upgrading qualification of FMBA. It point out the availability of distant education, its benefits and the necessity for its widespread introduction. Observed that the necessity for rehabilitation and expansion of interstate relations in the sphere of medical postgraduate education is important.

Keywords: continuing medical education, distant technology, interstate relations, learning format

Отличительной особенностью повсеместным использованием современного мира является стремительное высокоскоростного интернета, развитие информационных технологий, с мультимедийных технологий, проведением

онлайн конференций, дистанционного обучения и телемедицины [1]. Это позволяет быть в курсе новейших достижений в области медицины, но в определенной степени этот информационный вал зачастую может адекватно восприниматься практикующими врачами и руководителями медицинских учреждений ввиду отсутствия конкретизации систематизации И отдельным областям медицины, медикосоциального менеджмента и организации управления.

 \mathbf{C} другой стороны, политические преобразования переустройство И государственности, наряду с множеством положительных факторов приобретения независимости национальной идентификации, привели к неизбежному расхождению в программах подготовки и переподготовки врачебных кадров в странах Содружества Независимых Государств. Наблюдается значительный разрыв материальном, технологическом обеспечении и уровне оказания медицинской помоши В отдельных странах, сократились возможности специализации и повышения квалификации врачебных кадров в ведущих специализированных клиниках и образовательных учреждениях.

В условиях становления и развития социально-экономического статуса развивающихся стран, бюджетные затраты на очную подготовку и переподготовку специалистов здравоохранения становятся неподъемной ношей для страны, индивидуальные потребности в повышении своей компетентности сталкиваются с порой непреодолимыми материальными проблемами. сопряженными значительными финансовыми издержками.

Кроме того, проведение обучения в близлежащих региональных образовательных учреждениях или даже в больницах, R которых уровень квалификации педагогической И обеспеченности учебно-методическими материалами существенно ниже, чем специализированных центрах, ведет профанации самого процесса и не достигает поставленных целей.

Особой темой стоит вопрос

непрерывного образования организаторов и управленцев здравоохранения общественного здравоохранения менеджмента системы И отдельных что лечебных учреждений, связано спецификой ИХ работы И недостатка квалифицированных педагогов области [2, 3].

Вышесказанное существенно повышает перспективность и необходимость повсеместного внедрения, инновационных методов дистанционного непрерывного медицинского образования, с развитием межгосударственных образовательных ассоциаций с приемлемыми технологиями обучения, аттестации и взаимопризнания.

Как в процессе очного медицинского образования, последипломного дистанционном обучении используются такие технологии: лекции. же индивидуальные занятия, контроль знаний, а продвинутыми настоящее время образовательными учреждениями проводится обучение И практическим навыкам использованием технологий телемедицины и виртуальных имитационных методов.

При этом, дистанционные технологии последипломного образования в значительной мере компенсируют сопряженные с обучением материальные затраты, человеческие ресурсы, транспортные расходы, затраты на проживание, питание и т.п., и обладают рядом других преимуществ. К ним можно отнести:

- проведение обучения без прерывания основной деятельности специалиста.
- выбор последовательности и приоритетности освоения модулей образовательной программы.
- возможность селективного сохранения образовательного контента для использования в практической деятельности.
- осуществимость личностного дистанционного контакта с преподавателями в процессе обучения.
- доступность обучения в наиболее удобное время и в наиболее подходящем режиме с использованием любого электронного устройства персональный

компьютер, ноутбук, планшет, смартфон, вне зависимости от места нахождения.

- расширение собственной электронной базы научных и методических материалов, получение информационных, нормативных и статистических документов.
- получение сертификата лицензированного образовательного учреждения о прохождении определенного формата последипломного обучения.

Основываясь на растущей потребности разных уровней оказания специалистов медицинской помощи в дистанционном Институте образовании, повышения квалификации Федерального медикобиологического агентства(ФМБА) Российской Федерации(РФ), начиная с 2010 осуществлялась разработка продолжается модернизация технологий и программ дистанционного последипломного образования, разработаны электронные учебные продукты, апробированы варианты и форматы дистанционного образования [3]. С момента внедрения данной программы проведено обучение более 3000 врачей и организаторов здравоохранения.

Необходимо отметить, что выполненные и внедренные разработки в апреле 2015 года удостоены Первой были премии Министерства образования науки И Министерства здравоохранения Российской Федерации "3a лучшую **учебно**методическую разработку среди медицинских и фармацевтических вузов России" - "Docerndo discimus". Они явились основой базовой для создания инновационной технологии электронного и дистанционного обучения - "Инновационная блок-модульно-сотовая технология дистанционного непрерывного образования медицинского программированием и индивидуальным образовательными траекториями", которая Всероссийской прошла экспертизу во Организации Качества, в Национальной медицинской палате России, в Российской медицинской ассоциации, в Российской медицинской акалемии последипломного образования, а также получила высокие зарубежных образовательных отзывы организаций (США, Канады, Германии, Израиля, Казахстана, Кыргызстана, Республики Беларусь) и более 20 учебных центров регионов России.

Более того, ДЛЯ внедрения этой технологии Институте повышения квалификации ФМБА России завершается создание уникального современного, очень высоко технически оснашенного, центра обучения c дистанционного большими ресурсными возможностями, что позволит, с совместно созданным, при участии специалистов из Кыргызстана, Евразийским Медицинским Союзом, начать процесс восстановления единого медицинского образовательного пространства.

Для того, чтобы обучаться слушателю индивидуально в институте, необходимо определенное оборудование: (ПК/ноутбук электронный гаджет смартфон), бесперебойный выхол интернет, желательно веб-камера и Skype. При групповых занятиях это может быть организовано специалистом-организатором с надлежащими условиями проведения цикла обучения.

Для начала обучения слушателю необходимо пройти процедуру регистрации с соответствующим заявлением и подтверждением личных данных, своего уровня образования, электронного (IP)-адреса.

После зачисления на курс, слушатель получает индивидуальную интернетстраницу, на которой представлены учебный план, программа того или иного формата обучения, расписание, персональная зачетная книжка, персональный доступ к учебным материалам: книгам, лекциям, видеофильмам, слайд-презентациям и иным учебным материалам.

течение всего курса слушатель изучает лекции, получает консультации преподавателей, выполняет предусмотренные задания, тесты и т.п. контроль Итоговый знаний может проводиться как в виде компьютерного (электронного) тестирования, так И комбинированном c виле. выездом экзаменатора на место при групповых курсах.

Дистанционное обучение может

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

организационно-технологически осуществляться в on-line и в off-line режиме. Онлайн формат наиболее применим тогда, имеется возможность когла отвлечения специалистов работы ОТ заранее определенное назначенное образовательной организацией время. При этом преподаватели в это же время должны быть в студии или выйти через свое устройство (компьютер, ноутбук, планшет) в образовательное «облако» в Интернете самостоятельно.

Групповое обучение обладает рядом преимуществ. Виртуальный «класс» приближает дистанционное обучение к очному возможностью коммуникаций путем обсуждения в малых группах, в проведении групп-тренингов, в совместном обсуждении проблем, участия в форуме, во взаимной информации о новациях коллег и др.

формат в последипломном Офлайн дополнительном профессиональном образовании профессиональной И руководителей переподготовке оказался предпочтительнее, поскольку позволяет полно использовать преимущества дистанционного образования, в том числе и главным образом:

- ❖ Обучение в удобное и наиболее подходящее для получения новых знаний время.
- **❖** Без отрыва от основной работы и без больших экономических затрат.
- ❖ Свобода выбора образовательного контента, последовательности и приоритетности изучаемых разделов программы.
- ◆ Возможность сохранения образовательного контента для отсроченного и повторного изучения, а также для практического использования новых знаний в работе.

И для образовательной организации offline(офлайн) формат также имеет определенные преимущества, поскольку позволяет создавать учебные группы («виртуальные классы») практически неограниченные численности ПО специалистов из разных по удаленности регионов. При этом участие преподавателей в педагогическом процессе в основном состоит в консультировании, дистанционных ответах на возникающие вопросы, а главное — в методической работе, в совершенствовании, перманентном обновлении образовательного контента, в разработке нового электронного образовательного продукта.

В задачу разработчиков модулей и преподавателей входит постоянное обновление их, актуализация, устранение замеченных обучающимися трудно воспринимаемых положений, т.е. перманентное совершенствование образовательного контента.

По завершению дистанционного обучения проводится заключительное (экзаменационное) тестовое испытание по всему курсу (по всей программе). Весьма важным является доступность результатов тестирования для самого обучающегося, тьютора и ассистента-провайдера, но недоступность для других обучающихся в «виртуальном классе».

Вся документация и результаты обучения каждого слушателя сохраняются в защищенном электронном архиве образовательной организации на протяжении 5 (пяти) лет.

При успешном завершении цикла профессионального дополнительного профессиональной образования обучавшимся переподготовки выдаются документы установленного образца (Удостоверение о повышении квалификации профессиональной или Диплом переподготовке), которые заказными письмами «Почтой России» направляется по указанным в документах адресам.

Важнейшим критерием эффективности последипломного дополнительного профессионального образования является оценка степени удовлетворенности обучающихся полученными знаниями и условиями обучения.

перспективности Ввиду технологий дистанционного непрерывного медицинского образования имеется необходимость возрастающая интеграции образовательных организаций медицинских сообществ дружественных стран, с целью повышения качества оказания

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

медицинской помощи населению, уровня знаний и росту профессионального мастерства врачей и работников здравоохранения.

Литература:

1. Владзимирский А.В. Телемедицинские технологии на основе Интернет: телеконсультирование и дистанционное обучение.// Украинский медицинский Альманах. — 2003. — т.7, N2. — c.71-74

- 2. Таптыгина Е.В., Морозова Т.Д., Максимова С.И. Опыт использования дистанционных технологий при профессиональной переподготовке руководителей практического здравоохранения.// Соврем. проблемы науки и образования. 2013. № 6. c.658
- 3. Комаров Г.А., Комаров С.Г., Архангельская Е.Ф., Писарчук А.С. Дистанционное последипломное образование: модель подготовки врачей экспертов, работающих в сфере ОМС.// Здравоохр. Российской Федерации. -2014.- вып. 4, т. 58.- с. 47-50.

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Джумагулов О.Д.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К.Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Становление и развитие офтальмологии в Кыргызской Республике приходятся на период дореволюционной России и СССР. Большую роль в этом сыграли Попечительские советы слепых Санкт-Петербурга и Наркомздрав РСФСР. Подготовка собственных офтальмологических кадров началась с 1939 года, когда была организована глазная клиника. Основоположником офтальмологической службы республики был профессор Дудинов О.А.

Ключевые слова: история офтальмологии.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ОФТАЛЬМОЛОГИЯЛЫК КЫЗМАТТЫН ӨНҮГҮҮ ТАРЫХЫНЫН АЙРЫМ МАСЕЛЕЛЕРИ

Жумагулов О.Ж.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы, Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Кыргыз Республикасындагы офтальмологиянын пайда болушу жана өнүгүүсү Россия менен СССР дин революцияга чейинки мезгилине туш болот. Мынды Санкт-Петербургдагы асиздерге камкордук көрүүчү Кеңеши жана РСФСР деги Наркомздрав чоң роль ойногон. Көз клиникасы уюштурулганда, 1939-жылдан тартып, өздөрүнүн офтальмология боюнча кадрларын даярдоо иши башталган. Республиканын офтальмологиялык кызматынын негиз салуучусу профессор О.А. Дудинов болгон.

Негизги сөздөр: офтальмологиянын тарыхы.

SOME ISSUES OF THE DEVELOPMENT OF OPHTHALMOLOGICAL SERVISE OF THE KYRGYZ REPUBLIC

Dzhumagulov O.D.

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev,

Bishkek, Kyrgyz Republic

Summery. Establishment and development of Ophthalmology in the Kyrgyz Republic fall within the period of prerevolutionary Russia and the USSR. The Board of Trusteeship of blind of Saint – Petersburg and People's Commissariat of Public Health of the Russian Soviet Federated Socialist Republic played an important role in it. Training of own Ophthalmological Personnel started from 1939, when there was organized the eye clinic. The founder of the Ophthalmological Service of the Republic was professor O.A. Dudinov.

Key words: history of Ophthalmology

Введение. Для дальнейшего развития офтальмологической службы республики необходимо знать историю ее развития с целью формирования профессиональных традиций, планирования отдельных ее звеньев.

Цель работы: Изучение истории отдельных этапов развития офтальмологии в Кыргызской Республике.

Материал и методы. Изучены рукописные архивные материалы кафедры офтальмологии КГМА за период с 1939 по