

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ: СИЛЬНЫЕ И СЛАБЫЕ СТОРОНЫ

©С. Г. Котюжинская, И. П. Шмакова, Л. В. Гончарова

Одесский национальный медицинский университет

РЕЗЮМЕ. Вопрос о применении дистанционной формы обучения в медицинских учебных заведениях остается дискуссионным. С одной стороны, преимуществами дистанционного образования является возможность обучения сразу большого количества студентов и, исходя из компетентностного подхода в подготовке врачей, предусматривает новую роль студента в образовательном процессе: из пассивного потребителя знаний он должен стать их активным творцом, способным критически мыслить, планировать свою самостоятельную работу, проявлять инициативу, формулировать проблемы и находить пути решения, в том числе в нестандартных ситуациях. С другой стороны, освоение практических навыков, которые являются главной составляющей при обучении будущих медицинских работников, таким путем невозможно.

Цель – анализ возможностей и перспектив использования дистанционной формы обучения в медицинском образовании.

Основная часть. Особенности современного медицинского образования являются увеличение процента самостоятельной работы студентов в процессе обучения, широкое использование их интерактивных форм. Глубокое изучение тематического материала диктует необходимость применения современных электронных технологий, позволяющих предоставить студенту полный и свободный доступ к большому объему справочных данных, мониторинг изменений содержания материала в соответствии с новыми научными достижениями мирового масштаба.

К основным преимуществам дистанционного обучения можно отнести гибкость, модульность, параллельность, дальное действие, асинхронность, массовость, рентабельность, социальность, интернациональность.

Применение, наряду с традиционной формой обучения, элементов дистанционного обучения, способствует совершенствованию профессионального уровня как преподавателей, так и студентов. При этом происходит творческое и профессиональное развитие личности будущего врача. В результате происходит переориентация традиционного обучения на принципиально новый уровень, где меняется роль ученика: он становится активным участником образовательного процесса.

Выводы. Внедрение новых инновационных подходов с элементами дистанционного обучения позволяет перевести процесс обучения на качественно новый уровень, сделать его более наглядным, повысить уровень компетентности студентов и побудить их к активному участию в образовательном процессе.

Следует отметить, что активный процесс внедрения дистанционных технологий обучения с заменой очных форм более целесообразен на этапе последиplomного образования медиков, в структуре додипломного образования данная форма может служить как дополнительная к практическим и семинарским занятиям.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: дистанционная форма обучения; медицинское образование; компетентностный подход; дистанционные технологии.

Вступление. До недавнего времени в системе медицинского образования такое понятие, как дистанционное обучение, было совершенно неприемлемо. Однако в современных реалиях времени, в период карантина, дистанционное обучение доказало свою значимость и востребованность. Тем не менее остается много открытых вопросов: «Это форма обучения или технология?», «Стимулирует ли такая форма самостоятельную работу студентов?», «Не переход ли это к заочному образованию?» и т.п. От понимания и решения этих вопросов зависят стратегия, тактика, реализация дистанционного обучения, а соответственно и подготовка преподавателей и студентов к работе в данном формате.

При этом не вызывает дискуссии вопрос, что качество современного медицинского образования требует более широкого использования инновационных преобразований в технологии обучения, и, именно, современные информаци-

онные технологии позволят переориентировать традиционное обучение на процесс с более качественным высоким уровнем.

Цель – анализ возможностей и перспектив использования дистанционной формы обучения в медицинском образовании.

Основная часть. Учебный процесс в высшей школе – это достаточно сложная система, и все новое, включаемое в нее, вносит структурные, функциональные и качественные изменения. Поэтому важно отметить, насколько это новое является целесообразным и оптимальным, перспективным для дальнейшего совершенствования учебного процесса. Закономерным и неизбежным явлением, применительно к обучающей системе, является возникновение и внедрение таких методологических тенденций как программированное, интегрированное и дистанционное обучение [1, 2]

Ранее дистанционное обучение означало заочное обучение. Сейчас это средство обучения,

Огляди літератури, оригінальні дослідження, погляд на проблему, випадок з практики, короткі повідомлення

использующее кейс-, ТВ- и сетевые технологии обучения. В этом контексте разумно говорить о дистанционном обучении как образовательной технологии, которая может быть легко интегрирована в любую форму образования.

В настоящее время ряд исследователей и практиков дистанционного обучения считают, что дистанционное обучение – это новая форма обучения, предоставляющая комплекс образовательных услуг посредством передачи данных, информационных ресурсов, протоколов взаимодействия, аппаратно-программного и организационно методического обеспечения, ориентированного на удовлетворение образовательных потребностей пользователей [3].

На данном этапе развития дистанционных технологий задача состоит в том, чтобы организовать учебный процесс так, чтобы новые формы обучения давали по степени качества результат как минимум такой же, как и традиционные. Студенты медицинских вузов в процессе дистанционного обучения должны приобрести всесторонние технологические знания, необходимые в будущей практике. Большая часть знаний не может быть найдена в учебнике. Чтобы полностью постичь предметную область изучения, студент полагается на различные дополнительные ресурсы. Сегодняшняя дистанционная технология позволяет проектировать и создавать информационные инструменты, которые смогут облегчить эти трудности при подготовке по любой дисциплине [4].

Современные компьютерные программы позволяют обеспечить передачу знаний и доступ к разнообразной учебной информации, а новые технологии, такие как интерактивные электронные учебные пособия, мультимедийный контент, сеть Интернет, способствуют более активному привлечению учащихся к процессу обучения. Интерактивные возможности систем доставки информации позволяют наладить и даже стимулировать обратную связь, обеспечить диалог и постоянную поддержку, которые невозможны в большинстве традиционных систем обучения [5].

Следует отметить, что у дистанционного обучения, как и любой другой формы получения знаний, множество своих преимуществ и недостатков.

При дистанционном обучении, на наш взгляд, трудно обеспечить развитие клинических умений без интегрированного обучения «лицом к лицу», «из рук в руки». Естественно, что обучение врача практическим навыкам требует традиционного очного контакта с преподавателями, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии решений могут проходить в дистанционной форме. Поэтому требуется тщательное планирование для обеспечения надлежащего смешива-

ния возможностей обучения, соответствующих временным возможностям обучающихся [6, 7].

Существенным недостатком является трудность в установлении межличностных контактов между участниками процесса обучения, таким образом страдают социальная адаптация, общение между собой, межличностные взаимодействия среди обучающихся. Немаловажным фактором, препятствующим более интенсивному внедрению дистанционных технологий в учебный процесс, является недостаточная мотивация преподавателей к работе в данном направлении [8]. Причиной этого является высокая трудоёмкость, связанная с созданием методических материалов для дистанционного обучения, но тут нужно осознавать, что в будущем затраты времени и сил должны компенсироваться сокращением времени на выполнение некоторых обычных видов учебной нагрузки преподавателя. Вдобавок, у преподавателей возникают проблемы в определении индивидуальных особенностей восприятия информации у слушателей и стилей обучения для более эффективной организации учебного процесса. В свою очередь у студентов есть соблазн и достаточно возможностей для «несамостоятельного» обучения, а у преподавателей нет возможности для качественного контроля подобных издержек дистанционных технологий. Следует учитывать и уровень мотивации обучающегося к проведению занятий в данном формате. К тому же существует множество вопросов, связанных с методиками измерения эффективности дистанционного обучения.

Но как бы то ни было, огромный «плюс» дистанционных технологий в том, что они дают возможность студенту самому получать требуемые знания, пользуясь развитыми информационными ресурсами. Гибкий график учебного процесса тоже имеет положительный аспект, так как дает возможность выполнения офлайн-заданий в удобное для студента время.

Выводы. Подводя итоги наших наблюдений в образовательном процессе в дистанционном формате можно выразить мнение абсолютного большинства преподавательского состава о том, что дистанционное обучение, несомненно, имеет место быть, но избирательно. Почти на каждом курсе есть дисциплины из категории так называемого компонента по выбору, которые можно было бы довольно успешно, продуктивно изучать в дистанционном формате. Однако, совершенно понятно и то, что дистанционное обучение не может рассматриваться как самостоятельная форма обучения на клинических кафедрах в медицинских вузах, потому что нет возможности отработки практических навыков.

Рассматривая дистанционное медицинское образование, необходимо отметить его эффективность в сфере дополнительного образования или повышения квалификации, так как обучаемый уже получил азы профессии и многое знает из очной формы обучения.

Перспективы последующих исследований: проанализировать и выявить специфические программы, ресурсы и средства коммуникации для использования в медицинском образовании.

ЛІТЕРАТУРА

1. Андреев А. А. Дистанционное обучение и дистанционные образовательные технологии / А. А. Андреев, В. И. Солдаткин // *Cloud of Science*. – 2013. – № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/distsionnoe-obuchenie-i-distsionnye-brazo-vatelnye-tehnologii>.

2. Антонович М. Ю. Дистанционное образование в медицине / М. Ю. Антонович, М. Ю. Любченко // *Медицина и экология*. – 2019. – № 1 (90). – С. 119–122. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/distsionnoe-obrazovanie-v-meditsine-2>.

3. Балан Л. А. Опыт внедрения дистанционных образовательных технологий в учебный процесс вуза по очной форме обучения / Л. А. Балан, А. В. Брайков // *Научный альманах*. – 2016. – № 2 (16). – С. 38–43. DOI: 10.17117/na.2016.02.02.038.

4. Марухно В. М. Дистанционное образование в медицине / В. М. Марухно // *Международ. журн. эксперим. образования*. – 2021. – № 4-2. – С. 154–156. –

URL: <http://www.expeducation.ru/ru/article/view?id=4005>.

5. Мельникова И. Ю. Особенности медицинского образования и роль преподавателя вуза в образовательном процессе на современном этапе / И. Ю. Мельникова, М. Г. Романцов // *Международ. журн. эксперим. образования*. – 2013. – № 11-2. – С. 47–52.

6. Казаков В. Н. Дистанционное обучение в медицине / В. Н. Казаков, В. Г. Климовицкий, А. В. Владзимирский. – Донецк: ООО «Норд», 2005.

7. Ибрагимов И. М. Информационные технологии и средства дистанционного обучения / И. М. Ибрагимов. – М.: Издательский центр «Академия», 2005.

8. Гринкив Я. О. Опыт и перспективы дистанционного обучения провизоров-интернов в системе непрерывного образования / Я. О. Гринкив, О. М. Зализка, О. Е. Сичкориз // *Фармацевтический журнал*. – 2018. – № 5-6. – С. 37–47. DOI: 10.32352/0367-3057.5-6.18.03.

REFERENS

1. Andreev, A.A., & Soldatkin, V.I. (2013). Distsionnoye obucheniye i distsionnyye obrazovatelnyye tekhnologii [Distance learning and distance educational technologies]. *Cloud of Science*, 1. Retrieved from: <https://cyberleninka.ru/article/n/distsionnoe-obucheniye-i-distsionnye-brazo-vatelnye-tehnologii> [in Russian].

2. Antonovich, M.Yu., & Lyubchenko, M.Yu. (2019). Distsionnoye obrazovaniye v meditsine [Distance education in medicine]. *Meditsina i ekologiya – Medicine and Ecology*, 1 (90), 119-122. Retrieved from: <https://cyberleninka.ru/article/n/distsionnoe-obrazovanie-v-meditsine-2> [in Russian].

3. Balan, L.A., & Braikov, A.V. (2016). Opyt vnedreniya distsionnykh obrazovatelnykh tekhnologiy v uchebnyy protsess vuza po ochnoy forme obucheniya [Experience of introducing distance learning technologies into the educational process of a university in full-time education]. *Nauchnyy almanakh – Scientific Almanac*, 2 (16), 38-43. DOI: 10.17117/na.2016.02.02. 038 [in Russian].

4. Marukhno, V.M. (2021). Distsionnoye obrazovaniye v meditsine [Distance education in medicine]. *Mezhdunar. zhurn. eksperim. obrazovaniya – Int. J. Exp. Educ.*, 4-2, 154-156. Retrieved from: <http://www.expeducation.ru/ru/article/view?id=4005> [in Russian].

5. Melnikova, I.Yu., & Romantsov M.G. (2013). Osobnosti meditsinskogo obrazovaniya i rol prepodavatelya vuza v obrazovatelnom protsesse na sovremennom etape [Features of medical education and the role of a university teacher in the educational process at the present stage]. *Mezhdunar. zhurn. eksperim. obrazovaniya – Int. J. Exp. Educ.*, 11-2, 47-52 [in Russian].

6. Kazakov, V.N., Klimovitsky, V.G., & Vladzimirsky, A.V. (2005). *Distsionnoye obucheniye v meditsine [Distance learning in medicine]*. Donetsk: ООО "Nord" [in Russian].

7. Ibragimov, I.M. (2005). *Informatsionnyye tekhnologii i sredstva distsionnogo obucheniya [Information technology and distance learning tools]*. Moscow: Izdatelskiy tsentr «Akademiya» [in Russian].

8. Grinkiv, Ya.O., Zalizka, O.M., & Sichkoriz, O.E. (2018). Opyt i perspektivy distsionnogo obucheniya provizorov-internov v sisteme nepreryvnogo obrazovaniya [Experience and perspectives of distance learning for internship pharmacists in the system of continuing education]. *Farmatsevticheskiy zhurnal – Pharmaceutical Journal*, 5-6, 37-47. DOI: <https://doi.org/10.32352/0367-3057.5-6.18.03> [in Russian].

ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ В МЕДИЦИНІ: СИЛЬНІ ТА СЛАБКІ СТОРОНИ

©С. Г. Котюжинська, І. П. Шмакова, Л. В. Гончарова

Одеський національний медичний університет

РЕЗЮМЕ. Питання про застосування дистанційної форми навчання в медичних навчальних закладах залишається дискусійним. З одного боку, перевагами дистанційної освіти є можливість навчання відразу великої кількості студентів та, виходячи з компетентнісного підходу в підготовці лікарів, передбачає нову роль студента в освітньому процесі: з пасивного споживача знань він повинен стати їх активним творцем, здатним критично мислити, планувати свою самостійну роботу, виявляти ініціативу, формулювати проблеми і знаходити шляхи їх вирішення, в тому числі в нестандартних ситуаціях. З іншого боку, освоєння практичних навичок, які є головною складовою при навчанні майбутніх медичних працівників, таким шляхом неможливе.

Мета – аналіз можливостей і перспектив використання дистанційної форми навчання в медичній освіті.

Основна частина. Особливостями сучасної медичної освіти є збільшення відсотка самостійної роботи студентів в процесі навчання, широке використання його інтерактивних форм. Глибоке вивчення тематичного матеріалу диктує необхідність застосування сучасних електронних технологій, що дозволяють надати студентам повний і вільний доступ до великого обсягу довідкових даних, моніторингу змін змісту матеріалу відповідно до нових наукових досягнень світового масштабу.

До основних переваг дистанційного навчання можна віднести гнучкість, модульність, паралельність, далекодію, асинхронність, масовість, рентабельність, соціальність, інтернаціональність.

Застосування, поряд із традиційною формою навчання, елементів дистанційного навчання, сприяє вдосконаленню професійного рівня як викладачів, так і студентів. При цьому відбувається творчий та професійний розвиток особистості майбутнього лікаря. В результаті відбувається переорієнтація традиційного навчання на принципово новий рівень, де змінюється роль учня: він стає активним учасником освітнього процесу.

Висновки. Впровадження нових інноваційних підходів з елементами дистанційного навчання дозволяє перевести процес навчання на якісно вищий рівень, зробити його більш наочним, підвищити рівень компетентності у студентів та спонукати їх до активної участі в освітньому процесі.

Слід зазначити, що активний процес впровадження дистанційних технологій навчання з заміною очних форм доцільніший на етапі післядипломної освіти медиків, у структурі додипломної освіти ця форма може бути додатковою до практичних та семінарських занять.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: дистанційна форма навчання; медична освіта; компетентнісний підхід; дистанційні технології.

DISTANCE EDUCATION IN MEDICINE: ADVANTAGES AND DISADVANTAGES

©S. H. Kotiuzhynska, I. P. Shmakova, L. V. Goncharova

Odesa National Medical University

SUMMARY. The question of the use of distance learning in medical schools remains controversial. On the one hand, the advantages of distance education are the possibility of teaching a large number of students at once and, based on the competence-based approach in the training of doctors, provides for a new role for the student in the educational process: from a passive consumer of knowledge, he should become their active creator, able to think critically, plan his independent work, show initiative, formulate problems and find solutions, including in non-standard situations. On the other hand, mastering practical skills, which are the main component in the training of future health workers, is impossible in this way.

The aim – analysis of the possibilities and prospects of using distance learning in medical education.

Main part. The peculiarities of modern medical education is an increase in the percentage of students' independent work in the learning process, the widespread use of their interactive forms. In-depth study of thematic material dictates the need for the use of modern electronic technologies, allowing the student to provide full and free access to a large amount of reference data, monitoring changes in the content of the material in accordance with new scientific achievements of the world scale.

The main advantages of distance learning include flexibility, modularity, parallel, long-range action, asynchrony, mass character, cost-effectiveness, sociality, internationality.

The use of distance learning elements along with the traditional form of teaching contributes to the improvement of the professional level of both teachers and students. At the same time, the creative and professional development of the personality of the future doctor takes place. As a result, there is a reorientation of traditional teaching to a fundamentally new level, where the role of the student changes: he becomes an active participant in the educational process.

Огляди літератури, оригінальні дослідження, погляд на проблему, випадок з практики, короткі повідомлення

Conclusions. Thus, the introduction of new innovative approaches with elements of distance learning makes it possible to transfer the learning process to a qualitatively new level, make it more visual, increase the level of students' competence and encourage them to actively participate in the educational process.

It should be noted that the active process of introducing distance learning technologies with the replacement of eye forms is more expedient at the stage of postgraduate education of doctors; in the structure of undergraduate education, this form can serve as an addition to practical and seminars.

KEY WORDS: distance learning; medical education; competence-based approach; distance technologies.

Отримано 15.02.2021