

мом для их профессиональной деятельности, но и углубить свои профессиональные знания в области социально сферы за рубежом.

#### Библиографический список

1. Байденко В.И., Зантворт Дж. Модернизация профессионального образования: современный этап. М., 2003.
2. Barker R.L. The Social Work Dictionary. Washington, DC: NASW Press, 1995.

*Е.А.Глазунова, С.А.Шардин*

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ**

В настоящее время реформирование здравоохранения коснулось всех его отраслей. Ведущее значение при этом приобретает повышение качества оказываемой медицинской помощи (МП) населению, в связи с чем руководители лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) должны акцентировать внимание медицинского персонала на пациенте как главном объекте медицины. От степени профессиональной подготовки медицинских работников, уровня их общения с пациентами и их информированности напрямую зависит качество МП в целом [2].

На сегодняшний день в мире признано, что лечение больного должно сочетаться с его обучением, поскольку полноценная терапия при любой патологии возможна только в том случае, если пациент понимает смысл лечения и он комплаентен, то есть строго придерживается рекомендованного врачом образа жизни и привержен предписанному лечению [6]. К сожалению, врач стационара зачастую не располагает достаточным временем для подробной беседы с каждым пациентом о факторах риска, методах немедикаментозной профилактики и лечения, что весьма важно для окончательного выздоровления и реабилитации больного после выписки из ЛПУ.

В настоящее время компьютерные технологии качественно изменили многие стороны жизни современного общества. В медицине компьютерные технологии нашли применение в лечебно-диагностических мероприятиях (компьютерная и магнитно-резонансная томографии, ангиография, позитронно-эмиссионная то-

мография, ультразвуковая доплерография), организации оказания медицинских услуг (электронная очередь к специалистам, учет и анализ деятельности медицинских учреждений, оформление медицинской документации), а также в качестве элемента обучения и передачи опыта (телеконференции, телеконсилиумы, трансляции операций и видеосеминаров). Простой, но не менее важной областью применения компьютерной техники является обучение с помощью различных средств мультимедиа [3].

Мультимедиа – это представление объектов и процессов не традиционным текстовым описанием, а с помощью фото-, видео-, графики, анимации, звука, то есть во всех известных сегодня формах, что делает процесс обучения более эффективным [2; 3]. Известно, что большинство людей запоминает 5 % услышанного и 20 % увиденного, а одновременное использование аудио- и видеoinформации повышает запоминаемость до 40- 50%.

С учетом изложенного, цель настоящей работы заключается в обосновании необходимости использования мультимедийных технологий в обучении медицинского персонала и пациентов.

Поскольку одним из распространенных методов социологического исследования является использование вопросников (анкет) [1; 4; 5], нами проведено анонимное анкетирование врачебного и сестринского персонала (табл. 1) и пациентов стационара МУЗ ЦРБ г. Режа (табл. 2). В анкетировании медицинских работников участвовало 52 человека (врачи и средний медперсонал). В анкете, помимо выяснения возраста и должности респондента, были сформулированы 11 вопросов, ответы на которые решали поставленную задачу: в каком виде интервьюируемые предпочитают получать информацию на конференциях, в каком виде они сами предпочтут сделать доклад, владеют ли они компьютером и т.д.? Целью анкетирования пациентов было выяснение перспективы внедрения мультимедийных технологий для их обучения. В исследовании приняли участие 68 больных. Их анкета содержала 7 вопросов.

Результаты интервьюирования сотрудников больницы (табл. 1) показали неоднозначность их мнений относительно тех или иных форм подготовки докладов и лекций, предназначенных для обучения среднего медицинского персонала и пациентов. Так, путями достижения успеха на рабочем месте медицинские работники считают и ис-

пользуют стаж – 7,7%, трудолюбие – 23,1%, профессиональную компетентность – 69,2%. Такое распределение ответов на первый (он же третий) вопрос позволяет предположить внутреннюю мотивацию на обучение у большинства опрошиваемых.

Мнения о предпочтительном способе получения информации на конференциях распределились следующим образом: 11,5% предпочитают классическое зачитывание лекции, выдачу методической литературы для самостоятельного изучения предпочли бы 7,7%, и абсолютное большинство 80,8% предпочтительным методом назвали презентацию. В данном вопросе у опрошиваемых была возможность давать пояснения о преимуществах выбранного метода. Из наиболее частых преимуществ презентаций упоминаются наглядность, простота представления информации, отсутствие монотонности и скучности.

Обсуждаемые на конференциях темы 80,8 % респондентов считают интересными. Лучше воспринимают смешанную информацию (визуально и на слух) 88,5% интервьюированных лиц, 9,6% предпочитают только зрительный ряд и лишь один опрошенный отдал предпочтение лекции.

В случае необходимости сделать доклад самим 34,6% опрошенных предпочтут сделать его в виде классической лекции, 53,8% выполнят его в виде презентации, 11,6% сделали бы только раздаточный материал. При ответе на этот вопрос у респондентов также была возможность оставлять пояснения, основными причинами своего выбора доклада в виде презентации назывались наглядность и простота выдаваемой информации, экономия времени при подготовке и зачитывании доклада. Опрошенные, выбравшие классическую лекцию объясняют свой выбор отсутствием навыков работы на компьютере. Последним был вопрос об уровне владения компьютером. К сожалению, только 34,6%, то есть каждый третий из опрошенных, владеют компьютером настолько хорошо, чтобы собственноручно сделать презентацию. Однако 53,8% респондентов все-таки приложили бы усилия для составления презентации.

Как видно из результатов опроса, медперсонал больницы является достаточно мотивированным к обучению, большинство опрошенных стремится к новым знаниям и методам обучения, они знакомы на практике с преимуществами мультимедийных методов подачи информации и готовы сами их применять.

## Результаты опроса медперсонала поликлиники МУЗ ЦРБ г. Режа

№ п/п	Вопросы	Варианты ответов	% ответивших
1.	Возраст	26-35 лет	19,2
		36-45 лет	26,9
		46-55 лет	34,6
		Старше 55 лет	19,3
2.	Специальность	Врач	30,8
		Фельдшер, акушерка	11,5
		Медсестра	57,7
3.	С помощью чего вероятнее всего можно добиться успеха на работе?	Трудолюбия	23,1
		Профессиональной компетентности	69,2
		Стаж	7,7
4.	Испытываете ли Вы необходимость в посещении медицинской библиотеки?	Да	73,1
		Нет	26,9
5.	Занимаетесь ли Вы самообразованием?	Постоянно	50,0
		Нет	11,5
		По производственной необходимости	38,5
6.	Сколько времени в день вы могли бы уделить образованию/ самообразованию?	Не больше 30 мин	11,5
		1 час	57,7
		Больше 1 часа	30,8
7.	Выписываете ли Вы для себя медицинскую литературу?	Да	23,1
		Нет	76,9
8.	На Ваш взгляд есть ли необходимость в проведении районных конференций с целью обмена опытом (обучения)?	Да	98,1
		Нет	1,9

9.	На районных конференциях Вы предпочитаете получать информацию в виде	Классического зачитывания доклада	11,5
		Доклада с использованием проектора (презентации)	80,8
		Выдачи методической литературы для самостоятельного изучения материала	7,7
10.	Считаете ли Вы интересными темы, обсуждаемые на конференциях, проводимых в ЦРБ?	Да	80,8
11.	Вам легче воспринимать информацию	Зрительно (текст, диаграммы, картинки, слайды и др.)	9,6
		На слух (прослушивание лекций)	1,9
		Смешанный способ (чтение лекций с показом графического материала)	88,5
12.	При необходимости сделать доклад, Вы сделаете его в виде	Классической лекции	34,6
		Доклада с использованием проектора (презентации)	53,8
		Выдачи методической литературы для самостоятельного изучения материала	11,5
13.	Владеете ли Вы компьютером на достаточном уровне для самостоятельной подготовки презентаций или методического материала?	Да	34,6
		Нет	65,4

Результаты опроса больных стационара МУЗ «ЦРБ г. Режа» (табл. 2) тоже характеризуется неоднозначностью ответов.

## Результаты опроса пациентов стационара МУЗ ЦРБ г. Режа

№ п/п	Вопросы	Варианты ответов	% ответивших
1.	Возраст	26-35	23,5
		36-45	17,6
		46-55	20,6
		56-65	17,6
		66-82	20,7
2.	Пол	Мужчина	35,5
		Женщина	64,7
3.	Достаточно ли Вы осведомлены о Вашем основном заболевании?	Да	76,5
		Нет	23,5
4.	Основные источники информации о Вашем заболевании?	Медработник	73,5
		Другие больные	8,8
		Знакомые, родственники	8,8
		Книги, интернет	17,6
5.	Хотите ли Вы получить больше информации о заболевании?	Да	98,5
		Нет	1,5
6.	От кого Вы хотели бы получать информацию о своем заболевании?	Медработник	100
		Другие больные	-
		Знакомые, родственники	-
		Книги, интернет	-
7.	Согласитесь ли Вы посещать занятия, если больница организует предоставление информации на период Вашего лечения в стационаре (лекции в фойе вашего отделения, беседы в палатах, раздача брошюр и т.д.)?	Да	88,2
		Нет	11,8

В вопросе об основном источнике информации о заболевании, многие из опрошенных больных выделили несколько вариантов ответов, 73,5% респондентов основным источником информации о своем заболевании назвали только медработника, 17,6% назвали, кроме того, книги и Интернет, 8,8% – знакомых и родственников, 8,8% считают основным источником информации других пациентов. На вопрос, хотят ли пациенты получать больше информации о своем заболевании, 98,5% ответили утвердительно.

Также задавался вопрос: «От кого пациенты хотели бы получать информацию о своем заболевании?», на что 100% опрошенных ответили: «От медицинского работника». На последний вопрос о согласии пациентов посещать занятия для получения информации по своему заболеванию и профилактике постстационарных осложнений, организуемые больницей в периоде нахождения их в стационаре, утвердительно ответили 88,2% опрошенных. Почти 90% больных наиболее предпочтительным способом восприятия информации считают мультимедиа.

Таким образом результаты, полученные в нашем исследовании, свидетельствуют о готовности как медицинского персонала, так и пациентов к обучению с использованием мультимедийных технологий. Необходимость внедрения их в практику ЛПУ сомнений не вызывает, поскольку качество оказываемых медицинских услуг зависит не только от уровня специального образования у персонала больницы и их стремления к дальнейшему обучению и расширению набора профессиональных навыков, но и от информированности пациентов об особенностях своих заболеваний и способах их лечения [6].

#### Библиографический список

1. Добренков В.И., Кравченко А.И. Методы социологического исследования: Учебник. М., 2004.
2. Краевский В.В., Меняев А.Ф. Пидкасистый П.И. Педагогика: Учеб. пособие. М., 2002.
3. Опыт применения активных методов обучения медицинского персонала. /О.Г.Пронина. <http://www.zdrav.ru/library/publications/detail.php?ID=2567>.
4. Организация и проведение исследований в сестринском деле: Учеб.-метод. пособие / Фурсова Т.Н. и др. М., 2007.

5. Решетников А.В. Медико-социологический мониторинг. Руководство. М., 2003.

6. Шардин С.А., Бачерикова Е.А. Комплаенс как актуальная проблема современной практической медицины // Вестник УГМА. 2009. Вып. 18.

*С.И.Глухих*

## **КЛЮЧЕВЫЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ КОСМЕТОЛОГОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

В настоящее время компетентностный подход как основа методологии обновления образовательного процесса активно исследуется в нашей стране и за рубежом. Концептуальной основой метода является идея ключевых компетенций, которая, в отличие от традиционного, «знаниевого» подхода, ориентирует подготовку специалиста к профессиональной деятельности не только на освоение им определенного объема знаний и познавательных умений и навыков, но и на формирование у него в процессе обучения профессиональной компетентности. Структурной основой компетентности при этом выступают базовые (или ключевые, универсальные) компетенции, а также универсальные, надпредметные способы практической деятельности, на освоение которых должен быть направлен образовательный процесс. Иначе говоря, профессиональная подготовка современного специалиста акцентирует внимание не только на формирование конкретных, узкоспециальных знаний, а на развитие у обучающихся универсальных умений и способностей, обеспечивающих им возможность быстрого и эффективного освоения любых необходимых специальных навыков и новых способов профессиональной деятельности, как бы стремительно ни развивалась сама сфера деятельности специалиста.

К числу таких, чрезвычайно быстро развивающихся областей профессиональной деятельности с полным правом может быть отнесена косметология. Рост общего благосостояния населения и, как следствие, усиление мотивации в удовлетворении эстетических потребностей человека, в том числе в отношении своей внешности, появление новых высокоэффективных методов коррекции косметологических недостатков, медико-социальная реабилитация людей с врожденными и приобретенными дефектами внешности – все эти факторы выводят косметологию в ранг социально востребованных областей медицины.