

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ XXI ВЕКА: РАЗРАБОТКА МОДЕЛИ «УНИВЕРСИТЕТ 3.0»

1 ноября 2019 г. в УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» состоялась очередная ежегодная международная научно-практическая конференция «Медицинское образование XXI века: разработка модели «Университет 3.0».

Было заслушено 65 докладов представителей Республики Беларусь, Российской Федерации, Молдовы, Хорватии, Украины, два из – них на английском языке. В рамках конференции были проведены 4 мастер-класса, 1 семинар и 2 круглых стола.

Публикуем лучшие, по мнению организаторов и участников конференции, доклады.

Все материалы ранее опубликованы и взяты из сборника:

Медицинское образование XXI века: разработка модели «Университет 3.0» [Электронный ресурс] : сб. материалов междунар. науч.-практ. конф. / М-во здравоохранения Республики Беларусь, УО «Витебский гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т» ; [гл. ред. А. Т. Щастный ; редкол.: Н. Ю. Коневалова и др.]. – Витебск : [ВГМУ], 2019. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ОСНОВЕ МОДЕЛИ «УНИВЕРСИТЕТ 3.0»

ЩАСТНЫЙ А.Т., КОНЕВАЛОВА Н.Ю., ГОРОДЕЦКАЯ И.В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

В Республике Беларусь существует государственный контроль обеспечения качества образования, реализуемый Департаментом контроля качества образования Министерства образования Республики Беларусь (три основных направления работы Департамента – лицензирование, аккредитация, инспектирование). Требования к обеспечению качества высшего образования прописаны в Положении об учреждении высшего образования, утвержденном Постановлением Министерства образования Республики Беларусь 1 августа 2012 года № 93.

Разработан Проект «Модернизация высшего образования Республики Беларусь» (Рамочный документ по охране окружающей среды), согласно Компоненту 3 (Обеспечение качества) которого для внешнего обеспечения качества планируется, в частности:

- создание Национального агентства по обеспечению качества образования в Республике Беларусь по всем уровням образования, включая дошкольное и общее среднее, профессионально-техническое и среднее специальное, высшее образование, дополнительное образование взрослых (переподготовка и повышение квалификации), включая наращивание потенциала, материальные инвестиции;
- подготовка заявки (с полным пакетом необходимых документов) для вступления в Европейскую ассоциацию агентств по обеспечению качества высшего образования (ENQA);
- разработка нормативной базы функционирования системы внешнего обеспечения качества высшего образования в соответствии со Стандартами и руководящими указаниями по обеспечению качества в Европейском Пространстве Высшего Образования (ESG-2015).

Методическая база функционирования внутреннего обеспечения качества высшего образования также должна быть разработана в соответствии с ESG-2015.

В рамках компонента 2 указанного Проекта (Инновации в области преподавания и обучения), одними из целей которого являются обеспечение соответствия содержания высшего образования актуальным и перспективным требованиям национального рынка труда; формирование системы мониторинга

трудоустраиваемости выпускников на рынке труда; повышение интегрированности и конкурентоспособности системы высшего образования в международном образовательном пространстве, предусматривается, в частности, финансирование следующих мероприятий по подкомпоненту 2.2 (Интернационализация высшего образования):

расширение практики организации для профессорско-преподавательского состава стажировок (с 2021 года), повышения квалификации и образовательных визитов в организации иностранных государств в целях приобретения соответствующих профессиональных компетенций и использование опыта ведущих зарубежных учреждений высшего образования по реализации инновационных форм, методов и технологий обучения и преподавания, по формированию у обучающихся предпринимательских компетенций.

Для успешной реализации требований Рамочного документа по охране окружающей среды необходимо обеспечить ряд мероприятий по повышению осведомленности всех вовлеченных сторон. В качестве одного из таких механизмов будут выступать ежегодные онлайн-опросы студентов по проекту «Университет 3.0» (этот проект реализуется всеми учреждениями высшего образования, направлен на развитие предпринимательских навыков студентов с помощью курсов и мероприятий, поощряющих и поддерживающих предпринимательство, и включает в себя ежегодные онлайн-опросы студентов, в которых оценивается мнение студентов о среде обучения предпринимательству.

По мнению министра образования Республики Беларусь Игоря Карпенко, высказанному им во время семинара «Возможности и вклад технопарка в развитие модели «Университет 3.0» 25.01.2018 года, «в Беларуси созданы все условия для реализации модели «Университет 3.0», сегодня наши университеты занимаются не только образованием и научными разработками, но и продвижением своих проектов в экономику и другие сферы. Министерством образования в рамках пилотного проекта определено шесть вузов: БГУ, БНТУ, БГУИР, БГТУ и БГЭУ, а также ГрГУ им. Янки Купалы, которым поручена разработка и реализация экспериментального проекта по внедрению новых подходов к развитию учебной, научной и предпринимательской инфраструктуры университета».

Для реализации этой задачи в учреждениях высшего образования, в том числе и в ВГМУ, необходима качественная трансформация образовательного процесса с целью подготовки специалистов, обладающих не только всеми видами компетенций в соответствии с требованиями образовательных стандартов, но и сформированной мотивацией к научным исследованиям, деятельности ученого и предпринимателя; развитой способностью к творческому мышлению.

В ВГМУ это достигается функционированием:

- Учебно-научно-производственных комплексов
- «Клиника ВГМУ»
- УНКК кафедры патологической анатомии
- «Фармация»
- «Стоматология»

Направление: Интеграция науки, производства, образования

- Студенческого научного общества, Совета молодых ученых
- Студенческие научные кружки кафедр
- Студенческие научно-практические конференции
- Республиканские смотры-конкурсы научных работ студентов
- Студенческого Совета по качеству образования
- Предметные олимпиады
- Интегрированная олимпиада по медико-биологическим дисциплинам

Направление: Формирование академических компетенций студентов

- Центра трансфера медицинских и фармацевтических технологий

Направление: Разработка и внедрение медицинских и фармацевтических технологий.

Деятельность указанных подразделений университета во многом способствует развитию креативности, формированию устойчивого интереса студенческой молодежи к научным исследованиям, карьере ученого.

НОВЫЕ СТРАТЕГИИ АКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В ДЕРМАТОЛОГИИ

АДАСКЕВИЧ В.П.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Для описания тех состояний обучения, которые, по данным исследований в области психологии образования, способствуют глубокому усвоению и долговременному сохранению знаний, психологи Элизабет и Роберт Бьюрк предложили термин «желательные трудности» [1]. Ими были выделены следующие пять стратегий обучения с «желательными трудностями» [1]:

- вариативное обучение – изучение материала в различных условиях обучения, тренировка с многочисленными перестановками или меняющимися переменными;
- интервальное обучение – разнесение сеансов обучения во времени, вместо интенсивного усвоения большого количества материала за короткое время (зубрежка);
- перемежаемое обучение (интерливинг) – попеременное освоение взаимосвязанных тем или навыков вместо блокового изучения тем по отдельности;
- генерация – попытка найти ответ на вопрос вместо того, чтобы получить ответ или решение в готовом виде;
- обучающее тестирование – частые тесты, поощряющие обучающихся к возобновлению в памяти ранее полученных знаний.

Влияние аффективных факторов на процесс обучения

Хотя когнитивные («что учить») и аффективные («как учить») аспекты обучения задействованы в медицинском образовании, наблюдается существенный перекос в сторону «когнитивных аспектов» и меньше внимания уделяется влиянию аффективных факторов (мотиваций, эмоций) на процесс обучения [2]. Хотя бытует мнение о наличии у студентов внутренней мотивации к учебе после стольких усилий, приложенных для поступления в медицинский университет, практика свидетельствует, что в ходе учебного процесса мотивация студентов может повышаться или понижаться. Кроме того, нейронауки и исследования поведения выявили тесную взаимосвязь процесса обучения, памяти и эмоций.

Как педагоги могут влиять на мотивационные и эмоциональные состояния учащихся? Для ответа на вопрос следует напомнить основные элементы «теории самодетерминации» – мотивационной теории, описанной психологами Райаном и Деси [3], а также концепцию «скрытой учебной программы» [1].

Теория самодетерминации

Теория самодетерминации (ТСД), созданная в 1985 году на основе собранной эмпирическим путём информации, важна для понимания психологического конструкта «мотивация учащегося» и того, каким образом педагоги могут мотивировать студентов и поддерживать их мотивированность.

В последние годы неоднократно предлагалось использовать ТСД в качестве всеобъемлющей основы реформы медицинского образования. Дискуссия на эту тему становится всё актуальнее, по мере возрастания сообщений об эмоциональном выгорании врачей на работе и распространения гипотезы о том, что внутренне более мотивированные учащиеся лучше готовы справляться со стрессами в ходе учёбы и практической деятельности. В рамках ТСД различают внешнюю и внутреннюю мотивацию [3]:

- внешняя мотивация описывает ситуации, при которых личность занимается чем-то, потому что это приносит благоприятный результат, и/или из-за внешнего давления;
- внутренняя мотивация описывает ситуации, при которых личность занимается чем-то, потому что это удовлетворяет её собственное любопытство, важно и ценно для неё.

Внутренняя мотивация ассоциируется с более основательным обучением и более высоким уровнем благополучия, чем внешняя мотивация, и поэтому является предпочтительной. Согласно ТСД, внутренняя мотивация требует наличия трёх психологических качеств, таких как (1) самостоятельность, (2) компетентность и (3) причастность.

1. Под термином «самостоятельность» понимается «необходимость ощущать, что ты выполняешь задание по собственному желанию». Самостоятельный подход к обучению противоположен подходу, контролируемому внешним давлением и стимулами, такими как оценки, мнение общества и семьи,

предстоящие экзамены.

2. Компетентность предполагает «необходимость чувствовать себя способным, достаточно квалифицированным для обучения и освоения материала по курсу». ТСД постулирует, что учащиеся скорее добьются цели, если будут чувствовать, что у них есть все необходимые для этого навыки и знания. Стратегия повышения компетентности предполагает следующие шаги:

- постановку перед обучающимся адекватных и выполнимых задач;
- предоставление обучающимся возможностей добиться успеха уже на ранних стадиях обучения;
- оценку студентов с опорой на общепринятые стандарты, а не на сравнение их с другими учащимися.

3. Причастность означает «необходимость чувствовать свою принадлежность к группе студентов и преподавателей, связь с ней. В идеале обучающиеся должны чувствовать уважение со стороны медицинского сообщества и свою значимость для пациентов. Для достижения этой цели педагоги, будучи образцом для подражания и используя своё положение наставника, могут подтверждать вклад студентов в общее дело и поддерживать в них чувство причастности. С этой целью применимы следующие стратегии:

- создание позитивной и безопасной образовательной атмосферы;
- обеспечение баланса между «домом» и работой;
- постоянная работа со студентами, в том числе вне занятий.

Эмоции, обучение и «скрытая учебная программа»

Кроме мотивированности, на качество обучения влияют эмоциональное состояние студента и его взаимодействие с другими студентами. Негативные эмоции (например, страх, тревога, грусть) плохо отражаются на обучении и воспроизведении изученного материала. Поэтому педагогам следует создавать на занятиях безопасную и дружелюбную учебную атмосферу.

В рамках преподавания положенного материала на эмоциональное состояние учащихся воздействует зачастую неуловимая социализация, связанная с соприкосновением с медицинским сообществом, так называемая «скрытая учебная программа» [1, 2]. Она проявляется в том, что студенты копируют поведение старших товарищей (ординаторов), врачей, подхватывают у них профессиональную лексику, и со временем сами становятся образцами для подражания.

В процессе клинического обучения и общения с медицинским персоналом учащиеся испытывают целую гамму разнообразных эмоций, включая стресс, удовольствие и тревогу, причем большинство таких эмоций могут быть «неосознанными» студентами, если с ними не проводится бесед или дискуссий на данную тему. Для выявления негативных и позитивных эффектов скрытой учебной программы предлагается пошаговый подход, который может применяться как преподавателями, так и студентами. Он включает следующие действия:

- Признание существования скрытой учебной программы в ходе регулярных занятий и упражнений, требующих от студентов саморефлексии.
- Анализ скрытой учебной программы путем поощрения высказываний студентов о позитивном и негативном опыте в ходе обучения. Главная цель – повысить осведомленности учащихся о том, как эмоции и окружающий социум влияют на их поведение во время учёбы.
- Сбор информации о качестве учебной атмосферы в клинике у всех заинтересованных лиц (преподавателей, учащихся, сотрудников клиники, обслуживающего персонала, пациентов) и создание условий, в которых студенты могли бы постоянно совершенствовать свои профессиональные навыки.

Следует подчеркнуть, что, хотя педагоги не могут полностью контролировать те нормы и правила поведения в стенах учебного заведения, которые фактически формируют «скрытую учебную программу», они каждый рабочий день могут являть собой образец гуманного поведения и внимания по отношению к пациентам, ученикам, коллегам, что является важным шагом для улучшения учебной атмосферы.

Заключение

Несмотря на безусловную важность учебных материалов и их содержания, не стоит забывать о таких аспектах обучения, как мотивация и эмоции учащихся. Эффективность стратегий преподавания и обучения в огромной степени зависят от того, насколько заинтересованы студенты в обучении и как глубоко они вовлечены в учебный процесс. В этом отношении теория самодетерминации и использо-

вание возможностей «скрытой учебной программы» являются важными составляющими педагогического процесса, помогающими преподавателям понять, как можно улучшить мотивационный и эмоциональный климат обучения для студентов.

Литература

1. Bjork, E. L. Making things hard on yourself, but in a good way: creating desirable difficulties to enhance learning / E. L. Bjork, R. A. Bjork // *Psychology and the Real World: Essays Illustrating Fundamental Contributions to Society* / eds.: M. A. Gernsbacher, J. Pomerantz. – 2nd edn. – New York : Worth, 2014. – P. 59–68.
2. Kusurkar, R. A. Self-determination theory and scaffolding applied to medical education as a continuum / R. A. Kusurkar, G. Croiset // *Acad. Med.* – 2015 Nov. – Vol. 90, N 11. – P. 1431.
3. Deci, E. L. Handbook of self-determination research / E. L. Deci, R. Ryan. – New York : University of Rochester Press, 2004. – 480 p.

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

АКУЛЁНОК А.В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Клинические исследования представляют собой динамичную отрасль на переднем крае новых клинических прорывов, которая развивается в условиях объективных вызовов. При этом исследовательские центры не спешат включать IT-технологии в процесс разработки и проведения исследований, указывая на высокие первоначальные затраты, проблемы в использовании новых технологий, потенциальную угрозу для сохранения конфиденциальности участников. Дополнительные причины медленного принятия IT-технологий включают в себя ограниченные эмпирические данные о том, улучшают ли они дизайн клинических исследований, а также недостаточное количество нормативных руководств. Однако важно признать, что мобильные технологии и интернет-коммуникации становятся новой нормой для пациентов. Таким образом, важно изучить влияние IT-технологий на индустрию клинических исследований.

По данным 2012 года только в 25,1% клинических исследований достигнуты целевые наборы участников. Определение подходящих участников является не только ключом к успеху клинического исследования, но и весьма сложным этапом в работе исследовательской команды. Это особенно важно при проведении специализированных исследований, в которых необходимо найти и идентифицировать людей с редкими заболеваниями. В случае распространённых заболеваний наличие слишком большого числа кандидатов также может существенно затруднить поиск наиболее подходящих людей. В последние несколько лет интернет-подходы все чаще используются в дополнение к традиционным стратегиям набора кандидатов. Также спонсорами и исследовательскими центрами разрабатываются многочисленные приложения, чтобы помочь пациентам найти соответствующие клинические испытания. Одной из наиболее перспективных технологий для эффективной системы управления участниками исследования является машинное обучение и другие формы искусственного интеллекта, что позволит работать с большими объемами данных и источников на основе критериев включения/исключения для клинического исследования. Оперативный поиск «лучших» кандидатов для включения позволит существенно экономить время и ресурсы исследовательской команды.

Одним из наиболее сложных аспектов для людей, принимающих участие в клинических исследованиях, является большое количество посещений исследовательского центра. В среднем участник должен совершить 10-12 визитов. Новый подход к сбору данных включает метод для сбора данных в режиме реального времени (экологическая мгновенная оценка) с помощью носимых биометрических устройств, которые можно синхронизировать с приложениями для смартфонов. Использование умных часов и фитнес-браслетов может делать клинические исследования более ориентированными на пациента, позволяя мгновенно и удаленно получить доступ к данным о здоровье (уровень артериального давления, частота сердечных сокращений, электрокардиограмма, физическая активность участников и пр.). Поток этих данных может контролироваться 24 часа в сутки, 7 дней в неделю без необходимости

прохождения регулярных осмотров в исследовательском центре.

Другой проблемной зоной является поддержание контактов с участниками исследований, особенно в течение длительных периодов наблюдения после завершения активного вмешательства. До развития мобильных (звонки, голосовая почта, текстовые сообщения) и интернет-технологий (социальные сети, веб-сайты) это требовало значительных усилий исследовательской команды. Использование социальных сетей является крайне мощным инструментом для улучшения приверженности участников клинических исследований и сокращения расходов. В социальных сетях пациенты могут рассказывать о том, как они чувствуют себя каждый день, насколько близко они придерживаются плана приема лекарств, или любую другую информацию, которая может быть полезна для данного исследования. Это также позволит уменьшить необходимость регулярных посещений исследовательского центра.

Крайне перспективно использование электронных платформ для отбора пациентов, поддержки их участия и сбора данных. В одном из первых тестов программное обеспечение ResearchKit помогло найти 11 000 участников для исследования сердечно-сосудистой системы в течение 24 часов, что заняло бы год с использованием традиционных методов в 50 медицинских центрах. Исследователи также могут использовать существующие реестры пациентов с определённой патологией для подбора, рандомизации и сбора данных. Такой подход может снизить стоимость клинических исследований и повысить их эффективность.

Другим инструментом являются электронные медицинские карты, которые могут автоматизировать процесс идентификации потенциальных кандидатов, дифференцировать клинические и исследовательские процедуры и соответствующие затраты, извлечь релевантные данные для внесения в базы данных исследований, прямо собирать клинические результаты исследования. Использование электронных медицинских карт позволяет исследователям встраивать клинические испытания непосредственно в условия оказания клинической помощи.

В настоящее время быстрыми темпами идёт разработка новых электронных технологий и медицинских приложений для мобильных устройств (около 100 000 доступных приложений для здоровья и фитнеса). Недавнее исследование Incisive Health показало, что 73% людей в семи основных странах Европейского Союза никогда не использовали медицинские приложения, при этом две трети людей рассмотрят возможность сделать это в будущем, 71% опрошенных были бы рады, чтобы их персональные данные о здоровье были доступны для обмена. Медицинские приложения могут отправлять напоминания о приеме лекарств, помогать контролировать повседневные привычки, что также улучшает приверженность участников.

Несмотря на повсеместное использование социальных сетей и технологий в широких слоях населения и все более активные усилия по интеграции технологий в исследовательскую практику, существует мало нормативных рекомендаций по использованию технологий в клинических исследованиях. В марте 2015 года FDA выпустило проект руководства «Использование электронного информированного согласия в клинических исследованиях», содержащее рекомендации для клинических исследователей и спонсоров.

Возможные проблемы и ограничения IT-технологий, требующие тщательного изучения и дополнительных исследований, включают:

1. Вопросы конфиденциальности.
2. Включение нерепрезентативной выборки.
3. Наличие адекватной инфраструктуры.
4. Большой массив получаемых данных и их точность.
5. Корректная идентификация пользователя.
6. Мало нормативных рекомендаций.

В ближайшей перспективе использование возможностей искусственного интеллекта, социальных сетей, носимых устройств, мобильных медицинских приложений при проведении клинических исследований позволит достигнуть успехов в процессе тестирования и открытия новых лекарств для лечения редких и распространенных состояний наряду с повышением приверженности пациентов и снижением и коммерческих издержек. Потенциальные преимущества IT-технологий включают в себя:

1. Повышение эффективности клинических исследований;
2. Снижение стоимости клинических исследований;

3. Содействие научным исследованиям и разработкам;

4. Содействие внедрению и распространению информации в научном и непрофессиональном сообществах.

Литература

1. Using e-technologies in clinical trials / C. Rosa [et al.] // Contemp. Clin. Trials. – 2015 Nov. – Vol. 45, pt. A. – P. 41–54.
2. Mak, K. K. Artificial intelligence in drug development: present status and future prospects / K. K. Mak, M. R. Pichika // Drug Discov. Today. – 2019 Mar. – Vol. 24, N 3. – P. 773–780.

ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ КОММЕРЦИАЛИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДР МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

БЕКИШ В.Я., БЕКИШ В.В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Согласно русскоязычной интерпретации концепции Бертона Р.Кларка «Университет 3.0» (1998) кафедрам медико-биологического профиля необходимо в 21 веке направлять свою деятельность на рост дополнительных источников финансирования вуза за счет внедрения инновационных методов обучения, что в дальнейшем должно иметь коммерческий успех во вневузовской бизнес-среде. Доходы вуза от функционирования кафедр медико-биологического профиля должны увеличиваться за счет образовательной, научной и инновационной коммерческой деятельности. Осуществление коммерческой и предпринимательской деятельности вышеуказанным кафедрам по сравнению с клиническими кафедрами намного сложнее. Медико-биологические кафедры не могут разрабатывать и внедрять новые финансово-выгодные способы лечения, диагностики, профилактики заболеваний, оказывать платную медицинскую помощь, участвовать в работе коммерческих медицинских организаций. В то же время нельзя считать, что медико-биологические кафедры не могут приносить доходы вузу. Основными направлениями коммерческой работы этих кафедр можно считать увеличение доходов от платной образовательной, научной и издательской деятельности.

Кафедра медицинской биологии и общей генетики УО «ВГМУ» в плане платной образовательной деятельности в последние годы проводит активную работу. По заданию факультета подготовки иностранных граждан были созданы два платных электронных учебно-методических ресурса по биологии на русском и английском языках для иностранных граждан, планирующих поступать в медицинские вузы республики. Каждый из ресурсов по объему и содержанию полностью соответствует таковому при очном обучении иностранных граждан на подготовительном отделении УО ВГМУ и включает: 5 модулей обучения, состоящих из 39 тем занятий (34 практических и 5 итоговых). Иностранные граждане после платной авторизации изучают биологию самостоятельно и имеют возможность дистанционно обращаться с возникшими вопросами к преподавателям кафедры. Контроль обучения проводится дистанционно преподавателями кафедры.

Важным направлением коммерческой деятельности кафедры определялась возможность проводить прием экзаменов у иностранных студентов на их родине. С 2016 г. сотрудники кафедры выезжают в Социалистическую Демократическую Республику Шри-Ланка для проведения вступительных испытаний у абитуриентов из Шри-Ланки и Республики Мальдивы, обучавшихся на подготовительном отделении на базах International Medical Campus и First Friends Campus. Кафедра курирует учебную работу подготовительных отделений в течение года. Используются учебные программы кафедры, дистанционно проводятся контрольные работы. Проведение зарубежных экзаменов позволило университету увеличить набор иностранных граждан и улучшить качество их подготовки.

В плане научной коммерческой деятельности в последние годы сотрудники кафедры проводили исследования и разработки в рамках 2 тем заданий ГНТП, 3 тем, финансируемых БРФФИ. Выполнение пяти финансируемых тем научных исследований способствовало привлечению дополнительных

средств университета. По результатам научной работы финансируемых тем на кафедре были защищены одна докторская и пять кандидатских диссертаций, что способствовало улучшению подготовки кадров высшей квалификации для кафедры и университета.

За последние восемь лет сотрудниками кафедры были подготовлены и изданы в своем университетском издательском центре 9 учебников и учебных, учебно-методических пособий с грифом Министерства образования Республики Беларусь и учебно-методического объединения по естественно-научному образованию, учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию, в том числе три на английском языке. Издание своих учебников и учебных пособий позволило сократить расходы университета на закупку дорогостоящих других изданий. Часть учебников и учебных пособий, в соответствии с заявками других медицинских вузов, была допечатана дополнительными тиражами и продана им на коммерческой основе. Особым интересом у других медицинских вузов пользовались издания на английском языке ввиду их малочисленности на издательском рынке стран СНГ. Два учебно-методических пособия для иностранных слушателей подготовительного отделения учреждений высшего образования на английском языке были использованы при обучении на подготовительном отделении на базах кампусов Шри-Ланки и Ливана.

Таким образом, кафедры медико-биологического профиля, как и клинические, обладают достаточным потенциалом в направлении развития медицинских вузов в модели «Университет 3.0». Коммерческая выгода и, соответственно, увеличение доходов медицинских вузов кафедрами медико-биологического профиля может быть достигнута за счет выполнения следующих направлений работ:

- расширение спектра образовательных платных услуг, в первую очередь, иностранным гражданам, обучающимся на английском языке;
- выполнение финансируемых тем научных исследований с последующей подготовкой кадров высшей научной квалификации на их основе;
- подготовка, издание коммерчески выгодных качественных во всех отношениях (качественная полиграфия, иллюстративный материал, наличие современных данных науки, грифов МО, УМО, достаточной рекламы в странах СНГ и за рубежом) учебников и учебных пособий как на русском, так и на английском языке, содержащие всю информацию преподаваемой дисциплины, а не ее отдельные разделы, с последующей продажей в другие вузы.

КРИТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В КОНТЕКСТЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВО ВНЕШНЕТОРГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ГЛУШАНКО В.С.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Внешнеторговая деятельность по выявлению факторов как внешней, так и внутренней среды диагностируется посредством SWOT-анализа. SWOT – условное сокращение четырех слов: strengths (сильные стороны), weaknesses (слабые стороны), opportunities (возможности), threats (угрозы). Этот анализ фактически представляет собой метод стратегического планирования развития белорусского экспорта.

Целью работы явилась аналитическая разработка критериев экспортно-импортных отношений, детерминирующих экспортный потенциал страны как способность производить товары, технологии и услуги, конкурентоспособные на мировом рынке и обеспечивающие повышение качества медицинского обслуживания в данном государстве.

Материал и методы

Применены аналитический и статистический методы. Проведен анализ нормативно-правовой

документации [1-3]. Сильные стороны анализа предполагают наличие системы государственной поддержки экспорта, в том числе выгодное географическое положение, расширение доступного рынка сбыта, наличие товаропроводящей сети отечественных производителей за рубежом. Слабые стороны анализа учитывают неразвитость маркетинговых и консалтинговых услуг при экспорте, недостаточный уровень финансирования и соответствующей инфраструктуры, наличие проблем с маркетингом, обменом релевантной информацией, управлением, качеством, кадрами, отсутствие положительного торгового имиджа. Возможности анализа предусматривают увеличение объемов и темпов роста высокотехнологичного экспорта товаров и услуг, создание эффективной государственной системы содействия его развитию и продвижению, повышение знаний и умений белорусских специалистов при осуществлении экспортных операций. Под угрозами понимается сохранение инерционной товарной и географической направленности экспорта, продолжение отставания от развитых экономик передовых стран по производительности труда и конкурентоспособности на мировом рынке.

Результаты

В основе технологии заложено представление об объеме торговли как услуги, приравненной к товару, обладающей стоимостью и предполагающей получение выгоды. Механизм продвижения медицинских, фармацевтических и образовательных услуг тесно сопровождается гостиничными и сервисными услугами повышенной комфортности.

В области клинических испытаний экспорт услуг включает их проведение по отношению к новым лекарственным средствам (ЛС), изделиям медицинского назначения (ИМН) и медицинской техники (МТ) зарубежного производства; проведение экспертных работ по государственной регистрации; осуществление гигиенической регистрации и регламентации товаров иностранных государств; инспектирование зарубежных предприятий в рамках государственной регистрации фармацевтических субстанций, ЛС, МТ и ИМН.

Медицинский туризм является такой формой, при которой основной мотивацией является трансграничное путешествие с целью получения определенной формы медицинского обслуживания. В Республике, одной из первых в СНГ, создан государственный оператор медицинского туризма – «Клиники Беларуси» – <http://clinicsbel.by>. Имидж ему обеспечивается не только высококачественным оборудованием и инфраструктурой. Важен также высокий уровень компетенций и профессионализма медицинского персонала, надежность системы здравоохранения и невысокая цена услуг. Все это определило новую концепцию современного здравоохранения. Пациент выбирает страну, врача и клинику, где ему могут предложить самое современное обследование и лечение, т.к. у него нет возможности решить медицинскую проблему в своем государстве.

Осуществлению девиза медицины XXI века «Пациенты без границ!» способствуют государственная поддержка, высокий уровень квалификации персонала, должное качество услуг, хорошая оснащенность организаций, прогрессивные медицинские технологии, сравнительно небольшая стоимость медицинских услуг. В Республике Беларусь функционирует более ста санаторно-курортных организаций, предлагающих услуги оздоровительного туризма. К факторам, формирующим имидж клиники, относится её традиция и репутация, паблисити — рекламная известность, фирменный стиль, бренд, сложившийся в организации стиль общения с пациентами.

С целью формирования потока иностранных граждан в Беларуси операторы медицинского туризма выполняют ряд функций: поиск потенциальных покупателей, проведение маркетинговых исследований, обеспечение визового, транспортного, языкового сопровождения, помощь в бронировании жилья с целью создания комфортных условий пребывания в Беларуси до и после получения медицинских услуг.

Приказом Минздрава Беларуси [2] организациям здравоохранения рекомендовано разработать логику оказания услуги иностранному пациенту от момента поступления в организацию здравоохранения до момента выписки.

Важно установить составляющие медицинской помощи. Ими являются: определение методов и сроков лечения; уровень квалификации медицинского персонала; условия нахождения пациента в клинике; цена; наличие сервисных услуг и услуг повышенной комфортности. Клиент-ориентированный подход в деловом общении обязует специалиста определить и удовлетворить основные потребности пациента, непосредственно связанные с запросом. Иностранцам гражданам оказывается медицинская

помощь бесплатно и в полном объеме скорая и неотложная помощь при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни пациента или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и неотложных состояниях в период беременности. С момента устранения угрозы на платной основе возможно дальнейшее оказание медицинской помощи, а также плановая медицинская помощь.

Иностранные граждане, временно пребывающие в Республике Беларусь, обязаны иметь договор обязательного медицинского страхования или договор медицинского страхования, заключенный с иностранной страховой организацией, на случай необходимости оказания им скорой и неотложной медицинской помощи. При этом условия оплаты осуществляет страховая компания в соответствии с выставленным счетом за предоставленные пациенту медицинские услуги.

В случае отсутствия страхового полиса иностранный гражданин оплачивает оказанные медицинские услуги из собственных средств, расчет стоимости которых осуществляется перед выпиской из стационара. Порядок установления цен (тарифов) на платные медицинские услуги для иностранных граждан относится к одному из важнейших вопросов организации экспорта медицинских услуг государственными организациями здравоохранения.

В современном мире насчитывается около 2 миллионов иностранных студентов. По данным ЮНЕСКО, к 2025 г. число иностранных студентов в мире должно увеличиться до 5-7 миллионов человек, из которых 3-4 миллиона человек будут составлять студенты из Индии и Китая. Основными мотивациями расширения экспорта образовательных услуг являются следующие: это наиболее выгодная услуга, содействие реализации геополитических и экономических интересов страны, соответствие требованиям мирового рынка труда, использование лучших иностранных выпускников для развития экономики и науки своих стран.

Заключение

Необходимо обеспечить дальнейшее развитие передовых технологий во всех сферах здравоохранительной деятельности, реализацию мероприятий современного маркетинга, ценовой политики и подходов к популяризации медицинского туризма, увеличить количество обучающихся иностранных граждан в медицинских университетах.

Литература

1. О поддержке и развитии экспорта Республики Беларусь в 2016–2020 годах [Электронный ресурс] : постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 1 авг. 2016 г., № 604 : в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь от 12.01.2017 г. // Консультант Плюс : Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
2. О развитии экспорта медицинских услуг [Электронный ресурс] : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 25 авг. 2011 г., № 843 // Консультант Плюс : Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
3. Экспорт услуг в сфере здравоохранения : учеб.-метод. пособие / М. А. Герасименко [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2017. – 65 с.

МЕТОД СОТРУДНИЧЕСТВА КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В УНИВЕРСИТЕТЕ 3.0

КАДУШКО Р.В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

В настоящее время, в эпоху глобализации, интернационализации, интеллектуализации и цифровизации, знание иностранного языка открывает выпускнику медицинского университета широкий доступ к современным источникам нужной информации, дает ему возможность знакомиться с достижениями мировой науки, принимать активное участие в различных стажировках, программах международного научного обмена, вести деловую и личную переписку с зарубежными коллегами, осуществлять коммерциализацию результатов своей научно-исследовательской деятельности, налаживать тесное вза-

имодействие с бизнес-сообществом. Для реализации вышеперечисленных возможностей учреждения высшего медицинского образования Республики Беларусь ставят целью изучения учебной дисциплины «Иностранный язык» формирование иноязычной коммуникативной компетенции будущего специалиста новой формации, позволяющей использовать иностранный язык как средство профессионального, межкультурного и межличностного общения. Это, в свою очередь, предполагает решение ряда задач, таких как

- познавательной (формирование представления об образе мира как целостной многоуровневой системе; уровне материальной и духовной культуры; системе ценностей);
- развивающей (обеспечение речемыслительных и коммуникативных способностей, развитие памяти, внимания, воображения, формирование потребности к самостоятельной познавательной деятельности, критическому мышлению и рефлексии);
- воспитательной (формирование общечеловеческих, общенациональных и личностных ценностей);
- практической (овладение иноязычным общением в единстве всех его компетенций, функций и форм).

Современная педагогика располагает разнообразными методами активного обучения (проблемный рассказ, эвристическая и проблемно-поисковая беседа, метод развивающего обучения, деловые игры, проекты, метод анализа на уроках жизненных ситуаций, обучение в сотрудничестве и др.).

Использование технологии обучения в сотрудничестве (cooperative learning) позволяет создать оптимальные условия для активной совместной учебной деятельности студентов в разных учебных ситуациях.

Объединение студентов в небольшие группы (3-4 человека), снабжение их общим заданием, определение роли каждого студента в группе в процессе выполнения данного конкретного задания создает ситуацию, в которой каждый студент группы отвечает не только за результат своей работы, но и ответственен за общий результат группы. Достижения поставленной цели можно добиться только сотрудничая друг с другом: сильные студенты задают темп работы, под который слабые студенты вынуждены подстраиваться, однако при этом они получают поддержку со стороны сильных студентов, которые их консультируют, объясняют сложные моменты в задании, которое необходимо выполнить. Студенты не просто работают бок о бок, но помогают друг другу в усвоении учебного материала, т.е. они учатся вместе, и оценивается не работа каждого отдельно взятого студента, а всей группы в целом. Чтобы работа группы была признана успешной, необходимо соблюсти ряд требуемых условий:

- со стороны преподавателя: создание проблемной ситуации, координация работы студентов в группах; мотивация студентов работы «на успех» группы; рациональное формирование групп (либо по однородному уровню обученности, либо по разному уровню обученности в зависимости от поставленных задач) и осуществление индивидуального подхода в группах; определение общей темы исследования;
- со стороны студентов: выбор подтемы исследования; умение слушать высказывания других членов своей группы по данному вопросу; корректирование высказываний собеседников; умение рационально распределить индивидуальные задания; комфортное взаимодействие друг с другом; сотрудничество, взаимная поддержка, ответственность не только перед собой, но и перед своими партнерами.

Высокая результативность обучения в сотрудничестве во многом зависит также от подготовленного раздаточного материала различного характера (памятки, содержательные, речевые, языковые опоры, информационные ресурсы), который предполагается один на всю группу, устанавливая таким образом взаимозависимость между студентами. Как зарубежными учёными (Д. Джонсон, Р. Джонсон, Э. Аронсон, С. Каган, Р. Славик, Ш. Шаран), так и отечественными (Е.С. Полат, Е.Г. Иванова, Л.И. Палаева, М.В. Моисеева, М.Ю. Бухаркина) были показаны преимущества метода сотрудничества. Главное из них заключается в том, что преподаватель отказывается от авторитарного характера обучения в пользу демократического поисково-творческого, выступая в роли контролера, режиссера, менеджера, вдохновителя и т.д., вследствие чего каждый из студентов вовлекается в мыслительную и поведенческую активность. В результате у студентов формируются коммуникативные навыки, собственная точка зрения на заданную проблему, способность работы в команде, умение отстаивать собственное мнение, реализовываться в том, что является их сильной стороной, получать помощь в том, в чем они слабее

своих одноклассников.

Специфика метода обучения в сотрудничестве позволяет использовать его при овладении такими видами речевой деятельности, как чтение (работа с аутентичным текстом), говорение (обмен устной информацией), письмо (совместная работа студентов над письменными текстами). Он может быть эффективно использован для усвоения нового материала. Мы при этом соблюдаем следующий алгоритм работы:

- обсуждение нового учебного материала в группах;
- выполнение заданий на проверку понимания нового материала (по частям / по принципу «вертушки»), контролируемое всей группой;
- выполнение теста на проверку понимания и усвоения нового материала (сложность и объем заданий для сильных и слабых студентов дифференцируется);
- индивидуальное выполнение теста, персональная оценка результатов каждого студента;
- суммирование оценок за индивидуальную работу в группе, выставление общей оценки.

Он может быть использован при работе над той или иной устной темой. Так, работая со студентами I курса стоматологического факультета над темой «Care of the teeth and gums» («Уход за зубами и деснами»), мы разбили весь учебный материал на несколько смысловых блоков: «A good diet» («Правильная диета»), «Cleaning the teeth» («Чистка зубов»), «Dental check-up» («Стоматологический осмотр»), «Fluoridation» («Фторирование»).

Каждый член группы занимается поиском и обработкой дополнительной информации по своему разделу. Затем студенты из разных групп обмениваются мнениями по каждому вопросу как эксперты. Затем они делятся всей той новой информацией, которую они узнали сами, с членами своей группы, таким образом, обучая их, последние, в свою очередь, докладывают о результатах выполнения своей части задания. Успешное усвоение учебного материала всех фрагментов зависит от командной работы, умения слушать партнеров по команде, фиксировать информацию. По всей теме отчитываются как каждый студент в отдельности, так и вся команда. Таким образом, все студенты заинтересованы в том, чтобы их одноклассники добросовестно выполняли свои задачи, внося тем самым свою лепту в высокую оценку работы всей команды.

Данный метод способствует формированию у студентов интеллектуальных умений критического мышления, оценки значимости полученной информации, выдвижения гипотез, определения наиболее рациональных методов и средств решения тех или иных проблем, а также формированию у них готовности генерировать идеи, оформлять их в качестве бизнес-проектов, реализовывать их, брать на себя ответственность, осознанно взаимодействовать в небольших коллективах с пониманием своей значимости в решении поставленных задач. Все эти качества необходимы для создания в перспективе в рамках университетов студенческих бизнес-инкубаторов, научно-технологических парков, научно-производственных лабораторий, зон коворкинга в рамках концепции «Университет 3.0».

Литература

1. Mikhina, O. V. On the way of the search of new methods in teaching foreign languages (analysis of domestic and foreign experience) / O. V. Mikhina, E. S. Potrikeyeva // Perspectives of science and education. – 2018. – № 6. – P. 155–163.
2. Руковишников, Ю. С. Обучение в сотрудничестве как метод активного обучения иностранному языку в вузе / Ю. С. Руковишников // Молодой учёный. – 2017. – № 14. – С. 649–651.
3. Harmer, J. The practice of English language teaching / J. Harmer. – New ed. – New York : Longman Publishing, 1991. – 296 p.
4. Алексеев, Ю. Г. Университет 3.0: методические подходы к управлению научно-инновационным развитием / Ю. Г. Алексеев, Н. А. Дудко // Цифровая трансформация. – 2018. – № 3. – С. 14–19.

ВОЗМОЖНОСТЬ КОММЕРЦИАЛИЗАЦИИ СПОСОБА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭЛАСТАЗЫ В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

КОЛЧАНОВА Н.Э., КАРПУК И.Ю., ОКУЛИЧ В.К.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

В продвижении науки и инноваций одна из главных проблем – недостаточно развитая и несбалансированная структура сектора исследований и разработок, а именно разрывы в инновационном цикле и переходе от фундаментальных исследований через научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы к коммерческим технологиям. При этом отечественные научные учреждения, отдельные ученые и изобретатели столкнулись с совершенно новой для себя ситуацией, при которой результаты их интеллектуальной деятельности в виде НИОКР должны выступать в качестве товара на рынке технологий, когда нужно определять перспективные направления их коммерциализации, превращать их в товар, выбирать пути продвижения на рынок и получать в результате всех этих действий ощутимый коммерческий успех [3].

Целью являлось изучение возможности коммерциализации способа определения эластазы в ротовой жидкости.

Материал и методы

Разработанный способ определения эластазы в ротовой жидкости при его реализации на рынке должен отвечать всем требованиям, предъявляемым к товару как элементу рыночного механизма, но при этом для результатов НИОКР существуют некоторыми особенности [1].

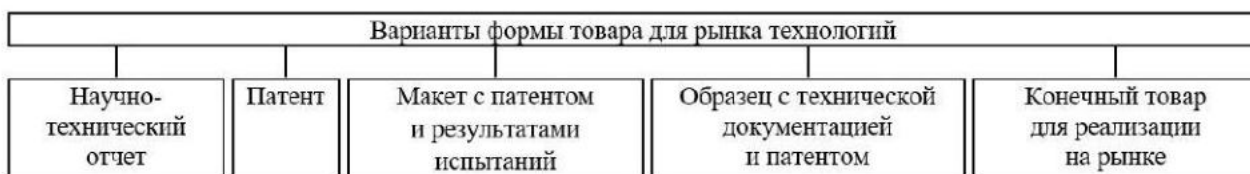


Рисунок 1 – Варианты формы товара на рынке технологий при продвижении научно-технических разработок.

Трансфер способа определения эластазы значительно повышает потенциал коммерциализации разработки. Началом трансфера разработки можно считать формирование технически реализуемой идеи, а завершением – доведение новой разработки до производства.

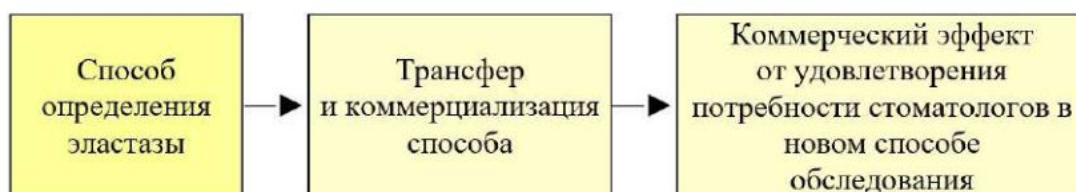


Рисунок 2 – Место трансфера и коммерциализации способа определения эластазы в процессе получения коммерческого эффекта от имеющегося научно-технического задела.

На практике трансфер и коммерциализацию способа определения эластазы возможно осуществить двумя основными способами:

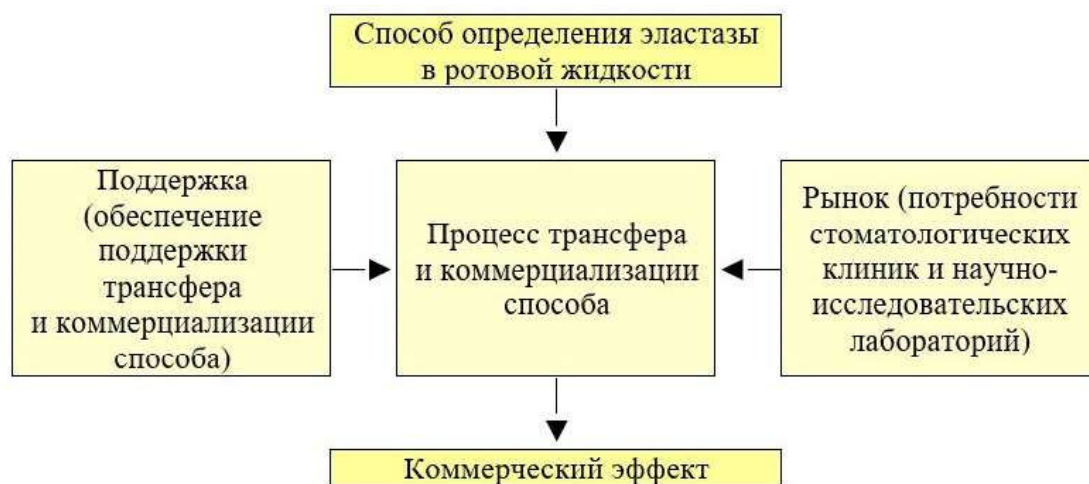
1) «выталкивание на рынок» (technology push) – разработчик отталкивается от имеющихся разработок и не столько приспособливается к имеющемуся спросу на рынке, сколько пытается привлечь внимание к своей разработке и вызвать спрос на нее;

2) «втягивание на рынок» (marketing pull) – разработчик пытается определить возможный спрос на рынке (проведение маркетинга) и затем сориентировать на него разработку.

В данном случае способ определения эластазы в ротовой жидкости является перспективной для коммерциализации научно-технической разработкой. Стоматологические клиники, в связи с большим количеством профильных пациентов, испытывают потребность во внедрении разработанного способа в практическое здравоохранение с целью повышения качества диагностики и последующего лечения. Если сравнивать с литературными данными, то в настоящее время наиболее распространен (но далеко не всегда эффективен) вариант, при котором исследователи и разработчики, обладая знаниями и информацией о научно-технических разработках, о новых технологиях, продуктах или услугах, готовы сами заниматься их коммерциализацией.

Результаты и обсуждение

Коммерциализация имеющейся научно-технической разработки на стоматологическом рынке включает в себя как собственно процесс трансфера и коммерциализации во взаимодействии с потребностями и требованиями рынка, так и учет компонентов поддержки, способствующих этому процессу и получению коммерческого эффекта.



Основные трудности коммерциализации разработанного способа: превращение разработки в товар на стоматологическом рынке; разработка бизнес-плана и поиск партнеров и инвесторов среди учреждений здравоохранения; выбор формы коммерциализации на стоматологическом рынке.

В настоящее время наряду с общими характеристиками, присущими любому товару, способ определения эластазы ротовой жидкости имеет существенные преимущества: в первую очередь, является перспективной научно-технической разработкой; является новой и актуальной для стоматологического рынка, что подтверждается полученными двумя патентами; стоимость способа невысока, что связано с низкими затратами на используемые реактивы; в настоящее время способ определения эластазы является законченным и апробированным в клинике научно-техническим изобретением (имеется инструкция, утвержденная МЗ РБ); простота способа позволяет воспроизводить его в любой клиничко-диагностической лаборатории; способ является безопасным и экологичным, не требует инвазивных методов забора ротовой жидкости; конкурентоспособен на стоматологическом рынке; имеет возможность адаптации к требованиям конкретной лаборатории для персонифицированного обследования пациента [1, 2].

Заключение

1. Способ определения эластазы в ротовой жидкости является перспективной для коммерциализации научно-технической разработкой. Стоматологические клиники, в связи с большим количеством профильных пациентов, испытывают потребность во внедрении разработанного способа в практическое здравоохранение с целью повышения качества диагностики и последующего лечения.

2. Существуют трудности коммерциализации разработанного способа в товар на стоматологическом рынке, для решения которых требуется проведение маркетинговых исследований, составление бизнес-плана, получение сертификата качества; проведение поиска актуальных коммерческих предложений, что позволит доказать научно-производственную и экономическую состоятельность разработки.

Литература

1. Метод определения активности эластазы ротовой жидкости для диагностики гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : инструкция по применению № 022–0415 : утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь от 23.12.2015 / Н. Э. Колчановой, В. К. Окулич, А. А. Кабанова, А. И. Гончарова, Д. Е. Корнеева : разработчик Витебский гос. мед. ун-т. – Витебск, 2015. – 5 с.
2. Способ диагностики воспалительного заболевания челюстно-лицевой области : положительный результат предварительной экспертизы на выдачу патента № a20170012 / В. К. Окулич, А. А. Кабанова, А. И. Гончарова, Н. Э. Колчанова. – Оpubл. 14.04.2017.
3. Kalchanava, N. E. Evaluation of the expression of oral liquid biomarkers in diagnostics of chronic periodontitis / N. E. Kalchanava, V. K. Okulich, B. B. N. Ferchichi // Biol. Markers Fund. Clin. Med. – 2017 Dec. – Vol. 1, N 4. – P. 25–27.

РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИКИ ЗНАНИЙ: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЛЯ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ

КОРОЛЁВ М.Г.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Ускорение социального развития и постепенный переход развитых стран к обществу постиндустриального типа коренным образом изменили образ жизни и стратегии межличностной коммуникации и мобильности. Дальнейшее развитие политики и экономики в ближайшие годы будет детерминировано получившими широкое распространение идеями инновационности, экологизма и глобального обмена информацией. Построение же подобного рода экономики знаний ставит новые вызовы перед национальными системами образования, которые призваны готовить конкурентоспособных специалистов для сохранения своих стран в авангарде мирового развития.

Экономика знаний – это новейшая стадия институциональной эволюции постиндустриального общества, основанная на растущей глобализации экономических и производственных процессов; информатизации общества и бизнеса; доступности современных информационно-коммуникационных технологий и информации; неуклонном возрастании знаний и интеллектуального капитала как ключевого ресурса, где основная роль отводится интеллектуальной собственности, креативному труду, непрерывному образованию и самореализации [1].

Республика Беларусь в последние годы много внимания уделяет развитию экономики знаний. Успехи и трудности в этом направлении были проанализированы профессорами А.В. Бондарем и А.В. Данильченко [1, 2]. Следует согласиться с ними, что в позитивном ключе сказываются сохранение традиций фундаментальной подготовки в системе высшего образования, быстрые темпы информатизации общества, реализация целого ряда социальных программ и целенаправленная политика по борьбе с коррупцией [2]. Одновременно существует и целый ряд проблем политического, экономического и организационного плана, анализ которых невозможен в отведённом объеме данного доклада.

Говоря о медицинском образовании, мы, в первую очередь, должны понимать неравенство отраслей знаний перед лицом глобального рынка. Так, например, IT-индустрия, медицина имеют универсальный характер, тогда как юриспруденция, агрономия – выраженную национально-государственную составляющую. В этой связи отрасли первой группы, с одной стороны, более притягательны для развития, а с другой, таят опасность «утечки мозгов» в страны с более высоким уровнем жизни и оплаты труда.

Экономика знаний на первое место ставит личностные компетенции специалиста, что предполагает развитие в процессе обучения таких важнейших умений, как умений систематизировать, анализировать, визуализировать.

Невозможно получить знания раз и навсегда. В потоке постоянно прирастающей информации нужно уметь в ней ориентироваться. Это предполагает регулярное наращивание собственных компетенций и непрерывную актуализацию знаний. Возможности современного специалиста должны выходить за рамки узкопрофессиональной компетенции. Современный врач немыслим без познаний в

социологии, экономике, медицинской психологии, биомедицинском праве. Коммуникативные навыки в самом широком понимании становятся лакмусовой бумажкой конкурентоспособности. Среди них следует отметить:

- способность к критическому мышлению (которое невозможно без глубоких разносторонних знаний),
- креативность,
- умение комплексно решать задачи.

Медицина в нашей стране сегодня является хорошим примером развития экономики знаний. За 2013–2017 гг. в этой сфере защищено 452 кандидатские и докторские диссертации. При наличии мощнейшего научного и кадрового потенциала как основы, белорусские медицинские услуги успешно конкурируют с аналогичными услугами развитых стран. Соприкосновение с технологиями других отраслей позволяет создавать новые и уникальные образцы медицинского оборудования, тем самым реализуя потенциал знаний научных работников [1].

В то же время перед медицинским образованием стоит ряд проблем:

1. Беларусь пока недостаточно интегрирована в Европейское пространство высшего образования, что ставит вопрос о признании наших дипломов в мире и привлекательности обучения в нашей стране.
2. Патерналистские настроения среди молодёжи, которая в большей степени рассчитывает на государственную поддержку, чем на собственную конкурентоспособность (итоги мониторинга в ВГМУ ежегодно показывают, что около 40% студентов рассматривают своё обучение в вузе как способ получить диплом о высшем образовании и около 66% ожидают именно от государства решения вопроса с трудоустройством).
3. Занижение стоимости труда высокообразованных работников (уравнилительный принцип) [2, с. 11], что в конечном итоге ведёт к трудовой миграции за рубеж.
4. Зависимость субъектов хозяйствования от административно-бюрократической системы, слабая связь бизнеса с университетско-научной средой, следствием чего является торможение развития инновационных процессов [2].

Это только ключевые вызовы, которые сегодня стоят перед белорусским медицинским образованием. Отдельно нужно рассматривать вопрос о содержании образования.

Таким образом, развитие экономики знаний требует от отечественного медицинского образования ответа на возникающие вызовы. Без этого мы рискуем навсегда отстать от протекающих глобальных процессов. Представляется, что средние университеты в большей степени соответствуют решению проблем: они опережают большие вузы в гибкости и при этом имеют достаточную базу и средства для развития.

Литература

1. Данильченко, А. В. Экономика знаний в контексте постиндустриального развития Республики Беларусь / А. В. Данильченко, С. А. Харитонович // Новости науки и технологий. – 2019. – № 1 (48). – С. 8–15.
2. Бондарь, А. В. Экономика знаний: содержание, перспективы развёртывания в Республике Беларусь / А. В. Бондарь // Экономическая теория в XXI веке: поиск эффективных механизмов хозяйствования : материалы междунар. науч.-практ. конф. (Новополоцк, 23–24 окт. 2014 г.) / под ред. И. В. Зеньковой. – Новополоцк : ПГУ, 2014. – Ч. 1. – С. 8–11.

КЛАСТЕРНЫЙ ПОДХОД К СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ЦИФРОВОЙ МЕДИЦИНЫ

ПЛОТНИКОВ Ф.В.

Союз медицинских, фармацевтических и научно-образовательных организаций «Медицина и фармацевтика – инновационные проекты», г. Витебск, Республика Беларусь

Повсеместное развитие цифровой медицины на сегодняшний день является важным аспектом развития в сфере образования. Фармацевтическая промышленность РБ в настоящее время столкнулась с острой проблемой нехватки профессиональных кадров, способных работать в условия цифровой ме-

дицины, а также проводить современные научные исследования. Уникальной площадкой для решения данной проблемы является первый медико-фармацевтический кластер в Республике Беларусь – Союз медицинских, фармацевтических и научно-образовательных организаций «Медицина и фармацевтика – инновационные проекты».

Основной целью функционирования медико-фармацевтического кластера является комплексное решение проблем, связанных с разработкой, производством и реализацией инновационных продуктов на территории РБ. Основные направления деятельности медико-фармацевтического кластера – развитие существующих и создание новых компетенций участников кластера с целью достижения главной задачи – улучшения обеспечения населения жизненно важными лекарственными средствами и усиления конкурентоспособности фармацевтической промышленности, в частности за счёт внедрения в производство инновационных лекарственных средств как на территории кластера, так и в Беларуси в целом.

Подготовка кадров для медицины и фармацевтики начинается в медицинских учреждениях образования. Развитие потенциала студенчества, выход их на международный уровень – неотъемлемая составляющая обучения в Витебском государственном медицинском университете.

С целью повышения эффективности фармацевтического образования белорусским отделением Международной ассоциации фармакоэкономических исследований принято решение о создании на базе УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» студенческого подразделения.

Таким образом, медико-фармацевтический кластер призван разрабатывать и внедрять инновации в здравоохранение, что невозможно без подготовки кадров международного уровня.

ФОРМИРОВАНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ СТУДЕНТА КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ «УНИВЕРСИТЕТ 3.0»

ЦЕРКОВСКИЙ А.Л.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

В настоящее время важнейшей задачей, стоящей перед системой высшего образования Республики Беларусь, является формирование активной, здоровой, конкурентоспособной личности профессионала и гражданина [1].

Для ее успешного решения необходимо создание творческого информационно-образовательного пространства, обеспечивающего формирование у студентов определенных индивидуальных качеств, среди которых особое место занимает конкурентоспособность их личности.

«Конкурентоспособность студента – социально ориентированная система способностей, свойств и качеств личности, характеризующая её потенциальные возможности в достижении успеха (в учебе, профессиональной и внепрофессиональной жизнедеятельности), определяющая адекватное индивидуальное поведение в динамически изменяющихся условиях, обеспечивающая внутреннюю уверенность в себе, гармонию с собой и окружающим миром» [2].

С 2016 года в ВГМУ сотрудниками кафедры психологии и педагогики с курсом ФПК и ПК проводится исследование конкурентоспособности студентов (КС) в рамках НИР «Разработать программу формирования конкурентоспособности выпускника УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (ВГМУ)».

Базовый уровень КС студентов определялся с помощью теста В.И. Андреева «Каков уровень вашей конкурентоспособности», включающего в себя десять системообразующих качеств: 1) четкость целей и ценностных ориентаций; 2) трудолюбие; 3) творческое отношение к делу; 4) способность к риску; 5) независимость; 6) способность быть лидером; 7) стремление к непрерывному саморазвитию; 8) стрессоустойчивость; 9) стремление к непрерывному профессиональному росту; 10) стремление к высокому качеству конечного продукта своего труда [1]. Практически все эти качества участвуют в

формировании организаторских и предпринимательских навыков.

С нашей точки зрения, конкурентоспособный студент обладает или легко формирует навыки организаторской и предпринимательской деятельности. Эти навыки являются важнейшими характеристиками всех участников педагогического взаимодействия в рамках новой модели учреждения высшего образования «Университет 3.0», где гармонично сочетаются образование, наука, инновации, бизнес и промышленность [3].

Сравнительный анализ КС студентов младших и старших курсов указывает на последовательную положительную динамику формирования более высокого уровня КС в процессе обучения в ВГМУ. Данная динамика может свидетельствовать о раскрытии потенциальных возможностей студента относительно достижения успеха в своей жизни и деятельности. Это касается таких качеств, как творческое отношение к делу, способность к риску, способность быть лидером, стремление к непрерывному саморазвитию и стремление к высокому качеству конечного продукта своего труда (А.Л. Церковский и др., 2017).

Сравнительная характеристика гендерной оценки качеств, определяющих КС студентов младших и старших курсов, прежде всего, указывает на своеобразную «маскулинизацию» качеств у девушек за счёт относительного доминирования «трудолюбия», «способности быть лидером» «стремления к непрерывному саморазвитию», «стрессоустойчивости». Кроме этого, изменение профиля качеств и их динамика могут свидетельствовать о лучшей биопсихосоциальной адаптации девушек к образовательному процессу в ВГМУ (А.Л. Церковский и др., 2018).

С целью формирования конкурентоспособной личности студента-медика в 2017 году на СДО был запущен проект «Моя конкурентоспособность». Ежегодно в нем принимает участие более 600 студентов.

В рубрике «Мои стратегические направления» из 17 существующих выделяются 2 направления, которые могут способствовать формированию предпринимательской среды в ВГМУ: «Мои навыки организаторской деятельности» и «Мои предпринимательские способности».

Студентам с целью индивидуальной работы над собой предоставляется возможность провести самодиагностику тех качеств личности, которые могут обеспечить успешность их организаторской и предпринимательской деятельности. В рубрике «Моя самодиагностика» они могут продиагностировать себя, используя следующие психодиагностические методики: «Мотивация успеха и боязнь неудачи» (опросник А. А. Реана); «Коммуникативные и организаторские склонности» (КОС-1: В.А. Федоришин, В.В. Синявский); «Методика диагностики степени готовности к риску» (А.М. Шуберт); «Методика диагностики оценки самоконтроля в общении» (М. Снайдер); «Креативность» (Н.Ф. Вишнякова); «Индивидуальные стили мышления» (А.А. Алексеев, Л.А. Громова); «Диагностика уровня субъективного контроля» Дж. Роттера (Адаптация Е.Ф. Бажина, С.А. Голынкиной, А.М. Эткинда); «Методика определения индивидуальных копинг-стратегий» (Э. Хайм).

В подрубрике «Мои навыки организаторской деятельности» выделены 3 раздела: «Мои знания по рубрике», «Мне полезно прочитать» и «Мои технологии и тренинговые упражнения».

В информационном блоке раздела «Мои знания по рубрике» студент может познакомиться с сущностью подготовки и развития организаторских качеств, а также с «моделью формирования навыков реальной организаторской деятельности студентов» (С.Д. Резник).

В разделе «Мне полезно прочитать» студент может ознакомиться с рядом статей на данную тематику, а также скачать и прочитать такие книги, как «8 уроков лидерства» (Р.Т. Кийосаки), «Как управлять другими. Как управлять собой» (В.П. Шейнов), «Лидерство: к вершинам успеха» (К. Бланшар).

В разделе «Мои технологии и тренинговые упражнения» студент может выполнить ряд практических заданий и путем использования принципа «подбор путем перебора» подобрать под себя наиболее эффективные тренинговые упражнения с целью развития у себя ряда личностных качеств, обеспечивающих формирование навыков собственной организаторской деятельности.

В подрубрике «Мои предпринимательские способности» выделены 3 раздела: «Мои знания по рубрике», «Мне полезно прочитать» и «Мои технологии и тренинговые упражнения».

В разделе «Мои знания по рубрике» может узнать о значении предпринимательских способностей в будущей деятельности врача и провизора, а также познакомиться с «моделью развития предпринимательских качеств» » (С.Д. Резник). Кроме этого, в этом разделе студент может ознакомиться с тем,

как подготовиться к предпринимательской деятельности в период обучения в университете, а также как развивать свои предпринимательские качества.

В разделе «Мне полезно прочитать» студент может ознакомиться с рядом статей на данную тематику, а также скачать и прочитать такие книги, как «Прежде чем начать свой бизнес» (Р.Т. Кийосаки, Ш. Лектер), «Бизнес в стиле фанк. Капитал пляшет под дудку таланта» (К. Нордстрем, Й. Риддерстрале), «Формула успеха, или Философия жизни эффективного человека» (Н.И. Козлов).

В разделе «Мои технологии и тренинговые упражнения» студент может выполнить ряд практических заданий, подобрать под себя наиболее органичные своей индивидуальности тренинговые упражнения с целью развития у себе таких качеств личности, которые смогли бы обеспечить формирование навыков предпринимательской деятельности.

Таким образом, проект «Моя конкурентоспособность» через развитие конкурентоспособной личности студента может способствовать формированию предпринимательской среды ВГМУ и реализации новой модели учреждения высшего образования «Университет 3.0».

Важным шагом к созданию системы формирования конкурентоспособности студентов ВГМУ является использование в образовательном процессе с 2018 года учебной дисциплины «Основы формирования конкурентоспособности студента медицинского университета».

Данная дисциплина акцентирует внимание студентов на том, что в основе приобретения ими академических, социально-личностных и профессиональных компетенций лежит способность к овладению методами приобретения и осмысления знаний: современных взглядов на проблему конкурентоспособности; роли творческого саморазвития и творческой самореализации студента в формировании его конкурентоспособности; основных направлений формирования их конкурентоспособности.

Особое место в учебной дисциплине отведено изучению законов, принципов и правил творческого саморазвития и творческой самореализации человека как конкурентоспособной личности. К особенностям можно отнести стремление не столько дать готовые алгоритмы, сколько обратить внимание студентов на свой внутренний мир, на свои способности к непрерывному творческому саморазвитию своей конкурентоспособности.

С нашей точки зрения, предлагаемая учебная дисциплина «Основы формирования конкурентоспособности студента медицинского университета» может, прежде всего, удовлетворить «живой» интерес студенческой молодежи к проблеме творческого саморазвития конкурентоспособности их личности.

Для более успешного овладения данной учебной дисциплиной для студентов ВГМУ в 2018 году изданы методические рекомендации «Конкурентоспособность студента медицинского университета».

Таким образом, формирование конкурентоспособности студента способствует созданию в ВГМУ творческого информационно-образовательного пространства и рассматривается нами как условие успешной реализации модели «Университет 3.0».

Литература

1. Кройтор, С. Н. Высшее образование РБ в мировом контексте: проблемы повышения качества и конкурентоспособности / С. Н. Кройтор // Диалог цивилизаций в условиях глобальной экологической нестабильности : материалы Междунар. науч. конф. молодых ученых, Минск, 24 мая 2012 г. / редкол.: А. И. Зеленков [и др.]. – Минск : БГУ, 2013. – С. 361–364.
2. Шаповалов, В. И. Конкурентоспособность личности в парадигме инновационного педагогического менеджмента / В. И. Шаповалов // Ярослав. пед. вестн. – 2003. – № 4. – С. 113–119.
3. Алексеев, Ю. Г. Университет 3.0: методические подходы к управлению научно-инновационным развитием / Ю. Г. Алексеев, Н. А. Дудко // Цифровая трансформация. – 2018. – № 3 (4). – С. 14–19.

ПРЕДПОСЫЛКИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

ШЕВЦОВА В.В., КОЛОСОВА Т.В., АЛФЁРОВА М.В.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь

Современный этап инновационного развития системы высшего медицинского образования предъявляет к подведомственным учреждениям ряд новых требований: активный вклад в развитие экономики страны, коммерциализация результатов научных исследований, тесное взаимодействие с бизнес-сообществом [4]. Данные функции характерны для новой модели учреждения высшего образования – предпринимательского университета, направления и методы развития которого активно изучаются в настоящее время в Республике Беларусь и ряде других стран [2, 3].

В 2018 году в Республике Беларусь стартовал экспериментальный проект «О совершенствовании деятельности учреждений высшего образования на основе модели «Университет 3.0», который направлен на повышение эффективности их научно-исследовательской и инновационной деятельности [1].

По результатам Глобального исследования предпринимательского потенциала студентов Республики Беларусь (Global University Entrepreneurial Spirit Students' Survey. National Report Republic of Belarus, 2016) наиболее высокий уровень предпринимательских намерений как в год завершения обучения, так и в течение 5 лет после окончания обучения установлен именно у студентов медицинского профиля (25% и 75%, соответственно), что является основанием для более детального изучения данного вопроса.

Целью нашего исследования было изучение предпосылок для формирования и развития предпринимательского потенциала у субординаторов медицинского университета.

При проведении исследования применены социологический, аналитический и математико-статистический методы.

По результатам социологического опроса студентов 6 курса учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» в зависимости от профиля субординатуры были сформированы три однородные равные по количеству статистические совокупности: «Общая врачебная практика» ($n = 60$), «Хирургия» ($n = 60$), «Анестезиология и реаниматология» ($n = 60$). Исследование проведено по следующим направлениям: участие в научно-исследовательской деятельности, приверженность карьерному росту, приверженность к организации частной врачебной практики.

Установлено, что на I ступени высшего образования научно-исследовательской деятельностью занимаются и планируют заниматься в перспективе 71,7% студентов, занимающихся в субординатуре «Хирургия», 68,3% – «Анестезиология и реаниматология» и 28,3% – «Общая врачебная практика». Полученные в сравниваемых группах результаты достоверно различаются ($p = 9,03E-10$).

Изучение приверженности карьерному росту показало, что 24,4% (139 респондентов) из общего числа опрошенных привержены карьерному росту: работа в должности заведующего отделением (31,7%), главного врача или его заместителя (10,8%), аттестация на высшую квалификационную категорию (11,5%).

Сравнительный анализ приверженности карьерному росту в зависимости от профиля субординатуры показал, что 83,3% студентов, проходящих подготовку по специальности «Хирургия», рассматривают карьерный рост как неотъемлемую часть своей будущей практической деятельности, по специальности «Анестезиология и реаниматология» – 80,0%, по специальности «Общая врачебная практика» – 63,3%. Полученные результаты достоверно различаются ($p = 0,00232$).

Одной из предпосылок для формирования предпринимательского потенциала у выпускников учреждений высшего медицинского образования является приверженность к организации частной врачебной практики. В ходе проведения исследования установлено, что из общего числа опрошенных

3,6% респондентов планируют в перспективе работу в сфере частной врачебной практики. При этом необходимо отметить, что 60,0% из них составляют студенты, занимающиеся в субординатуре «Общая врачебная практика» и 40,0% – «Хирургия».

Наиболее высокая приверженность к организации частной врачебной практики в группе респондентов, приверженных карьерному росту, установлена у обучающихся по профилю «Общая врачебная практика» – 7,9% и по профилю «Хирургия» – 3,8%.

Выводы

1. Выпускники учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» имеют предпосылки для формирования и развития предпринимательского потенциала.

2. Наиболее высокая приверженность научно-исследовательской деятельности и карьерному росту установлена у студентов, занимающихся в субординатуре «Хирургия».

3. Приверженность к организации частной врачебной практики у обучающихся по профилю «Общая врачебная практика» в 2 раза выше, чем у других специальностей. Мультидисциплинарная подготовка по данному профилю способствует формированию у студентов предпринимательского потенциала и приверженности к организации частной врачебной практики.

4. Повышение мотивации к выбору профиля субординатуры «Общая врачебная практика» будет способствовать осознанному выбору данной специальности и развитию предпринимательского потенциала будущих врачей.

Литература

1. О совершенствовании деятельности учреждений высшего образования на основе модели «Университет 3.0»: приказ Министра образования Респ. Беларусь, 1 дек. 2017 г., № 757.
2. Алексеев, Ю. Г. Университет 3.0: методические подходы к управлению научно-инновационным развитием / Ю. Г. Алексеев, Н. А. Дудко // Цифровая трансформация. – 2018. – № 3. – С. 14–19.
3. Ключев, А. К. Программы предпринимательского образования в современном университете / А. К. Ключев, А. А. Яшин // Высшее образование в России. – 2016. – № 1. – С. 22–33.
4. Морозов, Р. И. Предпринимательское бизнес-образование для инновационной экономики / Р. И. Морозов, Н. В. Апанасович, В. В. Апанасович // Выш. шк. – 2015. – № 3. – С. 22–24.

РОЛЬ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ В ПРОДВИЖЕНИИ УСЛУГ УНИВЕРСИТЕТА, ПЕРСПЕКТИВЫ ИХ МОНЕТИЗАЦИИ

ШУСТОВ Д.А., СИНЬКОВ Г.Г.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск,
Республика Беларусь

Современный мир стремительно развивается и изменяется, непрерывно ставя перед обществом и системой образования новые вызовы. Интернет дает уникальные возможности для развития образования: доступ к большому количеству информации, почти безграничную учебную коммуникацию, дистанционное обучение.

Поэтому, с точки зрения современного студента, для повышения эффективности образовательного процесса целесообразно использовать возможности современных веб-технологий, в первую очередь образовательные веб-ресурсы университета.

В условиях нарастающей конкуренции в мировом образовании университетские веб-ресурсы могут одновременно решать 2 важные задачи:

1. Совершенствовать информационную, методическую и организационную поддержку образовательного процесса.

2. Продвигать университет на международной арене, включая университетские рейтинги.

Для современных студентов Интернет является естественным, удобным и наиболее востребованным источником информации. Возможности веб-технологий способны эффективно дополнить традиционный образовательный процесс и вывести его на качественно новый уровень. Поэтому студенты

ВГМУ крайне заинтересованы в развитии учебно-методических и информационных веб-ресурсов.

Современному университету важно не только обеспечивать высокое качество образования, но и постоянно поддерживать свою конкурентоспособность на мировом рынке. Более того, студенты ВГМУ не только желают учиться в прогрессивном и уважаемом в мире ВУЗе, но и готовы по мере возможностей помогать университету на этом пути. Поэтому в продвижении ВУЗа целесообразно задействовать и потенциал студенческого актива.

Студенты ВГМУ и рейтинги ВУЗов

Индикаторами конкуренции университетов являются международные рейтинги. Вебометрические показатели университетов влияют на их позиции в рейтингах, с увеличением некоторых из них могут помочь студенты.

Но не только университетские сайты, но и его аккаунты в социальных сетях вносят существенный вклад в формирование имиджа ВУЗа, которым руководствуются абитуриенты и студенты при поступлении и обучении.

В целом, постоянное и качественное ведение аккаунтов в социальных сетях (размещение ссылок на сайты ВУЗа, продвижение их отдельных разделов, непрерывное привлечение новых посетителей и т.д.) создаёт благоприятные условия для продвижения ВУЗа в сети Интернет и международных рейтингах, а также положительно влияет на информационную и методическую поддержку учебного процесса.

Наряду с классическими рейтингами университетов создаются и получают признание рейтинги популярности в социальных сетях. В частности, в субрейтинге UNIRANK Facebook ВГМУ занимает 5 место среди университетов РБ, что выгодно выделяет его среди них.

С точки зрения студента, необходимо и возможно развивать следующие веб-ресурсы университета: сайт ВГМУ, СДО, ВКонтакте, YouTube.

Каждая из платформ выполняет свою функцию:

1. Сайт ВГМУ – информационный и новостной портал.
2. СДО ВГМУ – информационно-методическая поддержка обучения в ВГМУ.
3. ВКонтакте и YouTube – мультифункциональные социальные платформы. Они обладают и информационным, и обучающим потенциалом.

Система дистанционного обучения

Интерфейс СДО привычен и удобен для студентов и преподавателей ВГМУ, адаптирован для мобильных устройств, процент использования которых растёт ежемесячно (сентябрь 2019 – 75%, по независимым данным Google Analytics). Ежедневно СДО посещают более 4500 студентов, а общая активность пользователей составляет более 88700 просмотров страниц в сутки (сентябрь 2019). Мобильное приложение для СДО предоставляет доступ к учебным материалам и в режиме офлайн. Электронная информационная площадка деканатов функционирует на базе СДО.

ВКОНТАКТЕ

В январе 2018 была создана официальная группа университета во ВКонтакте. Избранные представители студенческого актива получили права на публикацию материалов (под контролем начальника ОДО). Благодаря этому, почти за 2 года число публикаций превысило 1067, число подписчиков – 2700. В течение 2019 года была проделана большая работа по верификации группы университета во ВКонтакте. Верификация – проверка подлинности страницы. Для обозначения верифицированной страницы используется специальный значок – «галочка», которая выделяет данное сообщество среди других, указывая на его особо значимый, официальный, статус. По неофициальным оценкам, ВГМУ является четвертым университетом в Республике Беларусь, который успешно прошел верификацию во ВКонтакте.

Одной из актуальных задач является информирование студентов об учебных и воспитательных мероприятиях. Во ВКонтакте есть лучший на сегодняшний день инструмент для мгновенного информирования большого количества студентов – приложение «Рассылка». На данный момент созданы специальные списки рассылки по курсам, по общежитиям, по подразделениям (БРСМ, профком и т.п.), что выводит информирование студентов на новый уровень. Университетская площадка во ВКонтакте имеет огромный потенциал. В частности, после получения официального статуса в сообществе ежедневно поступает множество предложений о рекламном сотрудничестве, которые необходимо обсуждать с администрацией ВУЗа.

YouTube

Наличие у ВУЗа YouTube-канала – устоявшийся мировой тренд. Видеоуроки – наиболее востребованный у студентов контент, который делает процесс обучения доступным в любое время и в любом месте. Платформа высоко функциональна, бесплатна и проста в использовании. По состоянию на 30 октября 2019 года канал насчитывает более 107 000 просмотров и более 1100 подписчиков.

При подготовке к занятиям и экзаменам студенты испытывают потребность в видео. И часто обращаются к видео сторонних авторов. Однако целесообразно, чтобы они имели возможность в первую очередь смотреть видео ВГМУ. Видеозапись – лучший ресурс для подготовки, т.к. есть возможность неограниченно воспроизводить демонстрацию и наиболее детально разобраться во всех аспектах выполнения практического навыка.

В процессе съемки видео легко получить дополнительный наглядный материал (фото), который впоследствии можно многократно использовать при разработке учебных пособий и презентаций. У проекта есть и уникальная особенность: к его созданию в значительной степени привлечены студенты.

Канал университета на YouTube решает многие проблемы. Одна из них – облегчение создания единых требований к выполнению практических навыков. На данный момент этот вопрос решается созданием онлайн-ресурса эталонов выполнения практических навыков УЦПП и СО. Обеспечение практических навыков видеосопровождением существенно облегчит их усвоение.

Стоит отметить, что для съемки видеоматериалов в университете есть превосходная база: музей анатомии, УЦПП и СО т.д. Съёмку, монтаж и выпуск конечного видеоматериала чаще всего могут осуществлять сами студенты под непрерывным контролем преподавателей. Преимущества:

- продвижение университета на международной арене, поскольку Youtube – это мировая площадка;
- перспектива организации в будущем пассивного заработка для университета на канале – монетизация происходит круглосуточно при просмотре видеозаписей любыми пользователями;
- масштабируемый заработок – аудитория видеозаписей прибавляется с каждым новым учебным годом.

YouTube и обучение иностранных студентов

Видеоуроки популярны не только среди русскоговорящих студентов. Они высоко востребованы среди иностранных студентов. Об этом говорит статистика уже имеющихся на данный момент видеозаписей. Можно снимать ролики на английском или добавлять субтитры к уже существующим русскоязычным видео.

Таким образом, при активном взаимодействии студентов и сотрудников социальные сети могут быть эффективным дополнением веб-ресурсов ВУЗа не только для решения задач информационной поддержки обучения, но и продвижения университета на международной арене, одновременно принося ВУЗу небольшой, но стабильный доход.