○беседы с опытными врачами и специалистами-управленцами в медицине,
○дискуссии, ролевые и деловые игры,
○тренинги, экскурсии в больницы и музеи,
○индивидуальные и групповые занятия.

Программа обучения коммуникативным компетенциям имеет общее название «Бакалавр менеджмента».

В первый и второй год обучения – занятия проводятся в разрезе программы «Введение в специальность».

Здесь решаются следующие задачи:

- помочь студенту определить свои профессиональные интересы и склонности, темперамент, выявить особенности эмоциональной и коммуникативной сферы;
- разобраться в предмете, объекте и условиях труда выбранной профессии, а также в других профессиях медицинской сферы (врач общей практики, педиатр, стоматолог, фармацевт)
- приобретение базовых коммуникативных навыков.

Основными средствами обучения, воспитания, развития на этой ступени являются:

- психологические тесты и методики, игровые ситуации;
- занятия проиллюстрированы примерами из жизни известных медицинских работников и деятелей сис- темы здравоохранения, видеоматериалами;
- проведение психологического тестирования.

На этой ступени задача программы – через характерологические черты известных в медицине людей по- мочь студенту осознать глубже самого себя, сравнить свой характер или отдельные его черты с характером или чертами другого человека, на которого хотелось бы ориентироваться в своем развитии. Одновременно через все занятия проходит идея анализа отрицательных качеств медицинского работника-управленца и способов устра- нения данных ошибок.

На практической части занятий студенты учатся оценивать себя, пытаются самореализоваться в различ- ных игровых ситуациях, приобретают навыки самоконтроля и саморегуляции, работают над ситуационными задачами профессиональной направленности, что оказывает положительное влияние на их профессионально- личностное развитие)[5].

Программа **третьего года** обучения – проходит под названием «Профессионально важные качества спе- циалиста-управленца». Эта программа способствует и должна формировать у студентов следующие качества:

- навыки ведения и развития бизнеса,
- достижение эффективной коммуникации и преодоление барьеров в общении с деловыми парт- нерами и ведении переговоров,
- развитие ораторского искусства,
- развитие навыков по организации рабочего процесса и принятию управленческих решений,
- навыки управления персоналом,
- контроля и управления качеством медицинских услуг,

- вырабатывать способность давать объективную оценку собственному поведению и поведению окружающих в различных ситуациях.

Для формирования указанных профессиональных навыков и умений наряду с ранее используемыми, широко используются :

- видеоматериалы,
- мультимедийные интерактивные лекции с обратной связью между субъектами преподавания,
- семинары в малых группах, самоподготовка с изучением литературы,
- ролевые и деловые игры,
- тренинги,
- созданием тематических презентаций, сообщений,
- проведение мини-конференций,
- проведение ролевых игр с моделированием работы специалиста-управленца.

На **четвертом году** обучения студенты завершают свое образование и занимаются по программе с назва- нием «Мои профессиональные планы», где подводятся итоги полученных знаний в области коммуникативной компетентности и закрепление полученных знаний. На этой ступени задача занятий состоит:

- в выработке у обучающихся уверенности в себе;
- способами профилактики эмоционального выгорания в трудовой деятельности;
- способность давать объективную оценку своей готовности к профессиональной деятельности в медицине;
- выработка собственного стиля управленческой деятельности;
- планирование дальнейшего пути в выбранной сфере.

Для формирования указанных профессиональных навыков и умений используются все ранее упомянутые методики.

Таким образом, через компетентностный подход в профессиональном образовании будет решаться зада- ча профессионально-личностного развития обучающихся, а именно – профессиональной компетентности лич- ности, что в свою очередь определит высокую способность к конкуренции на рынке труда в непростых совре- менных условиях. Таким образом, становление системы образования врачей в современных условиях должно широко опираться на использование инновационных технологий обучения, позволяющих достичь высокого уровня их профессиональной компетентности.

Литература

1. Бодров В.А. Психология профессиональной пригодности: учеб. пособие для вузов. 2-е изд. М.: ПЕР СЭ, 2006.
2. Борисова Е.М. О роли профессиональной деятельности в формировании личности // Психология фор- мирования и развития личности. М.: Наука, 1981.
3. Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования. М.: МПСИ; Воронеж: НПО «МОДЕК», 2003.
4. Маркова А.К. Психология профессионализма. М.: Междунар. гуманитар. фонд «Знание», 1996.
5. Н.К.Горшунова. Ннновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессио- нального образования. "Фундаментальные исследования", №2, 2009.

Денсаулық сақтау мен фармациядағы мененджмент және білім беру нрдісіндегі коммпетенттік біліктіліктің дамуы

Дәулетбақова А.Ш., Жақанова Т.А., Алибаева Р.Н.

Қазіргі заман талабының шындығы Қазақстандағы ұлттық медициналық бағдарламаларды жүзеге асыруда әз талаптарын ұсынады, ондағы басты мәселе басқару дағдылары бар менеджерлерді дайындау қажеттілігі болып отыр. Бұл мақалада «Денсаулық сақтау мен фармация» факультеті студенттері үшін КБ дамыту перспективалары қарастырылған. Осындай мамандықтарды дайындауда жаңа иновациялық әдістер қарастырылады, бұл бүгінгі таңда экономикалық әлеуметтік, саяси жағдайлардың әзгерісі барысында оңтайлы шешім қабылдай алатын, кәсіби басқарушы- кәшбасшыны дайындаудағы біздің заманауи медициналық білім берудің негізгі міндеті болып табылады.

Competence approach in professional training of future manages in Health care service

Davletbakova A.Sh., Zhakanova T.A., Alibaeva R.N.

The modern reality requires to implement national health programs in Kazakhstan, where one of the main parts will need to train managers who own managerial skills. This article discusses the prospects for the development of spacecraft for the students of the Faculty of Health Management and Pharmacy, which has its own peculiarities in the methods of training-managers. Consider new and innovative techniques in the preparation of specialists - to date this is the main task of our modern medical education in training of a professional manager, who is able to make opti- mal decisions in a changing economic, political and social reality.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ МЕНЕДЖЕРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАЗНМУ ИМ.С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Жаксыгулова Г.К., Нурпеисова А.А.

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

В статье определены перспективы дистанционного обучения менеджеров здравоохранения в контек- сте реализации модели медицинского образования КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова. Выявлены достоинства дистанционной формы обучения в современных условиях образования. Авторами сделан вывод о том, что дальнейшее развитие дистанционного обучения менеджеров здравоохранения зависит от создания соответ- ствующих организационных структур и при условии нормативного и финансового обеспечения.

В системе современного медицинского образования Республики Казахстан происходят глобальные пре- образования. Основная причина, которая делает преобразования необходимыми, носит объективный и глобаль- ный характер: в последние годы произошли качественные изменения образовательного пространства.

Другой причиной, вызвавшей к жизни мощные процессы реформирования высшей школы, стали поли- тические решения. Государственная политика в области образования является важнейшим фактором, она опре- деляет стратегию развития высшего образования и ставит перед медицинскими вузами определенные цели и задачи. Так, одним из серьезных политических решений, определивших главное направление реформ в нашей стране, является присоединение Казахстана к Болонскому процессу.

Еще одна причина связана с реформированием систем здравоохранения и является отражением социаль- но-экономической политики государства. Глава государства Н.А.Назарбаев главным приоритетом развития назвал вхождение в число 50-ти наиболее конкурентоспособных стран мира. Поэтому одной из приоритетных

задач высшего образования в современных условиях является подготовка специалиста новой формации, обла- дающего широкими фундаментальными знаниями, инициативного, способного адаптироваться к меняющимся требованиям рынка труда и технологий.

В свою очередь, можно сказать, что успех реформ в системе отечественного здравоохранения в немалой степени зависит и от способности руководителей здравоохранения эффективно использовать новые возможно- сти и проводить необходимые преобразования. Для успешного решения задач рационального распоряжения финансовыми ресурсами, привлечения инвестиций, создания собственной команды руководитель здравоохра- нения кроме медицинского образования должен овладеть набором управленческих знаний и навыков.

В условиях формирования и развития постиндустриальной экономики повышается сложность управлен- ческих задач. Именно резкое повышение сложности и комплексности управленческих задач привело к тому, что с конца XIX века начала формироваться специальная область знаний - менеджмент, которая концентрирует в себе опыт эффективной управленческой деятельности, а также соответствующие теоретические разработки [1]. К менеджменту, прежде всего, относятся приемы управления персоналом и организацией, а в расширенном смысле слова также маркетинг, финансовый менеджмент, управление качеством и информацией и другие смежные области знаний. Ясно, что повышение эффективности таких операций актуально и для здравоохране- ния. Так, одна из основных задач, стоящих сегодня перед руководителем здравоохранения, - это оптимизация лечебного процесса с целью предоставления конкурентоспособных по качеству и цене услуг. В условиях жест- кого лимита финансирования отрасли со стороны государства необходимы навыки рационального распределе- ния средств между всеми статьями расходов (медикаменты, заработная плата, питание больных, коммунальные услуги и др.). Еще один аспект менеджмента, актуальный для здравоохранения, - создание сплоченного коллек- тива, своей команды, способной решать задачи различной сложности в меняющихся условиях. Фактически ру- ководителю здравоохранения сегодня необходимо кроме своей основной специальности получить и бизнес- образование.

Мировой тенденцией развития медицинского образования является широкий и открытый доступ к новым формам обучения. Для успешного решения задач профессиональной подготовки современных менеджеров здравоохранения необходима перестройка учебного процесса, ориентировка на развитие интеллектуальных способностей студентов, нравственных общечеловеческих ценностей, их логического клинического мышления, разработка и внедрение новых передовых педагогических технологий, в том числе информационных.

Новые потребности системы здравоохранения обуславливают создание новых технологий в обучении будущих специалистов-менеджеров с высшим образованием. Информационный бум требует подготовки сту- дентов к активному самостоятельному решению жизненно важных вопросов, способности быстро ликвидиро- вать пробелы в знаниях, равно как и использовать полученные знания в решении новых, диктуемых жизнью задач. Для этих целей в контексте реализации модели медицинского образования в КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова создаются новые условия: в образовательных стандартах увеличены нормативы времени на самостоятельную работу, разрабатываются и реализуются новые формы учебных занятий.

В свою очередь, на наш взгляд основным стратегическим направлением развития КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова должно стать внедрение технологий дистанционного обучения.

Важность дистанционного обучения, или, точнее, электронного (от принятого в англоязычных странах термина e-learning) обучения для подготовки менеджеров здравоохранения в настоящее время мало у кого вы- зывает сомнения. Технологии дистанционного обучения способны оказать значительное влияние, повысить качество и эффективность подготовки менеджеров в области здравоохранения Республики Казахстан. Приме- нение таких технологий призвано обеспечить непрерывную подготовку и повышение квалификации менедже- ров в условиях происходящих реформ образовательной системы, быстро меняющейся среды, без их отрыва от рабочих мест с наиболее эффективным расходованием средств. Отметим, что по приблизительным оценкам целевая группа таких образовательных сервисов в Казахстане составляет сотни тысяч человек.

История дистанционного образования имеет, как ни странно, советские корни. Во второй половине XX века британских ученых заинтересовал советский опыт организации заочного образования. Тогда все силы бы- ли брошены на разработку нового проекта, а первый в мире университет дистанционного образования был уч- режден самой королевой и назывался open university [2]. Направление оказалось очень перспективным не толь- ко потому, что появилась возможность учиться «где хочется» и «когда хочется». Развитие интернет-технологий только ускорило развитие дистанционного обучения.

Дистанционное образование, или его новое философское содержание e-learning образование, в современ- ном Казахстане получило свое новое развитие в соответствии с решениями Алма-Атинской конференции Ми- нистров образования государств-участников Содружества Независимых Государств (2002г.). Советом по со- трудничеству в области образования была разработана Концепция развития дистанционного образования в странах СНГ [3]. Головным ВУЗом по разработке этой Концепции был определен Московский государствен- ный университет экономики, статистики и информатики (МЭСИ). Главная цель Концепции - подготовка норма- тивных правовых документов, регламентирующих применение технологий дистанционного электронного обра- зования в учебном процессе на территории Евразийского континента.

Не останавливаясь подробно на эволюции развития дистанционного обучения в нашей стране, скажем, что данная Концепция получила поддержку научно-педагогической общественности не только России, но и государств-участников СНГ.

Прежде чем, определить перспективы развития дистанционного обучения, рассмотрим, что же оно озна- чает, каковы его преимущества в отличие от традиционного.

Существует несколько принципиально различных подходов к этому феномену. Первый предполагает, что дистанционное обучение можно рассматривать как образовательные технологии, основанные на ИКТ. По определению экспертов ЮНЕСКО, дистанционное обучение (E-Learning) – это образование посредством Ин- тернета и мультимедиа [4,с.23].

Согласно второму подходу, дистанционное обучение – это специфическая инновационная форма обуче- ния, принципиально отличающаяся от заочной, притом, главным образом, за счет активного, организованного на постоянной основе взаимодействия субъектов обучения и в связи со сменой образовательной парадигмы, подразумевающей переход от репродуктивной модели к личностно ориентированной [5].

В настоящее время, согласно принятым на государственном уровне нормативным документам, в Респуб- лике Казахстан под дистанционным обучением понимаются образовательные технологии, реализуемые в ос- новном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на рас- стоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника [6].

Выделяют три основных технологии, которые можно комбинировать друг с другом рядом способов [7]:

• *Кейс-технология* – учебно-методические материалы комплектуются в специальный набор (кейс) и пе- ресылаются обучаемым для самостоятельного изучения с периодическими консультациями у преподавателей- наставников (тьюторов) в созданных для этих целей региональных учебных центрах (РЦ);

• *ТВ-технология* (учебное телевидение), которая базируется на использовании телевизионных лекций и консультаций у преподавателей-тьюторов;

• *Сетевая технология*, основанная на использовании Интернета для обеспечения обучаемых учебно- методическим материалом и для организации интерактивного взаимодействия между преподавателем и обу- чаемыми.

Как правило, организация дистанционного и электронного учебного процесса исходит из наличия сле- дующих субъектов деятельности обучения – участников учебного процесса:

- Обучающийся.
- Тьютор (преподаватель).
- Автор учебного курса (контента).
- Куратор (менеджер).
- Администратор.

Внедрение дистанционной формы обучения обусловливает необходимость изменения отношения к своей деятельности главных субъектов образовательной системы – студентов и преподавателей. Процесс передачи суммы готовых знаний трансформируется в процесс активного, преимущественно самостоятельного поиска и приобретения знаний. Дистанционная форма обучения делает акцент на самостоятельную работу, на формиро- вание и реализацию способностей к самообразованию и саморазвитию. Студент является наиболее активным участником образовательного процесса, а преподаватель выступает как организатор, консультант, руководи- тель.

Так в чем заключаются преимущества дистанционного обучения? Это, прежде всего то, что доказано мировой практикой [4, с.337]:

- свободный доступ к огромным массивам информации, что особенно ценно для пользователей, удален- ных от научных центров, что создает, таким образом, равные условия в распределении информации между ре- гионами в пределах одной страны, открывая доступ к ценной научной, образовательной информации и для учащихся других стран;
- стоимость доставки информации в Интернет значительно ниже, а скорость несоизмеримо выше, чем при пересылке традиционным способом, даже с учетом затрат на компьютеры и программное обеспечение. Достаточно напомнить, что в Интернете можно за символическую совокупную плату пользоваться мировыми энциклопедиями, такими, как «Britannica Online» (www.eb.com), словарем «Merriam-Webster Online» (www.m- w.com/netdict.htm), атласом «Altapedia Online» (www.eb.com);
- образовательные программы осваиваются в 2-3 раза быстрее;
- контент актуализируется в реальном времени (учебники могут переиздаваться непрерывно);
- адаптация выпускников к практической деятельности происходит в 3-4 раза быстрее;
- выпускники более востребованы;
- возможность обмена образовательными ресурсами между образовательными учреждениями. Дистанционное обучение, на наш взгляд, это наиболее эффективная технология для:
- профилированного обучения;
- развития преподавателей;
- дополнительного образования и поддержки квалификации на протяжении всей жизни;
- поиска и развития талантов;
- самообразования.

Дистанционное обучение базируется на трех составляющих: технологической, содержательной и органи- зационной.

Технологическая составляющая немыслима без соответствующей материальной базы и программного обеспечения, что требует как единовременных капиталовложений (компьютеры, сети, программное обеспече- ние), так и постоянных (техническая поддержка, сопровождение программного обеспечения и т.д.).

Содержательная часть требует не меньших, если не больших затрат. Сюда входят создание информаци- онных ресурсов в виде курсов дистанционного обучения, специализированных сайтов и порталов, методиче- ская поддержка.

Организационная часть предусматривает обучение и переподготовку преподавателей дистанционного обучения, педагогическое сопровождение студентов в процессе обучения, т. е. организацию и проведение учеб- ного процесса.

Самым «видимым», заметным звеном этой цепочки является наличие (разработка, создание и поддержка) информационных ресурсов. Однако при практической реализации программ дистанционного обучения, уже после того, как решены проблемы технического и содержательного плана, остро встают организационные про- блемы, связанные в Казахстане в немалой степени с низкой деловой культурой всех субъектов образовательно- го процесса, традиционное использование «бюрократических» методов работы образовательных учреждений, низкой мотивацией и самоорганизацией обучающихся, что является серьезным барьером для развития практики дистанционного обучения.

Ключевым вопросом внедрения дистанционного обучения менеджеров здравоохранения становится со- ответствующая техническая среда, используемая для организации дистанционного и e-learning.

В дальнейшем, на наш взгляд университету необходимо развивать следующие компоненты:

1) инфраструктура компьютерной сети;
2) образовательная платформа или LMS (Learning Management System) – система управления обуче-
нием;
3) авторский инструментарий представления контента - разработки электронных учебных курсов. Чтобы дистанционное обучение было эффективным, используемая в нем технология должно обладать

такими характеристиками, чтобы оно доставляло удовольствие и обучаемому и преподавателю. Ничто так не гасит энтузиазм новоявленных учеников, как технические проблемы, создаваемые сложным в использовании программным обеспечением.

Одним из секретов успешного внедрения дистанционного обучения является правильный выбор про- граммного обеспечения, соответствующего конкретным требованиям. Эти требования определяются потребно- стями обучаемого, потребностями преподавателя и, во многих случаях, администратора, который должен кон- тролировать ход и результаты обучения.

При выборе программного обеспечения для дистанционного обучения независимо от его уровня необхо- димо учитывать пять потребительских характеристик:

- надежность в эксплуатации;
- совместимость;
- удобство использования;
- модульность;
- обеспечение доступа.

В целом, система дистанционного обучения менеджеров здравоохранения в КазНМУ должна внедряться как часть государственной политики, с детальной проработкой нормативно-правового, методологического и информационно-технологического обеспечения.

На наш взгляд, необходима стратегия развития дистанционного образования по пути его адаптации к ус- ловиям общества, основанного на знаниях, где e-learning и m-learning (технологии мобильного обучения) станут базовыми технологиями этой стратегии (технологиями управления национальными знаниями, обучения на про- тяжении жизни).

Во-первых, дистанционное обучение требует наличия телекоммуникаций, вычислительной техники и программного обеспечения. Поэтому в перспективе большое внимание требует развитие IT-инфраструктуры, в частности развитие веб-технологий, IP TV и видеоконференцсвязей. Сегодня эти инструменты применяют большинство пользователей e-learning.

Во-вторых, программные продукты должны быть чрезвычайно гибкими, простыми во внедрении, управ- лении и эксплуатации, и самое главное на наш взгляд, пройти всестороннюю апробацию именно в системе подготовки менеджеров здравоохранения в РК.

В-третьих, дистанционная подготовка менеджеров должна вестись на базе серьезной психолого- педагогической поддержки и проработки вопросов обучения взрослых на основе электронных и коммуникаци- онных технологий. Необходимо знать основные психолого-педагогические требования к подготовке менедже- ров, разработке электронных курсов, подготовке к коммуникационным мероприятиям, промежуточной и итого- вой сертификации, а также требования к деятельности тьюторов. Осуществление подготовки тьюторов для обучения менеджеров здравоохранения в учебных центрах КазНМУ должно стать приоритетной задачей «вир- туальной службы».

В-четвертых, для обеспечения процесса дистанционного обучения менеджеров здравоохранения требу- ется значительное число преподавателей/тьюторов дистанционного обучения. Подготовка остальных субъектов дистанционного и электронного обучения – кураторов, авторов курсов, администраторов может вестись на базе подготовки тьюторов.

Следует отметить, что профессорско-преподавательский состав программы дистанционного обучения, который должен осуществлять помощь, может не иметь большого опыта в этой области, поэтому им необходи- мо обучение по оказанию помощи без отрыва от производства и постоянная информационная поддержка.

Таким образом, мировой опыт развития системы дистанционного обучения говорит о том, что задача дистанционного обучения менеджеров сферы здравоохранения в КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова в условиях происходящих реформ может быть решена лишь на базе информационных технологий с созданием соответст- вующих организационных структур и при условии нормативного и финансового обеспечения.

Имеющийся позитивный опыт применения технологий дистанционной подготовки специалистов в миро- вой практике должен быть учтен в процессе внедрения дистанционного обучения в подготовку менеджеров в области здравоохранения в ведущем университете страны – КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова. Один из важных уроков этого опыта – необходимость создания служб и учебных центров, где дистанционным обучением, раз- работкой контента для электронного обучения, его внедрением и управлением обучением занимались бы про- фессиональные специалисты в области обучения, в то же время хорошо знакомые со спецификой здравоохра- нения и фармации и обладающие необходимыми компетенциями в области внедрения и эксплуатации LMS (систем управления обучением), инструментов создания электронного контента. Важным компонентом подго- товки таких специалистов является владение ими технологическими приемами разработки сценариев электрон- ных учебников и учебных курсов, оценки качества подготовки с помощью разных типов тестов и проектных работ, использование коммуникационных технологий (электронной почты, чатов, форумов и т.д.) для управле- ния учебным процессом и дистанционной поддержки обучаемых.

Проблемой организации таких центров является то, что в настоящее время вузами Казахстана не ведется подготовка специалистов для организации дистанционного образования, тем более взрослого контингента обу- чаемых, и с учетом особенностей специфики сферы здравоохранения.

По нашему мнению, электронные учебные издания, разрабатываемые в помощь студенту, должны со- держать программу курса, основные теоретические положения лекционного курса по каждой теме, вопросы для проверки теоретических знаний по данной теме (на предмет закрепления лекционного материала), вопросы проблемного характера (на предмет поиска дополнительной информации), задания для практических занятий (предпочтительно выполняемых на материалах предприятия) и конкретные методические указания (рекомендации) по их выполнению, тематику рефератов, докладов, исследовательских и творческих работ, конкретные задания для самостоятельной работы студента (на предмет приобретения практических умений и навыков про- фессиональной деятельности) и методические указания (рекомендации) по ее выполнению, а также список ре- комендуемой литературы, материалы для контроля знаний, критерии оценки.

Вопросы совершенствования методики преподавания в системе дистанционного обучения требуют при- стального внимания, изучения, разработки, активного обсуждения и обмена опытом ведущих преподавателей.

Применение информационных технологий в обучении позволит активно использовать научный и обра- зовательный потенциал университета, привлекая лучших преподавателей к созданию курсов дистанционного образования, расширяя аудиторию обучаемых, и будет способствовать широкомасштабной подготовке и пере- подготовке специалистов-менеджеров здравоохранения вне зависимости от места жительства.

Полагаем, что применение технологий дистанционного обучения позволит студентам КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова развивать способность к профессиональному самосовершенствованию в современной сис- теме непрерывного медицинского образования.

Список литературы:

1. Парахонский А.П., Венглинская Е.А. Технологии медицинского образования на основе компьютерной техники // Успехи современного естествознания. – 2008. – № 6 – С. 79
2. e-learning@redcenter.ru
3. Абдыгаппарова С. Б. и др. Основы кредитной системы обучения в Казахстане. – Алматы, 2004.
4. Информационные и коммуникационные технологии в дистанционном образовании: Специализирован- ный учебный курс / пер. с англ. / Майкл Г. Мур, Уэйн Макинтош, Линда Блэк и др. – М.: Издательский дом «Обучение–Сервис», 2006. с.632.
5. Андреев А.А., Меркулов В.П., Тараканов Г.В. Современные телекоммуникационные системы в образо- вании//Педагогическая информатика 1995 -№1
6. Государственный общеобязательный стандарт образования Республики Казахстан. Организация дистан- ционного обучения. Основные положения. ГОСО РК 2009, утвержденный приказом Министра образова- ния и науки Республики Казахстан от 04 июня 2009 года № 266.
7. Гузеев В.В. Образовательная технология от приема до философии – М.: ФиС, Сентябрь, 2006.

Денсаулық сақтау менеджерлерін С.Д.Асфендияров ат. ҚазҒМУ-нің медициналық білім беру моделін жңзеге асыру барысындағы дистанциялық оқыту перспективалары

Жақсығұлова Г.К., Нурпеисова А.А.

Мақалада денсаулық сақтау менеджерлерін С.Д.Асфендияров ат. ҚазҰМУ-нің медициналық білім беру моделін жүзеге асыру барысындағы дистанциялық оқыту перспективалары анықталған. Дистанциялық оқытудың қазіргі замандағы білім беру жағдайындағы артықшылықтары кәрсетілген. Авторлар денсаулық сақтау менеджерлерін дистанциялық оқытуды ары қарай дамыту тиісті ұйымдастырушылық құрылымдарды