

Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## ProInCa

Развитие устойчивого инновационного потенциала высшего образования в области  
сестринского дела в период  
модернизации сестринского дела

---

### Д2.1.1 Отчет об анализе требований

РП2.1 Центр совершенствования сестринского дела



Б. Л. Дейкман,\* Г. Аймагамбетова, \*\* Доктор А. Аканов,\*\*  
Доктор А.Т. Оостерхофф,\* Ж. Хаутамаки,\*\*\*, Доктор У. Паанс,\*

\* Университет прикладных наук Ханце, Гронинген, Нидерланды

\*\* Медицинский университет Астаны, Казахстан

\*\*\* Университет прикладных наук JAMK, Финляндия

# Содержание

Краткое содержание.....	3
1 Обзор литературы.....	4
1.1 Метод.....	4
1.2 Результаты.....	8
1.3 Обсуждение.....	20
1.4 Вывод.....	25
2 Лучшие практики.....	26
2.1 Что мы можем почерпнуть из передовых практик?.....	26
2.1.1 Миссии, видении и цели.....	27
2.1.2 Целевые группы, организационная структура и финансирование.....	28
2.1.3 Электронная платформа, интернет.....	29
3 Список требований.....	30
3.1 Требования, связанные с контентом.....	30
3.2 Функциональные требования.....	32
3.3 Требования к удобству использования.....	32
3.4 Технические требования.....	33
3.5 Определение приоритетов требований.....	33
Список использованной литературы.....	34
Приложение 1 Программа мастер-класса.....	35
Приложение 2: Сводная таблица передовых практик.....	40

## Предупреждение:

Данный проект финансируется при поддержке Комиссии Европейского союза. Данное издание отражает только мнения автора, и Комиссия не несет ответственность за использование содержащейся в издании информации.



## Краткое содержание

Целью Рабочего Пакета 2.1. ProInCa является разработка механизмов сотрудничества и обмена знаниями в рамках Центра совершенствования сестринского дела между академическим национальным сообществом медсестер и международным сообществом медсестер (университеты и другие образовательные учреждения) и социумом. Данные механизмы включают в себя, например, создание электронной платформы, официальных национальных и международных сетей и рабочих групп.

Использование электронных платформ в международном сотрудничестве в области сестринской науки способствует совершенствованию практики сестринского дела и увеличению научно обоснованных вмешательств в здравоохранении. В рамках РП2.1 будет спроектирована и разработана электронная платформа с последующими испытаниями и распространением. Электронная платформа является главной частью Центра совершенствования сестринского дела. Центр совершенствования сестринского дела сосредоточится на передаче результатов исследований в практику сестринского дела и передаче исследовательских идей в университеты для исследовательских и образовательных целей.

В рамках анализа требований проводится обзор литературы и организуется мастер-класс о лучших практиках для участников проекта в Апреле 2018 года. В результате, на основе проведенных исследований, анализа и обсуждения передового опыта был составлен перечень требований к разработке электронной платформы. Данный перечень будет проверен в двух этапах методом экспертных оценок.



# 1 Обзор литературы

Частью анализа потребностей и требований является проведение обзора литературы. Цель обзора состоит в том, чтобы определить, какие требования необходимы для онлайн-платформы Центра совершенствования сестринского дела, которую необходимо разработать. Исследовательским вопросом обзора литературы является:

*“Какие требования к программному обеспечению с открытым исходным кодом необходимы для развития науки в области сестринского дела и образования в исследованиях в сестринском деле”?*

## 1.1 Метод

### Стратегия поиска: международное сотрудничество

Обзор литературы был проведен в рамках международного сотрудничества исследователей из Университета Прикладных наук Ханзе (Нидерланды), МУА (Казахстан) и Университета прикладных наук JAMK (Финляндия). Коммуникация осуществлялась посредством электронной почты, переговоров в Skype, а также очных встреч во время мастер-класса в Нидерландах.

В таблице 1 представлена разработанная серия ключевых слов для поиска в электронных базах данных.

Таблица 1: Ключевые слова \*)

Медсестры	Исследования / Наука	Образование / обучение	Онлайн платформа / среда
Сестринское дело	Исследования	Образование	Онлайн
Медсестры	Наука	Обучение	Интернет
	Научный	Учебный план	Сеть

Студенты сестринского дела -	Доказательная	Тренинг	Электронная ( - ) платформа
Дипломированные медсестры	Доказательная	Обучение	Инструмент
Студенты сестринского дела	Научно-исследовательское образование	Непрерывное обучение	Среда
	Академическое	Непрерывное обучение	В игровой форме
Квалифицированный медперсонал		Дистанционное обучение	Окружающая
Специалисты в сестринском деле		Виртуальное обучение	Виртуальное
Клинические медсестры		Совместное онлайн обучение	Компьютер
Медсестра до регистрации		Дистанционное обучение	Сеть
Медсестра после регистрации		Распределенное обучение	Программное обеспечение
		Программа	Мобильная
Студент сестринского дела в университете		Курс	Электронная
Новые медсестры		Форма обучения	Открытый исходный код
Медсестра в штате		Модуль	Портал
Студент сестринского дела в колледже		Стиль обучения	Система
			Цифровая
			Информатика
			Мультимедийная



\*)не полный список

Исходя из данных ключевых слов, были разработаны различные цепочки поиска слов для поиска различными исследователями, которые были частью международного сотрудничества в электронных базах данных. Поскольку среди ученых, а также среди специалистов в области информационных технологий и специалистов по технике до сих пор нет единого мнения относительно содержания и значения данных ключевых слов, комбинации ключевых слов, показанных в таблице 1, не привели к удовлетворительным результатам в поиске. Поэтому были проведены поиски, содержащие только часть ключевых слов, представленных в таблице 1. Данные поиски были проведены в период с 10 февраля по 12 апреля 2018 года и представлены в таблице 2. Стратегии поиска включали фильтрацию результатов на английском или русском языке, касались людей и публиковались в академических журналах.

Таблица 2: Поиски

Электронная база данных	Цепочка поиска слов	Количество результатов
IEEE	электронная платформа И сестринское И научные исследования И образование	118
TRIP	электронная платформа И сестринское И научные исследования И практика	4
EBSCO	(электронная платформа или портал) И "образование в области сестринского дела"	10
ABI	(электронная платформа или портал) И (здравоохранение ИЛИ сестринское дело)	15
Поиск 1 в Pubmed с ключевыми словами MeSH	(доказательное сестринское дело (MeSH) И коммуникационные компьютерные сети (MeSH))	81
Поиск 2 в PubMed	(сестринское дело или медсестры) И (виртуальная среда обучения)	88
Поиск 3 в PubMed	(доказательное сестринское дело ИЛИ сестринское дело) И (коммуникационные компьютерные сети ИЛИ виртуальная среда обучения)	47
Cinahl Plus с полным текстом Поиск 1	сестринское дело И доказательное И онлайн	175
Cinahl Plus с полным текстом Поиск 2	сестринское дело И (исследования ИЛИ доказательное) И образование И онлайн	223
Cinahl Plus с полным текстом Поиск 3	(сестринское дело ИЛИ медсестры) И (исследования ИЛИ доказательное) И (образование ИЛИ обучение) И (онлайн ИЛИ интернет)	292



## Критерий включения

Включенные исследования должны касаться студентов сестринского дела или клинических медсестер, которые участвовали в онлайн-платформе или учебной программе, касающейся исследований или доказательной практики. Эффективность или воздействие онлайн-платформы или программы были оценены с помощью инструмента оценки, или же был оценен процесс разработки платформы. Восприятие, опыт или мнения студентов должны составлять часть оценки. Включенные исследования должны демонстрировать разнообразие в стране проведения исследования. Было также рекомендовано внести разнообразие в структуру исследования. Последующие критерии включения, касающиеся участников, платформы, докладов о мероприятиях или исследованиях, представлены в таблице 3.

Таблица 3: Критерий включения

<b>В отношении участников, платформ, мероприятий</b>
Студенты сестринского дела или клинические медсестры
Онлайн платформа или программа
Мероприятия включают оценку
Мнение студентов включено в исследование
<b>Относительно докладов об исследованиях</b>
Доклад об исследовании не должен быть старше 6 лет
Английский или русский язык доклада

После удаления дубликатов, отбора по названию и краткому изложению, а также дальнейшего отбора по критериям включения и наличия полного текста, было проведено шесть соответствующих исследований. Кроме того, был применен метод связанных статей, который привел к еще двум соответствующим статьям.



## 1.2 Результаты

Стратегия поиска сформировала восемь исследований, которые представлены в таблице 4.

Таблица 4: Включенные исследования и ключевые слова

1	Дэвидсон, СЖ. и и соавторы. Обучение доказательной практике с помощью обучения в игровой форме: Улучшение опыта студентов. <b>Worldviews on Evidence-Based Nursing</b> , 2016, 13:4, 285-293 стр. <i>Образование в области сестринского дела, доказательное обучение, обучение в игровой форме, онлайн - курсы, обучение доказательной практике</i>
2	Дю, С. и соавторы. Дистанционное обучение в сети для обучения сестринскому делу: систематический обзор. <b>International Nursing Review</b> , 2013, 60, 167-177 стр. <i>Стили обучения, непрерывное образование, информационные технологии</i>
3	Ганьон, Ж. и соавторы. Адаптация и Оценка онлайн-модулей самостоятельного обучения для преподавания критической оценке и научно обоснованной практике в области сестринского дела. <b>Computers, Informatics, Nursing</b> , 2015, 7, 285-294 стр. <i>Непрерывное образование, критическая оценка, доказательное сестринское дело, международное сотрудничество, самостоятельное обучение онлайн</i>
4	Караман, С. и соавторы. Оценка онлайн-программы непрерывного образования с точки зрения новых дипломированных медсестер. <b>Nurse Education Today</b> , 2014, 34, 836-841 стр. <i>Обучение медсестер, дистанционное образование, онлайн образование, непрерывное образование, оценка программ</i>
5	Ковитлавакул, Я. и соавторы. Разработка исследовательского модуля электронного обучения с использованием мультимедийного подхода к обучению. <b>Computers, Informatics, Nursing</b> , 2017, 3, 158-166 стр. <i>Электронное обучение, учебные технологии, мультимедиа, программа сестринского дела, исследовательский модуль</i>
6	Лиг, К. и соавторы. Расширение доступа медсестер к доказательным данным через веб-ресурсы. <b>Journal of Nursing Administration</b> , 2012, 42:11, 531-535 стр.
7	Макинтайр М. и соавторы. Критический анализ онлайн-образования в области сестринского дела: Балансирование оптимистическими и предостерегающими перспективами. <b>Canadian Journal of Nursing Research</b> , 2013, 45:1, 36-53 стр. <i>Дистанционное образование, информатика, образование в области сестринского дела, технологии</i>
8	Сейккас, КА. и соавторы. Оценка удобства использования Moodle бразильскими и португальскими студентами сестринского дела. <b>Computer, Informatics, Nursing</b> , 2016, 6, 266-271 стр. <i>Дистанционное образование, сестринское дело, задержка мочеиспускания</i>

### Проектно-методическая оценка включенных исследований

Три из включенных исследований имели одномоментную поперечную структуру, два были качественными, два исследования по событиям до и после исследования и одно исследование было систематическим обзором рандомизированных контролируемых





исследований, как представлено в таблице 5. Уровень доказательности был оценен в соответствии с Центром доказательной медицины Оксфорда. Методологическая оценка качества проводилась в соответствии с контрольными списками Института Джоанны Бриггс. Методологическое качество всех включенных исследований разнилось от хорошего до отличного. В одном поперечном исследовании была достигнута оценка "отлично", поскольку были решены искажающие факторы. Оценка "отлично" также была достигнута в одном качественном исследовании путем рассмотрения роли исследователей и возможного влияния результатов исследования.

Таблица 5: Методологическая оценка качества включенных исследований

Исследование	Дизайн	Оценка доказательств *	Оценка уровня качества **	Уровень качества
1. Дэвидсон, СЖ. и и соавторы.	Поперечный одномоментный Исследование	B	6/8	Хорошо
2. Дю, С. и соавторы.	Систематический обзор РКИ	A	10/11	Хорошо
3. Ганьон, Ж. и соавторы.	По событиям до и после исследования	B	8/9	Хорошо
4. Караман, С. и соавторы.	Поперечный одномоментный Исследование	B	6/8	Хорошо
5. Ковитлавакул, Я. и соавторы.	Качественное исследование	D	8/10	Хорошо
6. Лиг, К. и соавторы.	По событиям до и после исследования	B	8/9	Хорошо
7. Макинтайр М. и соавторы.	Качественное исследование	D	10/10	Отлично
8. Сейксас, КА. и соавторы.	Поперечный одномоментный Исследование	B	8/8	Отлично

\* Центр доказательной медицины Оксфорда, 2018 год

\*\* Институт Джоанны Бриггс, 2018 год

### Характеристики включенных исследований



Цели состояли в том, чтобы оценить или обсудить либо эффективность и воздействие, либо разработку онлайн-платформы. Онлайн платформы или программы, которые были оценены в исследованиях, касаются двух платформ, одного веб-сайта и четырех программ/курсов по сестринскому делу. Одно исследование представляло собой систематический обзор различных программ. Участниками были медсестры или студенты сестринского дела из Канады, Китая, Испании, Турции, Сингапура, США, Португалии и Бразилии. Инструментами мероприятий/оценки были вопросы в опроснике (шкала Лайкерта, а также открытые вопросы), вопросник SDLNRE, нарративы из обсуждений в фокус-группах и индивидуальные интервью или телефонное интервью, либо анализ записей. Характеристики включенных исследований представлены в таблице 6.

Таблица 6: Характеристики включенных исследований

Исследование	Цель	Онлайн-платформа / программа	Страна / Участники / Испытуемые	Инструмент мер / оценки
1. Дэвидсон, СЖ. и соавторы.	Описание развития и оценки обучения в игровой форме, для лучшей подготовки студентов сестринского дела к участию в доказательной практике	3D Игровая лаборатория (= платформа обучения в форме квеста)	Канада Студенты бакалавриата сестринского дела кол-во = 30	Опрос 12 вопросов 1-5 вар. ответов Шкала Лайкерта Аналитика игровой платформы Тематический анализ нарративов (комментарии студентов)
2. Дю, С. и соавторы.	Изучение эффективности сетевого дистанционного образования для студентов в области сестринского дела и практикующих медсестер	РКИ по сетевому дистанционному образованию как экспериментальным стратегиям обучения	Китай 9 РКИ Студенты сестринского дела и практикующие студенты	Сетевое дистанционное обучение в области сестринского дела в сравнении с традиционным обучением или тестовым контролем
3. Ганьон, Ж. и соавторы.	Оценка онлайн-модулей самостоятельного обучения по навыкам критической оценки для содействия использованию	Программа инфокритики (=Онлайн курс самостоятельного обучения)	Канада и Испания Клинические медсестры кол-во = 83 Квебек (36) и Страна Басков (47)	2 вопросника (до и после курса) (SDLRNE и вопросник по знаниям) и 1 вопросник по удовлетворенности программой

	исследований в клинической практике			
4. Караман, С. и соавторы.	Оценка онлайн-программы непрерывного образования с точки зрения медсестер	HELITAM Степень бакалавра в области сестринского дела, получаемая онлайн (первая онлайн программа сестринского дела в Турции)	Турция Зарегистрированные медсестры кол-во = 2365	Опрос 1-5 вар. ответов Шкала Лайкерта и открытые вопросы
5. Ковитлавакул, Я. и соавторы.	Обсуждение пути развития, процесса запуска, включая различные перспективы оценки	модуль электронного обучения исследовательского проекта с использованием интерактивных мультимедиа	Сингапур Студенты магистратуры в области сестринского дела кол-во = 8 (2 фокус-группы по 4 студента) Преподаватели кол-во = 2	2 сессии с фокус-группами с беседами в полупроизвольной форме 2 индивидуальные беседы
6. Лиг, К. и соавторы.	Описание разработки и влияния веб-инструмента для улучшения доступа медсестер к доказательным базам	Веб-инструмент (Веб-сайт) Запущено в 2009 году	Соединенные Штаты Америки Медсестра в штате 744 перед тестированием 1164 после тестирования	Онлайн опрос перед тестированием (2008 год) и после тестирования (2010 год) 1-4 вар. ответа Шкала Лайкерта
7. Макинтайр М. и соавторы.	Обсуждение того, как динамика обучения сверстников влияет на обучение студентов в онлайн-среде	Две онлайн программы в области сестринского дела	Канада 30 студентов бакалавриата и дипломированных специалистов в области сестринского дела	Индивидуальные очные беседы или телефонные интервью (30) и Беседы с фокус-группами (8 часть.) Журнал наблюдений
8. Сейксас, КА. и соавторы.	Оценка удобства использования виртуальной учебной среды для студентов сестринского дела	Платформа дистанционного образования (Moodle)	Португалия и Бразилия Студенты бакалавриата и дипломированные специалисты в области сестринского дела (79) Из Бразилии (53) и Португалии (26)	Анализ вопросников и записей в журнале

## Результаты исследований



Во всех исследованиях была проведена оценка восприятия и опыта пользователей электронной платформы. Их восприятие и опыт позволили составить перечень требований, которые можно было бы разделить на девять категорий, как представлено ниже в таблице 7.

Таблица 7: Классификация требований

Требования - девять категорий
Пользователи платформы или цели и область применения
Структура и содержание платформы
Образовательное информационное наполнение и материалы
Приобретение знаний и достижение результатов в обучении
Коммуникация, взаимодействие и обратная связь
Навыки в сестринском деле
Удобство в использовании
Управление платформой
Инфраструктурная и технологическая поддержка

### Пользователи платформы или цели и область применения

Все платформы и информационное наполнение направлены на студентов сестринского дела или практикующим клиническим медсестрам, с целью поощрения медсестер в использовании доказательных баз в своих исследованиях или в клинической практике. Поэтому данные платформы направлены на различных пользователей, начиная от студентов, выпускников, практикующих клинических медсестер или комбинаций данных целевых аудиторий.

В некоторых исследованиях было уместно разделять студентов и выпускников сестринского дела. Караман, например, прямо заявил, что важно четко определить, что такое сфера охвата (Караман, 2014 год). Уровни студентов — это степень магистра, степень бакалавра или уровень профессионального диплома или учебной степени (Лиг, 2012 год). Исследования Дэвидсона, Дю, Сэйкса и Ковитлавакула направлены на уровень бакалавриата; последнее направлено на уровень магистратуры (Ковитлавакул, 2017 год). Ганьон, Караман, Лиг и Дю в своих исследованиях выбрали целевой аудиторией дипломированных или зарегистрированных медсестер. Не все изученные платформы были открыты в разделении сферы охвата; некоторые из них были направлены на комбинацию целевых аудиторий, одновременно участвующих в исследовании. Исследование



Макинтайра (2013 год) было направлено на студентов, а также выпускников сестринского дела.

Некоторые платформы открыто были направлены на клинических медсестр, использовались различные термины, такие как клинические медсестры (Ганьон, 2015 год), зарегистрированные медсестры (Караман, 2014 год), штатные медсестры (Лиг, 2012 год) или занятые студенты (Дю, 2013 год). Все исследования, направленные на клинических медсестер были о медсестрах, которые должны были использовать доказательные базы или были заинтересованы в использовании доказательных баз. Исследование Ганьона касалось *"клинических медсестер, которые имели базовые знания об исследованиях и были заинтересованы в том, чтобы узнать больше о них"* (Ганьон, 2015 год). Караман указал, что зарегистрированные клинические медсестры, которые также получили диплом, очевидно, старше, поэтому их относят к категории "взрослые учащиеся, которые получили диплом" (Караман, 2014 год).

В некоторых исследованиях доступ был разрешен только зарегистрированным членам определенного учебного сообщества или сотрудничества. В исследовании Лига (2012 год) сайт был доступен для сотрудников организации. В других исследованиях имелся открытый доступ. Все исследования - девять РКИ - систематического обзора Дю имели открытый доступ (Дю, 2013 год). Вовлеченность и отсев или уход могут быть измерены во всех исследованиях. В одном исследовании сообщалось, что показатели ухода связаны с типом уровня университета (Ганьон, 2015 год). Другие исследования не показали связи между уровнем и отсевом или вовлеченностью.

В двух исследованиях платформа, включающая исследовательский курс, также была опционально доступна для преподавателей или сотрудников сестринского дела (Ковитлавакул, 2017 год). В исследовании Ковитлавакула (2017 год), двое преподавателей также были подключены к исследованию. Дэвидсон в своем предложении озвучил, что преподавателям следует дать доступ к платформе для обмена опытом. В исследовании Дэвидсона (2016 год) это было реализовано на сайте сообщества.



Сфера применения платформы связана с выбором языка. В большинстве платформ в исследованиях применялся только один язык, который мог быть языком пользователей или английским языком. Язык должен быть согласован еще на этапе разработке платформы (Ганьон, 2015 год).

## **Структура и содержание платформы**

В исследованиях были обнаружены различные форматы платформ, наполненных контентом. Было три платформы, одна из которых была веб-сайтом, и было четыре онлайн-программы по сестринскому делу. Систематический обзор Дю (2013 год) касался девяти исследований, в которых все студенты имели открытый доступ к веб-сайтам. В одном исследовании веб-сайт был назван "Доказательная практика и исследования в сестринском деле" (Лиг, 2012 год). В исследовании Дэвидсона (2016) платформа была игровой. Платформой дистанционного образования в исследовании Сейксаса была Moodle (Сейксас, 2016 год), которая также называлась виртуальной средой обучения (VLE).

Платформа или веб-сайты структурированы таким образом, чтобы содержать курсы или модули дистанционного обучения. В некоторых платформах они называются курсами, в других - модулями (Ганьон, 2015 год). Mooshak является одним из примеров серии модулей обучения сестринскому делу (Дю, 2013 год).

Платформа или структуры веб-сайта обеспечивают возможность добавления инструментов работы в реальном времени. Инструменты включают обсуждения на форуме, вебинары, подкасты (Макинтайр, 2013 год) или телеконференции (Дю, 2013 год). Данные инструменты могут быть включены в содержание курсов или модулей, или быть доступны отдельно от них. Информационное наполнение может быть как в текстовом, так и в аудио- и видеоформатах (Дю, 2013 год). Данные форматы информационного наполнения могут также включать аудиовизуальные презентации, графику и анимацию, обычно с мультимедийными и интерактивными элементами (Ковитлавакул, 2017 год.) В исследовании Дэвидсона, визуально видимые достижения и значки играют важную роль в обучении в формате игры (Дэвидсон, 2016 год). Другим инструментом является карманный персональный компьютер (КПК) (Макинтайр, 2013 год).



Структура платформы должна обеспечивать доступ к электронным базам данных, о чем говорится во всех исследованиях. Доступ к базам данных или ссылки на базы данных гарантируются в исследованиях Дю (2013 год).

Хотя нет никакой связи между типом и форматом платформы и типом целевых групп, Караман предполагает, что могут быть использованы разные форматы платформ для разных целевых аудиторий (Караман, 2014 год).

## **Образовательное информационное наполнение и материалы**

Образовательное информационное наполнение включает в себя предоставление прямого доступа к руководствам по сестринскому делу на основе практики и руководств на основе доказательств (Лиг, 2012 год). В трех исследованиях четко объясняется какое образовательное информационное наполнение, касающееся навыков исследования в сестринском деле, включено (Дэвидсон, 2016 год; Ковитлавакул, 2017 год; Лиг, 2012 год). Оно включает в себя знания и опыт в области основных принципов исследования (Ковитлавакул, 2017 год), знания и опыт в отношении исследовательских парадигм, таких как количественные и качественные методы (Ковитлавакул, 2017 год) и основные характеристики, сильные стороны и ограничения количественных и качественных исследовательских проектов (Дэвидсон, 2016 год). В исследовании Ганьона, знания и опыт также включены в дополнительных исследовательских проектах (Ганьон, 2015 год). Исследовательские навыки включают в себя разработку стратегий поиска в форме квеста для формулирования клинических вопросов (Дэвидсон, 2016 год), и в частности с использованием структуры PICO (= Пациент, Вмешательство, Сравнение, Исход) (Дэвидсон, 2016 год;

Лиг, 2012 год). Последующие навыки включают в себя выполнение данных стратегий поиска литературы (Ганьон, 2015 год) с использованием различных библиотечных баз данных (Дэвидсон, 2016 год). Поиск литературы начинается с доступа к библиотечным источникам и поисковым машинам, таким как Google Scholar или Medline (Лиг, 2012 год). Во всех исследованиях отмечается, что должен быть обеспечен доступ к электронным базам данных. После выполнения стратегии поиска, дополнительные навыки касаются критической оценки отчетов об исследованиях (Дэвидсон, 2016 год). Исследовательские навыки различаются по сложности и могут быть выровнены в соответствии с



классификациями, такими как классификация Блума (Дэвидсон, 2016 год), но в большинстве исследований нет явного упоминания об выравнивании навыков. Использование доказательных данных с целью повышения качества медицинской помощи прямо упоминается Дэвидсоном (2016 год). Направление внимания к клинической практике также усиливается за счет использования ситуаций (ситуационное обучение) (Ковитлавакул, 2017 год). Дополнительными исследовательскими навыками, которые рассматриваются в содержании учебных модулей, являются анализ данных, например статистика (Ганьон, 2015 год) и академическое письмо как навык (Макинтайр, 2013 год).

### **Приобретение знаний и достижение результатов в обучении**

Результаты приобретения знаний, касающихся исследований в области сестринского дела, были определены с точки зрения улучшения исследовательских навыков или с точки зрения улучшения применения ЕВР (= Доказательная практика) или доказательных данных. В исследовании Лиг (2012 год) результатами обучения были имеющийся доступ к доказательной практике и имеющиеся барьеры, способность или уверенность в использовании доказательной практики. Лиг обнаружил значительное улучшение имеющейся уверенности и способности в использовании доказательных данных, а также повышение осведомленности и интереса к доказательной практике (Лиг, 2012 год). В исследовании Дэвидсона, понимание использования результатов исследований для принятия клинических решений рассматривалось как самый высокий уровень результатов обучения (Дэвидсон, 2016 год). Прогрессия была упомянута для связи с выравниванием. Исследование Дэвидсона показало необходимость обеспечения прогрессии путем повышения уровня учебной деятельности (Дэвидсон, 2016 год). В данном исследовании платформа была специально разработана на основе уровневой прогрессии. Прогрессия также зависит от качества обучения, что имеет жизненно важное значение (Караман, 2014 год), хотя тип обучения — самостоятельное обучение (Ганьон, 2015 год). Конкретные характеристики электронного обучения или онлайн-обучения были тщательно рассмотрены во всех исследованиях. Особое внимание следует уделять оценкам для измерения прогресса в обучении. В частности, в самостоятельном обучении важно различать промежуточные и итоговые оценки, поскольку важны оба типа оценок, как промежуточные, так и итоговые (Дю, 2013 год). Методы промежуточной оценки соответствуют характеристикам





самостоятельного обучения (Ганьон, 2015 год). Кроме того, для оценивания необходимы итоговая оценка или онлайн-экзамены. Было отмечено, что помимо необходимости в том, чтобы получение знаний требовало усилий, тестирование и оценка также должны требовать усилий от обучающегося (Ковитлавакул, 2017 год). Исследование Ганьона показало, что наибольшая прогрессия была там, где в предварительном тесте были получены самые низкие баллы (Ганьон, 2015 год).

### **Коммуникация, взаимодействие и обратная связь**

Основной характеристикой обучения на платформе дистанционного образования является то, что оно должно быть интерактивным, а способ разработки платформы называется интерактивным дизайном (Дю, 2013 год). Также модули или курсы, которые включены в платформу, должны быть интерактивными (Ковитлавакул, 2017 год).

Интерактивный характер платформы включает в себя взаимодействие между студентом, преподавателем и информационным наполнением, и оно должно все время поддерживаться (Макинтайр, 2013 год). Взаимодействие с преподавателями имеет важное значение (Караман, 2014 год), и отсутствие взаимодействия упоминается как одна из основных слабых сторон онлайн-образования (Караман, 2014 год). Кроме того, роль администраторов явно указана в исследовании Макинтайра (2013 год), и указано, что взаимодействие между учащимися, информационным наполнением, преподавателями и администраторами должно быть гарантировано (Макинтайр, 2013 год).

Взаимодействие включает в себя результаты обучения, посредством обратной связи от преподавателей, а также от других обучающихся. Важно, чтобы обратная связь была на индивидуальной основе (Дэвидсон, 2016 год) и своевременной и оперативной (Дэвидсон, 2016 год). Хотя обучение является дистанционным и самостоятельным, что подразумевает гибкость, необходимы адекватная обратная связь и взаимодействие. Исследование Макинтайра (2013 год) было направлено на обсуждение того, как динамика других обучающихся влияет на обучение студентов в онлайн-среде (Макинтайр, 2013 год). Недостатком онлайн-обучения может быть потеря социального процесса при обучении (Дю, 2013 год). В исследовании Макинтайра (2013 год) был поднят вопрос о наставничестве.



Помимо взаимодействия посредством обратной связи, специально направленной на поддержку достижения знаний, другое взаимодействие включает в себя обсуждение и обмен идеями или опытом с другими обучающимися, когда само взаимодействие является целью, усиливая сотрудничество. Данное взаимодействие часто организуется через онлайн-форумы, для которых должно быть достаточно места в онлайн-среде. Отсутствие пространства для взаимодействия с преподавателями или другими участниками является препятствием (Ганьон, 2015 год). Важно обратить внимание на то, как организован данный тип взаимодействия и как организована связь с другими обучающимися. В исследовании Макинтайра предполагается, что обучающиеся из одной географической области могут быть связаны (Макинтайр, 2013 год). Взаимодействие может быть реализовано с помощью инструментов общения как в реальном времени, так и в а-синхронном режиме, и оба инструмента должны быть доступны (Макинтайр, 2013 год). Иногда студенты были перегружены слишком большим количеством контактов по электронной почте с другими студентами (Макинтайр, 2013 год).

### **Навыки в сестринском деле**

Помимо результатов обучения, касающихся исследований в сестринском деле, результаты также включают в себя практические или клинические навыки сестринского дела. Эффективность навыков в сестринском деле была одним из результатов исследования Дю (Дю, 2013 год). Все авторы согласны с тем, что приобретение исследовательских навыков должно повысить клинические навыки, и должно увеличить доступ и использование доказательных данных в практике (Лиг, 2012 год). Приобретение знаний направлено на передачу знаний, то есть, во-первых, на применение полученных знаний на практике (Ганьон, 2015 год) и, во-вторых, на передачу знаний коллегам (Ганьон, 2015 год). Было высказано мнение о том, что важно выделять время для сотрудников в целях повышения эффективности передачи знаний на работе (Лиг, 2012 год).

### **Удобство в использовании**

Во всех исследованиях удобство в использовании было важной изучаемой особенностью. Согласно определению Сейксаса, “Удобство с использованием — это термин, используемый для описания качества взаимодействия пользователей с данным интерфейсом с целью



облегчения обучения” (Сейккас, 2016 год: стр. 266). Удобство в использовании относится к удобству для пользователя, и упоминается, поскольку удобство для пользователя повышает мотивацию и вовлеченность студентов (Дэвидсон, 2016 год). Удобство для пользователя также включает в себя легкую навигацию и быструю загрузку (Ганьон, 2015 год). Кроме того, необходимо эргономичное удобство в использовании (Сейккас, 2016 год) Еще одной особенностью удобства в использовании является доступность — открыто, закрыто или смесь открытых и закрытых частей для определенных модулей. Во всех исследованиях было отмечено, что платформа и ее содержание должны быть визуально привлекательными. Удобство в использовании платформы должно повышать и поддерживать гибкость, которая является ключом к дистанционному обучению, включая гибкость во времени, месте и учебной деятельности (Дэвидсон, 2016 год). Гибкость в доступе к образованию поощряет студентов работать в разных часовых поясах (Макинтайр, 2013 год). Удобство в использовании также касается структуры платформы и информации для пользователей, что требует четкой платформы, а также информации о курсе, например, путем сопоставления учебных программ (Дю, 2013 год) и полезной инструкции (Ганьон, 2015 год). Удобство в использовании не означает, что платформа должна быть разработана так, чтобы свести к минимуму любые усилия пользователей. Пользователи должны быть готовы участвовать и брать на себя обязательство работать в платформе, что связано с уровнем независимости пользователя, качеством инструкций и обратной связью с системой (Сейккас, 2016 год). Одним из важных препятствий является низкая информационная грамотность (Дю, 2013 год). Более ранний опыт дистанционного обучения пользователей важен, но иногда этот более ранний опыт является плохим (Сейккас, 2016 год). Участие в дистанционном обучении представлено концепцией самостоятельной готовности к обучению (SDLR), которая была результатом исследования Ганьона (Ганьон, 2015 год).

### **Управление платформой**

Платформа или ее содержание должны включать инструменты управления для разработки и поддержания структур и материалов. Должно быть легко далее развивать платформу и добавлять информацию. Инструменты отслеживания и мониторинга являются важными компонентами платформы, такими как инструменты управления для отслеживания учащихся (Дю, 2013 год), для проверки количества учетных записей или количества



пользователей. Некоторые платформы содержат комбинацию систем, например платформа Moodle, которая также включает в себя систему управления обучением и обучения (LMS) и систему управления курсами (CMS) для облегчения преподавателям разработки онлайн-курсов или онлайн-поддержки (Сейксас, 2016 год). Время и навыки необходимы для разработки учебных материалов, что упоминается в качестве потенциального барьера (Дю, 2013 год). Макинтайр утверждает, что педагоги должны сопротивляться удобству заранее установленных пакетов (Макинтайр, 2013 год). По-видимому, разработка новых учебных материалов высоко ценится по сравнению с использованием заранее установленных пакетов.

### **Инфраструктурная и технологическая поддержка**

Все исследования показывают, что в качестве основного условия для развития онлайн-платформы доступ к интернету не должен ограничиваться по времени и месту. Кроме того, не должно быть никаких ограничений в расходах, когда речь идет о доступе к интернету (Дю, 2013 год). Качество оказываемой эффективной технологической поддержки имеет важное значение (Караман, 2014 год). В исследовании пользователи платформы отметили, что замечают как возникающие проблемы достигают центра обработки вызовов (Караман, 2014 год). Часто возникают аппаратные и программные проблемы (Дю, 2013 год). Для проверки наличия вирусов в системе требуется тестирование персоналом информационных технологий (Ковитлавакул, 2017 год). Все исследования показали, что предоставление прямого или косвенного доступа к (внешним) ссылкам имеет важное значение.

### **1.3 Обсуждение**

Цель обзора литературы состояла в том, чтобы определить требования, которые необходимы для электронной платформы для разработок в области сестринского дела и исследовательского образования в области сестринского дела. Наши выводы показывают, что в отношении основных требований к электронной платформе можно выделить девять категорий. Некоторые из этих требований, выявленных в исследовании, в основном очевидны, такие как неограниченный доступ к Интернету или интерактивный характер электронной платформы и ее содержания. Другие требования менее очевидны, и поэтому их следует тщательно рассмотреть.



Что касается пользователей или целевых групп платформы, то необходимо рассмотреть вопрос о том, будет ли платформа предоставлять инструменты для четкого разграничения между различными целевыми группами или же, наоборот, что эти целевые группы рассматриваются одновременно и идентично, и никакого разделения не проводится. Целевые группы — это студенты разных уровней, студенты магистратуры, бакалавриата или уровня профессионального диплома. Ни в одном из исследований не участвовали студенты докторантуры. Для нашей цели можно было бы рассмотреть вопрос о том, должна ли платформа быть также направлена на студентов докторантуры. Другие различия в целевых группах могут касаться профессиональных медсестер в различных клинических условиях или различных возрастных групп среди медсестер. Кроме того, необходимо подумать о том, доступна ли платформа только зарегистрированным членам конкретного учебного или совместного сообщества или же присутствует открытый доступ для всех пользователей. Еще одно требование касается языков платформы. Должен быть достигнут консенсус относительно возможного использования только одного языка - и если да, то какого языка - или использования нескольких языков. Вышеизложенное может привести к значительным последствиям для сферы охвата платформы и поэтому должно быть заранее согласовано (Ганьон, 2015 год). Для нашей цели, то есть казахстанского контекста, важно решить, будет ли весь контент в электронной платформе на английском, русском или казахском языках. Некоторые из платформ в исследованиях нашего обзора включали структуры, обеспечивающие, такое наполнение как телеконференции и обучение в игровой форме. Вопрос о том, является ли включение вышеизложенного существенным требованием, следует рассмотреть до разработки структуры платформы. Кроме того, можно было бы достичь консенсуса относительно необходимости разработки различных платформ для различных областей применения (Караман, 2014 год).

Что касается образовательного содержания и материалов, то следует тщательно изучить, какое содержание, касающееся медицинских наук и исследовательских навыков, будет рассмотрено. Наш обзор показал широкий спектр исследовательских навыков, начиная от стратегий поиска литературы до критической оценки, проведения различных видов сбора и анализа данных, включая статистику, а также академическое письмо. Важно достичь



консенсуса в отношении того, какие из этих навыков должны быть включены в образовательное содержание электронной платформы. Должно быть достигнуто соглашение о том, следует ли применять обучение на основе квестов по международно признанной структуре PICO. Необходимо рассмотреть различные исследовательские парадигмы, сосредоточив внимание не только на количественных, но и на качественных исследовательских проектах. Доступ к электронным базам данных, касающимся исследований и использования доказательств, является следующим требованием по которому должен быть достигнут консенсус, а также договоренность о подписке на научные журналы. Принятие решений в данной области имеет решающее значение, не в последнюю очередь из-за высокой стоимости подписки на эти журналы.

Во всех исследованиях приобретение знаний рассматривалось как последовательность учебных действий, основанных на прогрессивном выравнивании. При тестировании достижения результатов обучения приоритет отдается промежуточной оценке. Характеристики промежуточных оценок соответствуют типичным особенностям самостоятельного обучения. Однако при определении приоритетности промежуточной оценки следует проявлять осторожность, поскольку ценность итоговой оценки как основного требования не следует недооценивать. Кроме того, необходимо уделять внимание текущей оценке качества преподавания и учебных материалов. При разработке электронной платформы можно было бы создать инструменты для такой оценки качества.

Инструменты коммуникации и взаимодействия были основными требованиями во всех исследованиях нашего обзора. Интерактивный характер обучения на электронной платформе является основополагающим. Рекомендуется тщательно изучить сферу взаимодействия перед внедрением платформы. Можно рассмотреть совместную работу онлайн через географические границы стран, что позволяет студентам обмениваться опытом по всему миру. Результаты международного взаимодействия между медсестрами или студентами не были представлены в соответствующих исследованиях, однако в отношении цели электронной платформы, которая будет разработана в Казахстане, можно было бы рассмотреть возможность международного взаимодействия.



Обучение на электронной платформе может привести к потере социальных процессов, тогда как в то же время оно также увеличивает количество социальных контактов в интернете. Увеличение онлайн-взаимодействия обычно не оценивается, как было показано мнением среди студентов сестринского дела, что они получают слишком много электронных писем. Поэтому важно предусмотреть адекватное равновесие между живым и онлайн-общением. В частности, в казахстанском контексте развития сестринской науки и сестринского исследовательского образования можно предположить, что электронная платформа будет доступна не только для дистанционного обучения, но и для аудиторного обучения, а онлайн-взаимодействие в конечном итоге не заменит живого взаимодействия.

Во всех видах дистанционного обучения решающее значение имеет организация предоставления и получения обратной связи от преподавателей, а также от обучающихся. Мнение и опыт студентов сестринского дела показывают, что индивидуальная обратная связь является важным требованием. Своевременная обратная связь также требуется, хотя сомнительно, что максимум два рабочих дня являются разумным сроком.

Еще одна категория основных требований включает в себя переход от электронной платформы к улучшению навыков в сестринском деле. Переход к клинической практике в качестве предпосылки был найден в некоторых исследованиях. Для этого клиническим медсестрам потребуется дополнительное время для работы с платформой, чтобы использовать доказательные данные в своей клинической работе (Лиг, 2012 год), что может быть достигнуто только при надлежащем содействии. Наличие времени может быть важным критерием для принятия решений относительно того, кто будет иметь доступ к платформе.

Требования к удобству использования, такие как удобная навигация и привлекательность платформы, были выдвинуты всеми студентами сестринского дела в исследованиях нашего обзора. Хотя нет никаких сомнений в том, что эти требования будут стимулировать участие студентов, можно обсудить, существует ли ограничение на инвестиции на повышения привлекательности и дизайна. Привлекательность и четкая структура сайта учебной среды



не является гарантией оптимальной вовлеченности студентов; следует учитывать приемлемый уровень приверженности и внутренней мотивации среди студентов. Из-за этого, наряду с риском низкой информационной грамотности или плохих информационных навыков, можно было бы обсудить вопрос о том, потребуются ли критерии приема, такие как минимальный уровень базовых информационных навыков. Кроме того, электронная платформа и ее содержание могут быть открыты для всех студентов, независимо от их уровня информационных навыков или внутренней мотивации. Поэтому решающее значение имеют адекватные инструкции для пользователей платформы. Вышеизложенное следует тщательно рассмотреть в контексте уровня информационных навыков и образовательного опыта казахстанских студентов сестринского дела. По этой же причине можно было бы рекомендовать, чтобы инструменты работы в реальном времени оставались при любых обстоятельствах, отдельно от а-синхронных инструментов.

Что касается требований к управлению платформой, то необходимо обеспечить достаточное количество времени и навыков для разработки учебных материалов. В частности, эти проблемы— необходимые время и навыки — и, в частности, нехватка времени и навыков, были упомянуты в одном из исследований (Дю, 2013 год) как недостаток обучения на электронной платформе. Это примечательно, поскольку разработка учебных материалов является ключевой частью образовательной профессии, независимо от того, идет ли речь об обучении в классе или онлайн-обучении, а нехватка времени и навыков является общей проблемой. Можно было бы предположить, что в процессе обучения на платформе существует риск игнорирования потребности в достаточном времени и навыках для разработки материалов. Если да, то требуется осторожное отношение. С этой точки зрения "страх перед использованием заранее установленных пакетов", как указывает Макинтайр (2013 год), представляется реалистичным и актуальным. Мы рекомендуем, чтобы до начала разработки и внедрения электронной платформы был достигнут консенсус в отношении ориентации и политики руководства в отношении содействия развитию образования.

Все исследования показали, что инфраструктурная и технологическая поддержка имеет решающее значение, а неограниченный доступ к Интернету является одним из основных требований. Другими требованиями, которые необходимо учитывать, являются





неограниченная доступность колл-центра или центра поддержки, а также технологическая возможность иметь неограниченный доступ к ссылкам на другие веб-сайты или электронные базы данных.

### **Сильные и слабые стороны исследования**

Поскольку нет точного консенсуса в отношении содержания таких ключевых слов, как "платформа", "онлайн-обучение", "наука о сестринском деле" или "исследования в области сестринского дела", было сложно разработать строки поиска для систематической стратегии поиска. Следовательно, различные члены Международной совместной исследовательской группы использовали различные ключевые слова и строки поиска для различных баз данных. Отбор соответствующих исследований проводился на основе названия и краткого изложения, а также критериев включения, что представляло собой сложную процедуру отбора. В результате нам удалось найти исследования, которые были направлены на студентов сестринского дела или клинических медсестер, оценивая их мнение и опыт в использовании платформы или модулей платформы. В этих исследованиях были задействованы различные страны, в том числе европейский, азиатский и американский континенты. Кроме того, были разработаны различные конструкции, что привело к удовлетворительной выборке соответствующих исследований. Все исследования имели адекватное методологическое качество, варьирующееся от хорошего до отличного.

Еще одна сильная сторона этого обзора заключается в том, что все включенные исследования были проведены недавно. Онлайн-информационные технологии характеризуются быстрым развитием, поэтому в этой области исследований научные публикации могут быстро устаревать. Связь между авторами была сложной и способствовала расширению международного охвата обзора.

## **1.4 Вывод**

Что касается основных требований к электронной платформе для разработок в области сестринской науки и сестринского исследовательского образования, то можно выделить девять категорий: пользователи платформы или целевые группы и сфера охвата,



структура и содержание платформы, образовательный контент и материалы, приобретение знаний и достижение результатов обучения, коммуникация, взаимодействие и обратная связь, навыки сестринского дела, удобство в использовании, управление платформой и инфраструктурная и технологическая поддержка. Некоторые требования очевидны, но другие менее очевидны и позволяют продолжить рассмотрение для достижения консенсуса. Поэтому мы рекомендуем включить эти требования в качестве утверждений, которые будут обсуждаться методом экспертной оценки.

## 2 Лучшие практики

Частью анализа потребностей и требований является описание передовой практики. Описание передовой практики используется для выявления потребностей и требований к Центру совершенствования сестринского дела в Казахстане. Передовая практика представлена и обсуждена на семинаре в апреле 2018 года в Гронингене и используется вместе с результатами обзора литературы для дальнейшего проектирования Центра совершенствования сестринского дела.

### 2.1 Что мы можем почерпнуть из передовых практик?

Передовая практика определяется как примеры электронных платформ в области сестринского дела с целью повышения качества сестринского дела путем обмена знаниями и сотрудничества на международном или национальном уровне. Передовая практика включает в себя информацию и сотрудничество по доказательной практике сестринского дела и/или исследованиях сестринского дела и образования в области сестринского дела.

Всего было отобрано 6 образцов передовой практики: 2 на международном уровне, 1 из Нидерландов, 1 из Финляндии, 1 из Казахстана и 1 из России.

Страна /регион	Организация	Адрес сайта
Мир	Международный совет медицинских сестер (ICN)	<a href="http://www.icn.ch">http://www.icn.ch</a>
	Sigma Global Nursing Excellence Ро Чи	<a href="https://www.sigmanursing.org">https://www.sigmanursing.org</a>
Нидерланды	Vilans	<a href="https://www.vilans.nl">https://www.vilans.nl</a>



Финляндия	Научно-исследовательский фонд в области сестринского дела HOTUS	<a href="http://www.hotus.fi">http://www.hotus.fi</a>
Казахстан	Республиканское общественное объединение специалистов сестринского дела Парыз	<a href="http://www.paryz.kz">http://www.paryz.kz</a>
Россия	Общественная организация "Ассоциация медицинских сестер России" (РАМС)	<a href="http://www.medsestre.ru">http://www.medsestre.ru</a>

По каждой передовой практики мы даем информацию о:

- a) миссии, видении и цели
- b) целевые группы и участники
- c) организационная структура и финансирование
- d) информация в Интернете / электронная платформа
  - i. темы сестринского дела
  - ii. руководства
  - iii. исследования
  - iv. образовательные материалы
  - v. площадки совместной работы/дискуссий
  - vi. другое

Описание каждой "передовой практики" можно найти в приложении. Ниже мы приводим краткое описание по различным аспектам.

### 2.1.1 Миссии, видении и цели

Все организации должны стремиться к продвижению профессии медсестры. Некоторые на мировом уровне, другие на более национальном уровне. Некоторые больше внимания уделяют расширению возможностей медсестер, правам профессионалов (Международный совет медицинских сестер и Парыз), другие больше внимания уделяют исследованиям, обучению медсестер и доказательному сестринскому делу.

После мастер-класса в Гронингене, где было представлено несколько передовых практик, участники проекта согласовали следующее заявление о миссии Центра совершенствования сестринского дела в Казахстане:

*"Центр совершенствования сестринского дела в Казахстане вносит свой вклад в совершенствование сестринской практики путем расширения прав и возможностей медсестер для повышения качества предоставления медицинской помощи и улучшения здоровья людей."*



*Центр совершенствования сестринского дела применяет теорию в практике и способствует развитию науки в области сестринского дела.*

*Центр совершенствования сестринского дела служит как сетевая платформа и платформа сотрудничества между практикой сестринского дела, обучению сестринскому делу и исследованиями в области сестринского дела.*

*Центр совершенствования сестринского дела активно проводит сбор, поддержку и распространение:*

- основанных на доказательствах клинических рекомендациях по сестринскому делу;*
- учебных материалов в области сестринского дела;*
- исследований в области сестринского дела.*

## 2.1.2 Целевые группы, организационная структура и финансирование

Организации и их электронная платформа сильно разнятся. Различия связаны с миссией / видением и целями организации, целевой группой и тем, как она организована и финансируется. Целевые группы варьируются от сестринских организаций; отдельных медсестер до медсестер и других официальных и неофициальных лиц, оказывающих уход. Финансирование может осуществляться другими организациями, правительством или основываться на индивидуальных членских взносах. Некоторые организации имеют сложную структуру с правлением и различными рабочими группами с людьми, ответственными за различные субъекты или регионы. Организации могут нанимать людей и/или работать с волонтерами. Например, членами Международного совета медицинских сестер являются профессиональные организации сестринского дела. Отдельные медсестры не могут стать членами Международного совета медицинских сестер, но когда их профессиональная организация является членом совета, они могут использовать услуги Международного совета медицинских сестер. Sigma — это еще одна всемирная организация, но членами в ней являются отдельные медсестры. Участники платят взносы и сильно мотивированы поддерживать организацию деньгами. Notus принадлежит финской ассоциации сестринского дела и члены финской ассоциации сестринского дела могут войти и использовать научно-образовательный материал электронной платформы. Vilans — это организация, финансируемая главным образом голландским правительством. Он



предоставляет большую часть информации бесплатно для медсестер, а также для других лиц, оказывающих уход.

В некоторых организациях есть сотрудники, другие работают только с волонтерами. Большинство организаций работают со специалистами в информационных технологии для работы своего веб-сайта и электронной платформы.

Для Центра совершенствования сестринского дела в Казахстане важно сделать выбор относительно

- целевых групп и членства
- организационной структуры
- финансирования
- связи с другими организациями в Казахстане и во всем мире (Париж, национальные и международные университеты, другие профессиональные сестринские организации, например Международный совет медицинских сестер и т.д.).

### 2.1.3 Электронная платформа, интернет

Большинство организаций используют и веб-страницы с бесплатной информацией для всех и информацией после входа в систему. В основном учебные материалы, средства для совместной работы и обсуждения и, например, использование онлайн-библиотеки можно найти после входа в систему. Информацию об организации, различные темы сестринского дела и рекомендации на основе доказательных данных можно найти на открытом веб-сайте или также после входа в систему (например, Notus и Vilans). Некоторые из них предоставляют информацию о лидерстве в сестринском деле (например, Международный совет медицинских сестер и Sigma); исследования в сестринском деле (Notus) или различные темы по сестринскому делу. Например, у Vilans есть разные веб-сайты с разными целями. Например "www.zorgvoorbeter.nl" — это их платформа для предоставления научно обоснованной и практической информации для улучшения сестринской практики. Для различных тем по сестринскому делу они предоставляют научно обоснованные рекомендации, вмешательства и практические инструменты. Темы по сестринскому делу, например, ежедневный уход: безопасность лекарств, гигиена, продукты питания и напитки, проблемы с кожей; и психическое благополучие: деменция и персонализированный уход. Все организации также организуют мероприятия для своих



членов, где медсестры могут встретиться друг с другом, такие как конференции, презентации или региональные рабочие группы.

### 3 Список требований

На основе обзора литературы, описания лучших практик и мастер-класса сформулированы требования к проектированию электронной платформы. Следующие категории: А) требования к содержанию (например, на основе основной цели), Б) функциональные требования, В) требования к удобству использования; и Г) технические требования. Одно из требований к содержанию - это *контент по сестринскому делу*. Для определения приоритетов проблем в сестринском деле мы будем использовать семь категорий классификации сестринского вмешательства:

- a) Физиологическая: Базовая
- b) Физиологическая: Сложная
- c) Поведенческая
- d) Безопасность
- e) Семья
- f) Сообщество
- g) Система здравоохранения

#### 3.1 Требования, связанные с контентом

1. учебные материалы по **доказательному сестринскому делу**
2. учебные материалы об **исследовательских навыках в сестринском деле**
3. учебные материалы о **лидерстве в сестринском деле**
4. клинические рекомендации по доказательному сестринскому делу для использования на практике
5. вебинары на темы сестринского дела
6. дискуссии во время форума для медсестер по темам сестринского дела
7. ссылки на международные интернет сайты с дополнительными рекомендациями по сестринскому делу
8. ссылки на электронные базы данных с научными публикациями по сестринскому делу
9. обзор национальных и международных учреждений, работающих совместно с Центром совершенствования сестринского дела
10. обзор заинтересованных сторон важных для сестринского дела в Казахстане, таких как университеты с программами бакалавриата и/или магистратуры в области сестринского дела, терапевтические госпитали при университетах



11. повестку дня/календарь с соответствующими научно-исследовательскими и образовательными мероприятиями в области сестринского дела в Казахстане и за его пределами
12. новостной блог по нескольким темам сестринского дела, который будет обновляться один раз в месяц

#### ПОКАЗАТЕЛЬ НАВЫКОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА И КОНТЕНТ ПО СЕСТРИНСКОМУ ДЕЛУ

1. показатель навыков сестринского дела
2. применение знаний по сестринскому делу на практике
3. передача знаний коллегам
4. повышение удобства использования доказательных данных в клинических профессиях медсестер

Образовательные, исследовательские и клинические рекомендации, касающихся различной информации по сестринскому делу. Информационное наполнение по сестринскому делу на электронной платформе может быть организовано с использованием семи областей Классификации сестринских вмешательств.

1. Физиологическая: Основы (такие как физическая активность, поддержка питания)
2. Физиологическая: Сложная деятельность (например, уход за раком; оптимизация неврологической функции)
3. Поведенческая (такие как деменция и депрессия)
4. Безопасность (гигиена, предупреждение падений и безопасность лекарственных средств)
5. Семья (например, уход за детьми и уход за семьей)
6. Сообщество (например, укрепление здоровья и профилактика рисков для здоровья)
7. Система здравоохранения

#### *3.1.1.1 КОНТЕНТ/НАВЫКИ ИССЛЕДОВАНИЙ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ*

1. Основные принципы исследования
2. Качественные конструкции
3. Количественные конструкции
4. Формирование квестов/исследовательские вопросов, например, в формате PICO
5. Поиск литературы
6. Навыки использования электронных баз данных
7. Критическая оценка научной литературы
8. Анализ, такой как статистика или качественный анализ
9. Академическое письмо



## 10. Применение доказательств в клинической практике

### 3.2 Функциональные требования

#### **для совместной работы**

1. включает в себя инструменты для онлайн-обсуждений
2. включает в себя инструменты для совместной работы в интернете

#### **для образовательных целей и приобретения знаний**

3. включает курсы дистанционного обучения
4. включает в себя обучающие фильмы для объяснения и обучения навыкам сестринского дела и вмешательств.
5. существует разделение целевых групп (например, бакалавры, магистры, аспиранты, клинические медсестры)
6. включены учебные материалы для использования в классе (онлайн и/или для загрузки)

#### **Каждый курс дистанционного обучения**

7. включает в себя четкие цели обучения и результаты
8. имеет четкую структуру и карту курса
9. обеспечивает своевременную обратную связь от преподавателей и других учащихся
10. включает в себя инструкции, примеры и задания
11. поддерживает приобретение знаний путем самостоятельного обучения
12. включает промежуточную оценку для оценки приобретения знаний
13. включает итоговую оценку с сертификацией
14. позволяет общаться и взаимодействовать с преподавателями и другими обучающимися

#### **3.2.1.1 ТРЕБОВАНИЯ К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ УПРАВЛЕНИЮ**

1. инструменты для управления учетными записями пользователей
2. инструменты управления информационным наполнением для простого добавления и изменения информации
3. защищенные персональные данные для входа в систему и защита управляющих учетных записей курсов
4. функции связи с возможностью мониторинга количества пользователей и популярности различных элементов и улучшения информационного наполнения сайта

### 3.3 Требования к удобству использования

1. Пользователи имеют свободный доступ к информации, относящейся к профессии медсестры.





2. Вход предоставляется для некоторых образовательных целей и целей совместной работы
3. Существует четкая структура сайта
4. Навигация по сайту понятна и проста
5. Хорошо спроектирована и привлекательна
6. Текст на каждой странице не слишком много и он легко читается
7. Информация доступна на русском, английском и казахском языках
8. Легко найти контактную информацию

### 3.4 Технические требования

1. используется масштабируемая платформа, поэтому она может быть использована как на компьютере, так и на планшете или мобильном телефоне.
2. может быть использована в разных интернет браузерах
3. технологическая инфраструктура гарантирует технологическую поддержку, которая не ограничена временем, местом, или стоимостью.

### 3.5 Определение приоритетов требований

В процессе разработки электронной платформы важно определить приоритетность ее требований. Методом исследования, используемый для этого процесса, является экспертная оценка (экспертная группа). Метод экспертной оценки основан на двух этапах анкетирования, направляемых экспертной группе. Экспертов просят представить свое мнение о том, что является "существенным", "полезным, но не существенным" или "не обязательным" требованием к электронной платформе Центра совершенствования сестринского дела в двух этапах. Результаты этого исследования будут представлены в научной статье.



## Список использованной литературы

Дэвидсон, СЖ. и и соавторы. Обучение доказательной практике с помощью обучения в игровой форме: Улучшение опыта студентов. **Worldviews on Evidence-Based Nursing, 2016, 13:4, 285-293** стр.

Дю, С. и соавторы. Дистанционное обучение в сети для обучения сестринскому делу: систематический обзор. **International Nursing Review, 2013, 60, 167-177** стр.

Ганьон, Ж. и соавторы. Адаптация и Оценка онлайн-модулей самостоятельного обучения для преподавания критической оценке и научно обоснованной практике в области сестринского дела. **Computers, Informatics, Nursing, 2015, 7, 285-294** стр.

Институт инструментов критической оценки Джоанны Бриггс, 2017 год. **Контрольные списки для не рандомизированных экспериментальных исследований, поперечных исследований, качественных исследований и систематических обзоров.** [www.joannabriggs.org](http://www.joannabriggs.org). Обращение: Апрель 2018 года.

Караман, С. и соавторы. Оценка онлайн-программы непрерывного образования с точки зрения новых дипломированных медсестер. **Nurse Education Today, 2014, 34, 836-841** стр.

Ковитлавакул, Я. и соавторы. Разработка исследовательского модуля электронного обучения с использованием мультимедийного подхода к обучению. **Computers, Informatics, Nursing, 2017, 3, 158-166** стр.

Лиг, К. и соавторы. Расширение доступа медсестер к доказательным данным через веб-ресурсы. **Journal of Nursing Administration, 2012, 42:11, 531-535** стр.

Макинтайр М. и соавторы. Критический анализ онлайн-образования в области сестринского дела: Балансирование оптимистическими и предостерегающими перспективами. **Canadian Journal of Nursing Research, 2013, 45:1, 36-53** стр.

Центр доказательной медицины Оксфорда. **Levels of Evidence, Март 2009 года.** [www.cebm.net](http://www.cebm.net). Обращение: Апрель 2018 года

Сейккас, КА. и соавторы. Оценка удобства использования Moodle бразильскими и португальскими студентами сестринского дела. **Computer, Informatics, Nursing, 2016, 6, 266-271** стр.



# Мастер-класс Центра совершенствования сестринского дела

## Программа

Проект ProInCa - Рабочий пакет 2.1.

Даты: 16 апреля - 20 апреля 2018 года



**Адрес:**

Университет Прикладных Наук Ханзе, Гронинген  
Школа сестринского дела  
Петрус Дриссенштраат 3  
9714 СА Гронинген - Нидерланды

<https://www.hanze.nl/eng/education/health/school-of-nursing>



## **Введение**

Мастер-класс организован в рамках анализа потребностей и требований Центра совершенствования сестринского дела.

Целью мастер-класса является изучение передового опыта, литературных находок, экспертных заключений и выездов на места и использование этой информации для дальнейшего проектирования и развития Центра совершенствования сестринского дела в Казахстане.

Участниками являются участники проектов из Казахстана, Финляндии и Нидерландов, а также заинтересованные стороны и/или члены ассоциированных партнеров проекта ProInCa.

Участникам будет предложено выполнить подготовительное задание. Участники, которые успешно приняли участие, получают сертификат об участии.

Мастер-класс включает в себя 54 часа обучения/участия в мастер-классе. Участники получают сертификат после присутствия и участия на всем мастер-классе.

## **Комитет по программе: ProInCa-PP2.1**

Беа Дейкман, Уолтер Паанс, Амангали Аканов, Гулим Аймагамбетова, Эльдар Исабаев

## **Организационный комитет:**

**Университет прикладных наук Ханзе - Научно-исследовательская группа  
Диагностика в сестринском деле**

Уолтер Паанс, Беа Дейкман, Ролинка Борхуис



## День 1: Понедельник, 16 апреля

Тема:

Введение в программу и приобретение знаний от Университет прикладных наук Ханзе и сестринского дела в Нидерландах

Местоположение			Зал Wiebenga
9.00 - 9.30	Регистрация		
9.30 - 9.45	Добро пожаловать в Университет прикладных наук Ханзе	Аннемари Ханнинк, Декан сестринского дела	
9.45 - 10.15	Введение в программу	Беа Дейкман/Амангали Аканов /Джоанна??	
10.15 - 10.45	Университет прикладных наук Ханзе Центр экспертизы здорового старения	Хан Де Рюйтер, директор Центра экспертизы здорового старения и Консультативного совета ProInCA	
10.45 - 11.00	Перерыв на кофе		
11.00 - 12.00	Исследования в области сестринского дела в Нидерландах и в Университете прикладных наук Ханзе	Уолтер Паанс	
12.00 - 12.30	Экскурсия по Школе сестринского дела		
12.30 - 13.30	Обед		
13.30 - 15.30	Презентация лучших практик	Беа Дейкман/ Гулим Аймагамбетова и Жари Хаутимаки	
15.3- -15.45	Перерыв на кофе		
15.45 - 17.00	Экскурсия по библиотеке		

## День 2, Вторник, 17-го апреля

Местоположение			D1.03 / D1.07
9.00	Управление проектом и	Йоханна Хейккила	
- 12.30	Обеспечение качества	Юха Рослакка	
12.30 - 13.30	Обед		
13.30 - 14.30	Презентация лучших практик: Международный совет медицинских сестер	Петри Рудбол	
14.30-15.30	Презентация лучших практик - Vilans	Лиа Давелаар и Аннемари Хогланд	
15.30 - 17.00	Семинар - Центр совершенствования сестринского дела		



### День 3

Темы: посещение объекта - Университетская больница Института Венкебах (UMCG);  
лучшие практики

Местоположение			D1.03/ D1.07
9.00 - 11.00	Выводы из обзора литературы.	Бетти Остерхоф, Амангали Аканов, Уолтер Паанс	
11.00 - 14.00	Обеденный концерт(включает в себя трансфер)		Остерпорт
14.00 - 17.00	Посещение объекта Университетский медицинский центр Венкебах, Гронинген		Венкебах

### День 4

Тема: Центр совершенствования сестринского дела в Казахстане, требования и видение миссии

Местоположение			D1.03/ D1.07
9.00 - 10.00	Презентация Hanze ICT - Blackboard и использование видео.	Йос Бос	
10.00 - 12.30	Введение и начало Семинар сегодня - Scrum	Эрвин де Бир	
12.30 - 13.30	Обед		
13.30 - 16.00	Семинар - Центр совершенствования сестринского дела		
16.00 - 17.0	Результаты презентации		
18.30	Проектный ужин (за свой счет)		Feithuis

### День 5

Тема: Как действовать дальше?

Семинар посвящен организационным вопросам и деятельности различных РП

Местоположение			D103/ D1.07
9.00 - 10.00	Резюме миссии/видение Центра совершенствования	РП2.1 Амангали Аканов и Беа Дейкман	



	сестринского дела и требования		
10.00 - 12.30	Организационные вопросы по работе РП2.1 - Delphi (экспертная оценка) - заполнение платформы		
	Другие рабочие пакеты?		
12.30 - 13.30	Обед		
13.30 - 15.00	Оценка работы Заключительная сессия (включая выдачу сертификатов)		



## Приложение 2: Сводная таблица передовых практик

	ICN Международный совет медицинских сестер	Sigma Global Nursing Excellence	Vilans	Научно-исследовательский фонд в области сестринского дела - HOTUS	Парыз	Ассоциация медицинских сестер России
	www.icn.ch	www.sigmanursing.org	www.vilans.nl	http://www.hotus.fi		<a href="http://www.medsestre.ru">http://www.medsestre.ru</a>
	Всемирная организация	Всемирная организация	Нидерланды	Финляндия	Казахстан	Россия
<b>Миссия или видение</b>	Представления сестринского дела во всем мире, продвижение сестринской профессии и влияние на политику здравоохранения	Миссия Sigma продвигать мировое здравоохранение и совершенства сестринского дела с помощью стипендий, лидерства и сервиса. Видение Sigma — быть глобальной организацией сестринского дела.	Добиться того, что система здравоохранения работает лучше, чем раньше. "Мы помогаем специалистам улучшить уход за хронически больными, уязвимыми пожилыми людьми и инвалидами."	Миссия состоит в том, чтобы быть хорошо известным и авторитетным учреждением в области подготовки, распространения и обеспечения основы для использования наилучших имеющихся данных для информирования клинических решений по улучшению результатов здравоохранения в Финляндии.	Объединение всех специалистов сестринского дела со средним и высшим специальным образованием в Единый союз, развитие сестринского дела и обеспечение эффективной деятельности для достойного представительства Казахстана в Международном медицинском сообществе.	--
<b>Цели</b>	<u>Основная деятельность</u> <u>Международного совета</u> <u>медицинских сестер:</u> Поддержка укрепления Национальных ассоциаций медсестер, например: <ul style="list-style-type: none"><li>• Сохранение передовой практики для ответственного управления;</li><li>• Предоставление постоянных возможностей для глобального обмена;</li><li>• Оценка и обзор существующих моделей,</li></ul>	--	Vilans <ul style="list-style-type: none"><li>• как место обучения: предоставление возможностей для обучения</li><li>• как рабочее место: экспертиза в практических материалах работы</li><li>• как лаборатория: стимулирование развития новых знаний</li></ul>	Целью Национального исследовательского фонда является разработка и создание научно обоснованного сестринского дела в финском здравоохранении, с тем чтобы сестринские вмешательства были эффективными, целесообразными, осуществимыми и/или значимыми.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Повышение престижа профессии и повышение роли медицинской сестры в системе здравоохранения;</li><li>• Защита профессиональных прав и интересов медицинских сестер в законодательных, административных и иных органах, улучшение условий труда и повышение заработной платы.</li><li>• Обучение медицинских сестер, в том числе повышение</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• защита прав и законных интересов "сестринского дела";</li><li>• содействие повышению качества и доступности медицинской помощи в России, а также способствование улучшению показателей здоровья населения.</li><li>• содействие развитию медицинской науки и новых медицинских технологий; медицинской культуры и медицинского образования;</li><li>• содействие в организации научно-методического сотрудничества ученых и</li></ul>





	<p>политики, процессов и руководящих указаний в целях укрепления и расширения инклюзивности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявление и распространение и/или подготовка и поддержание в актуальном состоянии подтвержденных публикаций по всем направлениям работы;</li> </ul>				<p>квалификации практикующих медицинских сестер, аттестация средних медицинских работников;</p>	<p>специалистов в области медицины; И многое другое.</p>
<p><b>Целевые группы и участники</b></p>	<p>Только профессиональные организации медсестер становятся непосредственными членами. Медсестры из этих организаций могут использовать информацию и могут принимать участие в мероприятиях.</p>	<p>Членство в Sigma осуществляется по приглашению студентов бакалавриата и магистратуры, которые демонстрируют совершенство, а также лидеров медсестер, демонстрирующих исключительные достижения в области сестринского дела. Sigma имеет более 135 000 активных членов. Члены организации проживают в более чем 90 странах. 39 процентов активных членов имеют степень магистра и/или доктора наук; 51 процент работают на штатных должностях; 19 процентов являются администраторами или руководителями; 18 процентов являются преподавателями/учеными; и</p>	<p>Нидерланды: специалисты, главным образом медсестры на всех уровнях, неофициальные лица, занимающиеся уходом организации (здравоохранение/студенты)</p> <p>Организации (медицинские учреждения/колледжи и университеты) могут стать членами.</p>	<p>Члены финской ассоциации медицинских сестер</p>	<p>Казахстанские медицинские сестры 2500 медицинских сестер</p>	<p>Российские медсестры, акушерки, лаборанты, фельдшеры, преподаватели сестринского дела более 180 000 человек</p>



		12 процентов занимаются передовой практикой.				
<b>История</b>	В 1899 в Британии.	1922	2007?	2006		1992
<b>организационно-структуры</b>	Международный совет медицинских сестер (ICN) является федерацией более чем 130 национальных ассоциаций медсестер, представляющих более 20 миллионов медсестер по всему миру.	Совет директоров Sigma состоит из 11 членов с правом голоса и генерального директора. Есть 7 регионов, Европа, например - один из регионов. Существует примерно 520 организаций, связанных с более чем 700 высшими учебными заведениями в разных странах. Примером может служить Ро Чи - Голландская организация от Sigma.	Vilans - это крупная организация с 167 сотрудниками.	Финская ассоциация медсестер владеет HOTUS. Фонд имеет совет директоров Фонд осуществляет местные исследования в области сестринского дела HOTUS имеет в распоряжении два международных центра сотрудничества: - Центр сотрудничества по сестринскому делу ВОЗ - Финский центр доказательной медицины	Руководящими органами Ассоциации являются: 1) Общее собрание Ассоциации является высшим органом управления; 2) Совет директоров - исполнительный орган; 3) Контрольно-ревизионная комиссия	Руководящими органами Ассоциации являются: 1) Конференция (конференция Ассоциации состоит из делегатов от региональных отделений и представителей членов Ассоциации - юридических лиц) 2) Совет директоров 3) Координационный совет 4) Исполнительный директорат

<b>Финансирование</b>	Международный совет медицинских сестер получает около 80% своего финансирования за счет членских взносов, которые покрывают основные обязанности наряду с административными и управленческими функциями. Он опирается на гранты или пожертвования от фондов, корпораций и правительств для покрытия программ, специальных	Участники платят взнос в 73 доллара и сильно мотивированы поддерживать организацию деньгами. Есть интернет-магазин с подарками, книгами и т.д. Доход формируется за счет организации съездов. Есть несколько журналов.	Vilans главным образом финансируется голландским правительством. Иногда в небольших проектах в одной организации, иногда в крупных национальных программах с несколькими партнерами и с субсидией от VWS (Министерство здравоохранения, благополучия и спорта)	Финская ассоциация медсестер владеет HOTUS и финансирует деятельность фонда. Научно-исследовательский фонд сестринского дела также получает пожертвования и завещания. Средства, полученные в качестве пожертвований, используются для реализации цели и основной миссии Фонда.	Финансирование осуществляется на основе членских взносов. Вступительный взнос — 1000 тенге, ежемесячный членский взнос — 200 тенге. *Ассоциация платит налоги. Некоммерческое юридическое лицо. Ассоциация имеет 2 филиала в городах Казахстана - Петропавловск и Атырау.	Участники должны платить взнос. * Взносы в региональную ассоциацию РАМС выплачиваются в размере 1% от должностного оклада; ** Региональная Ассоциация перечисляет на счет РАМС 30% от суммы сборов РАМС имеет 39 филиалов по России
-----------------------	---	--	---	---	---	--



	проектов, конференций и съездов, премий и стипендий					
<b>Интернет/электронная платформа</b>	www.icn.ch	Большая часть информации может быть получена после входа в систему.	www.vilans.nl — сайт от организации www.zorgvoorbeter.nl является электронной платформой для предоставления информации, методических рекомендаций и учебных материалов.  Большая часть информации в интернете предоставляется бесплатно. Участники могут войти в систему, чтобы использовать рекомендации "kick protocollen".	HOTUS имеет внутренние веб-страницы. Доступ к внутренней сети регулируется общим паролем. Внутренняя сеть включает в себя отдельные страницы для Совета директоров HOTUS Консультативного совета и Рекомендации рабочих групп		Вся информация на сайте доступна для всех желающих. а. электронная библиотека б. учебные материалы / обучение в. Бюллетень РАМС г. интернет-ресурсы д. литература
<b>Темы сестринского дела</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Электронное здравоохранение</li> <li>• Развитие лидерства</li> <li>• Этика и права человека</li> <li>• Инфекционные заболевания</li> <li>• Неинфекционные заболевания</li> <li>• Первичная медицинская помощь</li> <li>• Прививки/Вакцины</li> <li>• Психическое здоровье</li> </ul>	--	На сайте www.zorgvoorbeter.nl например: Ежедневный уход: безопасность лекарственных средств, гигиена, продукты питания и напитки, проблемы с кожей; Психическое благополучие: слабоумие; индивидуальный уход Изменения в здравоохранении: неофициальные лица, занимающиеся уходом	--	--	--
<b>руководства</b>	--	--	Да, разные руководства после входа в систему	Да, но на открытом сайте сейчас не более 10 руководств.	--	--



<b>исследования</b>	Существует специальная зона для дискуссий и бесплатных публикаций	Страница об исследованиях содержит информацию о грантах и научных руководствах. Библиотека, доступная после входа в систему, открывает доступ к научным статьям собственного журнала организации	Vilans участвует в исследованиях и применяет результаты исследований на практике, переводя его в практическую информацию для профессионалов. Vilans участвовал в нескольких проектах ЕС, как научный директор и как участник. Vilans обладает большим опытом в области цифрового распространения. Исследования, обмен знаниями и консультирование является основной деятельностью Vilans.	<b>Научные интересы Научно-исследовательского фонда сестринского дела</b> Систематические обзоры и рекомендации по клинической практике Внедрение доказательной медицинской помощи Оценка доказательной практики Структуры для поддержки распространения доказательных данных		Участники могут использовать электронную библиотеку
<b>образовательные материалы</b>	Международный совет медицинских сестер заключил соглашение о партнерстве с Западно-католической образовательной ассоциацией для создания глобальной сети курсов непрерывного образования в области сестринского дела. Сеть курсов доступна для организаций по всему миру, которые могут выбрать курсы, которые они хотели бы для своей команды медсестер/членов. Организации-члены Международного совета медицинских сестер получают специальные	Обучение и рост: страницы с информацией о возможностях электронного обучения, публикациях, которые доступны, если вы являетесь участником, и о программе лидерства.	Существует 3 различных веб-сайта "платформы знаний", которые содержат учебные материалы для преподавателей и студентов на уровне профессиональной подготовки и уровня бакалавриата. Информацию также можно найти на других сайтах Vilans .	--	--	да



	условия для доступа к платформе, а ассоциации также могут обмениваться образованием друг с другом через сеть. Важным направлением данной инициативы является распространение образования среди медицинских сестер в развивающихся регионах.					
--	---	--	--	--	--	--



площадки совместной работы/ дискуссий	--	Sigma предоставляет вам возможность взаимодействовать с другими медсестрами для развития ваших профессиональных и лидерских навыков. Существует всемирный объект для взаимодействия, называемое "Круг", только для членов, после входа в систему. Присутствуют разные сообщества по интересам. Участники могут, например, присоединиться к онлайн-дискуссиям о здоровье сообщества, уходе за больными в критических ситуациях и информацией по сестринскому делу.	--	--	--	Есть возможность войти в Форум для всех желающих.
другое	Основное содержание веб-сайта находится под управлением офиса Международного совета медицинских сестер в Женеве. Актуальность информации сетей является ответственностью самих сетей и не всегда актуальна.	Советы по проектированию электронной платформы Упрощайте. Работайте с фотографиями и с текстом. Сделайте так, чтобы информацию было легко найти на вашем сайте.		Данный сайт является хорошим примером Центра совершенствования сестринского дела.		Существует возможность входа в систему для директоров региональных офисов.

