

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**м. Чернівці
16-17 лютого 2024**

**МАТЕРІАЛИ
З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
"МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"**



Неможливо оцінити роль комунікативної компетентності студентів та викладача у симуляційному тренінгу. Саме за ургентної ситуації ці здібності стають вирішальними для порятунку пацієнта та вдалого вирішення ситуації медичним персоналом.

Висновки. З огляду на викладене можна прийти до висновку, що комунікативна компетентність є надійним фундаментом здорових міжособистісних стосунків і професійного успіху. В сучасному світі розвиток індивідуальних комунікативних навичок є життєво необхідним. Вищим щаблем у грамотному спілкуванні є знання англійської, французької чи іспанської мов. Особливо це стосується викладачів закладів вищої освіти, які працюють з міжнародними студентами з Індії, Гани, Нігерії, Лівії тощо.

Список використаних джерел:

1. Siok WT, Luke KK. Editorial: Reading in the Digital Age: The Impact of Using Digital Devices on Children's Reading, Writing and Thinking Skills. *Front Psychol* [Internet]. 2020[cited 2023 Oct 16];11:586118. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7525123/pdf/fpsyg-11-586118.pdf> doi: 10.3389/fpsyg.2020.586118
2. Marshall TA, Marchini L, Cowen H, Hartshorn JE, Holloway JA, Straub-Morarend CL, et al. Critical Thinking Theory to Practice: Using the Expert's Thought Process as Guide for Learning and Assessment. *J Dent Educ*. 2017;81(8):978-85. doi: 10.21815/jde.017.045
3. Swart R. Critical thinking instruction and technology enhanced learning from the student perspective: A mixed methods research study. *Nurse Educ Pract*. 2017;23:30-9. doi: 10.1016/j.nepr.2017.02.003
4. Carvalho DPSRP, Azevedo IC, Cruz GKP, Mafra GAC, Rego ALC, Vitor AF, et al. Strategies used for the promotion of critical thinking in nursing undergraduate education: A systematic review. *Nurse Educ Today*. 2017;57:103-7. doi: 10.1016/j.nedt.2017.07.010

ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО (ПРАКТИЧНОГО) ІСПИТУ НА КАФЕДРІ СТОМАТОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ

Годованець О.І., Митченко М.П.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Стрімкий розвиток суспільства висуває нові вимоги до сучасного фахівця будь-якої галузі, в тому числі і медичної. Компетентнісний підхід є основою сучасної освіти та активно реалізується в навчально-виховному

процесі, оптимізація якого вимагає реструктуризації системи оцінювання й контролю набутих знань та навичок. Сучасні підходи до реалізації цих ідей у медичній додипломній освіті передбачають запровадження в систему підсумкової атестації майбутніх лікарів об'єктивного структурованого клінічного (практичного) іспиту (ОСК(П)І) як основного елементу оцінки практичних та комунікативних навичок майбутніх спеціалістів [1, 2].

ОСК(П)І – сучасний метод оцінки практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності та компетентностей, які неможливо оцінити традиційними формами іспитів. Запровадження ОСК(П)І в існуючу програму оцінювання – вимога медичного навчання сьогодення, незважаючи на досить складний процес, який вимагає досвіду від викладачів і значного обсягу теоретичних та практичних знань від студентів. Ця методика, на відміну від традиційних методів оцінювання знань, дозволяє продемонструвати, що студенти «можуть зробити», а не те, що вони «знають». Важливими характеристиками ОСК(П)І є валідність, надійність та відтворюваність [3, 4].

Структура ОСК(П)І на кафедрі стоматології дитячого віку передбачає послідовне проходження кожним здобувачем трьох станцій, відповідно до навчальних дисциплін, які викладаються на кафедрі: станція «Методи екзогенної профілактики карієсу зубів» (варіант 1 «Контрольований метод чищення зубів», варіант 2 «Метод глибокого фторування емалі», варіант 3 «Метод неінвазивної герметизації фісур зубів жувальної групи», варіант 4 «Метод інвазивної герметизації фісур зубів жувальної групи», варіант 5 «Метод покриття зубів фтористим лаком (гелем)»); станція «Невідкладна допомога в стоматології» (варіант 1 «Серцево-легенева реанімація», варіант 2 «Невідкладна допомога при механічній асфіксії») та станція «Антропометричне вимірювання діагностичних моделей» (варіант 1 «Визначення ширини зубного ряду в ділянці премолярів», варіант 2 «Визначення ширини зубного ряду в ділянці молярів», варіант 3 «Визначення довжини переднього відрізка зубного ряду»). З метою унеможливлення звуження підготовки здобувачів сценарії проходження станції змінювали після іспиту для кожної екзаменаційної групи. Варто зазначити, що вищевказані станції були практичними та передбачали роботу на манекенах людини, фантомах, гіпсових моделях. Оцінку роботи здобувачів на кожній станції екзаменатори проводили за контрольним чек-листом. Кожний екзаменатор чітко дотримувався затвердженого регламенту проведення іспиту, жодним чином не втручався у процес виконання здобувачем отриманого завдання, лише оцінював відповідно до наявного чек-листа його дії.

Висновок. Контроль теоретичної та практичної підготовки студентів є необхідною умовою підвищення ефективності та якості навчання. Об'єктивний структурований клінічний (практичний) іспит є цілком дієвим та сучасним способом оцінки знань та вмінь здобувачів вищої освіти в рамках компетентісного підходу до освітнього процесу. Використання формату об'єктивного структурованого клінічного (практичного) іспиту дає можливість як визначити рівень оволодіння практичних навичок та компетентностей майбутніх лікарів-стоматологів, так і зробити висновки викладачам про напрямки покращення практичної підготовки студентів протягом усього періоду додипломного навчання.

Список використаних джерел:

1. Біденко НВ, Остапко ОІ, Коваль ОІ, Воловик ІА. З досвіду запровадження пілотного проєкту об'єктивного структурованого клінічного іспиту ОСКІ-2 для студентів-випускників стоматологічного факультету Національного медичного університету імені О.О. Богомольця. Вища освіта у контексті інтеграції до європейського освітнього простору. 2019;1(83):326-336.
2. Удод ОА, Вороніна ГС, Центіло ВГ, Апекунов ГЮ. Досвід проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту за спеціальністю «Стоматологія». Вісник стоматології. 2022;1(118):34-38.
3. Рожко ММ, Ерстенюк ГМ, Капечук ВВ, Пелехан МО та ін. З досвіду запровадження об'єктивного структурованого клінічного іспиту в Івано-Франківському Національному медичному університеті. Медична освіта. 2019;3:15-18.
4. Корда ММ, Шульгай АГ, Пасяка НВ, Петренко НВ та ін. Об'єктивний структурований клінічний іспит як вимір практичної підготовки майбутнього лікаря. Медична освіта. 2019;3:19-24.

СУЧАСНІ МЕТОДИ ОРГАНІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ПРИ ПРОХОДЖЕННІ ОЧНОЇ ЧАСТИНИ ІНТЕРНАТУРИ

Гончаренко В.А.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Медична наука розвивається швидкими темпами, з'являються новілікарські засоби, нові сучасні методи діагностики та лікування. Саме тому професійні знання лікарів-інтернів, які були здобуті під час навчання в вищому медичному навчальному закладі при проходженні інтернатури можуть досить швидко застарівати, втратити свою актуальність та не