

УДК: 616.12:378.14

ОСОБЛИВОСТІ НАВЧАННЯ ІНОЗЕМЦІВ
НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ

В.К.Ташук, О.С.Полянська

*Буковинська державна медична академія,*DEVELOPMENT STUDIES OF FOREIGNERS AFTER DIPLOMA'S
STAGE

V.K.Taschuk, O.S.Polianska

Bukovynian State Medical Academy

У статті висвітлюються питання щодо покращення роботи з іноземними клінічними ординаторами для оптимального засвоєння теоретичного та практичного матеріалу.

This article touches upon the questions of improving the work with foreigner clinical ordinators for better mastering theoretical and practical material.

Вступ. Перспективи розвитку післядипломної освіти лікарів-іноземців в клінічній ординатурі з кардіології пов'язані з особливим станом проблеми серцево-судинних захворювань (ССЗ) на сучасному етапі розвитку суспільства, оскільки в Україні від хвороб системи кровообігу гине 837 пацієнтів на 100000 населення (для співставлення - частка для новоутворень дорівнює 13,7%, нещасних випадків - 9,8%, хвороб органів дихання - 5,8%, травлення - 2,6%, інших захворювань - 11,6%). Близько 20% смертей в світі обумовлені ССЗ, що складає на рік 12-14 млн. пацієнтів. При цьому в розвинутих країнах їх частка понад 50%. Населення країн Європи зазнає найбільших втрат від ССЗ. Так, в 51 країні Європи на рік від захворювань серця і судин помирає 4 млн. чоловік, що складає 49% випадків всіх смертей (55% серед жінок і 43% - серед чоловіків), при цьому половина смертей викликана ішемічною хворобою серця і третина – мозковими інсультами. Однак і в країнах, що розвиваються, ССЗ є першопричиною смерті і в третині випадків сягають 16%, а в ряді країн (Аргентина, Чилі, Куба, Сінгапур, Шрі-Ланка, Уругвай) вони вийшли на перше місце.

Останнє десятиліття так звані “неконтагіозні” хвороби, серед яких провідне місце займають ССЗ, стрімко витісняють традиційну патологію – інфекційні хвороби. Прогнозується, що в 2020 р “неконтагіозні” хвороби будуть причиною смерті

семи з десяти чоловік в регіонах, що розвиваються. Отже виходячи з проведеного під патронатом ВООЗ і Світового Банку фундаментального статистичного дослідження причин смерті “Global Burden of Disease Study” першочерговим спрямуванням програми післядипломної освіти слід визнати активацію ролі вивчення кардіології.

Основна частина. Навчальний процес завжди реалізується через спільну роботу викладача та слухачів. Діяльність, яка опосередкована інформацією, включає в себе не тільки матеріал, який складає зміст навчання, але і інші компоненти організаційного, технічного та емоційного плану. Форми подачі матеріалу забезпечують засвоєння слухачами змісту навчального матеріалу і є важливою стороною процесу навчання [2,4,5]. Один і той же зміст може бути засвоєний в неоднаковій мірі залежно від того, як організує питання викладач, як створює оптимальні умови для інтенсивної роботи слухачів.

Широке використання технічних засобів навчання - одна з найважливіших особливостей сучасного навчального процесу, яка є носієм навчальної інформації, що забезпечують цілеспрямованість педагогічного впливу і є необхідною умовою досягнення педагогічної мети [4,5]. Комплексний підхід і використання на заняттях різноманітних технічних засобів (слайди, прозорки, відеофільми) дозволяють стимулювати пізнавальну діяльність у слухачів, формувати у них високу емоційну зацікавленість, настроювати на продук-

© В.К.Ташук, О.С.Полянська, 2002

тивну діяльність. Велику можливість дає викладачу використання систем технічних засобів для створення проблемних ситуацій, що дає досвід творчої діяльності, навичок орієнтування в суцільному потоці інформації.

Вивчення окремих питань з кардіології полягає в поєднанні різних форм навчання: опитування за конкретними питаннями, перевірка вихідного та кінцевого рівня знань шляхом тестового та комп'ютерного контролю, розв'язування ситуаційних завдань, проведення клінічних та тематичних обходів, проведення клінічних розборів історій хвороб в динаміці захворювання, оцінка ефективності проведеного лікування та реанімаційних заходів, розробка схем лікування з використанням сучасних медикаментозних засобів.

Клінічний ординатор створює послідовний ланцюг невідкладних заходів по діагностиці та надання хворому невідкладної допомоги в критичному стані з урахуванням знань клінічної фармакології. Комплексний підхід, зміна форм навчальних ситуацій, методів викладання сприяють [1,3] формуванню у лікарів чіткого ритму поведінки при виникненні невідкладних станів у клініці при захворюваннях серцево-судинної системи.

Досвід роботи кафедри госпітальної терапії, ЛФК та СМ, створеної в 1994 році, Буковинської державної медичної академії свідчить про підвищення зацікавленості іноземних студентів у вивченні кардіології. Так, навчання в клінічній ординатурі з кардіології закінчили або проходять 9 спеціалістів з наступних країн – Іран, Непал, Палестина, Сирія, Судан, Румунія, Туніс.

Завдання, що постають при навчанні в клінічній ординатурі, суттєво залежать від країни майбутнього працевлаштування. Головним напрямком у навчанні клінічні ординатори визначають вивчення

клініко-діагностичних аспектів об'єктивізації діагностики у пацієнтів з серцево-судинною патологією; спрямовують загострення зацікавлення визначення сучасних алгоритмів діагностики та лікування з подальшим підтвердженням ролі теоретичних аспектів навчання кардіології під час чергування в клініці спільно із співробітниками кафедри і обласного клінічного кардіологічного диспансеру. Іншим аспектом післядипломної освіти лікарів-іноземців в клінічній ординатурі є формування методологічних підходів до участі у науковій роботі. Так, один з лікарів під час навчання прийняв участь в проведенні обстежень пацієнтів співробітниками кафедри, сформував власний науковий світогляд і, одночасно, накопичив достатній обсяг інформативного забезпечення наукової роботи, яку планує закінчувати на місці подальшого працевлаштування.

Слід зазначити, що роль і місце дисертаційних досліджень в процесі вдосконалення післядипломної освіти лікарів-іноземців в клінічній ординатурі зумовлені, в першу чергу, нормативними положеннями ВАК України і особливостями вимог країн, де планується подальша робота в якості лікаря-спеціаліста.

Висновки. 1. Комплексний підхід і використання на заняттях різноманітних технічних засобів (слайди, прозорки, відеофільми) дозволяють стимулювати пізнавальну діяльність іноземних клінічних ординаторів, формувати у них високу професійну зацікавленість.

2. Головним напрямком навчання клінічних ординаторів є вивчення клініко-діагностичних аспектів об'єктивізації діагностики у пацієнтів з серцево-судинною патологією з алгоритмами діагностики та лікування з подальшим підтвердженням ролі теоретичних аспектів навчання кардіології під час чергування в клініці.

Література

1. Вороненко Ю.В. Проблеми охорони здоров'я та обґрунтування перспектив розвитку вищої медичної освіти в Україні // Медична освіта.-№1.-1999-с.1-6.
2. Гирін В.М. Післядипломна медична освіта: проблеми та перспективи її формування на етапі перебудовчих процесів у галузі охорони здоров'я України // Медична освіта.-№1.-1999-с.7-12.
3. Москаленко В.Ф., Вороненко Ю.В., Вітенко І.С.

Стан та перспективи подальшого реформування медичної та фармацевтичної освіти в Україні // Медична освіта.-2000.-№3-с.5-11.

4. Милерян В.Е. Методические основы подготовки и проведения учебных занятий в медицинских вузах.- К.: Хрещатик, 1998.-68с.
5. Чопей І.В. Післядипломна освіта: проблеми та перспективи // Науковий вісник Ужгородського університету, серія "Медицина" .-2001.-вип. 16.-с.3-6.