

47. ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ ВИКЛАДАННЯ СТУДЕНТАМ ДИСЦИПЛІНИ «КЛІНІЧНЕ МЕДСЕСТРИНСТВО В ХІРУРГІЇ» (СПЕЦІАЛЬНІСТЬ «СЕСТРИНСЬКА СПРАВА» /ОКР – «БАКАЛАВР»/)

Хомко О.Й., Сидорчук Р.І., Плегуча О.М., Каратєєва С.Ю., Кнут Р.П.
Буковинський державний медичний університет, м.Чернівці, Україна

Вступ. Прогрес медичної та педагогічної науки зумовили пошук і впровадження нових технологій у систему навчання.

Основна частина. Нами апробовані наступні методи, що підвищують навчального процесу:

1. Метод опори на життєвий досвід студентів – полягає у використанні викладачем життєвого досвіду, у тому числі баченого в клінічних ситуаціях, життєвих спостережень, літературного та мистецького досвіду.

2. Метод створення відчуття успіху в навчанні – робота у відділенні, догляд за хворими хірургічного відділення, допомога у виконанні маніпуляцій та успішне виконання певних маніпуляцій, процедур, зміцнює впевненість у власних силах, пробуджує інтерес та бажання вчитись.

3. Метод створення ситуації акцентуалізації новизни навчального матеріалу, який передбачає окреслення нових знань у процесі викладання, створення морального задоволення від практичної роботи з конкретним хворим.

Впровадження інноваційних технологій активізує навчально-пізнавальну діяльність.

Висновки: 1. Особливості підготовки студентів, на сучасному етапі вимагають суттєвого удосконалення методів навчання дисципліни «Клінічне медсестринство в хірургії».

2. Впровадження сучасних інноваційних технологій організації роботи та навчального процесу з елементами інтерактивності забезпечує належну підготовку фахівців, яка відповідає сучасним медичним стандартам.

48. ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ВИКЛАДАННІ НЕВРОЛОГІЇ ЛІКАРЯМ-ІНТЕРНАМ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА»

Яремчук О.Б.

м.Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

Лікар сімейної медицини на теперішній час є основним важелем підтримки якості медичної допомоги населенню з різноманітною патологією, в тому числі з захворюваннями нервової системи. Робоча програма підготовки лікарів загальної практики-сімейної медицини передбачає 85 годин на вивчення нервових хвороб, з них лекцій – 4 години, семінарських занять – 22 години, практичних занять – 59 годин. Особлива увага під час навчання на циклі приділяється активізації роботи лікаря-інтерна, розвитку клінічного мислення, оволодінню практичними навиками, здатності самостійно приймати рішення, вмінням формулювати діагноз, надавати допомогу хворому. Інтерни на практиці навчаються основам медичного мислення, разом з викладачем проходять всі етапи лікувально-діагностичного процесу безпосередньо на прикладі конкретного пацієнта. Для більшої наочності на кафедрі створена база навчальних фільмів, мультимедійні лекції, які широко використовуються при проведенні занять. В сучасних умовах стрімкого прогресу інформаційних технологій стало можливим використання дистанційних методів навчання. Впровадження сайту дистанційного навчання БДМУ і програмного комплексу системи Moodle надало можливість організувати самостійну позааудиторну роботу лікарів-інтернів при вивченні неврології, забезпечити інтернів необхідними навчальними і навчально-методичними матеріалами, проводити контроль самостійної роботи тощо. Індивідуальна робота інтерна забезпечує можливість асинхронної роботи з матеріалом, що дозволяє самостійно управляти глибиною занурення в тему, варіативно засвоюючи основний і додатковий матеріал.