МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'ЯУКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ: ДОСВІД, ПРОБЛЕМИ, ІННОВАЦІЇ ТА СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ

Матеріали навчально-методичної конференції

Чернівці, 2012

УДК 61+615.1:378.147
ББК 5:74.58
А43

Редакційна колегія:

Бойчук Т.М. (голова), Геруш І.В. (заступник голови), Ходоровський В.М., Хухліна О.С.(відповідальний секретар), Федів О.І., Колоскова О.К., Пашковський В.М., Кузняк Н.Б., Геруш О.В., Плеш І.А., Ткач Є.П., Савка І.Г., Шоріков Є.І., Трефаненко І.В., Воєвідка О.С.

А43 Актуальні питання вищої медичної та фармацевтичної освіти: досвід, проблеми, інновації та сучасні технології: матеріали навчально-методичної конференції – Чернівці, 2012. – 183 с.

ISBN 978-966-697-439-9

В матеріалах конференції містяться тези доповідей, що висвітлюють організаційні, методологічні, методичні, психологічні проблеми додипломної та післядипломної підготовки лікарів, провізорів, медичних сестер, фармацевтів та шляхи їх вирішення у сучасних умовах. Відображені питання впровадження державних стандартів освіти, навчальних планів, інтегрованих ліцензійних іспитів, а також підготовки, підвищення кваліфікації та атестації науково-педагогічних кадрів. Узагальнено досвід впровадження кредитно-модульної системи організації навчального процесу, використання інформаційно-комунікаційних технологій підтримки навчального процесу, наведено переваги педагогічного тренінгу, поєднаного з інтерактивними методами роботи. Приділено увагу питанням формування інноваційного, гуманістичного, демократично орієнтованого освітнього простору, який забезпечить умови для всебічного, гармонійного розвитку особистості та конкурентоспроможності майбутнього фахівця.

ББК 5:74.58

Рекомендовано до друку Вченою радою Буковинського державного медичного університету (протокол № 7 від 22.03.2012 року)

ISBN 978-966-697-439-9

© Буковинський державний медичний університет, 2012

РЕФЕРАТИВНІ ОГЛЯДИ В ОСВІТІ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ

І.Р. Ніцович, А.В. Семеняк

Кафедра акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Організація підготовки спеціалістів на етапі післядипломної освіти має суттєві відмінності, які зумовлені, перш за все, нетривалим періодом навчання, багатоканальністю інформації, що потребує її концентрації і адаптації до професійних потреб, необхідністю навичок використання сучасних інформаційних технологій у щоденній професійній роботі. Однією із основних задач післядипломної освіти лікарів-інтернів є формування та закріплення навичок самостійного навчання.

Сучасний лікар працює у досить освіченому суспільстві, в умовах постійного оновлення інформаційного поля, тому він повинен прагнути до самовдосконалення. В інтернатурі майбутній спеціаліст повинен продемонструвати вміння отримувати і використовувати нову інформацію.

Кожне клінічне рішення лікаря має базуватися на наукових фактах. У пошуках вирішення клінічної проблеми викладачі звертають увагу лікарів-інтернів на те, що вони можуть звертатися до різних джерел інформації (підручники, книжки, статті), але при цьому вони будуть отримувати різноманітні дані та рекомендації.

Основною складовою частиною цієї задачі, на нашу думку, є робота з науковою літературою: регулярне знайомство з медичною періодикою, вміння виділити основні моменти з прочитаного та співставити нову інформацію з тими знаннями, які лікар мав до цього. Однією із форм роботи в цьому напрямку є проведення реферативних конференцій під час проходження навчання на очному циклі.

На кафедрі акушерства та гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології ця методика використовується у лікарів-інтернів протягом трьох років. Лікарям-інтернам пропонуються затверджені теми рефератів. Кожний, незалежно один від одного працює з періодичною літературою та інформацією з Інтернету, готує реферати, доповіді до них на 20-30 хвилин. Після виступу доповідача співдоповідач виступає як рецензент доповіді. Але це не виключає активної участі в обговоренні доповіді та висловлюванні своїх думок іншими лікарями-інтернами.

Даний вид методичної роботи формує у студентів:

- навички роботи з науковою періодикою та Інтернетом;
- уміння реферувати літературне джерело з визначенням самого головного залежно від тематики реферату;
- уміння логічно та послідовно побудувати доповідь, літературно та мультимедійно її оформити;
- уміння доповідати перед аудиторією.

Реферативні виступи не тільки дозволяють лікарям-інтернам поглибити свої знання з акушерства та гінекології, але й покращити підготовку до заключної атестації та написання ЛІ «Крок-3».

Тому реферативні виступи повинні частіше проводитися під час підготовки лікарів-інтернів з використанням та пошуком різноманітних методичних варіацій при їх проведенні залежно від фаху.

ДОСВІД УДОСКОНАЛЕННЯ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ З ЕНДОКРИНОЛОГІЇ ДО СКЛАДАННЯ ТЕСТОВОГО ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ «КРОК-3»

Н.В. Пашковська, В.А. Маслянко, Л.Б. Павлович

Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

З метою підвищення ефективності підготовки лікарів-інтернів з ендокринології до складання тестового ліцензійного іспиту «Крок-3» на кафедрі клінічної імунології, алергології та ендокринології на занятті запроваджена система навчання, яка включає в себе чотири етапи.

Перший етап – вирішення кожним лікарем-інтерном 2-3-х ситуаційних задач, орієнтованих на діагностику та надання поетапної допомоги хворому з невідкладним станом відповідно до протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Ендокринологія» (наказ МОЗ України № 536 від 22.05.2009 р.) з наступним детальним аналізом за участю усієї групи та оцінкою виконаного завдання, що дає можливість кожному лікарю-інтерну отримати мотивацію для подальшого ефективного використання відведеного для заняття часу.

Результати оцінки висхідних знань з діагностики та надання невідкладної допомоги показали, що 18,5% лікарів у достатній мірі володіють матеріалом і знають як надати допомогу відповідно до «Протоколу». 52,8% лікарів могли надавати допомогу, але їхні дії не відповідали «Протоколу надання медичної допомоги за спеціальністю «Ендокринологія». Знання і вміння 28,7% лікарів-інтернів на початку заняття оцінювалися як «незадовільні».

Друга частина заняття відводиться для курації хворих, у яких в анамнезі мали місце невідкладні стани. Безпосереднє спілкування лікаря-інтерна з хворим сприяє набуттю ним професійних навичок діагностики гострих ускладнень тієї чи іншої хвороби.