

інформації); 5) висування гіпотез на рівнях структурування; 6) побудова плану пошуку; 7) пошук; перевірка гіпотез; 8) обґрунтування вирішення з подальшим його введенням в систему знань. Новітні технології надають можливість здійснити проблемно-орієнтоване навчання із використанням його як сучасного дослідницького методу. У першу чергу, це стосується освітніх досліджень, які проводяться з метою одержання та самостійного набуття нових знань. У цьому випадку суть проблемно-орієнтованої методології навчання полягає в тому, що студент виділяє й ставить проблему, яку необхідно вирішити, пропонує можливе вирішення, перевіряє, виходячи з наявних і зібраних у кейсах завдання даних, робить узагальнення. Викладач у даному випадку відіграє в більшій мірі роль спостерігача.

За оцінкою спеціалістів, ефективність певних режимів навчання, досить різна, а саме: обговорення інформації з іншими сягає 70 %, дані, що отримані на власному досвіді – 80 %, роз'яснення навчального матеріалу іншому – 90 %. Тому завдяки таким технологіям майбутній лікар навчається самостійно мислити, вирішувати проблему, знаходити помилки та приймати правильне рішення.

## **УСПІШНА РОБОТА ЦЕНТРУ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ - ШЛЯХ ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ НАВЧАННЯ СУЧАСНИХ МЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ**

**В.А. Гайдуков**

*Кафедра догляду за хворими та вищої медсестринської освіти*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

У статті 6 Закону України «Про вищу освіту» вказано, що основне значення при атестації, де визначають рівень засвоєння освіти, згідно вимог галузевих стандартів, повинно надаватися умінню та іншим практичним компетентностям. І це зрозуміло, адже медицина не стільки знання - скільки мистецтво.

За пропозиціями моніторингової групи МОЗ України в університеті впродовж 2013-2014 н.р. створено Центр практичної підготовки студентів (симуляційно-тренувальний центр) на базі кафедри догляду за хворими та вищої медсестринської освіти. Центр оснащений сучасними тренажерами, манекенами, муляжами, навчально-наочними приладами з використанням медичної апаратури, інструментарію та витратних матеріалів.

Завданням Центру, згідно з положенням, яке розроблено університетом, забезпечити навчання студентів медичних факультетів та коледжу БДМУ лікарськими та медсестринськими практичними навичками, які передбачені вимогами чинних галузевих стандартів освіти та Наскрізною програмою підготовки студентів медичних факультетів ВМНЗ I-IV рівнів акредитації.

На початку семестру складаємо розклад роботи центру, таким чином, щоб всі групи мали можливість проходити практичну підготовку за

протоколами медичної сестри (фельдшера, акушерки) з різних тем, які затверджені Наказом Міністерства охорони здоров'я (№460 від 01.06.2013 р.).

У своїй роботі, по засвоєнню практичних навичок, ми користуємося трьома етапами. Перший - ретельне вивчення послідовності дій (алгоритм) у виконанні маніпуляції. Другий - виконання навички на фантомі, муляжі. Третій - використання практичних вмінь в умовах клініки (обласна клінічна лікарня, лікарня швидкої медичної допомоги).

Хочемо відмітити, що з кожним роком зростають певні труднощі при роботі студента біля ліжка хворого. Вони носять, як морально-етичний так юридичний характер. Законодавчі аспекти співпраці студента та пацієнта поглиблюються не на користь навчального процесу. Не виключена можливість, що в майбутньому, можуть бути допущені до роботи з пацієнтом тільки інтерни, резиденти та клінічні ординатори. Це ще один аргумент, який вказує на необхідність розвитку та розширення діяльності Центру практичної підготовки.

Із значним скороченням аудиторного навантаження суттєво зріс обсяг самостійної роботи студентів (СРС). Проте ми зробили все, щоб це як найменш стосувалося практичних навичок. За цієї причини зросло навантаження на Центр практичної підготовки. Тому ми переглянули систему організації роботи Центру, підвищили якість контролю рівня умінь студентів, збільшили консультативну допомогу.

Зрозуміло, що СРС можлива за активної участі викладача, постійній активації, мотивації до отримання знань та вмінь, вироблення навичок, самоорганізації в підвищенні рівня кваліфікації. Стимулювання позитивного ставлення студентів до СРС є не тільки його рейтингова оцінка при зарахуванні модуля, але й моральне заохочення через залучення студентів до роботи в науковому гуртку, в конкурсі «Краща медична сестра регіону» коледжів Буковини, диспут клуби, конкурс на кращий реферат з тематики СРС. Важливим мотиваційним чинником навчання є особистість викладача. Його фахова, педагогічна, комунікативна, транскультурна, деонтологічна компетентності будуть впливати на особистісний та професійний розвиток студента.

Для адекватного та неупередженого моніторингу навчальної діяльності студента, окрім суми балів за обов'язкові заняття та модульний контроль є щоденник з фіксацією самостійно виконаної практичної роботи в умовах клініки з переліком кількості практичних навичок. Важливим документом контролю кількості та якості практичних вмінь є «Формуляр обміну практичних навичок (III-IV курси)», які студент повинен продемонструвати на державному комплексному практично-орієнтованому іспиті.