

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



**Матеріали навчально-методичної конференції
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ:
ДОСВІД, ПРОБЛЕМИ, ІННОВАЦІЇ
ТА СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ»**



Чернівці 2016

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ПЕДІАТРІЯ» НА МОДУЛІ «НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ»

В.С. Хільчевська

Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вагомим компонентом підготовки лікарів-інтернів до складання іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка» є включення в програму первинної спеціалізації елементу кредитно-модульної системи у вигляді модуля «Невідкладні стани. Зміст та структура модулю базується на освітньо-професійній програмі підготовки спеціаліста за певною лікарською спеціальністю в інтернатурі та передбачає визначення рівня знань з питань невідкладних станів, диференційної діагностики захворювань, надання невідкладної допомоги хворим, організації допомоги в екстремальних ситуаціях.

Основною метою модульного контролю «Невідкладні стани» є підвищення відповідальності лікарів-інтернів за якість знань, посилення їх мотивації щодо підготовки до іспиту, об'єктивізація підсумкової оцінки з невідкладної допомоги при різних захворюваннях.

Контроль за процесом навчання і засвоєння програми модуля на кафедрі здійснюється шляхом оцінки результатів вирішення наборів тестів із педіатричного профілю і визначення індивідуального рейтингу. Після закінчення модуля лікарі-інтерни складають диференційований залік з усіх пройдених дисциплін, у тому числі, з педіатрії. Результуючий бал виступає одним із визначальних критеріїв готовності лікаря-інтерна до складання іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка» і враховується при формуванні так званої «групи ризику», що формується з інтернів, які не проявляють достатнього інтересу до вдосконалення теоретичних знань із медицини невідкладних станів.

При складанні диференційованого заліку з модулю «Невідкладні стани» інтернами-педіатрами спостерігалася певна позитивна динаміка в порівнянні з попередніми роками, що пояснювалося посиленням вимог до підготовки інтернів до тестового іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка». Так, середній бал підсумкового модульного контролю «Невідкладні стани» у 2015/2016 навчальному році склав 3,72 (у 2014/2015 і 2013/2014 навчальних роках - 3,68 і 3,5 відповідно).

Відмічено, що в осінньому семестрі 2015-2016 навчального року до складання іспиту з модуля «Невідкладні стани» було допущено 12 лікарів-інтернів спеціальності «педіатрія» I року навчання (100,0%). Середній бал комплексної контрольної роботи (ККР), проведеної 19 листопада 2015 року з метою перевірки рівня знань і вмінь лікарів-інтернів та ступеня підготовки їх до складання іспиту з модуля «Невідкладні стани» та ліцензійного інтегро-

ваного іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка», становив 84,2% (у листопаді 2014 року – 78,5%). Відсоток правильних відповідей за результатами ККР, проведеної після навчання інтернів-педіатрів на модулі «Невідкладні стани», становив 89,7%. Також, викладачами кафедри відмічено достатній рівень теоретичних знань інтернів з питань невідкладної допомоги в педіатрії під час піврічної атестації.

Кореляційний багатофакторний аналіз показав, що результати підсумкового модульного контролю вірогідно асоціювали з базовим вхідним рівнем знань на початку очного циклу ($r=0,40$, $p<0,05$), підсумками піврічної атестації ($r=0,62$, $p<0,05$) та проміжних ККР ($r=0,65$, $p<0,05$). Не встановлено вірогідного кореляційного зв'язку результатів модулю «Невідкладні стани» із формою навчання за контрактом чи на умовах державного замовлення, що, напевно, свідчило про роль інших чинників на післядипломному етапі, серед яких форма навчання має другорядне значення.

Таким чином, достатній рівень мотивації до навчання, висока вимогливість викладачів до навчального процесу в інтернатурі, а також впровадження засад кредитно-модульної системи навчання у формі модуля «Невідкладні стани», дозволяє підвищити ефективність навчання майбутніх лікарів в інтернатурі, досягти стабільного покращання підготовки майбутніх лікарів до відповідального іспиту «Крок-3. Загальна лікарська підготовка».

ПРОФЕСІЙНІ ХВОРОБИ ЯК СКЛАДОВА ВИВЧЕННЯ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ НАВЧАННЯ

О.С. Хухліна, О.С. Восвідка, В.С. Гайдичук

Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вивчення професійних хвороб на післядипломному етапі є невід'ємною частиною засвоєння основ внутрішньої медицини. Впродовж короткого циклу, який триває всього три дні, лікарі-інтерни повторюють раніше вивчене та засвоюють класифікації основної професійної патології, етіологію, патогенез, клініку, принципи діагностики та лікування професійних хвороб. Значна увага приділяється також питанням медико-соціальної експертизи професійних захворювань. Основна увага надається вивченню пневмоконіозів (насамперед силікозу), пилового бронхіту, уражень органів дихання токсико-хімічної етіології, вібраційної хвороби, хронічної інтоксикації свинцем та хвороб, спричинених переохолодженням. Основним у вивченні даного циклу є новий підручник з професійних хвороб, співавтором якого є завідувач кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб, доктор медичних наук професор О.С. Хухліна за редакцією проф. В.А. Капустника, проф. І.Ф. Костюк 2015 року видання. У процесі навчання лікарі-інтерни здійснюють курацію синдромоподібних хворих. У навчальному процесі широко використовуються тематичні тестові