

Ми рекомендуємо студентам готуватись до предмета з урахуванням контексту. А саме, в бібліотеці, якщо ідеться про теоретичні знання або в клініці при засвоєнні практичних навичок. Тому на кожному практичному занятті студенти проводять інтерв'ю з пацієнтами та вирішують клінічні ситуаційні. Інформацію потрібно кодувати в середовищі схожому на те, де ви потім вивільняєте її з пам'яті. Слід враховувати не тільки індивідуальні особливості студентів, а й релігійну, культурну специфіку представників інших країн і комунікативний бар'єр. У групах з іноземними студентами краще запропонувати їм змодельовати чи розіграти клінічний випадок, тим самим дати можливість продемонструвати й ознайомити інших з традиціями, правилами, законами їхньої країни. Ще один із важливих моментів підвищення мотивації – це схвалення та заохочення. Схвалення, позитивні емоції заряджають енергією й організують мислення та діяльність студентів. За таких умов кожен відчуває комфорт, легкість, натхнення, що сприяє ефективному засвоєнню нового матеріалу.

Отже, освітній процес має бути різноманітним, подана інформація структурованою з використанням візуальних матеріалів, студенти мають застосовувати вивчений матеріал при курації хворих чи для вирішення клінічних ситуаційних задач, що буде сприяти підвищенню їхньої мотивації.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ДИСТАНЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ВИПУСКНИКІВ – ГРОМАДЯН ІНДІЇ ДО ЛІЦЕНЗІЙНИХ ІНТЕГРОВАНИХ ІСПИТІВ «KROK 2. MEDICINE» ТА MCI

І.Г. Савка, М.Н. Гарас*

Кафедра судової медицини та медичного правознавства

**Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб*

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

У даний час дистанційне навчання все більше поширюється на різні ланки освітнього процесу. Цей тип навчання охоплює найбільшою мірою вищу освіту, підвищення кваліфікації різного рівня із використанням проблемно-орієнтованих сучасних освітніх технологій. Основу освітнього процесу при дистанційному навчанні складає цілеспрямована і контрольована інтенсивна самостійна робота студента.

Збільшення кількості студентів-іноземців у стінах Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (БДМУ), безумовно, вносить нові корективи в організацію освітнього процесу. Саме тому особливої ваги набуває питання впровадження елементів дистанційної освіти, зокрема, при підготовці до ліцензійних тестових іспитів. Оскільки левова частка студентів-іноземців на навчання у БДМУ прибуває з Індії (більше 80%), елементами додипломної дистанційної освіти у даній когорті є підготовка ліцензійного інтегрованого іспиту «Krok 2. Medicine» та іспиту для підтвердження дипломів (Foreign Medical Graduate Examination). Останній є кваліфікаційним скринінг-тестом для здобувачів медичної освіти, громадян Індії,

“Актуальні питання підготовки іноземних громадян”

які навчалися поза межами країни та прагнуть отримати реєстрацію у Медичній раді Індії – Medical Council of India (MCI). Дистанційна підготовка випускників до складання ліцензійного інтегрованого іспиту «Krok 2. Medicine» проводиться на порталі 123.bsmu.edu.ua, де представлені тестові запитання відкритої бази з основних профілів: терапевтичного, хірургічного, акушерсько-гінекологічного, педіатричного та гігієнічного, а також тестові запитання буклетів минулих років. Аналіз рівня підготовки здійснюється щотижнево та щомісячно шляхом проведення діагностично-тренінгових тестувань у дистанційному чи письмовому варіанті. З метою підготовки студентів-вихідців із Індії до складання іспиту MCI на сервері дистанційного навчання MOODLE впроваджено електронні курси підготовки іноземних громадян, які функціонують у тренінговому та контролюючому режимах й охоплюють 22 підрозділи фундаментальної та клінічної медицини. Контроль за рівнем підготовки студентів випускного курсу проводиться щомісячно шляхом аналізу результатів дистанційного тестування на порталі підготовки до складання ліцензійних інтегрованих іспитів 123.bsmu.edu.ua. Нами проаналізовано взаємозв'язок елементів дистанційної підготовки випускників 2015 року медичного факультету №3 (громадян Індії) до ліцензійних інтегрованих іспитів. Установлено вірогідний позитивний взаємозв'язок між результатами усіх щомісячних діагностично-тренінгових тестувань із результатом ліцензійного інтегрованого іспиту «Krok 2. Medicine» ($r=0,45-0,51$, $p<0,05$). Середній відсоток вірних відповідей серед наведеної когорти студентів склав $88,0\pm 0,7\%$ за відсутності незадовільних результатів. Водночас, результати жодного із щомісячних аналітичних контрольних зрізів по підготовці до складання іспиту MCI вірогідно не корелювали з результатами складання даного іспиту випускниками на батьківщині. Слід відмітити, що 53% випускників подолали необхідний бар'єр із першої спроби (що є одним з найвищих результатів серед представників закладів вищої освіти інших країн) із середнім відсотком вірних відповідей серед тих, що склали $57,1\pm 0,9\%$. Також не встановлено вірогідного взаємозв'язку між результатами ліцензійного інтегрованого іспиту «Krok 2. Medicine» та Foreign Medical Graduate Examination.

Таким чином, отримані кінцеві результати складання іспитів «Krok 2. Medicine» та MCI іноземними студентами БДМУ – вихідцями з Індії свідчать про високу ефективність дистанційної форми їх самопідготовки, а вказані взаємозв'язки свідчать про різний формат формування фінальних завдань ліцензійних інтегрованих іспитів «Krok 2. Medicine» та MCI.

ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ НА КАФЕДРІ ХІРУРГІЇ №1

В.В. Тарабанчук, В.В. Максим'юк

Кафедра хірургії №1

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Одним із найважливіших стратегічних завдань на сьогоднішньому етапі модернізації системи вищої освіти України є забезпечення якості підготовки