

УДК 616-089:614.253.52

*О.Й.Хомко,
С.І.Рябий,
Л.І.Гайдич*

Буковинський державний медичний
університет, м. Чернівці

ДОСВІД ПІДГОТОВКИ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «СЕ- СТРИНСЬКА СПРАВА» БАКАЛАВР ІЗ ДИСЦИПЛІНИ «КЛІНІЧНЕ МЕДСЕ- СТРИНСТВО В ХІРУРГІЇ»

Ключові слова: *медсестринство,
освіта, бакалавр.*

Підготовка медсестер-бакалаврів відіграє важливу роль у концепції інтеграції України в Європейський освітній медичний простір. В останній час спостерігається підвищена зацікавленість абітурієнтів-іноземців до отримання вищої медсестринської освіти в Україні, що вказує на високий рівень якості підготовки медичних кадрів.

З метою з'ясування особливостей підготовки медичних сестер-бакалаврів іноземного походження, проведений аналіз показників успішності англійських студентів з клінічного медсестринства в хірургії на кафедрі догляду за хворими та вищої медсестринської освіти БДМУ.

У 2010-2011 н.р. на кафедрі догляду за хворими та вищої медсестринської освіти БДМУ відбувся перший випуск іноземних студентів із спеціальності «сестринська справа» (ОКР - бакалавр). Підготовка студентів із дисципліни «Клінічне медсестринство в хірургії» здійснювалась згідно робочої навчальної програми за кредитно-модульною системою, яка включала 1 модуль (189 год. або 5,25 кредитів ECTS) та переддипломну практику за спеціальністю (56 год.). Розподіл академічних годин для вивчення модуля був наступний: 34 год. – лекції; 68 год. – практичні заняття; 87 год. – самостійна робота студентів (аудиторне навантаження – 53,37%; СРС – 46,03%). Для підготовки іноземних студентів на кафедрі створені необхідні навчально-методичні матеріали (методичні розробки, методичні вказівки для організації самостійної роботи студентів) англійською мовою. Під час викладання лекційного матеріалу активно залучене мультимедійне забезпечення з демонстрацією відеопрезентацією сестринських маніпуляцій. Практичні заняття з студентами проводились на базі відділень хірургічного профілю (хірургічне, травматологічне, урологічне, нейрохірургічне, реанімаційне, термічної травми та операційний блок) лікарні швидкої медичної допомоги. Згідно плану та організаційної структури заняття включали підготовчий, основний та заключний етапи. Під час підготовчого та заключного етапів проводився контроль вихідного

та підсумкового рівнів знань за допомогою тестових завдань та ситуаційних задач I-III рівнів складності. Основний етап заняття проводився в структурних підрозділах хірургічних відділень лікарні та фантомному класі кафедри і включав демонстрацію й відпрацювання студентами практичних навичок під контролем викладача. Для покращення якості підготовки студентів значна увага присвячена розробці та завантаженню навчальних матеріалів англійською мовою (конспекти тем, питання для самоконтролю, тестові завдання, відеопрезентації сестринських маніпуляцій, гіперпосилання на літературні джерела та ін.) на сайті дистанційного навчання moodle. По завершенні вивчення дисципліни студенти склали підсумковий модульний контроль із наступною конвертацією отриманих балів за шкалою ECTS. Усі студенти склали підсумковий модульний контроль, із них 28,6 % студентів одержали оцінку В (дуже добре), а 71,4 % студентів – С (добре). Під час переддипломної практики студенти закріплювали отримані теоретичні знання, оволодівали та вдосконалювали техніку сестринських маніпуляцій із метою підготовки до самостійної роботи в умовах хірургічного стаціонару.

Рівень засвоєння необхідних практичних навичок іноземними студентами певною мірою залежав від уміння налагодити контакт із пацієнтом, визначення пріоритетних завдань по догляду за хворими хірургічного профілю, реагування у нестандартних ситуаціях та творчої активності студентів. Успішність навчання та відповідно якість підготовки іноземних студентів безперечно пов'язаний і впливає з тісної співпраці між викладачем і студентами. Водночас для покращення якості підготовки іноземних студентів необхідно звернути увагу на питання, які потребують подальшого вирішення, зокрема: створення адаптованої бази тестових завдань; врахування особливостей регіональної медицини та фармації під час навчання; подолання мовного бар'єру при спілкуванні студентів із пацієнтами; розвиток творчості студентів у вирішенні індивідуальних завдань та сприяння науковому росту студентів.