

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ
ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»

**Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції
з міжнародною участю**

**“ДОСЯГНЕННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ
ВПРОВАДЖЕННЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ
СИСТЕМИ ОРГАНІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО
ПРОЦЕСУ У ВИЩИХ МЕДИЧНИХ
(ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ) НАВЧАЛЬНИХ
ЗАКЛАДАХ УКРАЇНИ”,**

**присвяченої 160-річчю з дня народження І. Я. Горбачевського
(з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою
відеоконференц-зв'язку)**

**15-16 травня 2014 року
м. Тернопіль**

ЧАСТИНА 2

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2014

УДК 614.253.52 (07.07)

Відповідальний за випуск: проф. І. Р. Мисула

“Досягнення і перспективи впровадження кредитно-модульної системи організації навчального процесу у вищих медичних (фармацевтичному) навчальних закладах України”, присвяченої 160-річчю з дня народження І. Я. Горбачевського (з дистанційним під’єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою відеоконференц-зв’язку) : матеріали Всеукр. навч.-наук. конф. з міжнар. участю (Тернопіль, 15–16 травн. 2014 р.) : у 2 ч. / Терноп. держ. мед. ун-т ім. І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2014. – Ч. 2. – 748 с.

освіту на рівні європейських стандартів. В процесі викладання дисципліни за новими вимогами виникає необхідність постійного їх удосконалення, зокрема системи оцінювання знань та вмінь студентів [1, 2].

Основна частина. Форми контролю і система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми дисципліни та інструкції про систему оцінювання навчальної діяльності студентів при кредитно-модульній системі організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України (2005) з відповідними змінами від 21.01.2008 р. № 08.01-22/65.

З метою оптимізації підходу до оцінювання знань студентів у БДМУ протягом останніх трьох років запроваджено проведення незалежного тестового контролю, як складової підсумкового модульного контролю. У відповідності до галузевої програми з акушерства та гінекології для студентів ВМЗ освіти III-IV рівнів акредитації ця дисципліна структурована на чотири модулі. Підсумковий модульний контроль (ПМК) проводиться по завершенні вивчення всіх тем модуля. Форма проведення ПМК є стандартизованою і включає контроль теоретичної і практичної підготовки. Максимальна кількість балів підсумкового модульного контролю дорівнює 80.

Кафедра акушерства, гінекології та перинатології брала участь спочатку в експерименті, а протягом останніх двох років продовжила працювати за цією методикою.

Для проведення незалежного тестового контролю були підготовлені по 20 варіантів буклетів, які містили по 100 тестових запитань (для Модуля 1) та по 50 ситуаційних завдань з бази даних МЛП «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» (для Модулів 2 і 3). Максимальна кількість балів за вирішення тестів буклету складала 50 балів, до яких додавалися максимально 30 балів, які студент міг отримати за вирішення ситуаційних задач та демонстрацію практичних навичок біля ліжка хворої чи вагітної згідно програмного переліку.

Порівнюючи дану методику проведення підсумкового модульного контролю із тою, що використовувалася раніше, як викладачі, так і студенти відмітили значні переваги:

- результати незалежного тестування показали істинні знання студентів з дисципліни, які не відрізнялися від їх поточної успішності;
- було нівельовано елемент суб'єктивного оцінювання;
- за рахунок того, що тестування проводилося по потокам та не в день підсумкового залікового заняття, значно збільшилася кількість часу для якісного оцінювання практичної підготовки студентів біля ліжка хворої чи вагітної;
- використовуючи в буклетах ситуаційні завдання з бази даних «Кроку 2», паралельно здійснюється і підготовка студентів до майбутнього ліцензійного іспиту.

Висновок. Отже, запровадження незалежного тестування як елементу підсумкового модульного контролю знань та вмінь студентів при вивченні дисципліни «Акушерство та гінекологія» має значні переваги та доцільне до подальшого використання в навчальному процесі.

Література

1. Вороненко Ю.В., Бойко А.І., Гойда Н.Г. Дидактичні технології викладання питань репродуктивного здоров'я. Навчально-методичний посібник для викладачів. – К.: Книга-плюс, 2011. – С. 58-64.
2. Полат Е.С., Бухаркіна М.Ю., Моисеева М.В., Петров А.Е. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования. В кн.: Е.С. Полат (ред.) Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений. 3-е изд. – Москва: Издательский центр «Академия». – 2008. – 272с.

GENDER DIFFERENCES OF STEP II PERFORMANCE IN PEDIATRICS OF MEDICAL STUDENTS OF THE SPECIALTY “GENERAL MEDICINE”

*L. O. Bezrukov, N. K. Bogutska
Bukovinian State Medical University*

Introduction. The purpose of the introduction of credit-module system in educational process is the improvement of the objective assessment of knowledge. The integrated licensing exam (ILI) “Step 2” corresponds to the criteria of standardisation and formalisation of this assessment [2]. The aim of the study was to assess the gender component of the final academic performance in Pediatrics, childhood infectious diseases due to the results of ILI “Step 2” in Ukrainian and foreign graduate students of the specialty “General Medicine”. The

results of statistical analysis and indices of academic performance in Pediatrics, childhood infectious diseases due to the ILI "Step 2" in the dynamics of learning during 5-6th courses of 424 students of specialty "General Medicine" (including 228 female graduates) were evaluated. Ratio of men to women in the cohort of students was 1,0:1,2 ($p = 0,1$), 167 students were of foreign nationalities, the average age was $24,2 \pm 0,2$ years, a total number of females was 53,8%. The obtained results of the study were analyzed using the computer package "STATISTICA" StatSoft Inc. for Windows on a PC using parametric methods.

Results. According to results of an integrated licensing examination "Step 2" percentage of correct answers in the students of specialty "General Medicine" in pediatric subtests was $84,8 \pm 7,7\%$ as compared to total score – $74,3 \pm 13,5\%$, $p > 0,05$. Among the female graduates the overall percentage of correct answers was significantly higher ($75,4 \pm 15,3$ vs $72,4 \pm 11,4$ in males, $< 0,01$), and, in particular, the result of pediatric subtest ($78,0 \pm 14,6$ vs $72,4 \pm 18,4$ in males, $< 0,001$). In the male students of the specialty "General Medicine" number of missed lectures on Pediatrics, childhood infectious diseases during 5-6th courses was significantly higher ($5,5 \pm 3,6$ vs $3,8 \pm 3,4$ in women, $p < 0,001$). Among the students of specialty "General Medicine", who had maximum one missed lecture on discipline, the results of pediatric subtest of ILI "Step 2" were $81,4 \pm 11,7\%$ (min: max: 35,5:100) versus only $71,2 \pm 18,4\%$ (min: max: 9,7:100) in graduates who had 2-10 missed lectures ($p < 0,001$). Among the 37 graduates of the specialty "General Medicine", who failed and answered properly to less than 50,5% of questions in pediatric subtest, 67,6% were males ($p < 0,05$). Among the 134 persons with "excellent" achievements, who responded properly to more than 85% of pediatric questions, 58,2% were females ($p < 0,07$). But the better performance of foreign students was not gender-specific [4], and only among Ukrainian graduates of specialty "General Medicine" – was associated with the female gender.

The percentage of correct answers of students based on the results of pediatric subtest of ILI "Step 2" was in a weak direct correlation with female sex ($r = 0,17$; $p < 0,001$) [3] and the final assessment results on state examination ($r = 0,24$; $p < 0,03$). Women accept more responsibility than men for the integrity of the learning environment and are more responsive to changes in it [1]. They also respond to feedback on performance, and at first appear to be more tolerant of negative events than men [5].

Conclusions. Analysis of the final performance in Pediatrics, childhood infectious diseases according to result of an integrated licensing examination "Step 2" was done in 196 male and 228 female graduate students of specialty "General Medicine". In female graduates of the specialty «General Medicine» ILI "Step 2" outcome of pediatric subtest was significantly higher and associated with better discipline as compared to males. The better performance of foreign students was not gender-specific.

Literature

1. Bowhay A.R. An evaluation of the performance in the UK Royal College of Anaesthetists: primary examination by UK medical school and gender / A.R. Bowhay, S.D. Watmough // BMC Medical Education. – 2009. – Vol. 38, N9. – P.9-38.
2. Cuddy M.M. A multilevel analysis of the relationships between examinee gender and United States Medical Licensing Exam (USMLE) Step 2 CK content area performance / M.M. Cuddy, D.B. Swanson, B.E. Clauser // Acad Med. – 2007. – Vol. 82, N10. – P.89-93.
3. Kassab S. Gender-related differences in learning in student– Led PBL tutorials / S. Kassab, M. Abu-Hijleh, Q. Al-Shboul et al. // Education for Health. – 2005. – Vol. 18, N 2. – P.272 – 282.
4. Manzar S. Gender differences in academic performance among Arab medical students / S. Manzar // Saudi Med J. – 2004. – Vol. 25, N11. P.1744– 1745.
5. Minkovitz C.S. Community Pediatrics: Gender Differences in Perspectives of Residents / C.S. Minkovitz, A. Chandra, B.S. Solomon et al. // Ambulatory Pediatrics. – 2006. – N6. – P.326–331.

MEDICAL STUDENTS' TEST ANXIETY AS PREDICTOR OF STEP II AND ACADEMIC PERFORMANCE

N. K. Bogutskaya

Bukovinian State Medical University

Introduction. The educational process brings a considerable amount of stress to medical students that can influence health status and may contribute to further professional burnout [1,2]. Test anxiety (a physiological condition, a combination of perceived physiological over-arousal, feelings of worry and dread, self-deprecating thoughts, tension, and somatic symptoms that occur during testing) was described

<i>Т. С. Шумна</i> ДОСВІД ПІДВИЩЕННЯ МОТИВАЦІЇ ДО НАВЧАННЯ У СТУДЕНТІВ ІV ТА VI КУРСІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ НА КАФЕДРІ ФАКУЛЬТЕТСЬКОЇ ПЕДІАТРІЇ	347
<i>М. О. Щербина, І. Ю. Кузьміна</i> СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ПРАКТИЧНІЙ ПІДГОТОВЦІ СТУДЕНТІВ З АКУШЕРСТВА ТА ГІНЕКОЛОГІЇ	350
<i>Н. І. Ярема, Н. В. Пасечко, Л. В. Наумова, А. О. Боб, І. В. Смачило, І. П. Савченко, Л. В. Радецька</i> НОВІ ТЕХНОЛОГІЇ УДОСКОНАЛЕННЯ ПРАКТИЧНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ НА КАФЕДРІ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1	353
<i>С.М. Ясніковська</i> ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ НЕЗАЛЕЖНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЮ ЯК СКЛАДОВОЇ ПІДСУМКОВИХ МОДУЛЬНИХ КОНТРОЛІВ	354
<i>Л. О. Bezrukov, N. K. Bogutska</i> GENDER DIFFERENCES OF STEP II PERFORMANCE IN PEDIATRICS OF MEDICAL STUDENTS OF THE SPECIALTY “GENERAL MEDICINE”	355
<i>N. K. Bogutska</i> MEDICAL STUDENTS’ TEST ANXIETY AS PREDICTOR OF STEP II AND ACADEMIC PERFORMANCE	356
<i>V. O. Dulyatkovsky</i> PROBLEMS IN TEACHING PEDIATRICS TO THE ENGLISH-SPOKEN STUDENTS	357
<i>E. U. Kovalenko, O. M. Poeta</i> FEATURES OF THE SELF-WORK OF ENGLISH- SPEAKING STUDENTS DURING STUDYING AT CLINICAL PHARMACOLOGY COURSE	358
<i>V. D. Moskalyuk, O. I. Holyar, M. U. Bessarab, M. O. Sokolenko</i> FEATURES TRAINING COURSE BASED ON CREDIT – MODULAR SYSTEM FOR V TH YEAR STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF INFECTIOUS DISEASES AND EPIDEMIOLOGY	359
<i>Ye. P. Ortemenka</i> THE EXPEDIENCY OF USE OF DISTANCE LEARNING TO PREPARE MEDICAL STUDENTS- PEDIATRICIANS FOR THE TEST LICENSE EXAM “STEP 2”	360
<i>R. I. Sydorhuk, O. Y. Khomko, L. P. Sydorhuk, A. O. Plehutsa, R. P. Knut</i> APPLICATION OF METHODS OF STUDENTSC ACTIVE PRACTICAL STUDY IN THE SYSTEM OF MODERN HIGHER MEDICAL EDUCATION	361
<i>R. I. Sydorhuk, V. P. Polyovyy, A. S. Palyanytsya, O. Y. Khomko, R. P. Knut, B. V. Petruk, I. I. Bilyk</i> HOW ADEQUATE IS OUR CURRICULUM?	362
<i>A. S. Sydorhuk, L. I. Sydorhuk, V. D. Moskaliuk, I. I. Sydorhuk</i> ACTIVATION OF SELF-STUDY OF MEDICAL PROFILE STUDENTS WITHIN THE COMPETENCE-BASED APPROACH IN TEACHING OF THEORETICAL AND CLINICAL DISCIPLINES	363
<i>A. A. Zelynsky, V. V. Derishov, V. V. Artyomenko, S. V. Derishov</i> THE EDUCATIONAL-BUSINESS GAME ROLE IN FUTURE PHYSICIANS PRACTICAL PREPARATION QUALITY INCREASE	365
<i>І. Г. Ільницький, Г. І. Ільницький, Л. І. Білозір, О. А. Невзгода</i> ВИБІРКОВА КОМП’ЮТЕРНО-МАТЕМАТИЧНА ОЦІНКА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЇЇ ВИКОРИСТАННЯ У ВИКЛАДАЦЬКІЙ ДІЯЛЬНОСТІ	366