

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

**Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції
з міжнародною участю, присвяченої пам'яті ректора, члена-
кореспондента НАМН України, професора Леоніда Якимовича Ковальчука**

**«РЕАЛІЗАЦІЯ ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ВИЩУ ОСВІТУ»
У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ
ОСВІТІ УКРАЇНИ»**

**(з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України
за допомогою відеоконференц-зв'язку)**

**21-22 травня 2015 року
м. Тернопіль**

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2015

Відповідальний за випуск: проф. А. Г. Шульгай

«Реалізація Закону України «Про вищу освіту» у вищій медичній та фармацевтичній освіті України» (з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою відеоконференц-зв'язку) : матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції з міжнародною участю, присвяченої пам'яті ректора члена-кореспондента НАМН України, професора Леоніда Якимовича Ковальчука (Тернопіль, 21–22 трав. 2015 р.) / Терноп. держ. мед. ун-т ім. І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2015. – 608 с.

Таким чином, вважаємо, що курси підвищення кваліфікації з питань туберкульозу серед науково-педагогічних працівників ВМ(Ф)НЗ України є вкрай необхідними для удосконалення знань і настороженості лікарів-викладачів усіх спеціальностей по відношенню до туберкульозу, і є тим невеличким внеском співробітників кафедри, який ми в змозі впровадити в проблему боротьби з туберкульозом, в нашій країні.

Література:

1. Наказ МОЗ України №620 від 04.09.2014 «Уніфікований клінічний Протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Туберкульоз».

2. Наказ МОЗ України № 98 від 01.03.2005 «Про поліпшення якості підготовки лікарів на етапі післядипломної підготовки»

ДЕЯКІ АСПЕКТИ ПІДГОТОВКИ КЛІНІЧНИХ ОРДИНАТОРІВ ІЗ МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ

В. Л. Таралло

Буковинський державний медичний університет

Статистика - інструмент, який дозволяє дістати необхідні результати щодо здоров'я населення і системи охорони. Саме на це спрямована 10 - денна (50 годин) підготовка майбутніх завідувачів відділень. Вони опановують всі основні облікові та звітні документи за спеціальністю, збір та обробку матеріалів з них, адекватні методики їх обробки, системного аналізу, виміру, оцінки та прийняття управлінських рішень.

Певна програма присвячена організації роботи відділення в поліклініці та стаціонарі, підбору кадрів, контролю підвищення їх кваліфікації, лікувального процесу

за затвердженими протоколами, організації медичних оглядів, загальної диспансеризації (за ф. 131 / о), диспансеризації хворих (за ф. ОЗО/о), визначення ефективності останніх.

Окрім того, клінічні ординатори опановують ведення економічних розрахунків тощо.

Програма насичена, вимагає двобічного руху до знань - з боку викладача та слухача. Завершується цикл підготовкою кожним слухачем курсової роботи, її захистом. Вважаємо вказаний відпрацьований роками методичний підхід слушним, який підтверджується відгуками слухачів.

ШЛЯХИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ ІНТЕРНІВ-ПАТОЛОГОАНАТОМІВ

С.І. Тертишний

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Інтернатура є обов'язковою формою післядипломної підготовки в медичних вузах України, по закінченні якої лікарям-інтернам присвоюється кваліфікація лікаря-спеціаліста [1]. Основним завданням інтернатури є покращення практичної підготовки випускників медичних вузів, підвищення професійного рівня та ступеню їх готовності до самостійної лікарської діяльності [2]. Цей етап лікарської підготовки формує знання, які створюють міцний фундамент професійних навиків, які конче необхідні майбутньому лікарю в повсякденній практиці.

Основна частина. Навчання в інтернатурі зі спеціальності патологічна анатомія проходить під керівництвом педагогічного колективу вищого навчального закладу з однієї сторони, так і під керівництвом співробітників патологоанатомічного бюро, з іншої, і має свої особливості порівняно з іншими клінічними спеціальностями, зокрема відрізняється термін проходження навчання, який складає лише 1 рік. Тому постає нагальна необхідність отримати максимально можливий обсяг знань за такий стислий термін. Керівниками інтернів в патологоанатомічному бюро звичайно призначаються завідувачі відділеннями, під наглядом яких інтерни отримують та вдосконалюють практичні навички секційної роботи та мікроскопічне дослідження біопсійно-операційного матеріалу з відповідним гістологічним описанням мікропрепаратів.

Важливе місце в процесі проходження інтернатури займає самостійна поза аудиторна робота. Одним з шляхів удосконалення освітнього процесу зі спеціальності патологічна анатомія є використання в учбовому процесі стандартизованої системи тестування оцінки якості професійних знань. Як показує накопичений досвід, тестовий контроль також доцільно проводити і у формі самоконтролю із застосуванням комп'ютерної техніки, в зв'язку з чим всі тестові завдання розробляються для персональних комп'ютерів. Автоматизована тестова система включає наступні блоки інформації: банки тестових даних по розділам знань та базу учбово-тренувальних тестів, створених у вигляді ситуаційних задач.

Одним з шляхів удосконалення навчального процесу для майбутнього лікаря-патологоанатома є проведення учбових тематичних патологоанатомічних конференцій. Даний підхід забезпечує високу ефективність освітнього процесу і дозволяє максимально наблизити навчання до професійної діяльності, розвиває самостійність та ініціативу лікаря-інтерна. В ході проведення конференцій надається об'єктивна оцінка виявлених морфологічних змін з урахуванням клінічних даних, виявляються можливі фактори, які ускладнювали прижиттєву діагностику захворювань, проводиться аналіз своєчасності та правильності діагностики, дається оцінка вибору проведеної терапії у конкретному випадку. Ретельно розбираються принципи побудови патологоанатомічного діагнозу, порівнюються клінічний та патологоанатомічний діагноз та причини їх розбіжностей, випадки порушення медичної деонтології, надаються зразки оформлення медичної документації. Таким чином у молодого лікаря розвиваються логічні здібності співставлення анамнестичних, клініко-лабораторних, макро- та мікроскопічних даних з наступною їх інтерпретацією, що трансформується в правильно оформлений патологоанатомічний діагноз.

Висновки. Таким чином, в процесі підготовки лікаря-інтерна патологоанатома має бути використаний комплексний підхід, який доповнює основну частину навчального процесу з отримання практичних навичок секційно-біопсійного спрямування і виражається в застосуванні сучасних освітніх комп'ютерних технологій та проведенні учбових тематичних патологоанатомічних конференцій.

Література:

1. Наказ МОЗ України №291 від 19.09.96 р. зі змінами, внесеними наказом МОЗ №47 від 07.02.2001 р.

2. Москаленко В.Ф. Роль дидактических и организационных принципов в усовершенствовании подготовки врачей в интернатуре/ В.Ф. Москаленко, А.П. Яворовский, А.С. Свиницкий, Я.В. Цехмистер //Здоровье и образование в XXI веке. - Выпуск № 1. - том 13. - 2011. - С.73-76