

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 1

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. 1. – 468 с.

Основна частина. На кафедрі медичної біохімії велике значення приділяється оволодінню студентами практичними навичками та вміннями. Згідно з ОПП, ОКХ та навчальних програм наявний перелік практичних навичок і вмінь, якими повинен володіти студент. По кожній темі практичного заняття студенти відпрацьовують навички та вміння. Під час виконання практичної роботи кожен студент оволодіває практичними навичками і в кінці заняття захищає лабораторну роботу і отримує оцінку. Практичні навички, які мають найбільш вагомий значимість і використовуються для діагностики, внесені у ліній матрикулу. Перший рівень вимагає лише теоретичного розуміння студентом всіх етапів виконання практичної навички і виявляється шляхом опитування студента. Для засвоєння другого рівня студент мусить, окрім розуміння навички, хоча б раз побачити її виконання на практиці. Третій рівень передбачає виконання студентом навички в лабораторних умовах. Для отримання четвертого рівня студент повинен самостійно виконати лабораторну роботу під наглядом викладача. Викладач може проводити невеликі корективи. Найскладнішим є п'ятий рівень, відмітку про виконання якого виставляється за умови самостійного виконання студентом практичної навички в лабораторних умовах. Здача навички, окрім практичного виконання, передбачає ґрунтовне знання і розуміння студентом її теоретичних аспектів. Рівень оволодіння повинен бути не нижчий, ніж зазначений у матрикулі щодо кожної навички зокрема. Студент-медик повинен оволодіти 12 практичними навичками, 5 з яких виносяться на об'єктивний структурований практичний іспит (ОСПІ), який проходить після вивчення дисципліни. Майбутні провізори та стоматологи складають 5 матрикулярних ліній, дві з яких внесені в ОСПІ.

Висновок. Вважаємо за доцільне впровадження на практичних заняттях ліній матрикулів з метою покращення якості підготовки практичних навичок і вмінь майбутніх лікарів та провізорів.

Література

1. Болонський процес як засіб інтеграції і демократизації європейської вищої школи: тематична збірка для професорсько-викладацького складу. – К.: КНЕУ. 2005. – 234 с.
2. Мілерян В. Є. Медодичні основи підготовки та проведення навчальних занять в медичних вузах / В. Є. Мілерян. – Київ, 2003. – 192 с.

ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ МЕТОДІВ У ВИКЛАДАННІ ОПЕРАТИВНОЇ ХІРУРГІЇ І ТОПОГРАФІЧНОЇ АНАТОМІЇ

О. Л. Кошельник, О. Г. Попов, В. В. Десятський, В. І. Горovenko

Національний медичний університет, м. Одеса

Предмет топографічна анатомія і оперативна хірургія, разом з анатомією людини, є основоположною у вивченні медицини і придбанні лікарської спеціальності, представляється двоєдиною дисципліною, яка вивчає хірургічну анатомію людського тіла і основні оперативні втручання з оволодінням практичних навичок і умінь, необхідних не тільки майбутнім фахівцям хірургічного профілю, але і лікарям будь-якої спеціальності. Предмет є одним з складних в освоєнні і об'ємніший по кількості матеріалу, що вивчається. Для удосконалення навчання студентів на кафедрі з кінцевим результатом підвищення якості знань і умінь нами були розроблені і впроваджені інноваційні методи викладання. Завдяки наявності мультимедійного проектора, стало можливим вивчення будь-якої теми з використанням комп'ютерних презентацій і відеофільмів. Використання інтерактивних навчальних систем робить вивчення матеріалу найбільш доступним і наочним. Найпрогресивніші методики все частіше використовують комп'ютерні технології. Це полегшує розуміння динамічних процесів, а так само робить доступнішим засвоєння великих об'ємів нового матеріалу шляхом зручної систематизації цих знань. Пояснення стає більш наочним, крім того, часто використовується індивідуальна робота з навчаючою програмою, це дозволяє приділити більше уваги тим питанням, які незрозумілі для конкретної людини. Лекції, побудовані із застосуванням комп'ютерних технологій, мають особливу властивість. Їх метою є викликання та оптимізування розумового процесу у студентів, що сприяє генерації ідей і рано чи пізно завершуються науковою роботою. Викладачами кафедри створені презентації до лекційного курсу для студентів ліцею і стоматологічного факультетів, зокрема, і англійською мовою. Наявність на теоретичній базі кафедри комп'ютерного класу дозволяє на початку кожного практичного заняття перевірити початковий

рівень знань студентів за допомогою тестового контролю. На практичних заняттях студенти вивчають топографію всіх органів і систем, а також опановують хірургічними навиками: вивчають хірургічний інструментарій, розтинають тканини, накладають шви, виконують оперативні втручання, передбачені програмою. У вивченні хірургічного інструментарію і освоєнні практичних навиків студентам допомагають стенди, створені співробітниками кафедри. Це стенд із загальним і спеціальним хірургічним інструментарієм, стенд по накладенню різних швів і виконанню окремих оперативних втручань. Зазвичай великі складнощі виникають у студентів в освоєнні ними практичних навиків і умінь, що впливає на кінцевий результат, що оцінюється при закінченні вивчення предмету. Гострий брак трупного матеріалу на кафедрі привів до використання в учбовому процесі макетів і муляжів різних органів і тканин, які використовуються багаторазово в учбовому процесі, що дуже важливе в освоєнні студентами практичних навиків. На муляжах шлунку відпрацьовуються резекції, гастростомії і дренажні шлунок операції. На муляжах судин освоюється техніка судинних швів. Поролоні муляжі шкірної тріади дозволяють студентам краще зрозуміти і освоїти техніку шкірного шва. Проведення із студентами практичних занять по оволодінню навиками накладення кишкових швів на ізольованих кишках має велике значення в освоєнні практичних навиків. Так, на таких заняттях студенти розбиваються на бригади хірургів і під контролем викладача на фрагментах тонкої кишки освоюють техніку зупинки кровотечі з судин брижі, виконують резекцію тонкої кишки з накладенням анастомозів «бік в бік» і «кінець в кінець».

Для поліпшення вивчення предмету і вдосконалення оволодіння хірургічними навиками і уміннями на кафедрі по суботах проводяться консультації і відробки практичних навиків по роз'єднанню і з'єднанню тканин, принципам оперативних втручань на органах шлунково-кишкового тракту і органах заочеревинного простору і тазу, при грижесеченні і трахеотомії.

На лекціях і практичних заняттях студенти освоюють додаткові питання хірургічної анатомії і оперативної хірургії, що не входять в типову програму, і опановують не тільки практичними навиками і уміннями, необхідними для освоєння предмету за програмою, але і освоюють складніші хірургічні навика. Впровадження в учбовий процес інноваційних методів викладання, таких як комп'ютерні презентації, відеофільми, впровадження елективних курсів, застосування штучних органів і тканин в освоєнні практичних навиків, використання вологих препаратів для операцій, дозволило підвищити інтерес студентів до предмету і значно поліпшити їх успішність, і, отже, поліпшити підготовку будучих лікарів.

Література

1. Тихонова Т.А., Гурина О.Ю., Павлович Е.Р. Электронные средства в преподавании морфологии и медицинских вузах. // Морфология. – 2009. – Т. 136. – № 4. – С.136
2. Ерошина Н.А. Самостоятельная учебная деятельность студентов педвуза // Пед. образование и наука. – 2005. – №5. – С. 59-63.

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЗА ЗВЕРТАЛЬНІСТЮ У МЕДУСТАНОВИ М. ЗАПОРІЖЖЯ

***В. І. Кравченко, Ю. В. Городкова, С. Я. Доценко, Д. Г. Рекалов, Б. Б. Самура, Т. В. Кравченко,
Л. В. Русакова, С. В. Кравченко***

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Актуальність теми обумовлена тим, що показник захворюваності робітників системи охорони здоров'я в 30 разів вище ніж аналогічний в народній освіті, та в 33 рази вище, ніж у торгівлі і в громадському харчуванні, а тривалість життя лікарів за даними ВООЗ складає в середньому 54 роки. [5] Особливості праці медичних працівників пов'язані з високим ступенем нервово-емоційного напруження, дефіцитом часу для прийняття рішення і високою професійною відповідальністю, при цьому значне погіршення матеріального становища та соціального захисту формують комплекс факторів, що негативно впливають на їхнє здоров'я [1]. У той же час, якість надання медичної допомоги населенню в значній мірі залежить від стану здоров'я працівників охорони здоров'я. [3] Технології, які зберігають здоров'я, забезпечують управління здоров'ям на всіх етапах професійної діяльності медичних працівників та вироблення стереотипу, щодо дотримання принципів здорового способу життя [4].