

**Вінницький національний медичний університет  
ім. М.І.Пирогова**

**Міністерство охорони здоров'я України**

**II НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ЯКІСНОЇ  
ПІДГОТОВКИ МЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ  
В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНОГО  
КОНКУРЕНТНОГО СЕРЕДОВИЩА**

Тези доповідей  
навчально-методичної конференції  
10 лютого 2021 року

УДК: 378.61:339.137.2

**II навчально-методична конференція  
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ЯКІСНОЇ ПІДГОТОВКИ МЕДИЧНИХ  
ФАХІВЦІВ В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНОГО КОНКУРЕНТНОГО  
СЕРЕДОВИЩА**

Тези доповідей  
навчально-методичної конференції  
м. Вінниця, 10 лютого 2021 року

Редакційна колегія: В. М. Мороз (головний редактор)  
Ю. Й. Гумінський (відповідальний редактор)  
Л. В. Фоміна

Відповідальний за випуск: А. М. Гулевич

Розвиток медичної науки і практики в умовах глобального конкурентного середовища зумовлюють вносити корективи у підготовку та підвищення кваліфікації медичних працівників із наближенням їх освіти до міжнародних стандартів. Саме тому якість освіти у вищих закладах освіти необхідно покращити шляхом ефективної організації та інформатизації навчального процесу, впровадженням передових наукових розробок у практику викладання, забезпеченням високого професіоналізму викладачів, створенням сучасної навчально-методичної бази в усіх освітніх галузях, зокрема і медичній.

Конкуренція в освітньому середовищі потребує комплексного підходу, як з боку студента, так з боку освітнього закладу, для кращого та глибшого розуміння та єдності конкурентного середовища і конкурентних відносин, які знаходяться у постійному взаємозв'язку.

Збірник розрахований на всіх працівників медичної галузі.

© Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, 2021

ситуацій необхідно враховувати їхню значущість та доступність для рішення лікарями, зокрема застосування клінічних протоколів надання допомоги; чітко виділяти проблему, оскільки вона знаходиться не в кожній навчальній інформації.

Метод casestudy дозволяє лікарям-інтернам застосувати теоретичні знання з базових предметів для вирішення практичних завдань із діагностики та лікування різноманітних станів. Метод сприяє розвитку самостійного мислення, вміння вислухати й враховувати альтернативну точку зору, аргументовано висловити свою думку. За допомогою цього методу лікарі-інтерни мають можливість проявити та вдосконалити аналітичні навички з надання допомоги, знаходити найбільш раціональне рішення поставленої проблеми, навчитися працювати в команді.

Однак, вважаємо, що ці матеріали найкраще відпрацьовувати в умовах живого спілкування з пацієнтами (їхніми родичами), яке є невід'ємною часткою роботи практикуючого лікаря. Адже комунікативні навички спілкування лікарів-інтернів, відпрацювання практичних навичок та контроль знань в реальному часі є невід'ємною часткою медичної освіти.

Півторак К.В., Феджага І.В., Півторак Н.А.

### **Формування навички прийняття клінічних рішень у студентів медичного факультету**

Одним з важливих завдань медичної освіти є формування і розвиток у майбутнього лікаря клінічного мислення. Прийняття рішення в клінічних умовах – це системний процес, на основі якого лікарі визначають стан хворого, діагноз, методи лікування, - є комплексом навичок, вивченню яких в медичних навчальних закладах приділяється не завжди достатня увага. Навіть, коли базові знання та навички необхідні для прийняття рішення можуть бути отримані студентами на попередніх курсах, адекватне застосування цих знань в процесі прийняття рішень в клінічних умовах часто буває утрудненим.

Навчання клінічному мисленню може проводитися наочним шляхом: «Дивись, як робить викладач, і сам роби так само». Однак наочний метод навчання без належних передумов і роз'яснень малопродуктивний.

Вміння прийняти рішення, яке є надзвичайно важливим для медичної практики, - це комплекс навичок, які для ефективного розвитку потребують керівництва та наставництва. Ця навичка є ключовою для клініцистів, хоча потребує для навчання немало часу, а також, зусиль викладача.

Для забезпечення максимальних можливостей набуття досвіду в прийнятті рішень по тактиці лікування слід допускати студентів до якомога більшої кількості різноманітних пацієнтів, починаючи з менших курсів навчання, забезпечуючи ефективне керівництво в період отримання ними такого досвіду. Слід надавати студентам більше незалежності для отримання можливості і часу робити висновки та розглядати (аналізувати) власні клінічні рішення. Доцільно організовувати розгляди клінічних випадків разом з викладачами, щоб студенти могли порівняти свої рішення з рішеннями більш досвідчених клініцистів. В критичних ситуаціях клініцисти повинні приймати рішення швидко та точно,

інакше вони ризикують, іноді, навіть життям пацієнта. Ось чому важливо, щоб майбутній лікар, окрім володіння знаннями, мав розвинений досвід володіння навичками прийняття рішень в клінічних умовах, коли цим потрібно буде скористатися. Для того, щоб допомогти студентам визначити суттєві елементи вирішення клінічної проблеми, визначити першочерговість дій, необхідність отримання певної інформації, їм можуть бути дані наступні завдання: розділити проблему на кілька найважливіших питань, створити алгоритм або схему її вирішення, намітити перелік інформації необхідної до прийняття рішення про пацієнта, визначити цілі лікування і засоби його досягнення.

Важливо обговорювати процес прийняття рішень з кожним студентом, з можливістю для них поділитись своїм досвідом з іншими студентами. Викладач повинен дати відгук на процес прийняття рішення студентом в кожному випадку. Це буде більш адекватною допомогою студентам в їх майбутній практиці, ніж заострення уваги на тому, була відповідь правильною чи ні. Застосування студентом правильної методики прийняття клінічного рішення, навіть, з невірною відповіддю, повинно отримати більш позитивний відгук викладача, ніж застосування ним неправильної методики з вірною відповіддю.

Формула прийняття клінічного рішення, тобто максимально стисле та чітко виражене судження про хворого – ключ до творчого вирішення інтелектуальних завдань лікування.

Підлісна І.В., Ткаченко О.В.

### **Необхідність впровадження нової методики викладання в умовах глобального середовища**

Нині, коли ми всі працюємо в умовах дистанційного навчання, кожен, мабуть, замислився про те, як зберегти активність студентів на онлайн парі, їх зацікавленість, як утримати увагу, підвищити ефективність заняття та засвоюваність матеріалу і отримати бажаний результат як викладачу, так і студенту. Викладачі неминуче приходять до пошуку нових форматів в навчанні. Щоб воно було успішним, необхідно, щоб його зміст відповідав сучасним потребам та інтересам студентів. Щоб студенти ставились до навчання усвідомлено, одержувані знання повинні мати для них особистісний сенс. Тому багато педагогів реалізують коучинговий підхід в освіті.

Щоб розібратися в тому, хто такий коуч, доведеться звернутися до англійської мови. Вільний переклад дозволяє інтерпретувати це слово і як «спортивний тренер», і як «вантажний транспорт». Незалежно від того, яке з цих понять буде прийнято за основу, коуч - це фахівець, завдання якого полягає в розстановці акцентів, виявленні чітких цілей і допомозі людині в досягненні цих цілей. У сучасному світі людина щодня стикається з новими викликами та перепонами, які необхідно подолати. Часом, самотійно вибрати вірний шлях у житті, вирішити якесь питання або вибудувати свою лінію поведінки складно. В такому випадку на допомогу приходять коуч - як педагог, який допоможе розплутати клубок думок і вчинків, розставити пріоритети і виявити приховані таланти свого підопічного. Мета коуча не в тому, щоб вести людину за руку,

<b>Паюк І.М., Ревіна Т.Г., Гулевич А.М.</b> До питання застосування методу проєктів в освітньому процесі	154
<b>Пентюк Л.О., Ньюшко Т.Ю., Пентюк Н.О.</b> Застосування дистанційних методів навчання в освітньому процесі студентів вищих медичних навчальних закладів	155
<b>Петрук І.В., Романенко О.І.</b> Підготовка викладача до практичних занять з фізичного виховання	157
<b>Пипа Л. В., Пілюйко Н. В., Філик А. В., Одарчук І. В.</b> Можливості якісного застосування різних форм навчання серед лікарів-інтернів в умовах сьогодення на факультеті післядипломної освіти	158
<b>Півторак К.В., Феджага І.В., Півторак Н.А.</b> Формування навички прийняття клінічних рішень у студентів медичного факультету	159
<b>Підлісна І.В., Ткаченко О.В.</b> Необхідність впровадження нової методики викладання в умовах глобального середовища	160
<b>Піскун Р. П., Гринчак Н. М., Спрут О. В.</b> Реалії дистанційного навчання при підготовка студентів-медиків	161
<b>Пликанчук О.В.</b> Сучасні зміни у підготовці медичних фахівців на кафедрі фтизіатрії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова	162
<b>Покидько М.І., Балабуєва В.В., Гудзь М.А.</b> Особливості якісної підготовки студентів медичного факультету на кафедрі хірургії № 2 з курсом «Основи стоматології» з урахуванням ендемічної ситуації	163
<b>Поліщук С.С., Скиба В.Я., Поліщук В.С., Шувалов С.М., Поліщук О.О.</b> Місце дистанційних комп'ютерних технологій у формуванні світогляду майбутнього лікаря-стоматолога	165
<b>Постовітенко К.П., Колісник С.П., Колісник П.Ф., Кравець Р.А., Баранова І.В.</b> Мотивація студентів в умовах дистанційного навчання	166
<b>Потоцька І.С., Рибінська В.А.</b> Вплив карантинних заходів на емоційне благополуччя студентів ВНМУ	167
<b>Процюк Л.О., Дякова О.В., Сергета І.В.</b> Покращання якості викладання навчальної дисципліни «Гігієна та екологія» серед іноземних студентів	168
<b>Пшук Н.Г., Камінська А.О.</b> Ціннісно-мотиваційні орієнтації студентської молоді в сучасних умовах	169
<b>Радьога Р.В., Алексеєнко Н.С., Хапіцька О.П., Андрощук О.В., Вуж Т.Є.</b> Дистанційне навчання студентів-медиків, підходи та результати	171
<b>Ратова В.Р., Михайлюк Г.Т., Гайдаєнко О.Ф.</b> Місце та роль інтерактивних технологій в процесі дистанційного навчання	172
<b>Раціборинська-Полякова Н.В., Ладутько С.В.</b> Міждисциплінарний підхід як основа ефективної підготовки лікаря	174
<b>Редчій М.А., Процюк Л.О., Сергета І.В.</b> Методичні новації викладання дисципліни “Військова гігієна з гігієною надзвичайних ситуацій” студентам медичного факультету	175
<b>Рибінська В.А., Потоцька І.С.</b> Особливості психоемоційного стану у жінок, що проживають з чоловіком, хворих на параноїдну шизофренію	176