

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ



ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І.ПИРОГОВА

Не можна лікувати тіло,
не лікуючи душу.

Сократ



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

**Тези доповідей
II навчально-методичної конференції**

10 лютого 2021 року

м. Вінниця, 2021 р.

**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

Далі одному зі студентів пропонується сформувавши остаточний клінічний діагноз та обґрунтувати свою думку, що дозволяє навчити студента-медика виділяти основну інформацію з наданої йому для постановки остаточного діагнозу. Після сформованого клінічного діагнозу проводиться детальний розбір подальшої лікувальної тактики конкретного пацієнта, що підвищує рівень знань та розвиває клінічне мислення у майбутніх лікарів, адже підхід до лікування пацієнтів повинен бути індивідуальним, базуючись на загальних рекомендаціях. Недоліками розбору клінічних кейсів у порівнянні з роботою студентів з пацієнтами біля ліжка хворого в клініці є відсутність контакту між студентом та реальним пацієнтом, та неможливість проводити огляд, пальпацію, перкусію та аускультацию пацієнта, адже в клінічному кейсі уже описані результати цих обстежень.

Висновок: впровадження клінічних кейсів, як альтернатива практичної частини заняття під час дистанційного навчання, дає можливість розвивати клінічне мислення та удосконалювати практичні навички у майбутніх лікарів.

Шаламай М.О, Морозова І.В.

Дистанційний формат навчання, як одна із форм підготовки медичних фахівців в умовах сьогодення

Перехід на дистанційний формат навчання студентів вищої школи на старших курсах потребував не тільки відповідного технічного забезпечення з боку студентів та викладачів, але вміння володіти цілою низкою професійних компетентностей. Тому, дистанційне навчання студентів, майбутніх медичних фахівців, яке зумовлене пандемією COVID-19, стало випробуванням для всіх ланок вищої освіти. Така сучасна організація професійного якісного навчання майбутнього лікаря дозволяє використовувати різні форми та моделі онлайн навчання. Тісне спілкування в онлайн режимі на електронних платформах, обговорення вивченого матеріалу з застосуванням ситуаційних задач по відповідним темам згідно учбового плану, трактовка даних лабораторних та інструментальних методів дослідження та багато іншого потребує достатньої професійної компетенції викладачів, вміння мотивувати студента до навчання. Тому, роль викладача у формуванні майбутнього медичного фахівця має особливе значення в контексті змін у вищій освіті.

Шамрай В.А., Комарницька Н.Т.

Актуальні питання післядипломної підготовки організаторів охорони здоров'я

Вітчизняна галузь охорони здоров'я знаходиться у стані постійної трансформації. Система, яка була сталою тривалий час, кардинально змінюється відповідно умов глобального конкурентного середовища, а також викликів, пов'язаних з пандемією коронавірусу. Перехід бюджетних медичних закладів в статус комунальних підприємств (КНП) і, відповідно, на нові механізми фінансування, призвів до суттєвих змін у підходах до безперервної післядипломної освіти організаторів охорони здоров'я.

Сьогодні вони повинні набувати нові, не притаманні їм раніше, навички менеджерів і підприємців. З цією в програму післядипломного навчання (в формі спеціалізації і тематичного удосконалення) були включені теми, в яких розглядаються питання оперативного і стратегічного управління організацією будь-якого профілю, зокрема, і медичного.

Акцент зроблено на засвоєнні такого ефективного практичного інструменту управління як SWOT-аналіз, що широко застосовується в закордонних моделях. Першочерговим завданням сучасного керівника є визначення місця свого закладу на ринку медичних послуг, його конкурентних переваг і проблем, які впливають на життєздатність організації, вивчення попиту і пропозиції на певні медичні послуги, а також досвіду інших закладів, ризиків і можливостей зовнішнього середовища. Матриця SWOT-аналізу складається з основних чотирьох позицій: Strengths (Сильні сторони), Weaknesses (Слабкі сторони, проблеми), Opportunities (Можливості), Threats (Загрози). Всі слухачі курсів під час лекцій і семінарів засвоюють теоретичну базу метода, а після цього отримують індивідуальне завдання – розробити SWOT-аналіз своєї організації. Приклад такої самостійної роботи директора КНП «Подільський регіональний центр онкології» приведемо нижче:

Сильні сторони Заклад укомплектований висококваліфікованим медичним персоналом. Постійно підвищується професійний рівень медичного персоналу за допомогою різних форм навчання, використання бібліо-інтернет ресурсів. Особлива увага приділяється підвищенню кваліфікації на міжрегіональному та міжнародному рівнях. Використовуються різні форми мотивації до наукової діяльності, підготовки дисертацій, впровадження рацпропозицій, винаходів, патентів у практику відділень хірургічного профілю а також хіміотерапії та радіології. Зростає перелік і обсяг високоспеціалізованих доступних медичних послуг пацієнтам з дотриманням вимог якості і стандартів.

Розвивається інноваційна діяльність, участь провідних підрозділів закладу в реалізації рекомендацій багатоцентрових наукових досліджень. Має місце висока комп'ютерна грамотність персоналу відділень. Робочі місця лікарів відділень оснащені сучасною комп'ютерною технікою. В закладі на належному рівні функціонує обласний канцер-реєстр.

Зручне з точки зору логістики розташування закладу, в тому числі для проведення комбінованого та комплексного лікування онкохворих з використанням власних можливостей та потужностей, а також із залученням інших підрядників (рекомендації НСЗУ).

Враховуючи специфіку роботи, керівництвом закладу приділяється особлива увага психо-емоційній стійкості персоналу до стресових ситуацій, професійного вигорання, деонтологічній підготовці щодо проявів некоректної поведінки пацієнтів та членів їх родин.

Проводиться різнобічна інформаційно-просвітницька діяльність з інформування населення щодо профілактики розвитку онкозахворювань, зниження захворюваності та летальності.

Слабкі сторони,проблеми Відсутність загальнодержавної програми популяційного скринінгу з п'яти основних нозологій (молочна залоза, колоректальний рак, шийка матки, передміхурова залоза, рак легень) в рамках диспансеризації дорослого населення, недостатня настороженість пацієнтів, соціально - економічні обставини призводять до пізніх звернень, що негативно впливає на ефективність лікування у закладі. Є певні організаційні неузгодженості в діяльності окремих підрозділів, епізоди недотримання виробничої дисципліни. Моніторинг на диспансерно-поліклінічному етапі бажає бути більш детальним і своєчасним; відповідати стандартам надання медичної допомоги.

Можливості Визначення медичних та лікувально-діагностичних заходів по «Програмі медичних гарантій», що передбачено законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення». Перспектива побудови хоспісного стаціонару на суміжній до онкоцентру території, розгортання на його площах реабілітаційних та паліативних ліжок. Керівництвом онкоцентру розпочата і продовжується діяльність по підготовці проекту нової програми «Профілактики та боротьби з онкологічними захворюваннями на період 2022-2026 років», кінцева редакція якої повинна бути затверджена Вінницькою обласною радою в 2021 році.

Загрози Негативний вплив, в першу чергу, внаслідок триваючої економічної кризи, зниження доходів населення, недостатнього бюджетного фінансування. Це, зокрема, призводить до неповної реалізації заходів обласної програми «Онкологія на період до 2021 року». На загальнодержавному рівні тарифікація медичних послуг відбувається за застарілими методиками. Органи місцевої влади недостатньо залучені до вирішення питань подолання проблеми профілактики і лікування хворих із злоякісними новоутвореннями.

Несприятлива демографічна ситуація в регіоні – «постаріння» населення, що супроводжується зростанням поширеності хворих з новоутвореннями, розповсюджуються фактори канцерогенного ризику. Пандемія COVID-19 та пов'язані з нею карантинні заходи відвернули увагу від нагальних проблем і завдань онкологічної служби області. Має місце низький рівень забезпеченості області лікарями-онкологами, медичним обладнанням: мамографами, цитологічними лабораторіями, СКТ, МРТ. У зв'язку з недостатнім провадженням телемедичних технологій страждає можливість реалізації дистанційного консультування хворих.

Такий аналіз дозволяє управлінцю розробити стратегічний план дій в організації на певний період і запобігти багатьом ризикам зовнішнього середовища.

Після підготовки індивідуальних завдань, вони обговорюються на практичних заняттях у формі «case-stady» самими слухачами з висновками викладача.