

МРТ, радіонуклідній діагностиці та терапії, а й конкретний розподіл лекційних семінарських годин, який був би єдиним для всіх кафедр України.

Необхідно погодити плани інтернатури 3-х місячної та 5-ти місячною спеціалізацією з рентгенології, щоб уникнути повторних однотипних занять, включити додаткові теми відповідно безперервної професійної освіти лікарів.

Узгодженість таких програм, на наш погляд, дозволила б покращити якість підготовки спеціалістів збільшити кількість годин на теми, які можна було б вивчати більш детально. Кафедри ХМАПО готова прийняти участь в розробці таких планів та програм.

Адаптація навчального процесу лікарів-інтернів за спеціальністю «Радіологія» згідно вимог Болонського процесу.

Рижик В.М., Дудій П.Ф., Витвицький З.Я., Федик О.М.
(Івано-Франківськ)

Однією з основних задач по перебудові навчального процесу медичної освіти Україні, а також приведення системи післядипломної підготовки лікарів-інтернів у відповідність до Європейської предметно-модульної системи освіти (ECTS) є актуальною проблемою сьогодення. Спроби реорганізації навчального процесу були запропоновані неодноразово. Тільки на протязі 2005 року МОЗ України видавав накази - №81, №98, №333, №621 щодо реформування медичної освіти з адаптацією до Болонського процесу.

Під час проходження інтернатури і спостерігаючи за педпроцесом і самопідготовкою студентів слід зауважити:

- про нерациональне об'єднання в інтернатурі радіологів-діагностів і терапевтів;
- 1,5- річне навчання в інтернатурі - замалий термін для глибокого і всебічного вивчення всіх розділів променевої діагностики і терапії;
- на лекційний матеріал виділено всього 5% годин від загальної програми навчання.

Враховуючи згадані недоліки навчального процесу бажано:

- розділити підготовку лікарів-інтернів по спеціальності радіологія: діагностика та радіологія-терапія;
- збільшити термін проходження інтернатури з 1,5 років до 2-х;
- збільшити кількість годин на лекційний матеріал;
- переробити методичні (рекомендації) розробки відповідно до практичних занять і самостійної роботи;
- покращити матеріально-технічне забезпечення університетів та діагностичних відділень лікувальних закладів.

Для втілення в життя задуму про Європейський шлях реформування медичної освіти відповідно до Болонського процесу, необхідно постійне вдосконалення педагогічного процесу.

Викладання радіології згідно вимог болонської декларації

Коваленко Т.П. (Вінниця)

Приєднання України до Болонського процесу навчання у вищих навчальних закладах вимагає перегляду існуючої системи одержання знань студентами медиками.

Співробітниками курсу променевої діагностики Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пирогова проаналізована „Програма з радіології для студентів III курсу

медичних факультетів вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації" (Київ – 2006) і розпочата підготовка методичних матеріалів по її впровадженню.

Викладання радіології на III курсі викликає деякі труднощі в зв'язку з відсутністю у студентів клінічних знань по нозологічним формам захворювань. Традиційне викладання радіології в послідовності променевої терапії, променевої діагностики - дослідження опорно-рухової системи, органів грудної та черевної порожнини слід зберегти.

В зв'язку зі зменшенням кількості практичних занять вважаємо доцільним зменшити по 2 години в модулі 1 (Променева терапія), об'єднавши теми №2 та №3; в модулі 2 (Загальні питання діагностичної радіології) вивчення фізико-технічних основ різних променевих методів досліджень проводити під час окремих занять по цим методам.

Вивільнені години слід додати в модуль 3 (Променева діагностика), так як за 2 години відведені для вивчення захворювань органів дихання не можливо викласти класифікації та семіотику пневмоній, плевритів, туберкульозу, пухлин легенів та невідкладну рентгенологічну діагностику.

Променеві методи дослідження, анатомію та фізіологію серцево-судинної системи слід викладати після вивчення променевої анатомії органів дихання.

Складання алгоритму променевих досліджень різних органів необхідно перенести після вивчення променевих ознак їх захворювань.

Слід зберегти роками створену традиційну структуру вивчення курсу радіології і адаптувати її до вимог Болонського протоколу.

Пропозиції щодо забезпечення цілості додипломної та післядипломної підготовки інтернів-радіологів

Коханова Г.О. (Вінниця)

Проблеми післядипломної підготовки інтернів-радіологів залишаються актуальними завдяки зросту потреб у висококваліфікованих фахівцях-діагностах та зниженню кількості інтернів.

Курс рентгенології післядипломної освіти за роки існування з 1979 року підготував 1443 лікарів-рентгенолога та 62 інтерна-радіолога, 12 продовжують навчання на очному та заочному циклах інтернатури.

Достатній досвід роботи з лікарями та інтернами-радіологами різних термінів навчання показав існування наступних проблем:

1) наявність різних джерел фінансування та нерівних умов працевлаштування інтернів після закінчення інтернатури, що призводить до втрати мотивації опанування професією;

2) недостатнє оснащення баз підготовки лікарів за фахом «радіологія-діагностика» сучасною діагностичною апаратурою

3) відсутність єдиних методичних підходів щодо викладання окремих розділів радіології-діагностики на додипломному та післядипломному етапах підготовки.

На нашу думку, для вирішення цих проблем необхідно.

1) Об'єднати зусилля не тільки фахівців вищої школи, а і місцевих відділів охорони здоров'я шляхом розробки спільної програми переоснащення базових закладів сучасною діагностичною апаратурою за стандартним списком.

2) Упорядкувати питання гарантованого працевлаштування інтернів-радіологів незалежно від джерел фінансування їх підготовки, в зв'язку з тим, що нерівні умови майбутнього працевлаштування ставлять інтернів в умови різного відношення до результатів навчання та відсутності мотивації опанування професією.

3) Необхідно наближення навчання на очному циклі інтернатури до спеціалізації із методичним і послідовним опануванням теоретичними основами практичних навиків роботи: лікаря конвенційної рентгенології, КТ і МРТ (5 місяців); ультразвукової (3 місяці) та радіоізотопної (1 місяць) діагностики. Променеву терапію слід повністю виключити із програми підготовки радіолога-діагноста. Основний принцип навчання в інтернатурі є зв'язок теорії із практикою та формування у інтерна-радіолога клінічного мислення.