

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ



ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І.ПИРОГОВА



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

**Тези доповідей
навчально-методичної конференції**

12 лютого 2020 року

м. Вінниця, 2020 р.

**Вінницький національний медичний університет
ім. М.І.Пирогова
Міністерство охорони здоров'я України**

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

Тези доповідей
навчально-методичної конференції
12 лютого 2020 року

Вінниця – 2020

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ЯКІСНОЇ ПІДГОТОВКИ МЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНОГО КОНКУРЕНТНОГО СЕРЕДОВИЩА

Тези доповідей
навчально-методичної конференції
м. Вінниця, 12 лютого 2020 року

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

Відповідальний за випуск: А. М. Гулевич

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.

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

Збірник розрахований на всіх працівників медичної галузі.

не дасть змоги досягти бажаного результату. Актуальною є проблема синхронізації реформ в системі охорони здоров'я та зміни в системі підготовки медичних фахівців, які й будуть забезпечувати нову якість медичної допомоги на місцях. Згідно з даними Державної служби статистики України щороку більше 10 тисяч осіб отримують освітній рівень «спеціаліст» у закладах медичної освіти. Проте, протягом останніх років спостерігається тенденція неефективного та несистемного прогнозування потреби в медичних фахівцях. Фундаментальна реформа фінансування вторинної ланки системи охорони здоров'я спричинить зміну кадрового забезпечення закладів охорони здоров'я та утворить конкурентне середовище на ринку праці.

Недоліки у підготовці спеціалістів в медичних закладах в сучасних умовах, головним чином, стосуються недостатнього фінансування галузі та низькому мотивуванні студентів через низьку оплату праці спеціалістів. Відсутність методології потреб галузі спричиняє неконтрольований набір студентів. Кількість випускників на 1 млн. на населення в Україні в 2015 році склала 230 чол., в порівнянні з Канадою – 122 та США – 58. Також слід зазначити високий рівень матеріально-технічної бази університетів даних країн. Вартість одного року навчання студента в Україні коштує близько 1,5 тис. дол. на рік, разом з тим у США вартість підготовки може коштувати до 90 тис. дол. на рік. Стрімкий розвиток інноваційних технологій та доказової медицини призводить до необхідності систематичного оновлення навчальних програм підготовки студентів та необхідності оновлення матеріально-технічної бази університетів. В зв'язку з можливим запровадженням медичного страхування, що спричинить зміни у відносинах між пацієнтом та медичним працівником, необхідні корективи в підготовці студентів.

Таким чином, медична освіта повинна забезпечити конкурентоспроможну та високоякісну підготовку студентів для формування спеціалістів нового типу. Випускники повинні відмінно володіти спеціальністю, бути відкритими до постійного вдосконалення, володіти питаннями юриспруденції та страхування.

Кіщук В.В., Барціховський А.І., Дмитренко І.В., Шевчук Ю.Г.,
Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Ліхницький О.О., Грицун Я.П.,
Рауцкіс П.А., Скічко С.В., Максимчук В.В., Існюк А.С.

Шляхи підвищення конкурентоспроможності медичних працівників з питань надання негайної допомоги при стенозах гортані

При опитуванні інтернів загальної практики і сімейної медицини про ситуації, що викликають невпевненість і відчуття тривоги у майбутній роботі в медицині з розділу оториноларингологія, 86,2 % опитаних вказали на ситуації з необхідністю надання невідкладної допомоги при стенозах гортані. Однозначно, що впевненість у можливості виконання ургентної трахеотомії або конікотомії має невелика кількість медичних працівників, в основному – оториноларингологів, онкологів відділення пухлин голови-шиї і іноді лікарів суміжних спеціальностей, що надають ургентну допомогу. Тому в більшості випадків на трахеотомії запрошують отоларингологів, що знов-таки поліпшує їх практичні навички.

Оволодіти або вдосконалити навички невідкладної допомоги при стенозах гортані на етапі післядипломного навчання мають можливість лише інтерна-оториноларингологи, які спочатку спостерігають реальні ситуації і шляхи їх вирішення, потім – асистують у наданні допомоги, а може і під контролем куратора виконують трахеотомію. Слід відзначити, що впевненість з'явиться не після першого десятка вдалих самостійних втручань.

Серед різноманітних методик, що сприяють покращенню просторової орієнтації в топографічній анатомії шиї, засвоєнню методик надання допомоги при стенозах гортані, крім безпосереднього спостереження у клініці, мають значення і багаторазовий перегляд сучасних відеорядів з поясненнями. Початковим етапом формування практичних навичок є самостійне виконання маніпуляцій на муляжах. Звичайно ж перспективним є використання сучасних технологій роботохірургії з доповненою або віртуальною реальністю у 3d-середовищі.

Однак, планова організація спостереження за наданням допомоги при стенозах гортані є неможливою у зв'язку зі стрічковою системою планування практичних занять серед студентів. Хворі з стенозами гортані у клініці з'являються не так часто і тим більше не згідно розкладу. Багаторазовий перегляд відеорядів оперативних втручань і маніпуляцій при стенозах має певне значення, але все ж не замінить практичних навичок. Реальні можливості використання технологій роботохірургії з доповненою або віртуальною реальністю у 3d-середовищі на сьогоднішній день практично відсутні за фінансовими факторами. Тому, одним з важливих методів набуття практичних навичок залишається використання муляжів.

На кафедрі ЛОР-хвороб створено колекцію відеорядів хірургічних втручань і маніпуляцій при стенозах гортані (трахеотомія, конікотомія, конікопункція з примусовою ручною вентиляцією); створені умови для демонстрації і безпосереднього виконання інтубації гортані за допомогою гіпсової моделі голови-шиї, що дозволяє проводити в запланований час повторні демонстрації і маніпуляції до повного засвоєння. Звичайно, зручність і ефективність роботи з анатомічними моделями залежить від їх якості і матеріалу виготовлення (пластики, моделін, латексні герметики), на придбання котрих варто сподіватись у майбутньому розвитку конкурентоспроможної вищої школи.

Таким чином, для здобуття знань і напрацювання практичних навичок з надання невідкладної допомоги при стенозах гортані під час практичних занять з оториноларингології або під час самостійної підготовки є доцільними багаторазовий перегляд сучасних відеорядів і використання муляжів, які створені з матеріалів, що наближені до реальних тканин за еластичністю і кольором. З точки зору перспективного розвитку конкурентоспроможної вищої школи – обов'язковим є використання технології роботохірургії у 3d-середовищі з доповненою або віртуальною реальністю.

Омельченко О.Д., Рокунець І.Л. Запровадження IFOM-тестів як один з нових підходів до покращення якості підготовки студентів на кафедрі нормальної фізіології в умовах конкурентного середовища	
Йолтухівський М.В., Лойко Л.С., Рисинець Т.П., Карлашук Р.В. Фактори, що впливають на якісну підготовку медичних фахівців в умовах глобального конкурентного середовища	85
Калач Д.М. Принцип гуманності як частина професійної етики лікаря	86
Калашнік Н.В., Бірук Н.П. Методичні поради щодо використання інтенсивного методу навчання під час оволодіння іншомовною комунікацією	87
Калашнік Н.В. Досвід навчально-виховної підготовки студентів-іноземців у Вінницькому національному медичному університеті ім. М. І. Пирогова	89
Калашнік Н.В., Каленський А.А. (Інститут професійно-технічної освіти НАПН України) Міжпредметні зв'язки як предмет методичного дослідження	90
Калашнік Н.В. Тематичний контроль якості засвоєння знань студентами-медиками	92
Каніковський О.Є., Шапринський Є. В. Застосування сучасних методик викладання дисципліни на кафедрі хірургічного профілю	94
Кириченко Л.М., Бондарчук О.Б. Викладання клінічної імунології та алергології в сучасних умовах	95
Кириченко В.І., Киришук І.Г., Мовчанюк В.О. Нові виклики процесу підготовки студентів-медиків у розрізі реформування вторинної ланки системи охорони здоров'я України	95
Кішук В.В., Барціховський А.І., Дмитренко І.В., Шевчук Ю.Г., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Ліхницький О.О., Гришун Я.П., Рауцкіс П.А., Скічко С.В., Максимчук В.В., Існюк А.С. Шляхи підвищення конкурентоспроможності медичних працівників з питань надання негайної допомоги при стенозах гортані	96
Кливак В.В., Льовкіна О.Л. Фактори, які впливають на проведення симуляційно-орієнтованого навчання	98
Коваль В.М., Гуцол В.В., Гордієвська Н.А., Поліщук Ю.М. Соціальні мережі як можлива складова освітнього процесу	99
Ковальчук В. В., Орловський В. О. Методика контролю рівня засвоєння навчального матеріалу (експрес опитування)	99
Колісник П.Ф., Колісник С.П., Марчук О.В. Впровадження фізичної та реабілітаційної медицини в Україні: реалії, перешкоди, перспективи	101
Колісник С.П., Моїсєнко А.А., Марчук О.В., Кравець Р.А., Лученко Я.В. Сучасні можливості інформаційного забезпечення лікаря в глобальному середовищі інформальної освіти	102
Колодій С.А., Кордон Ю.В., Коваленко І.М. Актуальні проблеми якісної підготовки медичних фахівців та шляхи їх вирішення	104
Колошко О.М., Мельник А.В. Формування клінічного мислення на різних етапах та рівнях засвоєння знань під час вивчення біологічної	105