

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ



ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І.ПІРОГОВА



**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.

Освіта і навчання є найвищою цінністю. Студенту необхідно усвідомити особисту відповідальність за якість і рівень своєї освіти і свої можливості в навчальному процесі.

Таким чином, конкуренція стає засобом підвищення якості послуг, є одним із стимулів для забезпечення високої якості професійної репутації і почуття обов'язку серед лікарів, так як основною характеристикою конкуренції є професійність, кваліфікація, якість та результативність.

Іванов В.П., Афанасюк О.І., Шушковська Ю.Ю., Колесник М.О.

Особливості викладання внутрішньої медицини в умовах глобального конкурентного середовища

Щоб досягти багато чого в сучасному світі в умовах глобального конкурентного середовища необхідно мати освіту, яка відповідає світовому рівню. Письменник *Е. Севрус* писав: *«Більшості з нас більше запам'ятовується не те, чому нас вчать, а те, як нас вчать»*. Для підготовки високоосвіченого фахівця на кафедрі внутрішньої медицини № 3 вдосконалюють навчальний процес, використовуючи сучасні інноваційні технології та новітні методики викладання.

Одне з важливих завдань методики викладання внутрішньої медицини – спрямувати теоретичні знання в практичне русло. Так на початку кожного заняття викладач проводить опитування і тестовий контроль «початкового рівня» попередньо вивченого матеріалу, потім розглядає і обговорює разом зі студентами поточну тему, розбирає клінічні задачі, наприкінці дає тести «кінцевого рівня» з бази «Кроку-2». Незнання теорії знижує ефективність формування практичних дій. Ґрунтовне засвоєння теоретичної бази відбувається в терапевтичному відділенні «біля ліжка хворого», де кожен студент відпрацьовує методику збору скарг і анамнезу пацієнта, проводить диференційну діагностику захворювань і фізикальне обстеження. В даному випадку об'єктивна оцінка клінічної компетентності майбутнього фахівця залежить від викладача, пацієнта і самого студента. Світовою ж тенденцією навчання фахівця в галузі охорони здоров'я являється використання методу «стандартизованого пацієнта». Пояснення цього - можливість уніфікування пацієнта і викладача, щоб забезпечити кращу об'єктивність у визначенні клінічної компетентності студента.

Враховуючи наведені аргументи, в минулому році студенти 6-го курсу вперше здавали об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ) з внутрішньої медицини з використанням тренажерів-симуляторів і підготовки стандартизованих пацієнтів. Завдання, сценарії, чек-листи до них були розроблені викладачами терапевтичних кафедр. Стандартизовані пацієнти – «люди, які демонструють певну клінічну ситуацію в однаковій манері». Оцінювання студентів здійснювалося за допомогою спеціальних контрольних таблиць – чек-листів. Іспит складався з декількох станцій – місце роботи випускника з конкретним стандартизованим пацієнтом. Такий метод проведення оцінювання забезпечує об'єктивну оцінку знань і вмінь випускника медичного ЗВО.

Однак стандартизований пацієнт ніколи не замінить реального хворого. Тому на кафедрі внутрішньої медицини № 3 на кожному занятті проводяться

традиційні методи навчання, описані вище, у поєднанні з розбором клінічних задач, лабораторно-інструментальних методів ОСКІ.

Отже, підготовка компетентного фахівця в умовах глобального посилення міжнародної конкурентоспроможності неухильно вимагає вдосконалення форм і методів навчання, наближаючи їх до сучасних світових вимог.

Ільченко Т.М., Ільченко О.В.

Шляхи підвищення якості медичної освіти

Виконання будь-яких задач завжди вимагає наявності базових ресурсів, на яких ґрунтуватиметься процес виконання. Якщо університет має найкращим чином готувати кращих лікарів, цими ресурсами є, по-перше, оптимальні реципієнти знань, по-друге оптимальні викладачі, і, по-третє, оптимальні умови для процесу навчання.

Джерела цих ресурсів є такі ж самі, як і в найкращих університетів світу, бо інших немає.

Відповідно, по-перше, слід застосовувати жорсткий відбір студентів за критерієм здатності їх засвоювати в найкоротші терміни і творчо застосовувати великі обсяги інформації. Студенти, що відстають у навчанні, повинні бути відсторонені від хворих у якості лікарів. Вони мають вийти з Університету з дипломом медичного фахівця середньої ланки. І таких буде більшість, бо, за твердженням психологів, частка молодих людей, здатних до навчання і самостійного мислення становить лише 20% від їх загальної кількості. Поки ж, на жаль, заклади вищої освіти практично не виконують роль первинного фільтра.

Виконання другого пункту вимагає вищого рівня кваліфікації викладачів, відповідальних за профільні медичні дисципліни. Це означає, що більшу частину робочого часу вони повинні витратити на підтримку і підвищення свого кваліфікаційного рівня, і лише меншу частину - на, власне, викладання. Іншими словами, саме наукова та лікувальна робота мають займати лівову частку їх робочого часу, а викладацьке навантаження має по можливості знижуватися. Навчання студентів сталим основам теоретичних дисциплін переважно має проводитися аспірантами або кращими старшокурсниками, вивільнюючи кваліфіковані науково-викладацькі кадри для викладення найбільш складних, маловивчених або нещодавно досліджених питань, а також для проведення практичних занять в клініці.

Третій пункт вимагає багатопланового підходу. Починаючи з давнього, давно анонсованого значного зменшення чисельності студентів в групі (до 5-6 осіб), будівництва достатньої кількості будівель для клінічної та науково-дослідницької бази і закінчуючи придбанням лікувального та науково-дослідного обладнання, яке відповідало б якщо чи не останньому слову техніки, то хоча б за рівнем своїм відстояло назад від поточного часу не більше, ніж на десять років.

Питання фінансування всього цього може і повинно вирішуватися в основному за рахунок виконання замовних науково-дослідних робіт навколо медичних тематик і доходів від університетського медичного центру. Особливо розраховувати на надходження в якості плати за навчання не варто. Саме таким чином формуються бюджети провідних світових університетів.

Роботи багато, розтягнеться вона на десятиріччя, але іншого шляху немає.

іноземних студентів	
<i>Дудікова Л. В., Марлова А. С., Кондратюк А. Л.</i> Глобалізація та інтернаціоналізація вищої освіти	66
<i>Дудікова Л. В., Марлова А. С., Тихолаз С. І.</i> Особливості розвитку інтернаціоналізації вищої освіти	68
<i>Дудікова Л.В., Логутіна Н.В.</i> Проблема готовності до професійної діяльності у процесі майбутньої успішної самореалізації студентів вищих закладів освіти України	69
<i>Дудник В.М., Вижга Ю.В., Андрікевич І.І.</i> Імплементация міжнародних стандартів симуляційного навчання в педіатрії	70
<i>Дудник В.М., Андрікевич І.І., Федчишен О.П., Мантак Г.І.</i> Сучасний формат підготовки випускників медичних закладів до об'єктивного структурованого іспиту (ОСКІ 2) з педіатрії	72
<i>Дудник В.М., Морозова І.В., Шаламай М.О.</i> Підготовка лікарів-інтернів зі спеціальності «Педіатрія» в умовах сучасного конкурентного середовища	73
<i>Дудник В.М., Сінчук Н.І.</i> Актуальні проблеми якісної підготовки майбутніх лікарів з медичної генетики в умовах глобального конкурентного середовища	74
<i>Дудник В.М., Фурман В.Г., Куцак О.В.</i> Актуальні проблеми якісної підготовки медичних фахівців в умовах глобального конкурентного середовища	74
<i>Дудник В.М., Мантак Г.І., Андрікевич І.І.</i> Досвід впровадження нових екзаменаційних технологій при атестації студентів 6 курсу з педіатрії (об'єктивний структурований клінічний іспит)	75
<i>Дякова О.В., Сергета І.В., Редчиц М.А., Процюк Л.О.</i> Форми та методи самостійної роботи студентів при вивченні дисципліни «Гігієна та екологія»	76
<i>Жарлінська Р.Г., Адамчук О.Ф., Верлан-Кульшенко О.О.</i> Проблема якості викладання юридичних дисциплін у закладах вищої медичної освіти	78
<i>Жмудь Т.М., Гріжимальська К.Ю., Яремін С.Ю.</i> Формування інтересу до іноземної мови у студентів вищих медичних навчальних закладів	79
<i>Заїчко Н.В., Мельник А.В., Струтинська О.Б., Слєпцова І.В.</i> Аспекти сучасної біохімії як інструмент якісної підготовки конкурентоспроможних медичних фахівців	80
<i>Зелінська Т.М.</i> Довузівська освіта – одна із проблем підготовки медичних кадрів в умовах конкурентного середовища	81
<i>Іванов В.П., Афанасюк О.І., Шушковська Ю.Ю., Колесник М.О.</i> Особливості викладання внутрішньої медицини в умовах глобального конкурентного середовища	82
<i>Ільченко Т.М., Ільченко О.В.</i> Шляхи підвищення якості медичної освіти	83
<i>Йолтухівський М.В., Бабич Л.В., Гусакова І.В., Коновалов С.В.,</i>	84