

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ  
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО

**Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції**

**“ПРОБЛЕМИ ІНТЕГРАЦІЇ УКРАЇНСЬКОЇ  
МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ У СВІТОВИЙ ОСВІТНІЙ  
ПРОСТІР”**

*21-22 травня 2009 року*

*м. Тернопіль*

Тернопіль  
ТДМУ  
“Укрмедкнига”  
2009

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ  
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО

**Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції**

**“ПРОБЛЕМИ ІНТЕГРАЦІЇ УКРАЇНСЬКОЇ  
МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ У СВІТОВИЙ ОСВІТНІЙ  
ПРОСТІР”**

*21-22 травня 2009 року*

Тернопіль  
ТДМУ  
“Укрмедкнига”  
2009

УДК 614.253.52(07.07)

**Відповідальний за випуск: проф. Мисула І.Р.**

**Проблеми інтеграції української медичної освіти у світовий освітній простір/ Матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції. – Тернопіль : ТДМУ, 2009. – 314 с.**

ження у педагогічний процес новітніх інформаційних технологій, введення механізму об'єктивного педагогічного контролю з визначення рівня знань студентів дозволяє підвищити ефективність співпраці викладачів і студентів.

На кафедрі фізіології створені тематичні кімнати, де проводяться практичні заняття з вивчення основ функціональної діагностики систем організму відповідно до вимог Z-системи навчання. Для покращення викладання практичних навичок тематичні кімнати доукомплектовані сучасною діагностичною апаратурою. Після опрацювання практичних навичок студенти

залучаються до розв'язування ситуаційних задач, інтерпретації та оцінки отриманих результатів, контролю практичних навичок

і теоретичних знань. Перед кожним практичним заняттям студенти мають можливість скласти тестовий контроль у програмі Moodle, яку викладачі кафедри наповнюють тестовими завданнями множинного вибору, а також схемами і малюнками.

Методика. Нами проведено анонімне анкетування 192 студентів медичного факультету та 124 студентів стоматологічного факультету, які навчаються на другому курсі Тернопільського медичного університету. Їм було запропоновано дати рейтингову оцінку важливості вивчення для них тих предметів, які внесені у навчальні плани II курсу.

Результати досліджень. Аналіз результатів показав, що 37 студентів (19, 3 %) студентів медичного факультету найбільш

важливим предметом вважають фізіологію, 78 студентів (40, 6 %) віддали фізіології друге місце, а 42 респонденти (21, 9 %) вважають його третім за значимістю. Решту студентів, а це близько 20 % віддають предмету 4-7 місце. При цьому найбільш важливим предметом для вивчення на II курсі студенти назвали анатомію людини, на другому місці з незначним відривом стоїть фізіологія, а на третьому - гістологія.

Дещо інша картина спостерігалася при аналізі результатів опитування студентів стоматологічного факультету. Серед усіх опитаних, 98 респондентів (79, 1 %) найбільш важливим предметом вважають пропедевтику терапевтичної стоматології, решту студентів на перше місце поставили пропедевтику ортопедичної стоматології. Фізіологія за значимістю займає 7 рядок у рейтингу, а така клінічна дисципліна, як загальна хірургія - шоста.

Висновки. Впровадження кредитно-модульної системи допомагає студенту зорієнтуватися у системі медичних знань і вірно розставити пріоритети при вивченні медичних дисциплін. Студенти медичного факультету пріоритетними для себе вважають базові дисципліни, які надають знання морфо-функціональних особливостей людського організму. Майбутні ж лікарі-стоматологи основним для себе вважають вивчення тільки вузькоспеціалізованих дисциплін і менше уваги приділяють загально медичним, хоча для них виділено значно більше навчальних годин.

### Література

1. Інтеграція навчального процесу - основа ефективності кредитно-модульної системи навчання / П. О. Неруш, О. Г. Родинський, О. В. Мозгунов, О. М. Демченко // Медична освіта. - 2008. - № 4. - С. 16-18.

УДК 378.147.388.001.76-057.87-054.6

*Васецька Л. І., Лебеденко І. Л., Старостенко К. І.*

## МЕТОДИКА ОРГАНІЗАЦІЇ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ У КРЕДИТНО-МОДУЛЬНІЙ СИСТЕМІ

*Запорізький державний медичний університет*

Стаття присвячена питанню методики організації самостійної роботи іноземних студентів-медиків в умовах кредитно-модульної системи навчання. Розглянуто особливості ролі викладача в організації цієї роботи, розкрито етапи, форми і засоби реалізації самостійної роботи.

**Ключові слова:** самостійна робота, концепція співпраці, концепція "автономії", етапи і форми організації самостійної роботи, базові принципи.

Статья посвящена вопросу методики организации самостоятельной работы иностранных студентов-медиков в условиях кредитно-модульной системы обучения. Рассмотрены особенности роли преподавателя в организации этой работы, раскрыты этапы, формы и методы реализации самостоятельной работы.

**Ключевые слова:** самостоятельная работа, концепция сотрудничества, концепция "автономии", этапы и формы организации самостоятельной работы, базовые принципы.

The article is devoted to the policy of independent work organization of foreign medical students in the conditions of studying in the credit-module system. In this article examined the features of the teacher's role in such work organization. In this article exposed stages, forms and ways of independent work realization.

**Key words:** independent work, co-operation conception, "autonomy" conception, stages and forms of independent work, basic principles.

**Вступ.** У науково-методичній літературі останнім часом все більше уваги приділяється проблемі організації самостійної роботи іноземних студентів на мовних кафедрах нефілологічного ВНЗ. Актуальність цього питання перш за все пов'язана з розробкою та впровадженням до навчального процесу нових планів, які передбачають значне збільшення кількості годин на самостійну роботу студентів (від 30 до 50 % навчальних годин). Дослідники пропонують переглянути принципи, форми і засоби організації самостійної діяльності іноземних студентів (А. Є. Капаєва, К. Л. Бутягіна, А. Є. Боговяленська, І. А. Андрєєва, П. Б. Гурвіч та ін.). Деякі іноземні (Ф. Бенсон, Л. Дікінсон, Д. Ньонен та ін.) та вітчизняні вчені (Т. Ю. Тамбовкіна, М. А. Аріяна, Н. Ф. Коряковцева, Г. Голєк та ін.) є прихильниками ідеї автономії (самостійності) студентів. Вони акцентують увагу на створенні умов для прояву студентської ініціативи, на наданні учню можливості самому керувати процесом власної освіти. Концепція "автономії" базується на принципі безперервного розвитку особистості, самостійного управління студен-

та своєю навчальною діяльністю, як у конкретній навчальній ситуації, так і у контексті кінцевої мети вивчення іноземної мови. Проте, узагальнюючи теоретичні викладки провідних методистів, необхідно зазначити, що поняття “автономія” і “самостійність” не є ідентичними і взаємопов’язаними. Нам більш зрозуміла і близька позиція Є. М. Солововой [ 1], яка визначила і указала на характерні ознаки цих дефініцій та запропонувала диференціювати автономну роботу студентів як більш широку методичну категорію.

Безумовно, неоднозначність і протиріччя підходів до розуміння суті й методики організації самостійної діяльності студентів-іноземців під час оволодіння мовою у нефілологічних ВНЗ, а у нашому випадку - це медичний навчальний заклад, зобов’язують досліджувати цю проблему, шукати оптимальних шляхів її вирішення і подання проєктів рішення в ефективних навчально-методичних матеріалах.

Особливої гостроти набуває ця проблема під час організації навчання професійної комунікації іноземних студентів-медиків, які отримують освіту в Україні за фахом двома мовами одночасно: англійською (теоретичні та клінічні дисципліни) та українською (соціальні дисципліни та клінічна практика). Незважаючи на те, що подібну практику навчання впроваджено до багатьох ВНЗ України, питання розробки нових методичних матеріалів, зокрема з самостійної роботи, для даного контингенту студентів є актуальним і потребує свого вирішення. До теперішнього часу в методиці навчання професійної комунікації іноземців (англомовна форма навчання) не існує повної, методично - обґрунтованої системи організації самостійної роботи, системи завдань для самостійної роботи і для самоконтролю засвоєних студентами знань, навичок та вмінь у названій сфері спілкування.

Мета нашої статті - визначити і дослідити базові, на наш погляд, принципи, форми та засоби організації самостійної роботи іноземних студентів-медиків (англомовна форма навчання), які б оптимально реалізовували вимоги Болонської декларації щодо активної самостійної діяльності особистості.

Основні положення статті Для ефективного впровадження до навчального процесу принципу активної самостійної роботи іноземних студентів і її самоконтролю важливо раціонально і якісно організувати цю діяльність. По-перше, викладач має чітко визначити цілі і завдання для самостійної роботи (далі - СР), надати студентам критерії оцінювання результатів СР. На першому етапі - етапі підготовки до СР - студентів знайомлять з алгоритмом здійснення цієї роботи. Даний алгоритм подається на заняттях із навчання професійного мовлення через цілеспрямовану систему завдань. На уроках студенти засвоюють таку послідовність когнітивно-мовленнєвих дій, яка, з одного боку, забезпечує оволодіння когнітивним моделюванням (схемами) мовленнєвої поведінки у навчально-професійній сфері, з іншого боку-це словесна матеріалізація комунікативних моделей спілкування, наприклад, професійного діалогу “лікар - хворий”, “лікар - батьки хворої дитини”. Засвоївши правила та моделі мовленнєвої поведінки у стандартних комунікативних ситуаціях навчально-професійного спілкування на практичних заняттях за фахом, іноземні студенти зможуть перенести ці операції ментально-лінгвального комплексу на дискурс в умовах СР. Під час самостійної діяльності студенти мають показати нам рівень володіння даними когнітивними операціями, які обслуговують реальне спілкування.

Наступний етап організації СР - це етап її здійснення. На цьому етапові СР реалізується у двох формах: без керівництва викладача (позааудиторний час) і під керівництвом викладача (аудиторний час). Проте незалежно від форм здійснення СР цей період передбачає певну зміну функціональної діяльності викладача. Діяльність викладача у процесі організації СР можемо охарактеризувати через низку зобов’язань: 1) *визначити* цілі, об’єм СР студентів у своїх групах індивідуально, відповідно до рівня мовної підготовки; 2) *підготувати* навчально-методичні матеріали, *керувати* ходом роботи і *мотивувати* студентів до кращого її виконання; 3) *активізувати* СР за допомогою заохочувальних балів; 4) *спостерігати* за здійсненням СР, допомагати учням індивідуально керувати своєю роботою та *оцінювати* її виконання, при необхідності *надавати допомогу*, але тільки у випадках, коли студенти мають певні труднощі в організації або мовній реалізації наданого матеріалу; 5) *оцінювати* СР студентів і *надавати* їм відповідні *рекомендації*.

Як ми бачимо з визначених функціональних параметрів ролі викладача, він спеціально має усунутися з позиції лідера, провідного учасника процесу навчального спілкування, і перейти на позицію активного спостерігача, “останньої інстанції”, до якої можна звернутися за допомогою, але не обов’язково і навіть не завжди бажано.

Студент; продовжуючи свою активну діяльність суб’єкта навчального процесу, у свій час бере на себе певну частку функцій викладача: він може консультувати свого товариша, контролювати (якщо попросить товариш) його роботу, а також здійснювати самоконтроль. На цьому етапові важливо допомогти зміні статусу студента: наприклад, можна запропонувати йому виконувати СР у парі (тандемі) - знайти собі партнера-співрозмовника для реалізації комунікативних завдань, які потребують активізації усіх форм спілкування. Такий підхід до організації СР ґрунтується на концепції співпраці: кожен з учасників пари (тандема) виконує роль і вчителя, і учня свого партнера, залежно від рівня володіння іноземною мовою та, безумовно, своєю рідною. Подібна мовна практика дозволяє зняти страх перед помилками, а безстресова ситуація стає додатковим стимулом до вивчення чужої мови. Викладач нібито відсувається на другий план, оскільки у цей період найсильніше у студентській парі діють базові принципи взаємодопомоги та підтримки, співпраці, активності та самостійності.

Насамкінець, дуже важливий етап - це етап контролю та самоконтролю, етап подання результатів роботи та їх оцінювання. На цій фазі роботи велике значення має чинник об’єктивної оцінки рівня володіння мовними і мовленнєвими навичками, як з боку викладача, так і з боку самого іноземного студента. Об’єктивність оцінювання впливає на чіткість і правильність рекомендацій, які надасть викладач студенту, на мотивацію виконання учнем СР у подальшому. Наприклад, неможливо оцінити результати самостійної роботи іноземного студента з професійного спілкування тільки через перевірку його знання мовних форм чи оперування текстом за фахом. Важлива комплексна оцінка таких самостійних умінь студента англомовної форми навчання, як орієнтація у ситуації спілкування, навичок вільного адекватного перекладу сценаріїв професійного спілкування, точного, адекватного перекладу медичної термінології тощо. Усі наведені вище навички та вміння, на нашу думку, й мають стати об’єктами СР, а їх оцінка складатиме об’єктивну оцінку рівня володіння професійним спілкуванням іноземного студента-медика.

Висновок. Узагальнюючи вищесказане, зазначимо, що методологічною основою організації СР у кредитно-модульній системі навчання є базові принципи організації саме самостійної діяльності іноземних студентів-нефілологів, які реалізують певною автономною моделлю, у складі загального навчального процесу, — моделлю СР, що має свої етапи, форми і засоби реалізації. Перспективним напрямом методики є дослідження проблеми форм і шляхів реалізації моделі СР, розробка її змістового наповнення.

#### Література

1. Соловова Е. Н. Методика обучения иностранным языкам: базовый курс лекций: [ пособие для студентов пед. вузов и учителей] / Е. Н. Соловова. - М.: Просвещение, 2005. - 239 с.

*Василенко С. В., Мовчун Н. О., Чебан В. І.*

### **ІНФОРМАЦІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ МЕДИЧНОГО РЕФЕРАТИВНОГО ЖУРНАЛУ: СТАН І ПРОБЛЕМИ**

*Український центр наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи МОЗ України, м. Київ*

Медичний реферативний журнал (МРЖ) зареєстрований Держкомвидавом України у 1993 році і реферує зарубіжні первинні наукові документи, які знаходяться у фондах країни, але через різні причини малодоступні або зовсім недоступні для спеціаліста. У 2008 році у МРЖ було надруковано 630 рефератів з 102 зарубіжних медичних журналів (для порівняння: у 2006 році— 548 з 70; у 2007 році—606 з 70 відп. ). Якщо зіставити те, що у світі з'являється близько 1 млн. публікацій з медицини з кількістю рефератів, що фізично можливо розмістити у журналі, стає очевидним, що можливість селекції найбільш цінної і перспективної наукової медичної продукції є критично важливою. Комплексну роботу над МРЖ можна схематично поділити на декілька послідовних етапів: пошук сигнальної інформації про первинні наукові документи, знайомство з ними, селекція, перегляд, друк, розповсюдження. Для проведення пошуку інформації доцільно визначитись, де його проводити і за якими критеріями. Відповідь на питання “де” полягає у використанні фондів Національної наукової медичної бібліотеки України (ННМБ), Українського центру наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи МОЗ України та INTERNET-ресурсу. У зв'язку з фінансово-економічною скрутою та скороченням асигнувань у 2008 році ННМБ була спроможна передплатити лише 7 іноземних медичних журналів, серед яких з інформаційною цінністю слід окремо виділити бібліографічний покажчик Curren Content, що видається Інститутом наукової інформації США (ISI) на комерційній основі і який з 2009 року до ННМБ уже, на превеликий жаль, не надходить. Тому головний акцент ми робимо на використанні INTERNET-ресурсу. INTERNET-пошук здійснюється з використанням баз даних PubMed, MEDLINE, EMBASE, Cochrane, MEDSCAPE (з цього сервера до Укрмедпатентінформу регулярно надходить інформація за 20 напрямками медицини), а також використовується поширена та ефективна пошукова система Google. Пошук здійснюється за такими параметрами: назва журналу, рік, том, номер, назва статті, автори, ключові слова. Слушним буде зауважити, що безоплатним є тільки реферат статті; доступ до повнотекстового матеріалу є платний і для переважної більшості журналів цей термін складає один рік. Відповідь на питання “за якими критеріями” полягає в тому, що до розгляду беруться, у першу чергу, роботи, що виконуються за національними та галузевими програмами: роботи, що відповідають критеріям доказової медицини, а саме: огляди з метааналізом, огляди, як вторинні наукові документи, багатоцентрові, популяційні, рандомізовані, подвійно-сліпі, плацебо-контрольовані дослідження. До розгляду включаються статті про нові методи діагностики і лікування, роботи, присвячені захворюванням, що мають велику соціальну значущість (СНІ Д, туберкульоз, алкоголізм, епідемічні захворювання тощо). Ми враховуємо, що медицина є самостійною галуззю національних економік, яка в кожній державі є пріоритетною і відповідальною за здоров'я нації, збереження і зростання популяції, тому друкуємо реферати з економічної доцільності та ефективності тих або інших медичних технологій, заходів, при цьому особливо важливим є дослідження, проведені у країнах, що за суспільно-економічними умовами наближені до України. Нарешті, друкуємо дослідження випадків, які є казуїстичними або дуже рідкісними, або спроможні викликати зацікавлення, як, наприклад, надрукована в МРЖ 2008 року інформація про біотерористичну атаку на Білий Дім у Вашингтоні. Отже, інформаційна якість МРЖ формулюється: якісний пошук-якісний вибір - якісний переклад.

*Волков К. С., Якубишина Л.В., Андрійшин О. П., Довбуш А.В., Довгалик А. І., Небесна З. М., Штурма О. Я., Гетманюк І. Б.*

### **НОВІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ГІСТОЛОГІЇ, ЩО СПРИЯЮТЬ ВХОДЖЕННЮ У СВІТОВИЙ ОСВІТНІЙ ПРОСТІР**

*Тернопільський державний медичний університет ім. І. Я. Горбачевського*

Одним із важливих завдань вивчення і засвоєння морфологічних дисциплін є впровадження нових технологій навчання. На кафедрі гістології, цитології та ембріології ТДМУ імені І. Я. Горбачевського застосовується оптимальне поєднання вивчення теоретичного матеріалу з демонстрацією гістологічних препаратів, їх самостійним дослідженням за допомогою мікроскопа і комп'ютерним переглядом попередньо підготовлених викладачами матеріалів.

Проведення навчального процесу за методикою “єдиного дня” вимагає удосконалення організації самостійної роботи студентів на практичних заняттях. Для підвищення оптимізації навчального процесу на кожному робочому місці викладача

<i>Черних В.П., Грищенко І.С., Огарь С.В., Віннік Л.М.</i> ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ У НАЦІОНАЛЬНОМУ ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ.....	47
<b>Розділ II. ЕФЕКТИВНІСТЬ ПАРТНЕРСЬКОЇ СПІВПРАЦІ УКРАЇНСЬКИХ І ЗАРУБІЖНИХ ВМ(Ф)НЗ</b>	
<i>Голяченко О.М., Шульгай А.Г., Панчишин Н.Я., Смірнова В.Л., Романюк Л.М., Литвинова О.Н., Теренда Н.О., Федчишин Н.Є., Деремєнда Ю.М.</i> СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА В УНІВЕРСИТЕТСЬКІЙ ОСВІТІ УКРАЇНИ І США.....	49
<i>Гончарова Н.Г., Сухомлінова І.Є., Морозова О.В., Гайдук Л.П., Пашко О.Є.</i> ЕКСПОРТ ОСВІТНИХ ПОСЛУГ ЗА ЛАШТУНКАМИ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ.....	50
<i>Гривенко С.Г.</i> СУЧАСНІ ШЛЯХИ ВДОСКОНАЛЕННЯ НАВЧАННЯ ЕНДОВІДЕОХІРУРГІЇ.....	51
<i>Деревинська Т.І., Фізор Н.С.</i> ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ КУРСУ “ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ СВІТОВОЇ МЕДИЦИНИ”.....	54
<i>Нарійчук М. Д.</i> ПРОБЛЕМИ ІНТЕГРАЦІЇ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ У СВІТОВИЙ ОСВІТНІЙ ПРОСТІР.....	55
<i>Нечитайло Ю.М., Безрук В.В., Ковтюк Н.І.</i> ПІДГОТОВКА ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ: РЕАЛІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ.....	58
<i>Олійник О.В., Гнатів В.В., Беденюк А.Д.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ АНЕСТЕЗИОЛОГІЇ В УКРАЇНІ ТА ЙОГО ПОРІВНЯННЯ З ТАКИМ У ВІДЕНСЬКОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ.....	59
<i>Сокурєнко Н.Д., Гузенко Т.А., Сіліна Т.М., Стельмащук Н.М., Дубінський Ю.П.</i> СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ПО ВПРОВАДЖЕННЮ НОВИХ ФОРМ ОСВІТИ У ВИЩІЙ ШКОЛІ В КОНТЕКСТІ ВИВЧЕННЯ БЮЛЕТЕНІВ БЮРО ІНФОРМАЦІЇ РАДИ ЄВРОПИ В УКРАЇНІ.....	61
<b>Розділ III. ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ ОСВІТИ НА ТЕОРЕТИЧНИХ КАФЕДРАХ: ДОСЯГНЕННЯ ТА НЕДОЛІКИ В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЯКОСТІ НАВЧАННЯ</b>	
<i>Алієва О.Г.</i> ЗАСТОСУВАННЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ НА КАФЕДРІ ГІСТОЛОГІЇ, ЦИТОЛОГІЇ ТА ЕМБРІОЛОГІЇ.....	63
<i>Ахтемійчук Ю.Т., Цигикало О.В., Слободян О.М., Проняєв Д.В., Гораши Є.В.</i> ІНТЕГРАЦІЯ НАУКОВИХ ДОСЯГНЕНЬ У НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС МОРФОЛОГІЧНИХ КАФЕДР - ВАЖЛИВА СКЛАДОВА УСВІДОМЛЕННЯ ПРИНЦИПІВ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ У СТУДЕНТІВ.....	64
<i>Бадюк М.І., Гудима А.А., Худзик О.М.</i> ПЕРСПЕКТИВИ ДІЯЛЬНОСТІ КАФЕДР МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ І ВІЙСЬКОВОЇ МЕДИЦИНИ У СВІТЛІ РЕАЛІЗАЦІЇ ДЕРЖАВНОЇ ПРОГРАМИ СТВОРЕННЯ ЄДИНОЇ СИСТЕМИ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДО 2010 РОКУ.....	65
<i>Бажора Ю.І., Чеснокова М.М., Шевелєнкова А.В., Левицька Н. А.</i> ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ СКЛАДАННЯ КРОКІВ З МЕДИЧНОЇ БІОЛОГІЇ.....	66
<i>Бобирьов В.М., Важнича О.М., Дев'яткіна Т.О., Колот Е.Г., Луценко Р.В., Рябушко М.М., Власова О.В., Петрова Т.А., Островська Т.Ю.</i> ВИВЧЕННЯ БАЗИСНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ В СВІТЛІ ІНФОРМАЦІЙНОЇ ЗГОДИ МІЖ ЛІКАРЕМ І ПАЦІЄНТОМ.....	67
<i>Бреус В. Є., Ульянов В. О.</i> ШЛЯХИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ТЕСТОВОЇ ФОРМИ КОНТРОЛЮ ЗНАНЬ.....	69
<i>Бурячківський Е.С., Литвиненко М.В.</i> КЛІНІЧНА СПРЯМОВАНІСТЬ ВИВЧЕННЯ ПАТОМОРФОЛОГІЇ ЗА УМОВ ВПРОВАДЖЕННЯ КРЕДИТНО- МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ: ПРОБЛЕМИ І РІШЕННЯ.....	69
<i>Вадзюк С.Н., Папінко І.Я., Волкова Н.М., Зятковська Н.Є., Денефіль О.В., Паньків І.Б., Отчєнашєнко В.А., Цибульська Л.С., Бєгош Н.Б., Явний Ю.М.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА МОТИВАЦІЇ ДО ВИВЧЕННЯ ФІЗІОЛОГІЇ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ.....	70
<i>Васєцька Л.І., Лебєденко І.Л., Старостєнко К.І.</i> МЕТОДИКА ОРГАНІЗАЦІЇ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ У КРЕДИТНО- МОДУЛЬНІЙ СИСТЕМІ.....	71