



Івано-Франківський
національний медичний університет

75



Науково-методична конференція з міжнародною участю
**«Актуальні питання підвищення
якості освітнього процесу»**

**МАТЕРІАЛИ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

*18 вересня 2020 року
м. Івано-Франківськ*



ПЕРШИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ СТАНДАРТИЗАЦІЇ ОЦІНЮВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИКІВ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ХІРУРГІВ

Доля О.С., Ярешко Н.О.

*Кафедра загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти
Запорізький державний медичний університет.*

Ведучи мову про зміни у післядипломній медичній освіті, питання оцінювання набутих знань набуває особливого значення. Застосування чотирьох бальної системи оцінювання практичних навичок у вищій школі втрачає сенс. На зміну їй пропонується використовувати трьох рівневу градацію, а саме: оволодів методикою, не оволодів методикою та ознайомлений з методикою.

Метою роботи була розробка практичного механізму оцінювання оволодіння практичними навиками лікаря-інтерна хірурга за весь період навчання в інтернатурі, використовуючи сучасні досягнення обігу цифрової інформації.

Відповідно до “Типового навчального плану та програми спеціалізації за спеціальністю «Хірургія»» 2017р є «Перелік практичних навичок та операційних втручань», якими повинен оволодіти лікар-інтерн. На сьогодні перевірка вмінь оволодіння зводиться загалом до співбесіди. Для хірургії, як розділу медицини, де основна частина це “рґахіs”, співбесіда не може бути основою оцінювання.

До звітної документації інтерна належать “Щоденник обліку роботи інтерна”, який повинен вестись щодня. Щоденники, які ведуться в довільній формі, не дають необхідної інформації щодо рівня підготовки лікаря-інтерна.

Беручи за основу теорію оволодіння навиками, а саме “криву навчання” ми пропонуємо ряд змін. Визначитись з обов’язковими навиками та другорядними. Кількість повторів виконаних навиків за період інтернатури має бути не менше 50. Це той мінімум, який дозволить достатньо освоїти техніку під наглядом досвідченого спеціаліста (куратора, ментора). Облік виконаних навиків веде куратор групи. Використовуючи сервіси Office 365, змінюємо формат ведення щоденника на електронний. Кожен інтерн має свій обліковий запис. В додатку SharePoint створюємо бібліотеку з теками, які називаються так, як і окремих навик. В ці теки лікарі-інтерни вносять дані виконаної роботи. Вносити дані не обов’язково записом у Word, простіше надати фотофіксацію виконаної роботи з історії хвороби. Виникає ряд позитивних моментів: економія часу по веденню обліку; об’єктивізація процесів оволодіння навичками; контроль процесів у режимі реального часу - on-line; виникає досі невідоме явище, а саме конкуренція серед інтернів за першість, яка може заохочуватись різними способами; учасники групи можуть бачити успіхи один одного, це спонукає їх до більш активної роботи і добросовісної фіксації виконаних робіт; неочікуваний побічний продукт - власний портфоліо досягнень та умінь.

Навик вважається успішно засвоєним, після досягнення необхідної кількості повторів, тобто необхідної кількості фотофайлів.

Виникло також і ряд проблемних питань пов’язаних з безпосереднім освоєнням Office 365, як викладачами, так інтернами. Різне відображення матеріалу в браузері та мобільних додатках. Проте за технічної підтримки спеціалістів ІТ-індустрії ці питання успішно вирішувались.

Запропонована ідея не потребує великих матеріальних затрат і вже зараз зможе підвищити якість кваліфікації молодого спеціаліста