

Міністерство охорони здоров'я України
Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Підсумкова LXV науково-практична конференція

**«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ ТА
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ»**

9 червня 2022 року

**Тернопіль
ТНМУ «Укрмедкнига» – 2022**

питання. Під час самостійної роботи студенти мають можливість вдосконалити свої професійні компетентності, працюючи з програмою Body Interact у режимі віддаленого доступу. За результатами опитування 78% студентів 4 та 6 курсів при виконанні самостійної роботи надавали перевагу використанню мобільного додатку Body Interact, який дозволяє їм працювати з клінічними сценаріями у зручному місці та раціонально розподіляти свій час, що є особливо актуальним в умовах сьогодення.

Висновки. Змішана форма навчання з повною візуалізацією у синхронному режимі з використанням платформ MS Teams та онлайн-платформи віртуальних пацієнтів дає змогу забезпечити високу якість викладання дисципліни «Внутрішня медицина». Використання симуляційних технологій покращує набуття студентами необхідних професійних компетентностей та підвищує якість практичної підготовки студентів-медиків.

УДК: 378.661:616-036.21:378.018.43:004.42

Никоненко А. О., Губка В. О., Гайдаржі Є. І.,

Вільданов С. Р., Проценко А. С.

ДИСТАНЦІЙНИЙ ФОРМАТ ДЕРЖАВНОЇ АТЕСТАЦІЇ З ХІРУРГІЇ ВИПУСКНИКІВ МЕДИЧНОГО ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

Запорізький державний медичний університет

Постанова Кабінету Міністрів України «Деякі питання атестації здобувачів ступеня вищої освіти на другому (магістерському) рівні за спеціальностями галузі знань 22 “Охорона здоров’я” в умовах воєнного стану» від 19 березня 2022 р. № 316 регламентує дистанційний формат проведення державної атестації враховуючи умови та безпеку учасників навчального процесу.

Державна атестація випускників Запорізького державного медичного університету в 2021 р. була успішно проведена дистанційно використовуючи Microsoft Teams – центр командної роботи в сервісі Microsoft Office 365. Іспит включав тестування та вирішення стандартизованих багаторівневих ситуаційних завдань. Матеріали для випускного іспиту були заздалегідь завантажені на кафедральній сторінці сайту кафедри. На початку іспиту голова атестаційної комісії в онлайн-відеорежимі відкривав конверт з обраним варіантом атестаційних завдань. Тести для іспиту з хірургії вибирали з актуальної бази тестів «КРОК 2». Багаторівневі ситуаційні задачі складаються з декількох завдань. Перехід на наступний рівень можливий тільки після подолання попереднього. Як правило це логічна послідовність, що включає спочатку клінічну картину (скарги, анамнез та дані фізикального обстеження). Далі пропонується вибрати найбільш інформативний метод діагностики. На наступному етапі інтерпретуються діагностичні дані (наприклад томограма, сонограма та ін.). Наступний крок – діагноз. У кінці задачі пропонується призначити лікування. Завдання такого типу на наш погляд сприяють розвитку

однієї з провідних якостей та досягнення основної мети навчання у медичному ВНЗ – формування клінічного мислення. Автоматичний підрахунок проценту правильних відповідей нівелює суб'єктивність оцінювання та дає можливість швидкого отримання результатів. Microsoft Teams має гнучкі параметри. Зокрема можливим є аналіз проценту правильних відповідей на кожне питання для визначення валідності та ступеню складності. Важливою є також можливість зміни та пролонгації часу іспиту для студентів, що надзвичайно важливо в реаліях воєнного стану в державі, коли на жаль не у всіх студентів може бути можливість синхронного інтернет-підключення.

Успішний досвід дистанційного формату проведення державної атестації дозволяє імплементувати дану форму іспиту в навчальний процес.

УДК 616.728.3+37.091.33-027.22

Омельчук В. П., Менюк В. В., Федоркевич С. В., Омельчук І. В.

СИМУЛЯЦІЙНІ МОДЕЛІ КОЛІННОГО ТА ГОМІЛКОВОСТУПНЕВОГО СУГЛОБІВ, ЯК МЕТОД НАВЧАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

При сучасному навчанні бакалаврів, студентів медиків і лікарів–інтернів ортопедів-травматологів ведуча роль відводиться досконалому володінню практичними навичками. Разом з тим медична реформа в державі з юридичних причин суттєво обмежує можливості практичної роботи студентів і викладачів з хворими. В таких умовах єдиним виходом, на нашу думку, є симуляційне навчання навичок на спеціалізованих муляжах-тренажерах. Нажаль їх виробництво промисловим методом в Україні не проводиться, придбання ж ВУЗами закордонних зразків відповідного асортименту та якості, з різних причин, досить проблематичне. Як один із шляхів вирішення даної проблеми ми вбачаємо у самостійному виготовленні потрібних муляжів, причому з широким залученням до даного процесу студентів та інтернів, які мають відповідні таланти та мануальні схильності. Тривалі періоди дистанційного навчання також сприяють даній роботі. Так ми виготовили декілька муляжів з сегментів верхньої та нижньої кінцівок. В даній роботі представлено два з них: муляж-тренажер колінного та гомілковоступневого суглоба (ГСС) із стопою. Їх аналогів, вироблених в Україні, ми не знайшли, існуючі ж муляжі виробництв США, Китаю, інших держав, досить дороговартісні, від 15 000 грн. і вище і тому їх придбання проблематичне для більшості вітчизняних ВУЗів.

Мета: продемонструвати на практиці можливість самостійного мануального виготовлення діючих моделей суглобів, сегментів кінцівок для тренування практичних навичок у студентів та лікарів-інтернів (рівень освоєння С), з безпосередньою активною участю їх талановитих представників.

Матеріал та методи. 3D конструктор Fusion 360, 3D принтер Teva Tarantula Pro, слайсер Cura, пластики coPet, армовані силікони твердості 20-30 ШОР, полоски Velcro, спінений поліуретан, кабельбліндери, плита МДФ, інші.