

СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ВИКЛАДАННІ КУРСІВ СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ З ДИТЯЧОЇ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ НА КАФЕДРІ ПАТОЛОГІЧНОЇ І ТОПОГРАФІЧНОЇ АНАТОМІЇ НМАПО ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА

Дядик О.О., Шатрова К.М., Григоровська А.В., Руденко С.О., Заріцька В.І.

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Ключові слова. Медичне навчання, сучасні технології, дитяча патологічна анатомія.

Вступ. В сучасному алгоритмі діагностичного процесу патогістологічне дослідження залишається невід'ємним компонентом у мультидисциплінарному підході до діагностики і лікування практично всього спектру патологій організму людини. На сьогодні залишається актуальною та невирішеною проблемою діагностика перинатальної та перинатальної патології новонароджених. Значну роль у навчанні відіграють провідні інформаційні та цифрові технології. Трансдисциплінарний підхід до навчання дозволяє вирішити низку завдань, пов'язаних із тестуванням, очно-заочною та дистанційною формами навчання

Основна частина. Кафедрою патологічної та топографічної анатомії проводяться науково-практичні семінари з залученням цифрових технологій. Один із таких семінарів присвячений сучасним аспектам діагностики ішемічних і гіпоксичних станів в перинатальному періоді. В рамках семінару обговорюються питання сучасної морфологічної, клінічної та нейросонографічної діагностики та особливостей перебігу гіпоксичних та ішемічних станів в перинатальному періоді.

Робота учасників семінару за допомогою скануючого мікроскопу, що дозволяє отримувати скани препаратів настільки високої якості, що можливе їх багатократне збільшення, порівняння окремих фрагментів препарату або різних скелець одного й того ж випадку (до 10 зрізів). Отримані скани препаратів дозволяють використовувати

їх у відділеному доступі для телеконсультацій, порівнювати декілька серійних зрізів, додавати коментарі до зображень, проведення консилиумів в режимі on-line, трансдисциплінарних науково-практичних заходів.

На майстер-класі використовується скануючий мікроскоп Pannogamic компанії «3D Histech», який був наданий за підтримки ТОВ «Оптек».

На майстер-класі були розглянуті випадки із власної практики, які увійшли до ситуаційних завдань що до змін головного мозку при гіпоксичних станах та змін в легенях при бронхолегеневій дисплазії.

Кожному курсанту предоставлений комп'ютер, що покращує моніторинг роботи з залученням до обговорення всіх курсантів та одночасно забезпечує індивідуальний підхід до кожного курсанта.

Висновки. Трансдисциплінарний підхід до комплексного обстеження пацієнтів покращує рівень діагностики та лікування. Використання сучасних цифрових технологій суттєвий крок до такого підходу.

Література

1. Манчул, Б. В. Синтез наук як умова становлення системи сучасного наукового знання / Б. Манчул, Г. Олійник // Науковий вісник Чернівецького університету : збірник наукових праць. Філософія. – Чернівці : Чернівецький нац. ун-т, 2011. – Вип. 563–564. – С. 35–39.

2. Трансдисциплінарність [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://ru.wikipedia.org/>.

УДК 378.046-021.68:6163089

ПРАКТИЧНИЙ ПОГЛЯД НА ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «ХІРУРГІЯ»

Завгородній С.М., Ярешко Н.О., Доля О.С., Данилюк М.Б.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Реформа вищої медичної освіти в Україні нагально необхідна і неминуча. Це пов'язано, перш за все з тим, що ми інтегруємось у світову медичну науку і світову медичну школу, іншими словами – в єдиний світовий медичний простір. Особливо багато питань накопичилось в системі післядипломної освіти і зокрема, в організації навчання в інтернатурі по хірургії.

Дипломи українських вишів на сьогодні необхідно підтверджувати у всіх країнах світу, треба складати ліцензійні іспити, отже – необхідні єдині освітні програми.

Всі медичні постулати повинні бути засновані на доказових принципах, а це також можливо тільки при залученні великої кількості досліджень в різних країнах світу.

Важливим є і розуміння сучасної глобалізації використання нових інформаційних технологій. Завдяки інтернету відкриті величезні можливості вибору джерел інформації, застосування інформаційних технологій в медичній освіті та медичній практиці. Необхідна підготовка медичних кадрів з новим типом мислення, яке відповідає вимогам постіндустріальної системи [1].

Сучасна медична освіта повинна забезпечити підготовку конкурентоздатних фахівців, здібних до комунікативних дій, до клінічного та наукового мислення, до постійної самоосвіти. Сучасний лікар-хірург – це компетентний, креативно мислячий, здатний вдосконалюватися та швидко орієнтуватися у світі, де технології розвиваються з шаленою швидкістю [2].

Основою підготовки лікаря-хірурга є інтернатура за спеціальністю «Хірургія», яка проводиться згідно навчального плану та програми, які схвалені координаційною науково-методичною Радою з післядипломної освіти лікарів і провізорів при Департаменті кадрової політики, освіти, науки Міністерства охорони здоров'я України в 2011 році. З того часу минуло вже 7 років.

Основна частина. Кафедра хірургії та анестезіології факультету післядипломної освіти (ФПО) Запорізького державного медичного університету існує з 4 січня 2016 року. На кафедрі 2017-2018рр. проводять очну підготовку 32 інтернів зі спеціальності «Хірургія» та 14 – зі спеціальності «Анестезіологія», 170 інтернів суміжних спеціальностей.

Типовим навчальним планом підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю «Хірургія» передбачено навчання протягом 3 років. Навчання очно-заочне: 12 місяців на кафедрі медичних вузів і 24 місяці на базах стажування.

Навчальний план очної частини включає 20 курсів з хірургічних дисциплін та 10 додаткових програм.

Підготовка інтернів в заочній частині відбувається в муніципальних лікарнях, під керівництвом завідуючого відділенням. Об'єм роботи відділення не завжди відповідає необхідним курсам навчальної програми і кількості навчальних годин, маючи на увазі різнопланові курси хірургії: абдомінальної, торакальної хірургії, проктології, гнійної, судинної, ендокринної хірургії, опікової травми, амбулаторної хірургії, травматології, невідкладної гінекології і урології, онкології, дитячої хірургії. У завідувачів відділеннями методологічна робота по організації навчального процесу не входить в функціональні обов'язки, тому теоретична підготовка інтернів за час заочного навчання далека від необхідної. Проведення контролю знань і вмінь на цьому етапі також проблематичне. А це досить великий термін – 21 місяць.

На цей час, кафедри післядипломної освіти практично втрачають продуктивний зв'язок з інтернами, а коли вони приходять в очну частину, виникають проблеми з практичною діяльністю уже в клінічних відділеннях, де цих інтернів не знають. Багато питань стосується слабкої теоретичної підготовки інтернів.

Досвід показує, що очна і заочна форми навчання повинні бути єдиним нерозривним процесом, включати повноцінну як теоретичну, так і практичну підготовку інтерна по всім курсам навчальної програми.

Назріла необхідність створення потужних університетських хірургічних клінік для післядипломної підготовки лікарів-хірургів, які би включали всі необхідні відділення (згідно курсам навчальної програми), де би і теоретичною і практичною підготовкою займалися викладачі вишу. Треба визначити для кожної хірургічної дисципліни терміни відпрацювання в необхідних хірургічних відділеннях (абдомінальному, торакальному, судинному, нейрохірургії, проктології, травматології, урології, дитячої хірургії, онкології, опіковому, гінекологічному, відділеннях анестезіології, реанімації та інтенсивної терапії). За цей час навчання необхідно засвоїти теоретичні і практичні знання і вміння, скласти залік по даній навчальній програмі. При цьому кількість інтернів в одному відділенні не має бути більше, ніж 2-3.

В університетських клініках повинні бути сконцентровані кращі фахівці, які би могли відповідати за робо-

ту інтернів в операційних, розплумачити складні клінічні випадки, доносити сучасні діагностичні і лікувальні методи, володіти сучасними хірургічними втручаннями. Та й сучасна медична апаратура, інформаційні системи, не є дешевими, тому їх треба концентрувати в одному центрі, а саме в університетській клініці.

В умовах університетської клініки можливо налагоджувати он-лайн контакти з іншими медичними вузами, слухати лекції провідних світових спеціалістів, з залученням до роботи сучасних спеціалізованих пошукових систем (національний центр біотехнологічної інформації, гугл-академії, європейської асоціації гастро-інтестинальної ендоскопії і ін.)

По закінченню інтернатури лікар-хірург повинен отримати ліцензію на виконання визначених оперативних втручань, згідно з американськими або європейськими зразками, характеристику (рекомендацію) випускаючої кафедри.

Ліцензійне оцінювання лікарів у всьому світі базується на тестах, складених на підставі клінічних ситуацій. Це дає змогу перевірити не тільки конкретні знання, але і здатність до синтезу аналізу, формування висновків.

3 травня 2017 року започатковано проект із тестування наших інтернів за ліцензійними американськими тестами. Але для підготовки необхідна відповідна література, тренінги, наші підручники не відповідають цим потребам, треба переходити на міжнародні підручники. Якщо користуватись Інтернет-ресурсами, то необхідне добре знання англійської мови. З такими задачами може справитися тільки університетська клініка.

Для засвоєння практичних навичок потрібен потужний тренажерний центр. Знову таки, університетська клініка – єдине підходяще для цього місце.

Висновки. Підготовка лікаря-хірурга складана і важлива задача. Університетська клініка – ефективний шлях її вирішення.

Література.

Клигуненко Е. Н. Некоторые возможности дистанционного обучения врачей – интернов на циклы «Неотложные состояния» / Е. Н. Клигуненко, В. В. Ехалов, В. А. Сединкин и др. // Медицина неотложных состояний. – 2017. – №5(84). – С. – 105 – 109.

Ларин А. Б. Особенности организации медицинского образования от времен Н. И. Пирогова до современности / А. Б. Ларин, А. Ю. Шаманова, Н. М. Шлепотина и др. // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2016. – Т.2. – №4(15). – С. 72 – 75.

ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ПРОВІЗОРІВ

Заліська О.М., Січкоріс О.Є., Максимович Н.М., Стасів Х.-О.Я.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Вступ. У зв'язку з впровадженням Національного переліку ОЛЗ, проекту реімбурсації «Доступні ліки», реформою безперервної освіти фахівців охорони здоров'я актуальним є післядипломна підготовка провізорів на ПАЦ, в інтернатурі з використанням сучасних комп'ютерних технологій навчання.

Основна частина. На кафедрі ОЕФ, технології ліків та фармакоеконіміки ФПДО відповідно до вимог Поло-

ження про безперервний професійний розвиток фахівців для оптимізації навчання на ПАЦ, в інтернатурі були створені електронні сайти Українського відділу ISPOR (www.uspor.org.ua), адаптовані міжнародні дистанційні модулі на сайті ISPOR, впроваджено новий сайт «Ліки та вагітність», які містять навчальні матеріали, тести з раціональне застосування ліків за даними фармакоеконіміки та доказової медицини. Уперше включено у план роботи ФПДО цикли