

14. Хоромський Л.М. Біоритми органів людини / Л.М. Хоромський, Р.В. Свистун. – Тернопіль: ТДМУ Укрмедкнига, 2005. – 220 с.
15. Maslach, C.: Job burnout; how people cope / Public Health, Spring. – 1978. – 56p.

УДК: 616-052.3:253.83/.84:159.955

Харитонюк Л. М., Барсук О. М.

ДЗ «Дніпропетровської медичної академії МОЗ України», м. Дніпропетровськ

ФОРМУВАННЯ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ МАЙБУТНЬОГО ЛІКАРЯ-ПЕДІАТРА

Учбова дисципліна «Дитяча хірургія» є однією з хірургічних дисциплін, яка розширює знання хірургічної діяльності, необхідні лікарю-педіатру. У викладанні дисципліни використовуються як традиційні, так і нові технології. Перехід на модульне навчання дозволив нам зміст дисципліни представити у вигляді двох змістових модулів «Ургентна дитяча хірургія» та «Вади розвитку у дітей». Для оптимізації учбового процесу використовуються рішення ситуаційних завдань, різні форми науково-дослідної роботи в студентському науковому гуртку, впроваджуються та широко використовуються нові інформаційні технології (мультимедійні, інтерактивні навчальні програми), відпрацювання практичних навичок на муляжах. При послідовному та системному впровадженні в навчальний процес контрольних-навчальних програм можна скорегувати тактику вивчення розділів, які становлять найбільшу складність для студентів.

Ключові слова: дитяча хірургія, педіатр, новітні технології.

Учебная дисциплина «Детская хирургия» является одной из хирургических дисциплин, которая расширяет знания хирургической деятельности, необходимые врачу-педиатру. В преподавании дисциплины используются как традиционные так и новые современные технологии. Переход на модульное обучение позволило представить нам содержание дисциплины в виде двух содержательных модулей «Ургентная детская хирургия» и «Пороки развития у детей». Для оптимизации учебного процесса используются решение тестовых заданий, различные формы научно-исследовательской работы студентов в студенческом научном кружке, новые информативные технологии (мультимедийные, интерактивные учебные программы), отработка практических навыков на муляжах. При последовательном и системном внедрении в учебный процесс контрольно-обучающих программ можно скорректировать тактику изучения разделов, представляющих наибольшую сложность для обучающихся.

Ключевые слова: детская хирургия, педиатр, новейшие технологии.

Academic discipline «Pediatric Surgery» is one of the surgical disciplines, which extends the knowledge of surgical science required pediatrician. In the teaching of the discipline are used both traditional and new modern technologies. Switching to modular training has allowed us to present the content of the discipline in the form of two content modules «Urgent Pediatric Surgery» and «Malformations in children». In order to optimize the learning process using a solution of tests, various forms of research work of students in the student scientific circle, the new informative technology (multimodular, interactive training programs), development of practical skills on models. The sequential and systematic introduction to the educational process control and training programs can be adjusted tactics study sections that represent the greatest challenge for students.

Keywords: pediatric surgery, pediatrician, new technologies.

Учбова дисципліна «Дитяча хірургія» є однією з хірургічних дисциплін, яка розширює знання хірургічної діяльності, необхідні будь-якому лікарю-клініцисту, особливо педіатру. На кафедрі накопичений великий досвід по підготовці, вихованню та формуванню високопрофесійного фахівця – педіатра. В сучасних умовах справжню цінність для охорони здоров'я представляють лише широко освічений лікар, здатний гнучко перебудувати напрям і зміст своєї діяльності з урахуванням мінливих вимог і появою нових медичних технологій.

У викладанні дисципліни використовуються як традиційні, так і нові технології. Перехід на модульне навчання дозволив нам зміст дисципліни представити у вигляді змістовних модулів, а обсяг навчальних елементів змінювався в залежності від спеціальності. Дитяча хірургія для педіатрів представлена двома модулями типової програми «Хірургія» - «Ургентна дитяча хірургія» та «Вади розвитку у дітей». Незважаючи на впровадження нової освітньої системи ми не відмовилися від старих класичних методів навчання.

Класичні методи навчання (вивчення студентами теми за допомогою підручника, лекційного матеріалу, навчальних посібників для аудиторного і позааудиторної роботи студентів; співбесіда; підготовка рефератів, курація хворих, робота в відділенні, виробнича

практика) залишаються як і раніше, актуальними. Хоча сучасні умови вносять певні складності в набутті практичних навичок при фізикальному обстеженні хворих дітей.

В даний час для оптимізації навчального процесу постійно використовуються тестування, рішення ситуаційних завдань, різні форми навчально-дослідницької роботи студентів, в тому числі олімпіади, а також науково-дослідна робота в студентському науковому гуртку. Останнім часом впроваджується і широко використовуються нові інформаційні технології (мультимедійні, інтерактивні навчальні програми та ін.), відпрацювання практичних навичок на муляжах та тренажерах.

Комп'ютерні системи відкривають нові можливості для студентів. В даний час активно працюють інтернет-сайти академії. Робочі програми, навчальні посібники, контрольні питання, тести і ситуаційні задачі є на сторінках кафедр. Таким чином, студенти можуть постійно користуватися всім накопиченим матеріалом при підготовці до занять та іспитів.

В даний час в освітній процес все більше впроваджуються мережеві і дистанційні технології, що дозволяють удосконалювати педагогічний процес за рахунок вирішення таких завдань, як забезпечення випереджаючого характеру освіти, посилення мотивації до навчання і активізація процесу навчання.

Однією з найважливіших завдань вищої школи сьогодні є розвиток активної пізнавальної діяльності студентів, їх творчих здібностей та умінь орієнтуватися в потоці наукової і суспільно-політичної інформації. Пізнавальна активність в цьому випадку виступає як основа активної професійної і соціальної позиції. Розвитку мотивації у навчальній та майбутній професійних сферах, сприяють індивідуалізований характер завдань пропонує для самостійного виконання, їх постійне оновлення практична спрямованість і інтерактивність; усвідомлення корисності виконуваної роботи; можливість творчої участі та обміну отриманими результатами - орієнтація на майбутню професійну діяльність.

В сучасних умовах, коли від фахівців потрібне постійне вдосконалення знань, умінь, зростає роль самостійної роботи студентів як майбутніх фахівців. Зростання значущості і обсягу самостійної роботи вимагає принципової зміни організації освітнього процесу, визнання самостійної діяльності студентів в якості домінуючої. Безумовно, що вчення студента не може купувати стихійний і довільний характер, а залишається діяльністю систематизованою і в значній мірі керованою викладачем. Зміст самостійної роботи студентів визначається освітнім стандартом, робочими програмами навчальних дисциплін, змістом підручників, навчальних і методичних посібників.

Управління самостійною роботою студентів полягає в оптимальному поєднанні різних видів діяльності учнів, спрямованих на розширення і поглиблення знань з навчального курсу, на засвоєння міжпредметних зв'язків і на становлення професійної компетентності студентів. Залежно від специфіки предмета викладач може порекомендувати студентам оптимальний варіант розподілу навчального часу на окремі види самостійної роботи.

В сучасних умовах самостійна курація хворої дитини потребує великого вміння від студента-педіатра. Педіатри з молодших курсів під час виробничої практики та практичних занять набувають знань та вміння спілкуватися з хворою дитиною та її батьками. Проведення догляду та виконання сестринських маніпуляцій не мають особливих перешкод. Для цього використовуються робота в дитячих будинках та будинках немовлят, де студенти можуть самостійно виконувати догляд та медичні маніпуляції. Освоєння практичних навичок та виконання діагностичних процедур на старших курсах при курації хворої дитини в повному об'ємі не завжди можливий. Студенти інколи стикаються із негативністю та небажанням батьків при курації їхньої хворої дитини. Відсутність законодавчої бази та університетських клінік обмежує можливість педіатрів в проведенні медичних маніпуляцій. Цю проблему ми вирішуємо за допомогою проведення чергувань в клініках, участь в обходах та перев'язках із

викладачем та лікарями-інтернами. Таким чином розширюються можливості проведення студентами самостійного виконання та освоєння навичок.

Одним з напрямків використання інформаційних технологій при організації самостійної роботи студентів є застосування контрольно-навчальних програм, що включають текстовий, табличний або графічний матеріал по досліджуваному розділу, питання для самоконтролю і варіанти відповідей, еталони відповідей, ситуаційні задачі, при необхідності оцінку роботи студента. Контрольно-навчальні програми, розміщені в мережі, забезпечують можливість оптимального поєднання інноваційних і традиційних засобів контролю, з поступовим збільшенням частки творчих завдань і підвищенням їх складності. При послідовному і системному впровадженні в навчальний процес контрольно-навчальних програм можна скорегувати тактику вивчення розділів, які становлять найбільшу складність для учнів.

Активне освоєння студентами-педіатрами сучасних медичних технологій дозволить досягти головну фінальну мету – підготовка високопрофесійного лікаря та надання якісної медичної допомоги!

УДК 378.095:613.00:614.2

Шевченко О. А., Зайцев В. В.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпропетровськ

ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ ЦЕНТРІВ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я МОЗ УКРАЇНИ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ

На початку березня 2016 року на сайті МОЗ України для публічного обговорення оприлюднено проект Концепції розвитку системи громадського здоров'я в Україні, який планується затвердити окремим розпорядженням Уряду України [1, розділ «Проблеми, які потребують розв'язання»]. Згідно до постанови Кабінету Міністрів України від 10.09.2014 року № 442 [2, п.1], Держсанепідслужба України передає ряд своїх повноважень до МОЗ України, наказом якого від 18 вересня 2015 року № 604 утворено Державну установу «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», яку визначено правонаступником усіх прав та обов'язків державних установ Держсанепідслужби України [3, п.1.]. Для реалізації згаданої Концепції, а також завдань, покладених МОЗ України на центри громадського здоров'я необхідно визначитись, які фахівці з вищою медичною освітою (лікарі-магістри) будуть здійснювати зазначені повноваження, як їх треба готувати у системі вищої медичної освіти. Метою цієї роботи є надання пропозицій з вказаних питань у рамках обговорення [1, розділ «Розвиток людських ресурсів»].

Ключові слова: вища медична освіта, центри громадського здоров'я, соціально-гігієнічний моніторинг.

В начале марта 2016 года на сайте Минздрава Украины для публичного обсуждения опубликован проект Концепции развития системы общественного здоровья в Украине, который планируется утвердить отдельным распоряжением Правительства Украины [1, раздел «Проблемы, которые необходимо решить»]. Согласно постановлению Кабинета Министров Украины от 10.09.2014 года № 442 [2, п.1], Госсанэпидслужба Украины передает ряд своих полномочий в МОЗ Украины, приказом которого от 18 сентября 2015 № 604 создано Государственное учреждение «Центр общественного здоровья Министерства здравоохранения Украины», которое определено правопреемником всех прав и обязанностей государственных учреждений Госсанэпидслужбы Украины [3, п.1.]. Для реализации данной Концепции, а также задач, возложенных МОЗ Украины на центры общественного здоровья необходимо определиться, какие специалисты с высшим медицинским образованием (врачи-магистры) будут осуществлять указанные полномочия, как их надо готовить в системе высшего медицинского образования. Целью этой работы является подготовка предложений по указанным вопросам в рамках обсуждения проекта Концепции [1, раздел «Развитие человеческих ресурсов»].

Ключевые слова: высшее медицинское образование, центры общественного здоровья, социально-гигиенический мониторинг.

In early March 2016 at the Ministry of Health of Ukraine for public discussion of the Draft Concept of public health in Ukraine, which is scheduled to adopt a separate order of the Government of Ukraine [1, chapter "The problems that need solving"]. According to the Cabinet of Ministers of Ukraine of 09.10.2014, № 442 [2, item 1] gossanepidsluzhby Ukraine transfers some of its powers to the Ministry of Health of Ukraine, which by order of 18