

ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОЦЕСІВ НАВЧАННЯ ПРИ ПРОХОДЖЕННІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

СЛЕСАРЧУК В.Ю.

vladlenaslesarchuk@gmail.com

доцент кафедри загальної та клінічної фармації

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» , м. Дніпро, Україна

СЕЛІНА І.О.

selina.irina@ukr.net

лікар-гематолог, асистент кафедри професійних хвороб та імунології

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» , м. Дніпро, Україна

КАЙДАШ С.П.

skaidash1704@gmail.com

асистент кафедри загальної та клінічної фармації

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» , м. Дніпро, Україна

В Україні, в рамках програми реформування галузі охорони здоров'я важливим стратегічним завданням міністерства охорони здоров'я – є модернізація системи вищої медичної освіти із забезпеченням підготовки спеціалістів відповідно до потреб галузі (яких потребують центри первинної медико-санітарної допомоги). Провідну роль в цьому відіграє ступінь кваліфікації медичного персоналу та його достатня кількість. Між тим забезпечення лікарями-гематологами є недостатнім. На сьогодні маємо значне зменшення кількості лікарів-гематологів та збільшення кількості лікарів загальної сімейної практики, знання яких з гематології є недостатніми.

Процес оптимізації навчання лікарів-інтернів на кафедрі професійних хвороб та клінічної імунології ДЗ «ДМА МОЗ У» направлений на підвищення мотивації оволодіння спеціальністю. Це обумовлює розробку нових методик викладання в інтернатурі, удосконалення методичних розробок з перевагою проблемних, практичних та семінарських занять, поповнення завдань підвищеної складності. На кафедрі для лікарів-інтернів розроблені мультимедійні презентації лекцій, з метою формування здатності до самостійної практичної діяльності пропонуються різні види занять: робота з пацієнтами гематологічного профілю, ділові ситуаційні ігри, дискусії, клінічні розбори, реферативні семінари тощо. Використання сучасних комп'ютерних технологій, відеоапаратури може бути успішно реалізованим в комбінації з паперовими носіями в сукупності з високою педагогічною майстерністю та кваліфікацією керівника.

Спільно з керівником заочної бази інтернатури згідно графіка сумісної роботи проводяться науково-практичні, клінічні конференції. Засвоєння практичних навичок та умінь проводиться під час курації хворих під контролем керівника. Ефективність підготовки на заочній базі в значній мірі залежить від особистості безпосереднього керівника, його кваліфікації, педагогічної майстерності. І в цьому важливий індивідуальний підхід до навчання. А він забезпечується тим, що кожний викладач в невеликих по кількості групах має можливість навчити інтерна основам лікарського мислення, навчити обґрунтовувати та формулювати попередній діагноз, складати план обстеження, проводити диференційну діагностику, формулювати заключний діагноз, призначати лікування та програму реабілітації. Особливої уваги в навчанні лікарів-інтернів заслуговує проведення клінічних розборів. В процесі підготовки до клінічного розбору хворого лікарю-інтерну потрібно ознайомитися з історією проблеми, з сучасною літературою та електронними носіями інформації по даному питанню, міркувати, радитись, психологічно готуватися до обговорення в великій аудиторії слухачів. Такий підхід стимулює, активізує, мотивує інтернів активно приймати участь в лікувально-

діагностичному процесі відділення поруч з лікарями та співробітниками кафедри. А блискуча доповідь лікаря-інтерна на клінічному розборі — це висока оцінка праці його наставників.

Наш досвід викладання гематології у лікарів інтернів з спеціальності «терапія, сімейна терапія» засвідчив про необхідність формування окремого підходу у вивченні гематологічних синдромів. Особливо важливим є засвоєння методів: скринінгової діагностики анемії, лейкемії та геморагічних синдромів (загальний розгорнутий аналіз крові з підрахунком лейкоцитарної формули, морфології клітин периферійної крові, підрахунком кількості ретикулоцитів, визначення рівня феритину, трансферину, ЗЖЗЗ, рівня вітаміну В12 та фолієвої кислоти, розгорнутої коагулограми з визначенням АЧТЧ, фібриногену, ТЧ, ПЧ, Ш, визначення рівня загального білірубину та фракцій, загального білка крові та сечі, рівня гомоцистеїну, тощо) доступних в первинній ланці медичної допомоги, їх правильна інтерпретація та лікувально-діагностична тактика. Окремо варто виділяти покази до консультації вузьким спеціалістом-гематологом, ознаки, які вимагають термінової госпіталізації в гематологічне відділення. Також необхідним є в підготовці лікарів-інтернів з спеціальності «терапія та загальна практика - сімейна медицина» засвоєння сучасних принципів терапії онкогематологічних захворювань, які передбачають підтримуюче лікування після закінчення основного програмного лікування впродовж 1-2 років із застосуванням таблетованих схем поліхіміотерапії під наглядом лікарів за місцем проживання, коректне ведення хворих у період між курсами поліхіміотерапії. Застосування такого підходу надасть змогу підвищити рівень підготовки лікарів за спеціальністю «Терапія та загальна практика-сімейна медицина» з питань гематології.