

Особливості контролю та оцінювання знань та вмінь лікарів-інтернів зі спеціальності «Акушерство та гінекологія»

О.Г. Бойчук

Івано-Франківський національний медичний університет

Напрямок сучасної післядипломної медичної освіти зі спеціальності «Акушерство та гінекологія» – забезпечити доцільне, щоденне застосування здобутих знань та навичок у практичній медицині, розуміння необхідності щоденної праці з удосконалення професійних вмінь та знань за спеціальністю. Особлива увага приділяється отриманню теоретичних та практичних навичок із урахуванням специфіки ургентної роботи та невідкладної медичної допомоги.

Ключові слова: практичні навички, лікар-інтерн, професійний рівень.

Навчальний процес на сучасному рівні організують з урахуванням можливостей нових інформаційних технологій навчання, в тому числі дистанційних форм, та він спрямований на формування освіченої, гармонійно розвиненої особистості, здатної до постійного оновлення наукових знань, професійної мобільності [1, 2].

На кафедрі акушерства та гінекології факультету післядипломної освіти Івано-Франківського медичного університету очна частина циклу інтернатури охоплює перший очний цикл – 936 год, другий – 624 год та третій – 312 год, а також теми суміжних дисциплін, такі, як: клінічна фармакологія – 14 год, анестезіологія і реаніматологія – 6 год, медична генетика – 18 год, оперативна хірургія – 42 год, неонатологія – 24 год, фізіотерапія в акушерстві і гінекології – 6 год, медична психологія – 6 год, трансплантологія – 6 год та додаткові програми: військово-медична підготовка – 10 год, організація невідкладної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях – 6 год, СНІД і вірусні гепатити – 6 год, радіаційна медицина – 6 год, особливо небезпечні інфекції – 12 год, клінічна імунологія – 12 год, туберкульоз – 6 год, медична інформатика – 6 год.

Навчання під час інтернатури має на меті оволодіння певним об'ємом знань, навичок та професійного вміння. Знання лікар-інтерн отримує не тільки на очному циклі, навчаючись на кафедрі під час лекцій, семінарських занять, працюючи з науковими виданнями, але і завдання самостійної роботи з відповідними науковими статтями, на чергуваннях в клініці та беручи участь в консультативному прийомі в центрі планування сім'ї.

Від лікарів-інтернів вимагається високий професіоналізм, в основі якого лежить не лише знання, а й готовність їх систематично поповнювати, уміння здійснювати контроль і самоконтроль за своїми діями і вчинками.

Контроль успішності навчання протягом очного циклу проводять викладачі кафедри шляхом оцінювання рівня знань на щоденних практичних заняттях, семінарах, проміжних атестаціях та заліках.

З метою додаткового оцінювання якості оволодіння практичними навиками на кожного лікаря-інтерна заведений індивідуальний атестаційний листок із повним переліком практичних навичок, регламентованих типовим

навчальним планом і програмою, що відповідають обраній спеціальності та кваліфікаційній характеристиці.

При теоретичній підготовці лікарів-інтернів на нашій кафедрі раціонально поєднується масова, групова та індивідуальна форми навчання, забезпечується відповідний контроль та оцінювання знань.

Методична робота спрямована на те, щоб передати досвід, знання, вміння кожному лікарю-інтерну. Згідно з цим при підготовці до проведення практичного заняття встановлені вимоги: визначена мета, попередній підбір навчального матеріалу, застосування нових технологій, зокрема використання на кафедрі електронних посібників «Ведення нормальних пологів», «Багатоплідна вагітність», вибір оптимальних методів та способів впровадження практичних навичок у практику.

Ще однією формою контролю роботи лікаря-інтерна є заповнення індивідуального журналу обліку роботи, куди щоденно заносять інформацію про тематику семінару та форму виконання практичної роботи. Аналіз щоденника дозволяє оцінити організацію навчального процесу та ставлення майбутнього спеціаліста до медичної документації в цілому.

Відпрацювання практичних навичок потребує постійного тренінгу, який починається на очному циклі і повинен продовжуватися на заочному циклі, поступово ускладнюючись протягом трьох років, з набуттям професійних вмінь. Але перш ніж удосконалити практичні навички, слід докладно вивчити теоретичні аспекти кожної теми, кожної нозологічної форми захворювання.

Основою навчання є самостійна практична робота інтерна у стаціонарі в ролі акушера-гінеколога під керівництвом досвідченого лікаря або керівника інтернатури. Протягом циклу інтерн бере участь у прийомі вагітних в центрі планування сім'ї, гінекологічних хворих та у приймальних відділеннях обласного перинатального центру та міського пологового будинку, проводить необхідні діагностичні маніпуляції, що використовуються в стаціонарі, надає необхідну акушерсько-гінекологічну допомогу, вирішує питання госпіталізації хворих, оформляє відповідальну медичну документацію, визначає принципи профілактичної і санітарно-просвітньої роботи.

Важливою формою навчання та професійного виховання спеціаліста є його участь у засіданнях професійних асоціацій, науково-практичних та патанатомічних конференціях. Найактивніші лікарі-інтерни беруть активну участь у наукових розробленнях кафедри, виступають на конференціях молодих учених, публікуються у фахових виданнях.

Заключна атестація лікаря-інтерна складається зі складання іспитів з практичних навичок, комп'ютерного тестування та усної співбесіди. У переліку питань особливу увагу привертає ознайомленість з клінічними протоколами та стандартами надання медичної допомоги, затвердженими МОЗ України [3, 4].

ВИСНОВКИ

Таким чином, практичне спрямування сучасної післядипломної освіти за спеціальністю «Акушерство та гінекологія» націлене на щоденне застосування набутих знань та вмінь та досягнення кінцевого результату – високого професіоналізму лікаря акушера-гінеколога.

Особенности контроля и оценки знаний и умений врачей-интернов по специальности «Акушерство и гинекология»
А.Г. Бойчук

Направление современного последипломного медицинского образования по специальности «Акушерство и гинекология» – обеспечить целесообразное, ежедневное применение полученных знаний и навыков в практической медицине, понимание необходимости ежедневной работы по совершенствованию профессиональных

умений и знаний по специальности. Особое внимание уделяется получению теоретических и практических навыков с учетом специфики urgentной работы и неотложной медицинской помощи.

Ключевые слова: *практические навыки, врач-интерн, профессиональный уровень.*

Sensitive approach to the control of knowledge and skills of interns in the specialty «Obstetrics and Gynecology»
A.G. Boychuk

The direction of current postgraduate medical education on specialty «Obstetrics and Gynecology» – provide appropriate daily use acquired knowledge and skills in practical medicine. The intern doctors to improve professional skills and knowledge in the specialty. Particular attention is paid to a theoretical and practical skills with regard to specific urgent work.

Key words: *practical skills of interns, professional level.*

Сведения об авторе

Бойчук Александра Григорьевна – Ивано-Франковский национальный медицинский университет, 76000, г. Ивано-Франковск, ул. Галицкая, 2; тел.: (050) 209-40-29

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Вища медична освіта України на сучасному етапі / В.В. Лазориниць, М.В. Банчук, О.П. Волощевець, [та співав.] // Проблеми сучасної медичної науки та освіти. – 2008. – № 2. – С. 5–10.
2. Гончарова Н.Г. Психіологічні підходи у технології навчання студентів-медиків/ Н.Г. Гончарова, О.В. Морозова, І.Є. Сухомлінова // Запорізький медичний журнал. – 2006. – № 6. – С. 162–163.
3. Івченко В.К. Перспективні напрямки поліпшення якості навчання в інтернатурі / В.К. Івченко, Ю.І. Налапко // Медична освіта. – 2010. – № 2.
4. Последипломное медицинское образование. Международные стандарты ВМФО улучшения качества. – ВМФО: Ун-т Копенгагена, 2003. – 32 с.

Статья поступила в редакцию 30.10.2013

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ

**ВОЗ ПРИЗНАЛА ДЕПРЕССИЮ
ОДНИМ ИЗ САМЫХ ОПАСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ЗЕМЛЕ**

По словам экспертов, депрессию необходимо расценивать как мировую проблему первого порядка, передают западные СМИ.

Депрессия – вторая распространенная причина недееспособности в мире после болей в спине, установили эксперты, которые сравнивают данные более чем 200 болезней и травм.

К сожалению, лишь немногие могут получить помощь специалиста в связи с депрессией. Затем, влияние депрессии с точки зрения недееспособности в рамках всего населения сильно различается в

зависимости от страны. Например, показатели общей депрессии самые высокие в Афганистане, а самые низкие – в Японии.

Комментирует доктор Элизе Феррари из Университета Квинсленда: "Хуже всего обстоит ситуация в странах с низким и средним доходом. Лучше – в странах с высоким доходом."

Всемирная организация здравоохранения уже создала план действий по лечению психических заболеваний в мире. По официальной характеристике, депрессия – это распространенное

психическое расстройство, для которого характерны разочарование, потеря интереса или радости, чувство вины и низкая самооценка, нарушение сна или аппетита, вялость и плохая концентрация внимания.

Симптомы бывают хроническими или периодически возникающими. Иногда человек теряет способность справляться с проблемами повседневной жизни. А в самой тяжелой форме депрессия может приводить к самоубийству.

Источник: УНН

<http://www.unn.com.ua>