

**ЗАСОБИ ПРОВЕДЕННЯ ПІДСУМКОВОГО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЮ № 1 ЗНАТЬ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ З ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ**

**Н.В. Зозуляк**

*Івано-Франківський національний медичний університет*

**СРЕДСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЯ № 1 ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ИВАНО-ФРАНКОВСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ**

**Н.В. Зозуляк**

*Івано-Франківський національний медичний університет*

**MEANS OF THE FINAL MODULE CONTROL № 1 OF KNOWLEDGE OF THE MEDICINE FACULTY STUDENTS OF IVANO-FRANKIVSK NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY IN PROPEDEUTICS OF INTERNAL MEDICINE**

**N.V. Zozuliak**

*Ivano-Frankivsk National Medical University*

**Резюме.** У статті подано особливості проведення модульного контролю № 1 «Основні методи обстеження хворих у клініці внутрішніх хвороб» у студентів третього курсу медичного факультету на кафедрі пропедевтики внутрішньої медицини в Івано-Франківському національному медичному університеті. Наведено критерії оцінювання підсумкового модульного контролю № 1 відповідно до видів діяльності студентів на модульному контролі. Подано структуру проведення модульного контролю, яка включає виконання практичних навиків, розв'язання ситуаційної задачі, розшифровка електрокардіограми та тестові завдання. Модуль 1 вважається зарахованим, якщо студент виконав навчальну програму та набрав мінімальну кількість балів – 104 (з яких 54 бали за поточну успішність при вивченні модуля та 50 балів – за підсумковий модульний контроль). Велику увагу під час модульного контролю приділяється практичним навикам. Лише якісні знання та оволодіння мистецтвом детального та послідовного збирання анамнезу та практичними навиками дозволяють лікарю правильно діагностувати патологію та призначити необхідне лікування. Вищеописана структура підсумкового модульного контролю дозволяє вичерпно та об'єктивно оцінити теоретичні знання та практичні навички студента.

**Ключові слова:** *пропедевтика внутрішньої медицини, модульний контроль, кредитно-модульна система.*

**Резюме.** В статье представлены особенности проведения модульного контроля № 1 «Основные методы обследования больных в клинике внутренних болезней» у студентов третьего курса медицинского факультета на кафедре пропедевтики внутренней медицины в Ивано-Франковском национальном медицинском университете. Приведены критерии оценки итогового модульного контроля № 1 в соответствии с видами деятельности студентов на модульном контроле. Подано структуру проведения модульного контроля, которая включает выполнение практических навыков, решения ситуационной задачи, расшифровка электрокардиограммы и тестовые задания. Модуль 1 считается зачисленным, если студент выполнил учебную программу и набрал минимальное количество баллов - 104 (из которых 54 балла за текущую успеваемость при изучении модуля и 50 баллов - за итоговый модульный контроль). Большое внимание во время модульного контроля уделяется практическим навыкам. Только качественные знания и овладение искусством детального и последовательного сбора анамнеза и практическими навыками позволяют врачу правильно диагностировать патологию и назначить необходимое лечение. Вышеописанная структура итогового модульного контроля позволяет исчерпывающе и объективно оценить теоретические знания и практические навыки студента.

**Ключевые слова:** *пропедевтика внутренней медицины, модульный контроль, кредитно - модульная система.*

**Abstract.** This article presents the features of the modular control № 1, “Basic methods of examination of patients in the clinic of internal diseases” of the third-year medical students at the Medical Faculty on Chair of Propaedeutics of Internal Medicine in Ivano-Frankivsk National Medical University. The evaluation criteria of the final module control № 1 according to the activities of students on module control are presented. The structure of the module control is shown, which includes the implementation of practical skills, solving of the situational problems, electrocardiograms and tests. Module 1 is considered to be passed if the student completes the training program and scores a minimum score - 104 (of which 54 points for the current progress in the study during module and 50 points - for the final module control). Much attention in the module control is given to practical skills. Only qualitative knowledge and the art of collection of detailed and consistent history and practical skills allow the doctor to set properly the diagnosis and assign the required treatment. The above structure of the final module control allows evaluate completely and objectively the theoretical knowledge and practical skills of the student.

**Keywords:** *Propaedeutics of Internal Medicine, module control, the credit-modular system.*

За останні декілька років у нашій країні реформування вищої медичної освіти проходить стадію активного введення у навчання Болонського процесу, що є закономірною та неодмінною ланкою євроінтеграційних процесів України. Дані реформи сприятимуть приведенню вищої освіти до єдиних критеріїв та стандартів у Європейських країнах [2, 5]. Основною характерною рисою навчання за методикою Болонського університету є активна самостійна робота студентів за чітко складеною систематизованою програмою з уніфікованим контролем за рівнем набутих знань за загальноприйнятими вимогами з метою створення уніфіко-

ваної професійно-кваліфікаційної моделі випускника-спеціаліста. Хоча суть методу перевірки знань та навиків студентів і не змінилася, проте, модульний контроль за кредитно-модульної системи має певні переваги. Перш за все це можливість оцінити не тільки об'єктивні знання студентів, тобто усну відповідь, але й суб'єктивні, які полягають у вирішенні тестових завдань і ситуаційної задачі, в яких відображено конкретну проблему [2, 3].

Підсумковий модульний контроль передбачає перевірку ступеня оволодіння знаннями та вміннями студентами з певного змістового модуля і здійснюється після завершення

**Таблиця 1. Структура підсумкового модульного контролю 1 «Основні методи обстеження хворих в клініці внутрішніх хвороб»**

| практичні навички (3) | ситуаційне завдання (1) | ЕКГ (1) | тести (40) |
|-----------------------|-------------------------|---------|------------|
| max 30                | max 5                   | max 5   | max 40     |
| -                     | -                       | -       | min 30     |

циклу дисципліни. Підсумковий модульний контроль здійснюється після завершення вивчення всіх тем модуля на останньому контрольному занятті з модуля. До підсумкового модульного контролю допускаються студенти, які відвідали усі, передбачені навчальною програмою з дисципліни, аудиторні навчальні заняття та отримали за поточну успішність не менше 54 балів. Студенту, який з поважної причини мав пропуски навчальних занять, вносяться корективи до індивідуального навчального плану і дозволяється відпрацювати академічну заборгованість до певного визначеного терміну [1].

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент при складанні модульного контролю, становить 80 балів. Підсумковий модульний контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав мінімальний бал не менше 50 балів.

Підсумковий модульний контроль з модулю 1 «Основні методи обстеження хворих в клініці внутрішніх хвороб» передбачає демонстрацію виконання практичних навичок (3), вирішення ситуаційного завдання (1), аналіз та інтерпретацію ЕКГ (1) та відповідь на 40 питань тестового контролю. Максимальна кількість балів, яку може отримати студент під час модульного контролю, складає 80 (при цьому максимальна оцінка за демонстрацію виконання практичних навичок – 30, виконання ситуаційного завдання – 5, аналіз ЕКГ – 5, відповіді на питання тестового контролю – 40 балів) (табл. 1):

Велику увагу під час модульного контролю приділяється практичним навичкам. Особливістю даної частини модулю є те, що тут студент повинен продемонструвати не тільки теоретичні та практичні знання, а також навички спілкування з пацієнтом [4].

Підсумковий модульний контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 50 балів. При отриманні за модульний контроль менше 50 балів студент зобов’язаний перескладати підсумковий модульний контроль упродовж 10 днів від дати складання за розкладом.

Загальний бал з дисципліни «Пропедевтика внутрішньої медицини» виставляється студентам, яким зараховано модуль 1 та модуль 2, наприкінці навчального року, як середнє арифметичне між двома оцінками. Модуль 1 вважається зарахованим, якщо студент виконав навчальну програму та набрав мінімальну кількість балів – 104 (з яких 54 бали за поточну успішність при вивченні модуля та 50 балів – за підсумковий модульний контроль).

Таким чином, організація модульного контролю з пропедевтики внутрішніх хвороб передбачає проведення підсумку, формує логічне та клінічне мислення у майбутнього лікаря. Адже дана дисципліна є фундаментальною для освоєння всіх клінічних дисциплін під час навчання студентів на наступних курсах, а також необхідною частиною для здачі модулів на усіх клінічних кафедрах та підсумкового державного іспиту на VI курсі. Навички, здобуті в процесі навчання є невід’ємною частиною знань майбутнього лікаря, необхідних для щоденної праці. Лише якісні знання та оволодіння мистецтвом детального та послідовного збирання анамнезу та практичними навичками дозволяють лікарю правильно діагностувати патологію та призначити необхідне лікування.

### Література

1. Ванджур Я.Л. Інтерактивна форма організації навчального процесу студентів-медиків у рамках кредитно-модульної системи / Я.Л. Ванджур // Архів клінічної медицини. – 2013. – Т. 20, №3. – С.112–114.
2. Медична освіта у світі та в Україні / Ю.В. Поляченко, В.Г. Передерій [та ін.] – Київ: Книга плюс, 2005. – 284 с.
3. Мілерян В.Є. Методичні основи підготовки та проведення навчальних занять в медичних вузах (метод. посібник) / В.Є. Мілерян. – Київ, 2006. –84с.
4. Психологія і педагогіка / За ред. С.Д. Максименка. Підручник для студентів ВНЗ. – Вінниця : Нова книга, 2007. – 367с.
5. Підаєв А.В. Болонський процес в Європі. Що це таке і чи потрібний він в Україні? Чи можлива інтеграція медичної освіти України в Європейський освітній простір? / А.В. Підаєв, В.Г. Передерій // Одеса: Одеський держ. мед. ун-т, 2004. – 190 с.

Одержано 31.03.2014 року.