

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ (ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ) ОСВІТИ В УКРАЇНІ

**Матеріали XX Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю в онлайн-режимі за
допомогою платформи Microsoft Teams**

(Тернопіль, 18–19 травня 2023 року)

Тернопіль
ТНМУ
«Укрмедкнига»
2023

<i>Никоненко А.О., Губка В.О., Гайдаржі Є.І., Вільданов С.Р., Процент А.С.</i> ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СЕРВІСУ MICROSOFT TEAMS В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ МЕДИЧНОГО ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ.....	.....131
<i>Ніколенко Д.Є., Филенко Б.М., Ройко Н.В., Бабенко В.І., Грінько Р.М.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВИКЛИКІВ СЬОГОДЕННЯ .....	.....132
<i>Ніточко О.І., Гоцуляк О.Л.</i> ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ У ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	.....138
<i>Носівець Д.С.</i> МЕТОДИЧНЕ ТА НАВЧАЛЬНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРИ ВИКЛАДАННІ ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ .....	.....141
<i>Носівець Д.С., Шевченко Т.М.</i> НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНЕ ТА ОРГАНІЗАЦІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ ЗА ОСВІТНЬО-НАУКОВОЮ ПРОГРАМОЮ «МЕДСЕСТРИНСТВО» .....	.....142
<i>Огінська Н.В., Небесна З.М., Гетманюк І.Б.</i> ПЕДАГОГІЧНА МАЙСТЕРНІСТЬ ЯК ШЛЯХ САМОВДОСКОНАЛЕННЯ ВИКЛАДАЧА ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ... ..	..... 143
<i>Пасечко Н.В., Ярема Н.І., Хоміцька АІ, Боб А.О., Наумова Л.В., Смачило І.В., Савченко І.П., Радецька Л.В., Крицький Т.І.</i> ДОСВІД ВИКЛАДАННЯ ВИБІРКОВОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ» НА МЕДИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ.....	.....145
<i>Петров Є.Є., Бурмак Ю.Г., Іваницька Г.А, Сакевич ВД.</i> КЛІНІЧНІ ЗАДАЧІ ЯК НАЙВАЖЛИВІША СКЛАДОВА ФОРМУВАННЯ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ .....	... 147
<i>Петрушенко В.В., Фоміна Л.В., Коньков Д.Г., Кливак В.В.</i> ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ВИКОРИСТАННЯ СИМУЛЬОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ .....	.....149
<i>Привроцька І.Б., Федонюк Л.Я.</i> РЕЗУЛЬТАТИ СКЛАДАННЯ «КРОК-1. ЗАГАЛЬНА ЛІКАРСЬКА ПІДГОТОВКА» З ДИСЦИПЛІНИ «МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ» СТУДЕНТАМИ ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО.....	.....158

КЛІНІЧНІ ЗАДАЧІ ЯК НАЙВАЖЛИВІША СКЛАДОВА ФОРМУВАННЯ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ

Петров Є.Є.¹, Бурмак Ю.Г.², Іваницька Т.А.¹, Сакевич В.Д.¹

¹Полтавський державний медичний університет

²Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Вступ. Як відомо, найважливішою практичною складовою, що визначає професіоналізм і кваліфікацію лікаря, є сформоване клінічне мислення, яке повинно розвиватися в процесі навчання і удосконалюватися протягом усієї наступної лікарської діяльності [1]. Під клінічним мисленням у найзагальнішому сенсі ми розуміємо сформовану в процесі навчання розумову діяльність, яка дозволяє вирішувати нетипові діагностичні та лікувальні завдання. Формування клінічного мислення у студентів медичного вищого навчального закладу є складним, багатофакторним процесом [2]. Наразі склалися умови (пандемія COVID-19, воєнний стан), коли широкого використання набув (навіть став безальтернативним!) дистанційний метод медичної освіти. І виникла гостра нагальна проблема стосовно адаптаційних механізмів формування клінічного мислення у цих непростих умовах. Але ж класичним найбажанішим, на нашу думку, варіантом є робота «біля ліжка хворого», яка у цих умовах не може бути реалізованою. Тому треба більше «спиратися» на інші надійні методи.

Основна частина. Аналізуючи роботу зі студентами різних курсів (на наших кафедрах терапевтичного профілю навчаються студенти 2, 3, 5 та 6 курсів) в умовах дистанційної освіти, ми переконалися, що саме таким методом є використання клінічних задач. Адже вони дозволяють «змоделювати» певну клінічну ситуацію навіть перебуваючи поза клінікою. Водночас ми глибоко переконані, що викладач на заняттях не повинен виголошувати готових істин, а спонукати студентів до пошуку самостійних шляхів вирішення поставленого завдання, в процесі якого вони засвоюють нові знання і збагачуються новим досвідом, тому вже багато років

використовуємо метод проблемного навчання. Тому створення завдань (задач) проблемного типу і приписів для їхнього вирішення, відпрацювання методик застосування цих завдань у навчальному процесі є істотними кроками у цьому контексті. Найважливіша роль належить задачам III та IV рівнів. Задачі III рівня посідають особливе місце в системі професійної підготовки, тому що саме в процесі розв'язання закладених у них серйозних протиріч та невизначеностей створюються умови для активного розвитку гнучких, варіативних компонентів моделі сучасного фахівця. Творчий, IV рівень становлять собою задачі, алгоритм розв'язання яких невідомий. У цих умовах єдиний шлях розв'язання задач – це самостійний пошук нових, невідомих ще даних чи способів дії. Але ми вважаємо, що задачі IV рівня проблемності – найдоцільніші на старших курсах, тому використовуємо переважно студентам 6 курсу.

Висновки. Таким чином, усвідомлено керованим у навчанні студентів повинно стати не лише набуття знань, але й розвиток логічного компоненту клінічного мислення лікаря, а також розвиток окремих дій мислення і процесів, шляхом яких здійснюється продуктивне мислення. На нашу думку, в умовах дистанційної освіти все це практично неможливо реалізувати, а отже сприяти розвитку клінічного мислення, без використання клінічних задач, особливо проблемного типу.

Література

1. Бутвиловский А. В. Развитие профессионального врачебного мышления // А.В. Бутвиловский, Е. А. Кармалькова, В. Э. Бутвиловский, И. С. Кармалькова // Медицинский журнал . –2013. –№2. – С. 157 –158.
2. Казаков Ю.М. Формування клінічного мислення майбутніх лікарів – найважливіша складова підготовки медичних кадрів//Ю.М. Казаков, Є.Є. Петров, З.О. Борисова, С.І. Треумова//Основні напрямки удосконалення підготовки медичних кадрів у сучасних умовах: Матеріали навчально-наук. конф. з міжнародною участю.-Полтава, 2015.– С. 104-105.