

Ярешко Анатолій Григорович,
доктор медичних наук, професор,
професор закладу вищої освіти
кафедри внутрішньої медицини № 3 з фтизіатрією

Куліш Марина Володимирівна,
асистент кафедри внутрішньої медицини № 3
з фтизіатрією

НАВЧАЛЬНА ІСТОРІЯ ХВОРОБИ ЯК МЕТОД НАБУТТЯ ТА ОЦІНЮВАННЯ ОПАНУВАННЯ ЗДОБУВАЧАМИ ВИЩОЇ ОСВІТИ ПРЕДМЕТНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ

Полтавський державний медичний університет

Підготовка висококваліфікованого спеціаліста, конкурентоспроможного на ринку праці, готового до постійного професійного зростання основна мета сучасної освіти. Тому, метою викладання будь-якої клінічної навчальної дисципліни в медичному закладі вищої освіти є перш за все формування у здобувачів освіти основ клінічного мислення та набуття ними інтегральних, загальних та спеціальних (предметних) компетентностей [1]. Дисципліна «Фтизіатрія» не є виключенням [2]. Спеціальні (предметні) компетентності з фтизіатрії охоплюють навички опитування пацієнта; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу; здатність до визначення принципів та характеру лікування туберкульозу; здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів в осередку туберкульозної інфекції; здатність до діагностування невідкладних станів та визначення тактики надання екстреної медичної допомоги; здатність до ведення медичної документації та інші.

Досягти поставленої програмної мети та оцінити ступінь опанування предметними компетентностями дозволяє написання здобувачами освіти навчальної історії хвороби. Курація хворих на туберкульоз відбувається на другому занятті, коли студент ще тільки починає вивчати дисципліну, але йому допомагають знання і навички отримані на попередніх курсах. Адже навик написання історії хвороби студенти

опановують поступово — від основ на кафедрах пропедевтики (внутрішніх хвороб, хірургії, педіатрії) до вміння проводити диференційну діагностику, що вивчається на старших курсах.

Під час курації студенти також знайомляться з веденням медичної документації, з сучасними спеціальними рентгенологічними, лабораторними та іншими методами обстеження хворих на туберкульоз, вчаться інтерпретувати їх результати, проводити диференційну діагностику туберкульозу з іншими хворобами. Отже, при написанні історії хвороби здобувачі освіти мають можливість розглянути реальну ситуацію, що дозволяє їм пережити весь процес ведення пацієнта (від опитування до призначення лікування і оцінки його ефективності).

Під час написання історії хвороби важливо забезпечити студентам можливість отримання консультативної допомоги від викладача, а також звернути їх увагу на те, що медична документація є одним з основних інструментів комунікації між медичними працівниками, тому потрібно прагнути зробити цю комунікацію якомога зрозумілішою для всіх сторін таких відносин. Для досягнення розуміння важливості якісного оформлення медичної документації можна навести приклади незадовільного ведення медичної документації та результати, до яких може призвести така ситуація.

В сучасних робочих навчальних програмах з фтизіатрії для спеціальностей 222 «Медицина» та 228 «Педіатрія» на самостійну роботу виділяється 52 години, частина з яких передбачена саме на написання навчальної історії хвороби. Самостійна робота над всіма розділами навчальної історії хвороби, особливо над обґрунтуванням попереднього та клінічного діагнозу, проведенням диференціальної діагностики, вибором схеми лікування сприяє не тільки покращенню теоретичних знань, а й формуванню клінічного мислення майбутнього лікаря.

Крім оцінювання написаної історії хвороби, на передостанньому занятті передбачений її захист, під час якого викладач проводить теоретичне опитування студента за представленим клінічним випадком. Захист історії хвороби дозволяє не тільки визначити рівень знань здобувача освіти, ступінь опанування ним предметних компетентностей, а й виключити випадки академічної недоброчесності з боку студента, адже в інтернеті можна знайти безліч різних історій хвороби.

Отже, професійність і наполегливість викладача разом зі старанністю студента при написанні навчальної історії хвороби зазвичай дозволяють досягти бажаного результату: поглибити теоретичні знання з дисципліни «Фтизіатрія» та оволодіти предметними компетентностями.

Список літератури

1. А. Мигаль, Н. Трамбовецька, Н. Єрмоєнко та ін. Компетентнісний підхід у медичній освіті : методичний посібник. Київ, 2021. 80 с.

2. Куліш М. В., Ярешко А. Г., Вородюхіна А. К. Актуальні проблеми підготовки здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти з дисципліни «Фтизіатрія». *Актуальні проблеми вищої медичної освіти і науки : матеріали Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю, (м. Харків, 8 квітня 2021 р.)*. Харків : ХНМУ, 2021. С. 105–106.