

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вищий державний навчальний заклад "Тернопільський
державний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського"

Управління охорони здоров'я Тернопільської
облдержадміністрації

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЦИНИ

**МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ,
ПРИСВЯЧЕНІЙ 30-ЛІТТЮ ФАКУЛЬТЕТУ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ**

29-30 ЖОВТНЯ 2009 РОКУ

Тернопіль
ТДМУ
"Укрмедкнига"
2009

мережі Інтернет та мобільного зв'язку. На сучасному етапі післядштомна освіта бачиться неможливою лише у вигляді очної форми навчання, адже висока динамічність інформаційного наповнення, вузькопроф шність окремих клінік та певні економічні проблеми обумовлюють необхідність регулярної доставки інформації безпосередньо до слухача, а не навпаки.

Одним із способів вирішення проблеми оперативної доставки інформації до слухача є проведення телеконференцій з використанням можливостей сучасної мережі інтернет. Особливістю такої форми інформаційного забезпечення педагогічного та медико-діагностичного процесів є:

- інтерактивність спілкування в режимі реального часу;
- поєднання візуального та аудіального подання інформації;
- можливість одночасно безпосередньо аудиторного та дистанційного міжаудиторного спілкування.

Нами досліджені характеристики дротового та бездротового доступу до мережі Інтернет та можливість використання даних сервісів для організації телеконференцій. Порівнювалися швидкість отримання та відправки даних (відеоінформації) та надійність (безперебійність) функціонування на протязі проведення конференції. Виявлено, що пріоритетними є дротові засоби зв'язку, а саме миські кабельні мережі на базі оптоволокна та «звитої пари» (на протязі «останньої милі»). Серед бездротових сервісів рекомендується використовувати «Utel» (стандарт WCDMA) та «PeopleNet» (стандарт CDMA-2000), які функціонують на території всіх обласних центрів країни та забезпечують реальну швидкість 1-1.5 Mbit/s та 0.2-0.3 Mbit/s відповідно отримання та відправки даних, достатню для організації відеотрансляції зображення розміром 640*480 пікселів зі швидкість 25 кадрів за секунду, що відповідає якості телевізійного стандарту.

Для організації телеконференції доцільно використовувати загальнодоступний інтернет-сервіс «Skype» з ноутбуком, оснащеним відеопроєктором, USB-модулем запису зображення та зовнішньою відеокамерою. Для підвищення якості передачі аудіоінформації рекомендується використовувати альтернативний канал з використанням мобільного телефону з зовнішніми мікрофоном та підсилювачем звуку.

Оперативні мінівідеоконсультації рекомендується проводити з використанням мобільних телефонів з підтримкою відеозв'язку (сервіс надає мобільний оператор «Utel»).

Таким чином, при плануванні телеконференцій потрібно враховувати наступні педагогічні, економічні та технічні чинники:

- принципову можливість ефективного вирішення поставлених задач з використанням дистанційних технологій;
- наявність у аудиторії близького рівня базової професійної підготовки з питань, що обговорюються;

- економічну доцільність (співвідношення між витратами на організацію групової очної конференції та витратами на технічне забезпечення телеконференції);
- відповідність технічних характеристик наявних засобів зв'язку завданням, що вирішуються (співвідношення між пропускнуою здатністю каналу зв'язку та об'ємом інформації, необхідної для міжаудиторного обміну).

Скрипник І.М., Скрипников П.М., Хміль Т.А.
**ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ ДО БАЛЬ-
НОЇ СИСТЕМИ АТЕСТАЦІЇ**

*ВДНЗУ „ Українська медична стоматологічна академія ”,
м. Полтава*

За останні роки у стоматології відбулися значні зміни. Вони торкнулися як форми власності, технічного оснащення, технологій, так і способів підвищення кваліфікації лікарів. Безпосередньо цьому сприяли зміни устрою держави, впровадження в економіку закордонних виробників стоматологічних матеріалів та інструментарію, організація міжнародних стоматологічних виставок, семінарів, недержавних навчальних центрів, конкурсів та ні. Ці фактори забезпечують безперервне підвищення професійного рівня лікарів у період між атестаціями на кваліфікаційну категорію.

31 січня 2010 року набирає чинності наказ МОЗ України №484 від 7.07.2009р. „Про затвердження Змін до Положення про проведення іспитів на передатестаційних циклах” з метою подальшого вдосконалення атестації лікарів. Він передбачає введення бальної шкали значень різних видів діяльності лікарів у період між передатестаційними циклами.

У сучасних умовах реалізації даного наказу виникає необхідність пошуку нових підходів до викладання розділів стоматології у післядипломній освіті у навчальному процесі кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів розроблені заходи по підготовці лікарів до атестації, розширюються можливості лікарів удосконалювати свої знання, надається консультативна допомога у виконанні критеріїв бальної оцінки.

Викладачі кафедри володіють сучасними технологіями. Вони цього досягли шляхом додаткової підготовки у навчальних центрах, в тл. і закордонних. На базі кафедри створений Академічний навчальний центр. Його мета полягає в удосконаленні навчального процесу у від повідності до соціально-економічних умов держави, структурних змін галузі медицини. В Академічному центрі проходять навчання лікарі-стоматологи з вибраних питань: „Основи сучасної евідонгн”, „Профілактика основних стоматологічних захворювань”,

„Нетрадиційні методи знеболювання та лікування”, „Амбулаторні оперативні втручання”, „Сучасні технології та матеріали! в реставрації зубів”.

Кафедра започаткувала і проводить Всеукраїнські конкурси та навчальні семінари лікарів-стоматологів „Шлях у світ майстерності” та „Кращий лікар-профілактист”. Мета: популяризація та впровадження в практику лікарів-стоматологів сучасних технологій, фотополімерних пломбувальних матеріалів, методів профілактики стоматологічних захворювань, вдосконалення професійної майстерності лікарів-стоматологів в реставраційній техніці.

Упровадження у практичну діяльність інноваційних технологій здійснюється на основі співпраці кафедри з приватними стоматологічними клініками і кабінетами м. Полтави. Вони надають найновішу інформацію по новим технологіям діагностики стоматологічних захворювань, лікування та відновлення зубів, імплантології, проводять короткотривалі курси.

Наявність в академії 5 фахових журналів дозволяє ефективно виконати з курсантами дослідницьку роботу, проаналізувати і підготувати до публікації статті.

Закінчуючи цикл післядипломного навчання на базі нашої кафедри, лікар-стоматолог має рейтинг: засвоєння позапланових практичних навичок, сучасних розробок та технологій, нових методів діагностики, лікування, декілька сертифікатів за поглиблену підготовку з розділів стоматології, опубліковану наукову статтю чи тези, що дуже важливо в подальшому при працевлаштуванні та отриманні лікарської кваліфікаційної категорії.

Таким чином, вибраний на кафедрі шляхдипломної освіти лікарів-стоматологів підхід до викладання стоматології відображає повною мірою її стан та потреби.

Скрипников П.М., Багашова Л.Я., Мельник В.Л.

ВИКЛАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ НА КАФЕДРІ ПІСЛЯ-ДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Відвідування лікаря-стоматолога для багатьох пацієнтів є досить сильним додатковим психологічним і больовим стресорним фактором, що викликає в 84% пацієнтів психоемоційне напруження різного ступеня. Тому для успішного здійснення амбулаторної стоматологічної допомоги необхідне збереження довірчого контакту з пацієнтом.

У середньому кожний третій пацієнт вимагає вибіркового, індивідуального підходу до вибору необхідного знеболювання при стоматологічному втручанні й готовності лікаря-стоматолога до можливого розвитку різних загаль-соматичних ускладнень.

На амбулаторному стоматологічному прийомі за даними В.И. Стош і співавт. (2002) до 15% випадків виникають ускладнення загального характеру. Все це

вимагає від лікаря-стоматолога знання й уміння в оцінці первинного стану пацієнта, правильного вибору методів і засобів для проведення знеболювання, а також знання основних клінічних симптомів невідкладних станів серцево-судинної, дихальної, видільної й інших систем організму для діагностики отриманих ускладнень і надання пацієнтові невідкладної допомоги.

Невідкладними станами прийнято називати такі патологічні зміни в організмі людини, які призводять до різкого погіршення здоров'я, можуть загрожувати життю й, отже, вимагають екстрених лікувальних заходів - надання невідкладної допомоги.

Таким чином, завданням викладача є корекція й координація знань і необхідних дій лікаря-інтерна, курсанта при наданні допомоги пацієнтові при тій або іншій патології, що виникла на амбулаторному прийомі.

Для оптимізації знань і вмінь лікаря-інтерна, лікаря-курсанта на кафедрі післядипломної освіти лікарів стоматологів УМСА вивченню патології приділяється велика увага.

На підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України № 24 від 14.01.2005 р. Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» з різних видів патології, яка виникає на амбулаторному стоматологічному прийомі.

Внесено зміни в програму викладання. Лікарям-інтернам і лікарям-курсантам читаються дві лекції, одна з них присвячена традиційним методам надання невідкладної допомоги пацієнтам, інша - нетрадиційним методам.

Після того, як лікарі-інтерни й лікарі-курсанти прослухали лекції, проводиться семінар з невідкладних станів, куди входять питання оснащення кабінетів необхідними лікарськими препаратами, питання профілактики ускладнень, невідкладна допомога при вже виниклих різних ускладненнях на підставі затверджених протоколів.

На кафедрі виданий навчальний посібник «Неотложная помощь в хирургической стоматологии», готується до друку перероблене й доповнене видання «Невідкладна допомога в стоматології».

Скрипников П.М., Коломієць С.В.

ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДІВ КОНТРОЛЮ ЗНАТЬ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ НА КАФЕДРІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-СТОМАГІВ

Вищий Державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія» м. Полтава

На кафедрі шляхдипломної освіти лікарів-стоматологів актуальним є питання використання комплексних систем оцінювання знань лікарів-інтернів,