

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

що забезпечують об'єктивність підготовки молодих лікарів, *їх мотивацію до плідної роботи протягом навчання в інтернатурі, В зв'язку із залученням системи освіти України до Болонського процесу, постала проблема у вивченні і аналізі контролю знань лікарів-інтернів медичних учбових закладів країн близького та далекого зарубіжжя, а саме Західної Європи. Таким чином вітчизняна система післядипломної освіти лікарів може використати досвід західних освітян.

На нашу думку, за сучасних умов організації навчального процесу оптимізація методів контролю знань лікарів-інтернів на кафедрі післядипломної освіти лікарів-стоматологів може бути запропонована в наступній схемі:

1. забезпечення систематичної роботи лікарів-інтернів протягом семестру шляхом впровадження модульно-рейтингової системи оцінки знань, що дає можливість інтерну набрати потрібну кількість балів, аби підвищити свій рейтинг із дисципліни;

2. комплексна кількісна оцінка роботи лікаря-інтерна, що є результатом його поточної роботи, підсумкового оцінювання, рівня виконання курсової роботи, науково-дослідної роботи, науково-практичного дослідження, систематичності та активності в громадському житті кафедри, виконання завдань для самостійного опрацювання (реферати), виконання контрольних завдань (тести, письмові завдання, ситуаційні задачі, комп'ютерний контроль та проміжні підсумкові оцінювання).

Самостійна робота лікарів-інтернів дає можливість отримати міцні знання з дисципліни, вміння використовувати їх у практичній діяльності, розвиває творче мислення, дозволяє показати високі результати під час написання «Крок-3».

Рівень знань лікарів-інтернів може бути визначений тестуванням і оцінюванням:

Тестування-це складова процесу демократизації нашого суспільства, що має на увазі утвердження критеріїв рівноправності об'єктивної оцінки діяльності всіх його членів.

Оцінювання - включає в себе не тільки вимірювання конкретних досягнень лікарів-інтернів, їх штенційних успіхів у застосуванні знань на практиці- але і інтерпретацію і аналіз конкретних тестів і практичних навичок.

Використання наведених методів контролю знань лікарів-інтернів на кафедрі післядипломної освіти лікарів-стоматологів дозволить процес оцінювання проводити якісніше.

Скрипников П.М., Павленко Л.Г., Хміль Т.А., Шиленко Д.Р.
**ЗАСВОЄННЯ СТАНДАРТІВ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ
ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ УКРАЇНИ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ
ЕТАПІ ОСВІТИ**

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

За визначенням експертів ВООЗ, гарантією якості медичної допомоги є забезпечення кожному хворому такого діагностично-лікувального комплексу, який призвів би до оптимальних для здоров'я цього пацієнта результатів відповідно до рівня медичної науки та техніки, а також до біологічних факторів -віку, тяжкості основного захворювання, характеру супутньої патології та реакції на обраний метод лікування. Максимальна взаємодія пацієнтів із системою медичної допомоги та кращі результати лікування мають бути досягнуті при залученні мінімальних коштів, на тлі мінімального ризику додаткового травмування та втрати працездатності внаслідок лікарського втручання.

Надання медичної допомоги населенню України має бути пропорційним і стандартизованим. Власне стандартизація—це процес установалення і застосування у різноманітних сферах виробництва та надання послуг стандартів і контролю за їх дотриманням. Мета стандартизації охорони здоров'я—підвищення жості профілактичних і лікувально-діагностичних заходів, вирішення завдань збереження і підвищення здоров'я населення.

Процес стандартизації в системі охорони здоров'я України розпочався більше 20 років тому з упровадження принципів господарчого механізму, однак у подальшому процес уповільнився. Першою розробкою стали «Тимчасові галузеві уніфіковані стандарти медичних технологій діагностично-лікувального процесу стаціонарної допомоги дорослому населенню в лікувально-профілактичних закладах України» та «Тимчасові стандарти обсягів діагностичних досліджень, лікувальних заходів та критеріїв якості лікування дітей», затверджені наказом МОЗ України від 27.07.1998 року № 226. Ті стандарти фактично були переліками діагностичних і лікувальних процедур із зазначенням термінів лікування та очікуваних результатів. Через 4 роки вийшов наказ МОЗ України «Про затвердження нормативів надання медичної допомоги та показників якості медичної допомоги» (№ 507 від 28.12.2002 р.), а в 2007 році відповідними наказами було затверджено цілу низку протоколів надання медичної допомоги. Отже, на сьогодні в Україні існує значна кількість стандартів (у вигляді переліків медичних послуг) і протоколів лікування (у вигляді детальних настанов з лікувально-діагностичної тактики), проте якісний рівень цих

