

МЕТОДИ ОПТИМІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ НА КАФЕДРІ ПОЛІКЛІНІЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Ю.М. Казаков, Л.А. Звягінцева, В.Ю. Штомпель, Т.А. Трибрат

Поліклінічна служба медичних закладів, діагностично-реабілітаційні центри поліклінік набувають усе більшого значення.

Це надає особливого значення вивченню поліклінічної терапії. Проведення на перших заняттях контролю стартового рівня знань з використанням відповідних тестів визначає теоретичну підготовку студентів на попередніх курсах.

Питанням оптимізації навчального процесу на кафедрі приділяється належна увага.

Передусім, це якісна організація самостійної роботи студентів під час занять та позаурочно, максимальне сприяння оволодінню студентами професійними вміннями та практичними навичками.

Амбулаторний прийом хворих, із заповненням медичної документації, обслуговування хворих на лікарській дільниці, робота в спеціалізованих кабінетах, на ЛКК, МСЕК, чергування в пунктах невідкладної допомоги поліклініки забезпечують можливість професійної підготовки терапевта.

Усі етапи самостійної роботи студентів контролюються викладачами з оцінкою діяльності студентів на робочих місцях: контролюють роботи студентів на амбулаторному прийомі з подальшим обговорюванням обстежуваних хворих; контроль за заповненням медичної документації (статистичні талони, амбулаторна картка, санаторно-курортна картка, листок непрацездатності, регенти і т.ін.); обговорення призначеного хворим лікування, визначення тимчасової непрацездатності та стійкої втрати непрацездатності.

Робота студентів у лікарсько-консультативній комісії (ЛКК) та медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) завершується написанням направлення на ЛКК або МСЕК.

Навчально-клінічні конференції, які проводяться зі студентами VI курсу, мають мету відпрацювання та удосконалення клінічного мислення студентів. Студенти самостійно обстежують хворого з МСЕК, доповідають про його стан, повноту додаткового дослідження, рецензують історію хвороби, оцінюють якість написання посильного листа, проводять експертизу стійкої втрати працездатності.

На кафедрі впроваджується рейтингова система оцінки знань студентів VI курсу, яка враховує найважливіші навчальні елементи предмета, поглиблює мотивацію оволодіння знаннями.

Наводимо зразок рейтингової оцінки знань (загальна кількість балів - 100):

1. Сумарний бал тестового контролю - 19 балів (60-80% правильних відповідей - 0,5 бала, 90-100% - 1 бал, до 60% - 0 балів).
2. Сумарний бал відповідей на семінарських заняттях - 19 балів (правильна відповідь - 1 бал, неповна - 0,5 бала, неправильна - 0 балів).
3. Виконання обов'язкових 20 викликів - 10 балів (за неякісно виконаний виклик або невиконання обов'язкової кількості викликів оцінка знижується за кожні невиконані виклики на 1 бал).
4. Амбулаторний прийом 20 хворих - 10 балів (система оцінки та ж, що в п.3).
5. Практичні навички - 20 балів.
 - 5.1. методика обстеження.
 - 5.2. Трамбування даних обстеження.
 - 5.3. Призначення діагностичних досліджень.
 - 5.4. Трамбування даних діагностичних досліджень.
 - 5.5. Аналіз амбулаторної карти.
 - 5.6. Обґрунтування і формулювання діагнозу.
 - 5.7. Рішення питань експертизи непрацездатності.
 - 5.8. Вирішення питань стратегії і тактики ведення хворих.
- Заповнення поліклінічної документації.
- Дотримання принципів деонтології.
(Максимальна оцінка кожного пункту - 2 бали).
6. Аналіз звіту дільничного лікаря - 2 бали.
7. Залік - 10 балів.
(Письмова відповідь на 4 питання білета і вирішення ситуаційної задачі. Кожне запитання і задача оцінюється максимально 2 балами).
- У розділах 5,6,7 на повну правильну відповідь або виконання завдання студент одержує 2 бали, за неповну відповідь - 1 бал, за неправильну - 0 балів.
8. Характеристика дільничного лікаря - 2 бали.
9. Характеристика викладача - 2 бали.
10. Інші (у тому числі ініціативні) форми діяльності, реферати, наукова робота, участь у науковому гуртку, конкурсі, конференції, профілактичних оглядах населення, санітарно-просвітницькій роботі і таке інше - 6 балів.
11. Штрафні бали.
За 1 день відсутності на заняттях без поважної причини кількість набраних балів зменшується на 2.

У навчальному процесі кафедра користується також науково-діагностичними та лікувально-реабілітаційними лабораторіями, де студенти поглиблюють професійні уміння та практичні навички в електрофонокардіографії, реєнцефалографії, реопульмонографії, в ультразвуковому дослідженні серця та органів черевної порожнини. Знайомство із сучасними біофізичними методами лікування (лазеротерапія, ультрафіолетове опромінення крові, магніто-, бішофітотерапія та ін.) поширює професійні уміння, збуджує творчу активність студентів.

Щорічно студенти-гуртківці доповідають про свої дослідження на підсумкових студентських наукових конференціях, які проводять під керівництвом викладачів.

Оптимізації навчального процесу на кафедрі сприяє також індивідуалізація навчання, яка здійснюється шляхом диференційованого відбору в академічних

групах студентів з високим теоретичним та практичним рівнем підготовки і дорученням їм найбільш складних завдань з урахуванням їхніх професійних та творчих інтересів (у межах програми дисципліни).

Таким чином, максимальне використання технічних засобів навчання, тестового контролю, ситуаційних задач, ділових ігор, проведення навчально-клінічних конференцій, залучення студентів до дослідної роботи закріплює професійні навички та уміння студентів за поліклінічної терапії, підвищує мотивацію навчання та творчу активність.