

МЕДИЧНА ОСВІТА

© Курочкин М. Ю.

УДК 378. 46-02168:616-89. 5-053. 02]:37. 018. 43

Курочкин М. Ю.

ОПТИМІЗАЦІЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ІНТЕРНАТУРИ ЗА ФАХОМ «ДИТЯЧА АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ» В ЗАОЧНОМУ ПЕРІОДІ НАВЧАННЯ

Запорізький державний медичний університет (Запоріжжя)

kumiur@rambler.ru

Вступ. Сучасна інтернатура за фахом «дитяча анеастезіологія» – завершальний етап підготовки лікарів перед початком їх самостійної практичної діяльності. Інтернатура має за мету теоретичну та практичну підготовку з багатьох важливіших професійних питань: фізіології та патології дітей різного віку, їх раціонального вигодовування та харчування, надання їм невідкладної допомоги, проведення інтенсивної терапії – знання, які лікарі-інтерни отримують з відповідною клінічною практикою під керівництвом викладачів ВУЗів та базових керівників заочного навчання на базі лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я матері та дитини за весь термін навчання в інтернатурі [2].

Мета – оптимізація навчання лікарів-інтернів в інтернатурі за фахом «дитяча анеастезіологія» є складання умов для перетворення її в вищу школу лікарської майстерності.

Основна частина. За типовими програмами інтернатури за фахом «дитяча анеастезіологія» весь дворічний курс навчання розподіляється на два періоди – очний та заочний [2], на кожному з етапів лікарі-інтерни мають керівників-координаторів їх роботи.

На наш погляд, для підвищення ефективності, результативності навчання в інтернатурі до рівня лікарської майстерності принциповим є забезпечення тісної взаємодії між керівниками – викладачами-лікарями та лікарями-керівниками на базах стажування інтернів – спеціалістами зі значним клінічним та виховним досвідом.

Досягнути такої взаємодії допомагає запропонований нами комплексний підхід в організації учбово-го процесу з наступними складовими: попередньою підготовкою до прийому інтернів на базі заочного навчання, методичною допомогою керівникам на заочних базах навчання в розробці семінарських та практичних занять викладачами кафедри дитячих хвороб, методичною допомогою в організації самостійної підготовки лікарів-інтернів з елементами дистанційного навчання (на базі платформи Moodle), спільним обговоренням керівниками психологічних аспектів при навчанні дитячих анеастезіологів в інтернатурі.

Необхідно ретельно підходити до вибору бази стажування майбутнього лікаря. Установи та заклади охорони здоров'я, які використовуються з метою первинної спеціалізації випускників вищих медичних

закладів освіти, повинні відповідати таким вимогам: – мати у складі лікувально-діагностичні відділення, операційні з сучасним обладнанням, лабораторні та діагностичні кабінети, в яких передбачене навчання інтернів за навчальним планом і програмою інтернатури; – бути забезпечені медичним обладнанням, апаратурою і інструментарієм, необхідними для здійснення діагностичної, лікувальної, санітарно-профілактичної роботи на сучасному рівні; – мати можливість надати інтернам робочі місця і обсяг роботи відповідно до вимог програм інтернатури; – мати навчальні приміщення для інтернів, обладнані необхідними навчально-методичними посібниками, таблицями, макетами, стендами, сучасними технологіями [1].

Підготовку з організації роботи на базах заочного навчання необхідно проводити завчасно: у травні – червні місяці. Підготовка зводиться до сертифікації бази заочного навчання, перевірки наявності наказів регламентуючих роботу керівників інтернів на базах заочного навчання на майбутній навчальний рік; наказів з розподілу інтернів по заочних базах навчання, планування організації навчання інтернів в умовах відсутності профільних відділень на базах практичної підготовки. Найважливішими питаннями для обговорення на даній нараді, крім перерахованих вище, є питання деонтології та психології лікарів – інтернів.

Для обговорення цих та інших питань ми пропонуємо в травні проводити нараду (можливо в режимі on line) співробітників профільних кафедр післядипломного навчання з керівниками інтернів та заступниками головних лікарів з медичних питань баз заочного навчання. Участь останніх є дуже доцільною для більш ефективної взаємодії між кафедрою і базами практики у вирішенні організаційних питань.

Виховання лікарської майстерності залежить від низки факторів – потужності клінічної бази заочного навчання, особистості безпосереднього керівника лікаря-інтерна, його кваліфікації, педагогічної майстерності, організації методики викладання та координації навчання на очному та заочному етапах, але визначається насамперед мотивацією лікаря-інтерна в отриманні лікарських знань, рівнем його базової професійної освіти, вихованні потреби у постійній самоосвіті, велике значення мають доброзичлива психологічна обстановка в колективі, де формується фахівець, надання йому певного

МЕДИЧНА ОСВІТА

ступеня самостійності як у прийнятті рішень, так і у виконанні маніпуляцій хворим.

Самостійна робота інтерна над освоєнням навчального матеріалу і оволодінням основними практичними навичками повинна здійснюватися безперервно, як в очному періоді навчання, так і під час навчання на базах стажування. Саме самостійна робота під керівництвом досвідченого фахівця в клініці чи на заочній базі навчання (чергування, курація хворих під керівництвом лікаря-ординатора відділення, участь у проведенні інструментальних обстежень, загальних анестезій різного ступеня складності, різних методів екстракорпоральної детоксикації – дискретного плазмаферезу, гемодіалізу) дозволить оволодіти лікарям-інтернам алгоритмами надання невідкладної допомоги при ургентних ситуаціях в

педіатрії, сприятиме розвитку практичної досконалості при клінічному та інструментальному обстеженні, даст змогу визначити потребу самостійної аналітичної роботи, узагальнення, систематизації, а прищеплення лікарю-інтерну прагнення до самоосвіти, здатності самостійно знаходити знання, засвоювати їх, ефективно використовувати та обновляти – першорядне завдання інтернатури.

Виконання умов вищезазначеного буде сприяти формуванню найважливішої складової лікарської майстерності – клінічного мислення.

Висновки. Таким чином, лікарська майстерність не є лише сума професійних знань, її складові значно складніші. Оптимізація організації інтернатури за фахом «дитяча анестезіологія» в заочному періоді навчання повинна стати вищою школою формування лікарської майстерності.

Література

1. Наказ МОЗ України від 19.09.1996 р. № 291 «Положення про спеціалізацію (інтернатуру) випускників вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації».
2. Типовий навчальний план та програма спеціалізації (інтернатури) випускників вищих медичних закладів освіти ПІ-ІV рівнів акредитації зі спеціальністю «Дитяча анестезіологія». – Київ. 2011. – С. 47.

УДК 378. 46-02168:616-89. 5-053. 02]:37. 018. 43

ОПТИМИЗАЦІЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ІНТЕРНАТУРИ ЗА ФАХОМ «ДИТЯЧА АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ» В ЗАОЧНОМУ ПЕРІОДІ НАВЧАННЯ

Курочкин М. Ю.

Резюме. Сучасна інтернатура за фахом «дитяча анестезіологія» – завершальний етап підготовки лікарів перед початком їх самостійної практичної діяльності. Виховання лікарської майстерності залежить від організації методики викладання та координації навчання на очному та заочному етапах. Нами створено комплексний підхід в організації учебного процесу на заочних базах навчання з елементами дистанційного навчання (на базі платформи Moodle). Самостійна робота під керівництвом досвідченого фахівця на заочній базі навчання дозволить оволодіти лікарям-інтернам алгоритмами надання невідкладної допомоги при ургентних ситуаціях в педіатрії, сприятиме розвитку практичної досконалості, даст змогу самостійно знаходити знання, засвоювати їх, ефективно використовувати та обновляти. Виконання вищезазначених умов буде сприяти формуванню найважливішої складової лікарської майстерності – клінічного мислення.

Ключові слова: оптимізація навчання, лікарі – інтерни, дитяча анестезіологія.

УДК 378. 46-02168:616-89. 5-053. 02]:37. 018. 43

ОПТИМИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ИНТЕРНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ» В ЗАОЧНОМ ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ

Курочкин М. Ю.

Резюме. Современная интернатура по специальности «детская анестезиология» – завершающий этап подготовки врачей перед началом их самостоятельной практической деятельности. Воспитание врачебного мастерства зависит от организации методики преподавания и координации обучения на очном и заочном этапах. Нами создан комплексный подход в организации учебного процесса на заочных базах обучения с элементами дистанционного обучения (на базе платформы Moodle). Самостоятельная работа под руководством опытного специалиста на заочной базе обучения позволит овладеть врачам-интернам алгоритмами оказания неотложной помощи при ургентных ситуациях в педиатрии, будет способствовать развитию практического совершенства, позволит самостоятельно находить знания, усваивать их, эффективно использовать и обновлять. Выполнение вышеупомянутых условий будет способствовать формированию важнейшей составляющей врачебного мастерства – клинического мышления.

Ключевые слова: оптимизация образования, врачи-интерны, детская анестезиология.

УДК 378. 46-02168:616-89. 5-053. 02]:37. 018. 43

Optimization of Internship in the Specialty «Pediatric Anesthesiology» in Absentia Period of Education
Kurochkin M. Yu.

Abstract. Modern internship in specialty “pediatric anesthesiology” is the final stage of doctor’s preparation. The internship is designed to theoretical and practical training on many important professional issues that medical

МЕДИЧНА ОСВІТА

interns receive under the guidance of university professors and heads of distance-learning-based for the entire period of study internship.

The aim. To optimize the training of interns in “pediatric anesthesiology” and to create conditions for its transformation into a high school clinical skills.

The main part. The programme of the internship in “pediatric anesthesiology” is divided into two periods – intramural and extramural, and at each of these periods medical interns have heads of their work.

It is necessary to choose the base of probation of future doctor, it must have medical diagnostic departments, operating with modern equipment, laboratories and diagnostic studies, to be provided with modern medical equipment. Also, hospitals must have training facilities for interns, equipped with necessary teaching aids, tables, models, stand, modern technologies.

Training in the organization of work on the bases of absentia education should be carried out in May – June. The preparation includes the certification of base of absentia education, check orders governing the work of the heads of the interns at the bases of absentia education for the next academic year; orders of the distribution of interns in training bases, planning the organization of training of interns in the absence of relevant departments on the bases of practical training. To discuss these and other issues, we propose to hold a meeting in May for the staff of the faculty if postgraduate education, heads of interns and deputies chief of the hospital. The participation of the latter is very reasonable for a more effective interaction between the department and databases practice in dealing with organizational issues.

Training of interns depends on several factors – the capacity of clinical base of absentia education, personality of the head of interns, his qualifications, pedagogical skills, but is determined primarily motivated medical interns to gain knowledge, the level of its basic vocational education, are important psychological climate in the team, giving him a degree of autonomy in decision-making and in the implementation of manipulation.

An independent work under the guidance of an experienced specialist in the clinic or on the basis of absentia education (alternating, curation of patients under the supervision of attending physician, participated in the examination of patients, performing the general anesthesia of varying difficulty, various methods of extracorporeal detoxification – discrete plasmapheresis, hemodialysis) helps to acquire medical algorithms, provide emergency assistance in urgent situations in pediatrics, will contribute to the development of practical excellence in clinical and instrumental examination of the patient, will determine the need for self-analysis, generalization, systematization, and inculcation of interns desire for self-education, the ability to find knowledge, assimilate them and to effectively use.

Implementation of all of these conditions will favor the most important component of medical skill – clinical thinking.

Conclusions. Thus, the physician’s skills are not just the sum of professional knowledge, its components are much more complicated. Optimising of the internship in «pediatric anesthesiology» in absentia period should help to form clinical skills.

Key words: optimization of education, interns, pediatric anesthesiology.

Стаття надійшла 02. 03. 2015 р.