

потребителями, для каждого бренда избирается оптимальная форма контакта. Например, при ДМ-воздействии на аптеки используется почтовая, электронная рассылка, телефонный маркетинг, в том числе приглашения на конференции, семинары, различные промоушен-акции, стимулирование закупок аптеками препаратов. При ДМ-воздействии на врачей используется только почтовая рассылка, курьерская доставка и электронная рассылка. Врачам также рассылаются бюллетени, что повышает эффективность их работы.

УДК 378.015.3:005.32]:614.23/25

МОТИВАЦИИ ВЫБОРА ПРОФЕССИИ ВРАЧА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Солодова И.В., Ярцева Д.А.

Запорожский государственный медицинский университет

Ключевые слова: профессия врача, мотивация, выбор.

В настоящее время продолжается активный процесс интеграции высшего образования Украины в общеевропейское образовательное пространство в соответствии с Болонской декларацией. В современных условиях запросам здравоохранения и общества в целом должна соответствовать и подготовка врача. Сейчас медицинское образование должно быть непрерывным, конкурентоспособным, основанным на современных технологиях. Ключевым моментом в становлении врача как специалиста является необходимость осознания того, что только путем самообразования будущий врач сможет стать врачом. Для этого необходимо иметь сильную профессиональную мотивацию. Мотивацию выбора врачебной профессии определить достаточно трудно не только из-за большого количества причин, по которым люди становятся врачами, но и потому, что стимулы к обучению могут меняться в процессе самого обучения. Как меняется мотивация на протяжении учебы в вузе? Человек может прийти с одной мотивацией – романтической, с мечтами стать великим врачом, полубогом, избавителем от болезней. Но, столкнувшись с реальностью врачебной деятельности, романтическая мотивация уступает место какой-то иной. Либо желание стать врачом исчезает навсегда.

Целью нашего исследования было изучение мотивации получения профессии врача и ее изменения в процессе обучения среди студентов медицинского университета г.Запорожья. Данное исследование проводилось в период летней практики на протяжении 2 лет на базе кафедры факультетской педиатрии ЗГМУ в детской больнице №5 г.Запорожья. В группы для социологического опроса вошли студенты 4 и 5 курсов обучения, которые уже сталкивались с работой в клинике у постели больного.

Студентам было предложено ответить на несколько вопросов. Ответить можно было анонимно. Вопросы: Почему я решил стать врачом? Что повлияло на выбор профессии? Насколько осознанным был этот выбор? Изменилось ли мое желание с течением времени? Что повлияло на изменение желания быть врачом? Определился ли я с выбором моей будущей профессии (специализация)? Как это произошло? Что ограничивает Вашу способность к обучению?

Всего в исследовании приняли участие 275 студентов. Согласно ответам студентов, одним из мотивирующих факторов в получении медицинского образования является престижность профессии врача, ее отметили 56% респондентов в нашем исследовании. Представителями больших семейных династий являются 17% студентов медицинского вуза, 28% респондентов избрали профессию врача под влиянием семей, в которых никто не работает в медицине и 33% студентов избрали профессию под влиянием других факторов. К ним относятся и те, кто решил стать врачом после длительного лечения, которое было удачным, и выбор профессии врача превращается в своеобразную плату обществу за выздоровление. Иногда мотивация – это стремление помочь своим близким, которые больны.

Таким образом, среди причин выбора профессии врача основную долю занимает осознание престижности профессии, желание быть врачом с детства, второе место принадлежит востребованности профессии, третье место разделили такие причины: продолжили семейные династии, поступили по совету взрослых и не знают, почему поступили. Последняя группа студентов (7% респондентов) – это кандидаты на уход из системы здравоохранения. Через 4 года обучения в медицинском вузе разочаровались в выбранной профессии по нашим данным до 4 % студентов. В связи с этим, считаем необходимым проведение профессиональной ориентации не только в школьные годы, необходимо говорить о ответственности врача за жизни больных на протяжении всех лет обучения в медицинском вузе и интернатуре для повышения мотивации к самообразованию и совершенствованию в избранной профессии.

УДК 616 – 031.65:378.046 – 021.68:616 – 053.2

КЛІНІЧНЕ МИСЛЕННЯ, ЯК СКЛАДОВА ЧАСТИНА НАВЧАННЯ ЛІКАРЯ-ІНТЕРНА З ПЕДІАТРІЇ

Сміян О.І., Романюк О.К.

Сумський державний університет

Ключові слова: клінічне мислення, інтерни, післядипломна освіта.

Організація практичної підготовки лікарів-інтернів вимагає особливої уваги, оскільки випускники вищих навчальних закладів, маючи достатню теоретичну основу, відчують дефіцит практичних навичок лікарської діяльності. Співробітники кафедри постійно працюють над формуванням такого стилю викладання, суттю якого є активізація роботи учня, розвиток клінічного мислення, мотивація необхідності оволодіння практичними навичками. Процес клінічного мислення надзвичайно складний, ґрунтується на таких факторах, як досвід і навчання, індуктивне і дедуктивне мислення, конструктивність мислення, тобто вміння адекватно інтерпретувати факти, і інтуїція, яку буває важко визначити. Навчити лікаря-інтерна мислити клінічно – одне з важливих завдань педагога медичного вузу. У роботі з лікарями-інтернами важливо підкреслювати, що інтуїція приходить з роками наполегливої праці, її виникнення не піддається штучному форсуванню. Для розвитку інтуїції у майбутніх педіатрів важливо розвивати спостережливість, найменші зміни в поведінці, позі, у зовнішності хворої дитини. У цьому аспекті корисним є на нашу думку педантизм у вимогах строгої послідовності обстеження кожного пацієнта, дотримання класики методів клінічного огляду, знання до автоматизму вікових особливостей розвитку дитячого організму. Певну роль може відіграти тренування інтернів у швидкості постановки діагнозу.

Безперервний процес удосконалення знань і умінь лікаря-педіатра в умовах стрімкого прогресу в сучасних медичних технологіях робить вкрай важливими заходи щодо поліпшення післядипломної освіти.

УДК 378.091.33.046 -021.68:005.591.6:616 – 031.65

СУЧАСНІ ІНОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ

Сміян О.І., Січненко П.І.

Сумський державний університет

Ключові слова: післядипломна освіта, лікарі-інтерни, інноваційні технології.

У сучасних умовах соціально-економічного розвитку країни особливої актуальності набувають питання вдосконалення системи післядипломної підготовки лікарів. На сьогоднішній день система післядипломної професійної освіти лікарів зобов'язана