

МАТЕРІАЛИ

ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-МЕТОДИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ФОРМУВАННЯ ТВОРЧОГО
ПОТЕНЦІАЛУ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ
В УМОВАХ ЦИФРОВОЇ ПЕДАГОГІКИ»**

4 грудня 2025 року

ХАРКІВ

Спахі О.В., доктор медичних наук, професор,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: olegspakhi@gmail.com

Свєкатун В.М., доктор філософії (PhD), асистент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: tatslava1@gmail.com

Макарова М.О. кандидат медичних наук, доцент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: doc.maryna@gmail.com

Лятуринська О.В., кандидат медичних наук, доцент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: olgalyat@gmail.com

Кокоркін О.Д., кандидат медичних наук, асистент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: adkokorkin@ukr.net

Пахольчук О.П., кандидат медичних наук, асистент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
E-mail: paholchukap@gmail.com

МЕТОДИКА ОЦІНЮВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ДИТЯЧИХ ХІРУРГІВ

Практична підготовка лікарів-інтернів є одним із ключових етапів формування професійної компетентності майбутніх дитячих хірургів і потребує особливої уваги. На початкових етапах самостійної клінічної діяльності молоді фахівці нерідко стикаються з дефіцитом прикладних знань, умінь та навичок, що підвищує ризик професійних помилок і знижує якість медичної допомоги. Основний обсяг практичних компетенцій інтерни набувають у структурних підрозділах практичної охорони здоров'я, передусім у відділеннях базових лікарень, де забезпечуються реалістичні умови для професійного становлення. Базовий цикл підготовки дитячих хірургів триває вісім із одинадцяти місяців навчального року, що становить більшу його частину та підкреслює провідну роль клінічної практики в системі інтернатури [1, 2].

На кафедрі дитячої хірургії Запорізького державного медико-фармацевтичного університету було впроваджено комплексну методику оцінювання практичних навичок лікарів-інтернів, що ґрунтується на «Переліку практичних навичок та оперативних втручань, якими повинен володіти лікар-інтерн

дитячий хірург після закінчення інтернатури» [3]. З урахуванням сучасних вимог клінічної практики викладачі кафедри адаптували й суттєво розширили зазначений перелік, інтегрувавши додаткові компетенції, необхідні в умовах сучасної дитячої хірургії [4, 5]. Оновлений перелік включено до щоденника лікаря-інтерна у вигляді систематизованого списку професійних умінь та оперативних втручань, що підлягають обов'язковому опануванню.

Ключовим компонентом запропонованої методики є щорічна самооцінка інтерна, що здійснюється наприкінці кожного навчального року. Для цього інтерн заповнює відповідні розділи щоденника, використовуючи триступеневу шкалу оцінювання:

+ – ознайомлений (знає алгоритм виконання, проте самостійно не виконує);

++ – засвоїв (виконує під контролем або за участю досвідченого фахівця);

+++ – опанував (здатний організувати процес і виконати маніпуляцію самостійно).

Паралельно з самооцінкою інтерн фіксує кількість самостійно або під наглядом виконаних маніпуляцій та оперативних втручань. Це створює можливість формування кількісно-якісного профілю професійного зростання, дозволяючи оцінити як динаміку практичних досягнень, так і відповідність самооцінки реальним клінічним навичкам.

У рамках розробленої системи викладач і інтерн виступають як партнери в освітньому процесі, що сприяє формуванню індивідуальної траєкторії навчання, вибору оптимального темпу та методів засвоєння матеріалу. Водночас залишається актуальною проблема створення уніфікованої системи оцінювання якості підготовки як інтернів, так і викладачів. Це передбачає чітке визначення навчальних завдань, критеріїв оцінювання та рівнів очікуваних результатів. Важливо забезпечити баланс між структурованістю навчального процесу та свободою інтерна у виборі способів розв'язання клінічних завдань.

Окремим напрямом розвитку інтернатури є формування творчого та критичного мислення. Стимулювання здатності до генерування інноваційних рішень, аналізу нестандартних ситуацій і вільного формулювання власної думки сприяє розвитку таких цінних фахових компетентностей, як ініціативність, креативність та готовність брати відповідальність. Значну роль у цьому може відігравати дистанційна освіта, яка забезпечує додаткові платформи для індивідуальної роботи, симуляційного навчання,

електронних кейсів і засобів самоконтролю.

Результати самооцінки враховуються під час підсумкового оцінювання практичної підготовки, яке здійснює комісія у складі завідувача кафедри, викладачів та базового керівника. Оцінювання проводиться за п'ятибальною шкалою. Співпадіння оцінок комісії та самооцінки інтерна свідчить про адекватний рівень самосприйняття, тоді як суттєві розбіжності можуть свідчити про недостатню впевненість або ж, навпаки, гіпероцінку власних можливостей, що потребує індивідуальної корекції.

Завершальним етапом оцінювання практичної підготовки є підсумкова співбесіда наприкінці третього року навчання. На основі комплексного аналізу накопичених даних—щоденників, самооцінок, кількісних показників виконаних маніпуляцій та висновків комісії—приймається рішення щодо присвоєння кваліфікації лікаря-спеціаліста зі спеціальності «Дитяча хірургія».

Запропонована система самооцінювання та комісійного контролю сприяє підвищенню об'єктивності оцінки підготовки інтернів, дозволяє своєчасно коригувати навчальні програми та мотивує молодих фахівців до систематичного вдосконалення професійної майстерності. Такий підхід не лише формує навички саморефлексії та професійного аналізу, а й забезпечує здорову конкурентність, що позитивно впливає на якість підготовки майбутніх дитячих хірургів.

Бібліографічний список:

1. Офіційний веб-сайт Міністерства охорони здоров'я України. <http://www.moz.gov.ua/ua/portal/>
2. Наказ МОЗ України від 22.06.2021 № 1254 "Про затвердження Положення про інтернатуру та вторинну лікарську (провізорську) спеціалізацію"
3. Горбатюк О. М., Рибальченко В.Ф., Данилов О. А. та ін. Програма підготовки в інтернатурі та навчальний план за спеціальністю "Дитяча хірургія" / МОЗ України, НУОЗ ім. П.Л. Шупика. – Київ, 2022.
4. Altokhais T., Al Rajhi M., Bawazir O. et al. Resident satisfaction with the pediatric surgery training program. *BMC Med Educ* 20, 375 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02309-9>
5. Yokoyama S., Mizunuma K., Kurashima Y., et al. Evaluation methods and impact of simulation-based training in pediatric surgery: a systematic review. *Pediatr Surg Int.* 2019;35(10):1085-1094. <https://doi.org/10.1007/s00383-019-04539-5>

Кашина Г. С., Громоздова Л. В., Макієвський О. І. Інформаційний контент навчаючих програм професійної підготовки кадрів для місцевого самоврядування	31
Любарець В. В. Інтерактивні цифрові середовища як фактор формування психологічно-стабільного потенціалу майбутніх фахівців	37
Нагаєв В. М., Мазоренко М. О., Кулікова А. С. Технологічні основи організації творчого освітнього середовища в умовах on-line навчання	39
Mkrtichian O. AI Chatbots to improve health literacy and self-regulation in university students	44
Пасемко Г. П., Таран О. М. Захист інтелектуальної власності в умовах цифрової трансформації	46
Слахі О. В., Свєкатун В. М., Макарова М. О., Лятуринська О. В., Кокоркін О. Д., Пахольчук О. П. Методика оцінювання практичних навичок підготовки лікарів-інтернів дитячих хірургів	49
Слахі О. В., Свєкатун В. М., Макарова М. О., Лятуринська О. В., Кокоркін О. Д., Пахольчук О. П. Викладання дитячій хірургії з використанням інформаційних технологій	52
Shvetsova I. Formation of Creative Operational Thinking of Future Maritime Specialists in Xr- AI Digital Pedagogy	55
Акмен В. О., Сорокіна С. В., Сорокіна В. П. Інноваційні підходи та технології до розкриття інтелектуального потенціалу студентів в умовах он-лайн освіти	58