МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЦЕНТРАЛЬНА МЕТОДИЧНА РАДА

МАТЕРІАЛИ

НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ЦЕНТРАЛЬНОЇ МЕТОДИЧНОЇ РАДИ ЗДМФУ

СТРАТЕГІЇ ФУНКЦІОНУВАННЯ ПЕДАГОГІЧНОЇ СИСТЕМИ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВИКЛИКІВ СЬОГОДЕННЯ

08 червня 2023 року, м. Запоріжжя

Запоріжжя, 2023

ЩОДО ОСОБЛИВОСТЕЙ НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ ТА ВИХОВНОЇ РОБОТИ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ РОЗВИТКУ ЗДМФУ 57

О.Г. Іванько, І.В. Пащенко

ПІДГОТОВКА ФІЗИЧНИХ ТЕРАПЕВТІВ НА КАФЕДРІ ПРОПЕДЕВТИКИ ДИТЯЧИХ ХВОРОБ 59

О.Г. Іванько, М.В. Пацера

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ КУРАЦІЇ З НЕОНАТОЛОГІЇ СТУДЕНТАМИ 5 КУРСУ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 222 «МЕДИЦИНА» ТА 228 «ПЕДІАТРІЯ» 60

А.В. Каменщик, О.М. Гиря, О.М. Лебединець

ЗАСТОСУВАННЯ НАВЧАЛЬНИХ СЕРВІСІВ В РАМКАХ ОРГАНІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОГО ПРОСТОРУ КАФЕДРИ ФІЗКОЛОЇДНОЇ ХІМІЇ ЗДМФУ В УМОВАХ ВИКЛИКІВ СЬОГОДЕННЯ 62

А.Г. Каплаушенко, О.Р. Пряхін, А.І. Авраменко, Ю.Г. Самелюк, Ю.С. Фролова

ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ БЕЗПЕЧНОГО ОСВІТНЬОГО СЕРЕДОВИЩА КОЛЕДЖУ 64

О.П. Кілєєва, Н.О.Брагар, Т.Є.Шкопинська, Т.Ю.Четвертак

ПІСЛЯДИПЛОМНА ОНКОЛОГІЧНА ОСВІТА З МІЖНАРОДНИМ СЕРТИФІКАТОМ 65

О.О. Ковальов

PECULIARITIES OF DISTANCE LEARNING OF NEUROLOGY FOR DOCTORS - INTERNS IN MARTIAL LAW 68

O.A. Kozyolkin, S.O. Medvedkova, A.O. Dronova

ОРГАНІЗАЦІЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ НА КАФЕДРІ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ, ОРТОПЕДИЧНОЇ ТА ДИТЯЧОЇ СТОМАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ 70

О.О. Кокарь, Я.В. Максимов, А.Л. Мельник

НАУКОВЕ ІНТЕРВ'Ю ЯК ЕЛЕМЕНТ ОРГАНІЗАЦІЇ ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ 71

Н.Л. Количева, К.С. Крупєй, А.С. Деген

ДОСВІД ВИКЛАДАННЯ КЛІНІЧНИХ ДИСЦИПЛІН ЗДОБУВАЧАМ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ 73

О.В. Крайдашенко, О.О. Свинтозельський, М.П. Красько, О.А. Михайлик, О.М. Главацький

ФОРМИ ТА ТЕХНОЛОГІЇ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ТЕРАПІЇ ТА КАРДІОЛОГІЇ ННІПО 75

В.І. Кривенко, М.Ю. Колесник, І.С. Качан

СУЧАСНІ РЕАЛІЇ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ З АКУШЕРСТВА ТА ГІНЕКОЛОГІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ 76

Ю.Я. Круть, В.Г. Сюсюка, В.А. Пучков, М.І. Павлюченко, О.В. Дейніченко, М.Ю. Сергієнко

ВИКОРИСТАННЯ СИСТЕМИ ІНТЕРАКТИВНОГО СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ «BODY INTERACT» В ОПТИМІЗАЦІЇ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ З ДИСЦИПЛІНИ «АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ» 78

Ю.Я. Круть, В.Г. Сюсюка, А.О. Князєва, С.П. Онопченко, О.А. Богомолова, А.О. Шевченко

ДОСВІД КАФЕДРИ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ З ІНТЕГРАЦІЇ ІНСТРУМЕНТІВ ЕЛЕКТРОННОГО НАВЧАННЯ У СИСТЕМУ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ 81

О.С .Кульбачук, Є.В. Сідь, О.В. Соловйов, А.В. Піскун

ЗАСОБИ МІНІМІЗАЦІЇ ОСВІТНІХ ВТРАТ У ХІМІЧНІЙ ПІДГОТОВЦІ МАГІСТРІВ ФАРМАЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ 82

Л.І. Кучеренко, К.І. Кандибей, Д.Ю. Скорина

ПІДГОТОВКА ФІЗИЧНИХ ТЕРАПЕВТІВ НА КАФЕДРІ ПРОПЕДЕВТИКИ ДИТЯЧИХ ХВОРОБ

О.Г. Іванько, професор, д.мед.н., завідувач кафедри пропедевтики дитячих хвороб,
М.В. Пацера, к.мед.н., доцент кафедри пропедевтики дитячих хвороб

Ключові слова: фізіотерапевт, діти, війна, Україна.

Під час воєнного стану в Україні потреби сьогодення особливо вимагають від медичних навчальних закладів підготовки фізичних терапевтів. Відомо, що близько тисячі дітей різного віку постраждали в ході російсько-української війни і потребують лікування з наступною як фізичною, так і психологічною реабілітацією.

Реабілітація – це комплекс заходів, яких потребує особа, яка зазнала або може зазнати обмеження повсякденного функціонування внаслідок стану здоров'я у взаємодії з її середовищем.

Людина з обмеженням повсякденного функціонування – це особа, яка внаслідок стану здоров'я втратила або може втратити здатність до участі у заняттєвій активності у способи та у межах, звичайних для неї.

Слід зауважити, що фізіотерапевт не використовує для відновлення функцій пацієнта фізіопроцедури, такі як електростимуляція, ампліпульс, фонофорез, ультрафіолетове випромінювання, лазеротерапія, магнітотерапію й тощо.

Нашою кафедрою розроблена навчальна програма з дисципліни «Клінічна практика з фізіотерапії в педіатрії», що має на меті допомогти отримати компетенції фізіотерапевта. Здобувачі знань оволодіють новими уміннями і навичками щодо майбутньої професії, навчаться комунікувати не лише з батьками і родичами пацієнтів, а також і в межах мультидисциплінарної групи фахівців, яка комплексно допоможе відновити функції пацієнта. Також магістри навчатимуться створенню і втіленню індивідуальних програм реабілітації хворих.

Основними завданнями дисципліни «Клінічна практика з фізичної терапії в педіатрії» є здобуття загальних компетентностей щодо особливостей відновлення функцій у хворих дітей різного віку, підґрунтям чого є знання анатомії, фізіології та психологічних особливостей дітей. Важливим є те, що майбутній фахівець співпрацюватиме в мультидисциплінарній реабілітаційній команді (МДРК). МДРК – це група фахівців різних спеціальностей, які надають реабілітаційні послуги особі, яка їх потребує, для забезпечення відновлення або компенсації наявних обмежень життєдіяльності. МДРК складають педіатр, невролог, медична сестра, психолог, терапевтів з мовлення й можливо інші фахівці за потребою. Здобувач медичної освіти має навчитися аналізувати інформацію, отримувати важливі дані з історії хвороби, бути налаштованим щодо впровадження методик відновлення пацієнта. Важливим є також володіння науковим мисленням, вмінням генерувати нові та оригінальні ідеї, висувати гіпотези; відображати і встановлювати зв'язки між компонентами задачі. Згідно спеціальних (фахових) компетентностей здобувачі знань повинні знати основи патології, основні методи діагностики та лікування, покази та протипокази до застосування фізичної терапії, розуміти етіологію, патогенез та саногенез при складних прогресуючих та мультисистемних захворюваннях у контексті практичної діяльності фізичного терапевта. Все це можливе при здатності спілкуватися з фахівцями охорони здоров'я у професійній діяльності, бути відповідальним за отриману, опрацьовану, використану медичну інформацію з електронної системи медичних карток пацієнтів. Вміння формувати і реалізувати індивідуальні програми фізичної реабілітації у дітей з метою покращення їх функціональних можливостей, підвищення рівня рухової активності та здоров'я дітей різного віку дозволить сформувати стійку адаптацію до оточуючого середовища. Як висновок, наше бачення програмних результатів навчання є надання можливості організувати ефективні зв'язки між пацієнтом та фізіотерапевтом у фізичній, когнітивній, емоційній, соціальній та культурній сферах життя як це передбачається Міжнародними настановами з корекції порушень функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків.

Таким чином, сьогоденні потреби суспільства у фізичних терапевтах досить значні та будуть зростати в близькому майбутньому. Водночас й підвищення вимог до якості підготовки фахівців є актуальним питанням. Можемо висловити побажання про скорочення терміну підготовки фахівців на загальних курсах навчання із прискоренням отримання практичного досвіду на клінічних базах нашого університету та після стажування в реабілітаційних відділеннях Львова, Дніпра, Трускавця та інших. Таким чином, можна швидше вирішити нагальні потреби забезпечення медичних закладів фахівцями з фізіотерапії.

Література

1. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я: діти та підлітки (версія): МКФ-ДП – Женева: ВООЗ, 2007. – 457 с.

2. Стандарт вищої освіти України: другий (магістерський) рівень, галузь знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія». Затверджено і введено в дію наказом Міністерства освіти і науки України від 05.09.2022р. № 791.

3. Наказ МОЗ України від 23 березня 2018 року № 552 «Про затвердження плану заходів Міністерства охорони здоров'я України з виконання плану заходів із впровадження в Україні Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я та Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків».

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ КУРАЦІЇ З НЕОНАТОЛОГІЇ СТУДЕНТАМИ 5 КУРСУ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 222 «МЕДИЦИНА» ТА 228 «ПЕДІАТРІЯ»

А.В. Каменщик, доцент кафедри госпітальної педіатрії, д.мед.н., О.М. Гиря, доцент кафедри госпітальної педіатрії, к.мед.н, О.М. Лебединець, асистент кафедри госпітальної педіатрії, к.мед.н.

Ключові слова: дистанційне навчання, студенти 5 курсу, історія хвороби, новонароджені діти, віртуальна курація.

Вступ. Використання дистанційних технологій здобувачами вищої медичної освіти в сучасних умовах та з урахуванням наявних викликів теперішнього часу потребує постійного їх вдосконалення [1-4]. Особливо це стосується проведення практичних занять при вивченні клінічних дисциплін, що потребує від студента, як володіння певними практичними навичками при огляді пацієнта, так й вмінням аналізувати отримані дані лабораторних та параклінічних досліджень з урахуванням індивідуальних особливостей перебігу хвороби у конкретного хворого.

З іншого боку, студенти на 5 курсі при навчанні на циклі «Педіатрія» мають змогу проходити стимуляційний тренінг та успішно опановувати програму «Body interact» надаючи невідкладну допомогу віртуальним пацієнтам при найбільш поширених загрозливих станах, що зустрічаються у педіатричній практиці. Основним недоліком такої форми навчання є відсутність реальної можливості відпрацювання студентами відповідних практичних навичок, що зазвичай відбувалося під час практичних занять, а відсутність можливості реального спілкування з пацієнтами та їх батьками негативно впливає на засвоєння ними методології суб'єктивного та об'єктивного обстеження хворого.

У той же час, курація хворої дитини у періоді новонародженості та написання відповідної історії хвороби має багато відмінностей у зв'язку відомими анатомо-фізіологічними особливостями серцево-судинної, дихальної, нервової системи, станом зрілості, гестаційним віком новонародженої дитини. Отже, написання історії хвороби призначеної для використання студентами при змішаному синхронному та асинхронному проведенні занять у тому числі й в умовах військового стану, дозволяє студентам як ознайомитись з реальними випадками патологічних станів у новонароджених, так й мати візуальне уявлення про їх клінічну маніфестацію.

Основна частина. Студент п'ятого курсу повинен продемонструвати вміння самостійно послідовно провести обстеження новонародженого, визначити його гестаційний вік, описати локальний статус дитини, проаналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень, заповнювати всі графи навчальної історії хвороби. Звичайно, віртуальний варіант при виконанні даної