

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ  
З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»  
ДО «ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З  
ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І «ФАРМАЦІЯ»  
ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»  
ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»

## **МАТЕРІАЛИ**

**XV Всеукраїнської науково-практичної конференції  
з міжнародною участю**

# **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ**

**(з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України  
за допомогою відеоконференц-зв'язку)**

*17–18 травня 2018 року  
м. Тернопіль*

Тернопіль  
ТДМУ  
«Укрмедкнига»  
2018

УДК 378:61(063)(477)

**Відповідальний за випуск:** проф. А. Г. Шульгай.

**Актуальні питання вищої медичної освіти в Україні** (з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою відеоконференц-зв'язку) : матеріали XV Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Тернопіль, 17–18 трав. 2018 р.) / Терноп. держ. мед. ун-т імені І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2018. – 540 с.

неврології оцінку «задовільно», 31 – оцінку «добре», 15 лікарів – оцінку «відмінно». В той же час для контрольної групи показники були іншими – середній бал по неврології на заключному іспиті склав лише  $3,64 \pm 0,18$  бала: 42 інтерни отримали «задовільно», 38 – оцінку «добре», а 10 лікарів – оцінку «відмінно».

**Висновки.** Отже, запровадження у педагогічну практику нових методів навчання та передачі інформації з урахуванням фізіологічних та психологічних особливостей сучасних інтернів дозволяє покращити рівень підготовки з дисципліни невідкладної неврології серед лікарів-інтернів на кафедрі медицини невідкладних станів. Цей досвід може бути використаний і для викладання інших дисци-

плін, що дозволить значно підняти середній рівень кваліфікованості вищого медичного персоналу первинної ланки надання медичної допомоги.

#### **Література:**

1. Бондарчук Е.И. Основы психологии и педагогики: Курс лекций / Бондарчук Е.И., Бондарчук Л.И./ К.: МАУП., 2002. – 168 с.
2. Hegge M., Powers P., Hendrick L., Vinson J. Competence, continuing education, and computers // J.Contin.Educ. Nurs.-2002.- 33(1).-P. 24-32.
3. Пидкасистый П.И. Педагогика. Учеб. пособ. – М., 2001.

## **ВИМОГИ ДО МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ЛАБОРАТОРІЇ, ЯКУ ВИКОРИСТОВУЮТЬ ДЛЯ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ І КУРСАНТІВ ІЗ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА»**

*Ігнат'єв О.М., Панюта О.І., Турчин К.А., Прутіян Т.Л.*

*Одеський національний медичний університет*

**Вступ.** Реформування системи охорони здоров'я включає принципову зміну моделі лабораторної служби у вигляді централізації лабораторій, розширення спектру досліджень, впровадження стандартів управління і контролю якості. Що потребує зміни у підготовці персоналу лабораторії для відповідності новим умовам праці.

**Мета дослідження.** Сформулювати вимоги до матеріально-технічного забезпечення учбової лабораторії, яка дозволить проводити навчання у напрямках і за переліком вимог до сучасної клінічної лабораторії.

Матеріали і методи. Було проаналізовано:

– відрив між сучасним загально визнаним рівнем знань і можливостей лабораторної діагностики і фактичним станом більшості малопотужних клініко-діагностичних лабораторій;

– напрямки підготовки лікарів-лаборантів у відповідності до вимог програми навчання і міжнародних стандартів лабораторних досліджень.

На підставі чого було розроблено програму переоснащення міжкафедральної лабораторії університетської клініки ОНМедУ.

**Результати і обговорення:** Понад 75% всіх лабораторій зосереджено в комунальних установах, 65% всіх лабораторій (у т.ч. приватні, відомчі та ін.) відносяться до так званих «клініко-діагностичних», що означає обмеження як по напрямкам – лише загальноклінічні, гематологічні і окремі біохімічні дослідження, так і за переліком досліджень в рамках цих напрямків, який для стандартної лабораторії не перевищує 150-200 показників. Ці обмеження пов'язані з методиками, які залишаються здебільшого мануальними, затвердженими у 1972-1979 роках, обмеженнями обладнання, окремі зразки якого використовується ще з радянських часів і, за відсутністю виробництв, не ре-

монтуються або ремонтуються за рахунок деталей з інших аналогічних застарілих апаратів.

Підготовка персоналу лабораторії до роботи в нових умовах включає:

– планування і контроль атестації і компетенції співробітників лабораторії;

– навчання з усіх форм діяльності (організаційна, операційна, інформаційна, облік і звітність);

– визначення цінності окремих напрямків роботи і вдосконалення їх для підвищення якості отриманих результатів.

**Висновки.** Походячи з зазначеного програма забезпечення матеріально-технічної бази учбової лабораторії включала:

– вимоги до апаратури щодо якості досліджень, забезпечення різноманіття типів вимірювань, достатнього рівню автоматизації процесів, безпечності для працівників лабораторії та оточення;

– управління інформаційними потоками завдяки інтеграції з обчислювальною технікою і системами документації, що потребує лабораторної інформаційної системи, яка дозволяє сформувати мережу комп'ютерів лабораторії, забезпечити захист і обмін інформацією між мережею лабораторії і іншими підрозділами клініки;

– заходи, спрямовані на підвищення дисципліни праці (у т.ч. режими допуску, відео реєстрації, управління ліфтами та ін.);

– антикорупційні заходи.

#### **Література.**

1. Національний стандарт України. Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності (EN ISO 15189: 2012, IDT). ДСТУ EN ISO 15189 2015. Київ, ДП «УкрНДНЦ» 2015.-52 с.