

## ШЛЯХИ І ФОРМИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ В ІНТЕРНАТУРІ ПО ПЕДІАТРІЇ

О.І. Сміян – д-р. мед. н., професор;  
О.К. Романюк, канд. мед. н., доцент;  
П.І. Січненко - канд. мед. н., доцент;  
Т.П. Бинда, к. мед. н., доцент; В.А. Горбась, асистент,  
Сумський державний університет

Метою навчання в інтернатурі є вдосконалення професійного алгоритму у вирішенні практичних задач, подальше формування клінічного мислення, лікарської професійної поведінки, що базується на деонтологічних принципах. Розвиток у молодого лікаря здатності логічного зіставлення анамнестичних, клініко-лабораторних ознак і симптомокомплексів для діагностики, складань алгоритму терапії і прогнозу захворювання в конкретній клінічній ситуації може бути досягнуто тільки через власну пізнавальну діяльність, яка є об'єктом управління з боку педагога.

Заходи і методи оптимізації якості лікувальної допомоги постійно змінюються і доповнюються як на етапах додипломного, післядипломного навчання, так і на етапах практичної охорони здоров'я і вдосконалення медичної науки.

П'ятирічний досвід роботи на кафедрі педіатрії післядипломної освіти дозволив зробити такі спостереження:

- неточність формування діагнозів згідно із загальноприйнятою класифікацією;
- відсутність знань клінічної інтерпретації симптомів дитячих хвороб;
- нездатність у патофізіологічного обґрунтування симптомів в дитячому віці, використання параклінічних методів обстеження у структурі діагностичного алгоритму;
- незнання рецептури;
- недостатнє володіння практичними навичками з надання невідкладної допомоги дітям;
- неможливість вироблення правильного тактичного і лікувального підходу до хворої дитини.

Таким чином, мають місце певні недоліки у вивченні питань педіатрії на додипломному етапі і невміння застосувати отримані теоретичні знання в практичній діяльності.

З іншого боку, глибшому осмисленню і розумінню певної проблеми, творчій діяльності лікаря-інтерна сприяє навчально-дослідницька робота з конкретної тематики циклу, з якого починається навчання в інтернатурі. Роботу повинен виконувати кожен лікар-інтерн впродовж всього року навчання під керівництвом викладача, а такий тематичний розподіл дозволяє використовувати не тільки архівний матеріал, але і накопичувати власний і поточний. Результати дослідження доцільно доповідати на кафедральній конференції лікарів-інтернів з подальшим відбором доповідей на загальноінститутську конференцію за фахом "Педіатрія".

Загалом основним підходом в організації первинного післядипломного навчання лікаря-педіатра є принцип індивідуального навчання за комплексною інтегрованою робочою програмою.