

## ПИТАННЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ НАВЧАННЯ У ПІСЛЯДИПЛОМНІЙ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ

О.С. Никоненко, чл.-кор. НАН України,  
С.Д. Шаповал, д-р мед. н., професор,  
С.М. Дмитрієва, д-р мед. н., професор  
Запорізька медична академія післядипломної освіти

Стратегія реформування післядипломної підготовки медичних спеціалістів має на меті створення цілісної освітньої системи на базі планування дій за принципом забезпечення відповідності змісту навчання реальним умовам роботи лікарів, використання інноваційних технологій навчання та об'єднання безперервного професійного розвитку лікарів (БПРЛ) і розвитку організаційної культури медичних установ.

Як інструмент стимулювання освітньої діяльності та формування критеріїв оцінки професійного зобов'язання лікарів подається «Шкала значень різних видів і форм післядипломної освіти лікарів (провізорів) в період між передатестаційними циклами». Вважаються доцільними аналіз та доопрацювання даного інструменту в ході впровадження. Наприклад, залікова кількість кредитів, що забезпечує всебічну освітню активність лікаря, повинна складати не менш ніж 250-500 балів та отримуватися лише за участь в освітніх заходах ліцензованих ВНЗ, а кількість кредитів для лікарів сільських ЛПЗ повинна становити 0,5-0,75 від кількості балів для одержання фахової категорії лікарями, які працюють у міських лікарнях та поліклініках.

Умовою забезпечення БПРЛ лікарів є впровадження сучасних освітніх технологій за всіма організаційними формами навчання. Вдосконалення освітньої діяльності ЗМАПО здійснюється за такими напрямками: підготовка нових навчальних модулів та курсів згідно з сучасними вимогами практичної охорони здоров'я; впровадження інноваційних освітніх технологій; розроблення та опробування нових організаційних форм БПРЛ; впровадження принципів клінічного навчання, доказової медицини та біоетики. На кафедрах академії як пілотний проект апробується проведення майстер-класів та постійно діючих проблемних семінарів для лікарів. За результатами технічної оцінки зворотного зв'язку з учасниками семінарів всіма респондентами визначено актуальність та інформаційну насиченість змісту навчання, зручність та гнучкість модульованого графіка занять.

Іншим інструментом забезпечення якості медичної освіти є впровадження кредитно-модульної системи організації навчання. В післядипломній підготовці лікарів вважається за необхідне перегляд структур робочих програм та перебудова їх за модульним принципом; спрямованість на практично-орієнтоване навчання із самостійною роботою лікарів-інтернів; аналітичне опрацювання системи підрахунку залікових кредитів з урахуванням потреб та інтересів цільової групи за педагогічними принципами навчання дорослих людей.

Таким чином, умовами ефективного реалізації освітньої реформи є: оцінка БПРЛ як високого пріоритету освітньої політики з підтримкою всього суспільства; використання гнучких організаційних форм навчання із застосуванням сучасних інформаційних та комунікаційних технологій; динамічний аналіз організаційно-змістовної діяльності всіх учасників, а також створення і підтримка спрямованої мотивації лікарів та викладачів медичних ВНЗ до БПРЛ.