

Yu. O. Burega

Zaporizhzhia State Medical University, Zaporizhzhia

FEATURES OF EDUCATIONAL PROCESS ORGANIZATION FOR SURGICAL DENTISTRY IN CONDITIONS OF EUROPEAN CREDIT-TRANSFER SYSTEM IMPLEMENTATION FOR DENTAL STUDENTS

In connection with introduction of Bolognese training system it is necessary to optimize to contemporary demands the previous surgical dentistry training methods for students of dentistry. The ways of solving this problem are the improvement of student's motivation during the training process by using the connection between studied discipline and dentist's practice and development elements of clinical thinking as well as formation in students of Dentistry integral association of knowledge for surgical dentistry with different clinical causes in all patients age categories. For increasing of student's interest proposed the ability of reception of additional points at the expense of unassisted training and the other kinds of student's practice. For the improvement of student's training in conditions of European Credit – Transfer System also proposed to result in correspondence to demands the integration of fundamental discipline with the course of surgical Dentistry that will help to enhance student's motivation to study discipline. In addition, the fact that the major part of training program is assigned to unassisted studying of material leads to necessary to increase the number of used demonstrative material (dentistry phantoms, electronic atlases, photos, multimedia materials). In the structure of practical classes is necessary to include clinical and situational tasks that are directed not only for realization of current studies' final control but also can allow students to use received fundamental knowledge in the future practical activity.

Key words: Bologna process, European Credit-Transfer System, surgical dentistry, dentistry.

As social work training in Europe is characterized by progressive “academisation” it is directly affected by the changes in university structures triggered by the Bologna Process. This means, however, simultaneously that all the ambiguities surrounding social work education, such as the level and rank it has achieved as an independent academic discipline, the relationship between theory and practice and the duality of training patterns at university, are becoming more starkly apparent and need to be addressed with renewed urgency in practically all countries that have subscribed to the transformation initiative. The Bologna Process seems to offer therefore more flexibility in almost all aspects than the advocates of the process at the respective national levels appear to stipulate. Overall it has created movement and debate on issues of academic quality control and social responsibility. The trends and pressures towards harmonization do not appear to be an immediate result of the Bologna Process as such but of the national contexts in which it is being implemented [2, 5]. In recent years, due to the process of Ukraine's European integration, more urgent becomes the structural reformation of National Higher Education aimed to improving of specialists competitive of various industries, a prerequisite of which is the realization of Bologna Educational System [5].

Described method of the modular principle applications in teaching of surgical dentistry for student in specialty Dentistry allows significantly improve student motivation in the learning process, improve on the professional skills formation by optimizing of auditorium, independent and practical work.

Credit-modular system of educational process organization includes the studying disciplines that structured on modules, such as documented logically completed part of educational program. It is implemented relevant organization forms of educational process and had ended by final module control. Correspondently, this model requires the development of modern and more efficient mechanisms of educational process improvements and determining the quality of education outcomes [4, 7].

Thus, the transition to a new model of the educational process requires faculty members of higher medical educational institution mastering a new system of psychological, pedagogical and methodical skills [5]. Credit – modular system requires further adaptation, unification for states features and national priority educational programs and curriculums, this applies to dentists [1, 6].

Aim – to optimized and improvement the teaching methods of surgical dentistry as clinical discipline for Students of Dentistry.

Results and discussion. The important aspect for medical higher schoolteachers is the training of future doctors, in particular dentists. Qualitative, of full value patient care can do only those doctors, who have received the highest theoretically training and mastered practical skills, correspondently educational programs, during learning process in medical institutions. Dentists training means obtaining a large amount of knowledge without which it is impossible to be a highly qualified specialist and to solve the

dental problems of patients. Surgical Dentistry is a dynamically discipline that implies interdisciplinary integration with the fundamental medical subjects along with the development of students clinical thinking and ability to use in practice the professional manipulation. Present educational process may be implemented by figures, text or imagine with the fast access to computer-data search. It is necessary an association of signs in into a single complex for solving problems of varying complexity, to explain the course of consequentially completion. Improving the results efficiency is possible only with the emphasis of educational process on research level and search self-organization of students.

Problematic tasks and tests of different levels complexity model features clinical information: a large amount of information, the diversity in forms of perception, quantitative and qualitative signs uncertainty, a necessity to operate with conventional patterns, excessive or insufficient of information. The main purpose is receiving the response to the question, teaching skills systematically to achieve the results. The tasks structure has to comply modern protocols of medical diagnostics, enable self-monitoring and computer training. During testing can be used educational texts program and models of innovation medical practices, practical - search classes, teaching and experimental techniques.

Development of clinical thinking requires practical experience that forms a medical intuition. The primary basis of experience are patient's curation and analysis of clinical cases during education. Subsequently it continues to accumulate throughout practical work. Possibilities of the modern information technologies can implement using a database as clinical archive. The need to apply information technology in the aspect of teaching clinical disciplines in particular Surgical Dentistry coincides with the objectives and tasks of clinical thinking formation. Furthermore, possibilities of modern software tools significantly optimize the process of its development.

An important aspect of the clinical thinking formation is the rational organization of teaching in practical classes that contributes to a better preparation for the license exam "KROK – 2". Introduction of credit-modular system for ensuring current evaluation of student's knowledge at the Medical Faculty of Dentistry assumes during every practical class in our Department usage of developed by the staff of the Department the control tests. Entry-level knowledge (no less ten test items), control questions (oral questioning), final control tests (from thirty to fifty test questions) and clinical case tasks. Special attention paid to monitoring implementation of the practical part. In the overall work evaluation of each student during practical class. Also takes into account the degree of assimilation of practical skills in the extent necessary correspondingly of thematic plan and assimilation of legal norms of registry medical documents. Each content module finishing by the control of the themes' assimilation respectively of the academic section. The final module control means the decision of typical case tasks, control of the practical skills. Of all of the above should be that the assimilation control is a multistage and includes the repetition' element. That is unquestionably has positive impact on the quality of educational material assimilation.

Compulsory elements of practical classes the formation of motivation to study topics and the course as a whole that includes the rationale of its importance and connection with doctor's practical activity. Important element of educational process is the creation of conditions for self-assessment the student knowledge, understanding of the topic and a free orientation in a number of its elements [6].

The proposed method of teaching optimization of Surgical Dentistry for student of Dentistry will provide a more complete understanding of the subject. Furthermore, the educationally quality increases at the expense of student independent work (abstracts and reports preparation in practical classes, beyond the compulsory level of knowledge minimum, participation in the student association), students research work (participation in scientific conferences, publications).

Final work indicators of each student at the Department of Propaedeutic and Surgical Dentistry is estimation of subject rating that, in turn acts as an integrated assessment of students' results in all learning activities and achieved interest of students to study Surgical Dentistry.

Thus, transition to a new model of the educational process requires from professorial and lectures staff of a higher medical educationally institutions mastering a new system of psychological, pedagogical and teaching skills. Generalization of the implementation experience of European Credit-Transfer System in educational process for students of Dentistry in our University and according to data received from other Ukrainian higher medical institutions becomes apparent that some aspects need to be refine. Specifically, significantly reduced the amount of practical classes with preservation of theoretical materials' previous volume that leads to an insufficiently study of the subject. Moreover, increased volume of students testing to the prejudice of oral teaching materials' analysis. All of the above reduces the student's interest in the study of discipline as they focus on memorizing correct answers to tests [8]. In addition, the disadvantages of

Bolognese Educational System include reducing the number of lectures hours in this connection appearing the need of combining a significant number of themes in one lecture [4].

Conclusions

1. To practically oriented organization teaching of Surgical Dentistry for students of Dentistry that would meet European educationally standards it is necessary to: Increase the number of hours allocated for mastering practical skills at clinics of surgical dentistry.; In practical classes and during final module control give one's attention to integration of fundamental discipline with the course of surgical Dentistry that will help to enhance student's motivation to study discipline.
2. To improve the quality of educational material' perception need to motivate the students participate in scientific activity within Students Scientific Association that will provide an opportunity to add extra points for the discipline.

Further researches prospects in this direction are in search of the new forms of optimization practically oriented teaching of Surgical Dentistry for students of dentistry.

Reference

1. Fedchenko S. N. Ispolzovanie sovremennyih tehnologiy, sistema kontrolya i korreksii znaniy studentov v kontekste Bolonskogo protsessa / S. N. Fedchenko // - Klin. ta ekstrim. patol. - 2006, Vol. 1, P. 25-27.
2. Kolesnik Yu. M. Bolonskiy protses i yakist osvity / Yu. M. Kolesnik, Yu. M. Neryanov // Medychna osvita. - 2005, Vol. 2, P. 38-40.
3. Kalenyuk I. Ruh Evropy do suspilstva znan', Bolonskiy protses i Ukraina / I. Kalenyuk, K. Kersak // - Vyscha osvita Ukraini. - 2007, Vol. 3, P. 22-28.
4. Lorenz W. Social work and the Bologna Process / W. Lorenz // - Sicial Work & Society. - 2005, Vol. 3(2), P. 224-235.
5. Nerush P. O. Integratsiya navchalnogo protsesu – osnova efektyvnosti kredytno-modulnoi systemy navchannya / P. O. Nerush, O. G. Rodnyanskiy, O. V. Mozgunov // - Medychna osvita. 2008, Vol. 4, P. 16-17.
6. Svistunov A. A. Modulno – reytingovoe obrazovatelnye tehnologii na vypuskayushey kafedre meditsinskogo universiteta: vozmozhnosti i perspektivy v svete obschih printsipov Bolonskogo protsessa / A. A. Svistunov, Yu M. Spivakovskiy // - 2008, Vol. 3, P.14-18.
7. Tokarchuk N. I. Problemy navchalnogo protsesu v umovah zaprovadzhennya kredytno-modulnoi systemy pry pidgotovtsi studentiv – Inozemtsiv / N. I. Tokarchuk, T. V. Kapitan, O. S. Rubina // - Medychna osvita. - 2008, Vol. 4, P. 27-29.
8. Voronko Yu. V. Vyznachennya kriteriiv yakosti v sistemi bezperernogo profesynogo rozvytku likariv ta provizoriv na osnovi koncentratsii kreditiv / Yu. V. Voronko, A. M. Serdiuk, O. P. Mintser // - Medychna osvita. - 2007, Vol.3, P.11-15.

Реферати

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ УЧБОВОГО ПРОЦЕСУ З ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ В УМОВАХ ВПРОВАДЖЕННЯ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ ДЛЯ СТУДЕНТІВ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «СТОМАТОЛОГІЯ»

Бурга Ю. О.

У зв'язку з впровадженням Болонської системи навчання необхідно оптимізувати існуючу раніше методику викладання хірургічної стоматології для студентів, що навчаються за спеціальністю «стоматологія». Шляхи вирішення цієї проблеми полягають в підвищенні мотивації студентів у процесі навчання через використання зв'язку дисципліни, що вивчається, з практичною діяльністю лікаря-стоматолога, а також формування елементів клінічного мислення, як асоціацію знань з хірургічної стоматології з різноманітними клінічними випадками. Для підвищення зацікавленості студентів пропонується надання можливості отримання з дисципліни за рахунок самостійної учбової роботи та інших видів діяльності студентів. Покращення якості підготовки студентів в умовах Європейської кредитно-модульної системи відповідно до вимог Болонського процесу пропонується досягти інтеграцією фундаментальних дисциплін з курсом хірургічної стоматології, що допоможе підвищити мотивацію студентів до вивчення предмету. Внаслідок того, що велика частина учбової програми відводиться на самостійне вивчення, виникає необхідність збільшення кількості наочного матеріалу (стоматологічних фантомів, електронних атласів,

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В УСЛОВИЯХ ВНЕДРЕНИЯ ЕВРОПЕЙСКОЙ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

Бурга Ю. А.

В связи с внедрением Болонской системы обучения необходимо оптимизировать существующую ранее методику преподавания хирургической стоматологии для студентов, обучающихся по специальности «стоматология». Пути решения этой проблемы заключаются в повышении мотивации студентов в процессе обучения через использование связи изучаемой дисциплины, с практической деятельностью врача-стоматолога, а также формирование элементов клинического мышления, как ассоциации знаний по хирургической стоматологии с различными клиническими случаями. Для повышения заинтересованности студентов предлагается предоставление возможности получения по дисциплине за счет самостоятельной учебной работы и других видов деятельности студентов. Улучшение качества подготовки студентов в условиях Европейской кредитно-модульной системы в соответствии с требованиями Болонского процесса предложено достичь интеграцией фундаментальных дисциплин с курсом хирургической стоматологии, поможет повысить мотивацию студентов к изучению предмета. Вследствие того, что большая часть учебной программы отводится на самостоятельное изучение, возникает необходимость увеличения количества наглядного материала (стоматологических фантомов,

фотографій, мультимедійного матеріалу). На додаток, у структуру практичних занять необхідно включити клініко-ситуаційні завдання, що направлені не лише на реалізацію підсумкового контролю поточного рівня знань, а також дозволить студентам використовувати отримані базові знання у майбутній практичній діяльності.

Ключові слова: Болонський процес, Європейська кредитно-модульна система, хірургічна стоматологія, стоматологія.

Стаття надійшла 20.04.2015 р.

УДК 378.046.4

С. В. Данилюк

Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків

ЗНАЧЕННЯ ПРОВЕДЕННЯ ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ «КЛІНІЧНА ПАТОЛОГІЯ В ЛІКУВАЛЬНІЙ ПРАКТИЦІ» В ПІДВИЩЕННІ КВАЛІФІКАЦІЇ ЛІКАРІВ-КЛІНІЦИСТІВ

Кафедрою патологічної анатомії Харківської медичної академії післядипломної освіти складено програму циклу тематичного удосконалення «Клінічна патологія в лікувальній практиці». Зміст програми охоплює весь обсяг теоретичних знань і практичних навичок, необхідних лікарю для поліпшення діагностики хвороб хірургічного і терапевтичного профілю. Акценти в програмі циклу зроблено на суперечливі питання, що виникають у лікарів-клініцистів під час формулювання заключного клінічного діагнозу, написання епікризу, лікарняного свідоцтва про смерть тощо. підготовка слухачів за програмою «Клінічна патологія в лікувальній практиці» сприяє міждисциплінарній інтеграції медичних фахових знань.

Ключові слова: лікарі клініцисти, цикл тематичного удосконалення, клінічна патологія.

З набуттям чинності нового Закону України „Про вищу освіту” почало відбуватися досить інтенсивне реформування вітчизняної освітньої системи [2]. В освіті, як додипломній, так і післядипломній, з’явилася певна кількість нових для України норм, що потребує від закладів освіти значного оновлення усталених підходів до підготовки фахівців і до підвищення їхньої кваліфікації. Серед низки нових методологічних засад нового Закону чи не найголовнішою є автономія закладів вищої освіти [3]. Це зобов’язує їх самостійно дбати про якість освіти, зменшуючи їх залежність від центральних органів управління. Але в той же час це надає можливість закладам освіти впливати на зміст освітніх програм навчальних дисциплін та обсяги їх викладання. При цьому якість підготовки фахівців визначається у термінах результатів навчання. З огляду на це кожний учасник освітнього процесу, а насамперед викладач, повинен знати нову методологію формування освітніх програм і способу визначення результатів навчання. Вона полягає в використанні компетентного підходу до побудови освітніх програм та Європейської кредитно-трансферної накопичувальної системи (ЄКТС) для оцінки результатів навчання [1, 5].

Будь-яка особа, що закінчила вищий медичний кадровий навчальний заклад та отримала звання «лікар-спеціаліст», стає членом «суспільства знань». І знання мають бути такими, щоб дати їй змогу впоратися з викликами сьогодення. Кожен лікар має бути підготовленим для прийняття принципових рішень і надавати судження не тільки в межах своєї галузі, а і поза ними. Досягти цього можна тільки придбавши певної кваліфікації та засвоївши компетентності, тобто, отримавши результати навчання, як кінцевої мети освітнього процесу. Компетентність – перший аспект результатів навчання – це здатність особи виконувати певний вид діяльності за допомогою здобутих знань, розумінь, умінь, цінностей та інших особистих якостей. Під кваліфікацією розуміють другий аспект результатів навчання – офіційний результат оцінювання та визнання компетентним органом того факту, що знання особи відповідають встановленим стандартам. Об’єктивність оцінки рівня кваліфікації потребує кількісного вимірювання, для чого використовуються кредити ЄКТС. Стосовно сфери післядипломної медичної освіти це знайшло відображення в необхідності складання програм циклів підвищення кваліфікації лікарів з урахуванням умов компетентнісного підходу [4].

Кафедрою патологічної анатомії Харківської медичної академії післядипломної освіти зроблено спробу розширити межі кваліфікації лікарів клінічних медичних спеціальностей. Для цього колективом нашої кафедри було складено програму циклу тематичного удосконалення