

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО  
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

**МАТЕРІАЛИ  
XVII Всеукраїнської  
науково-практичної конференції**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИЩОЇ  
МЕДИЧНОЇ (ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ)  
ОСВІТИ**

**(в онлайн режимі за допомогою системи Microsoft Teams)**

*05–06 листопада 2020 року  
м. Тернопіль*

Тернопіль  
ТНМУ  
«Укрмедкнига»  
2020

УДК 378:61(063)(477)

**Актуальні питання вищої медичної (фармацевтичної) освіти** (в онлайн режимі за допомогою системи Microsoft Teams) : матеріали XVII Всеукр. наук.-практ. конф. (Тернопіль, 05–06 лист. 2020 р.) / Терноп. нац. мед. ун-т імені І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТНМУ, 2020. – 328 с.

**Висновки.** Таким чином, подібний варіант роботи гуртка дозволяє максимально підготувати найбільш вмотивованих студентів до майбутньої практичної та наукової діяльності.

### **Література**

1. Артемова Л. Педагогіка і методика вищої школи/ Л. Артемова. – К.: Кондор, 2012. – 272 с.
2. Похилько В.І. Значення позаудиторної роботи студентів у системі вищої медичної освіти/ В.І. Похилько, Г.М. Траверсе, С.М. Цвіренко [та ін.] // Уdosконалення якості підготовки лікарів у сучасних умовах. – Полтава, 2016. – С. 79-180.

## **ПИТАННЯ УДОСКОНАЛЕННЯ МЕДИЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ЛЮДЕЙ ЛІТНЬОГО ВІКУ В ПРОГРАМІ БЕЗПЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ФАХІВЦІВ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ**

**Дячук М.Д., Грузєва Т.С.**

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ,  
Україна, Державна наукова установа «Науково-практичний центр  
профілактичної та клінічної медицини» ДУС, м. Київ, Україна*

**Вступ.** Прогнозне зростання у віковій структурі населення Європи питомої ваги осіб у віці 65 років і старше з 14 % у 2010 р. до 25 % в 2050 р. свідчить про актуальність питань удосконалення медичного обслуговування пацієнтів літнього віку, враховуючи ризики розвитку хронічної патології у літніх людей, соціальної ізоляції, обмеженого доступу до недорогих високоякісних медичних і соціальних послуг. За даними ВООЗ, якісна профілактична допомога в первинній ланці дозволяє знизити на 17 % показники смертності людей старших вікових груп та підвищувати на 23 % якість життя [1, 2].

**Основна частина.** В національній системі охорони здоров'я існує низка проблем в організації медичного обслуговування населення літнього віку. Оскільки первинна медична допомога є найбільш наближеною до населення, а її профілактична складова – найбільш дієвою та найменш затратною, удосконалення профілактичної роботи цієї ланки створює умови для суттєвого підвищення якості медичного обслуговування.

вання, попередження негативних наслідків для здоров'я літніх людей, що потребує удосконалення підготовки медичних кадрів.

Вивчення стану здоров'я та медичного обслуговування пацієнтів старших вікових груп в первинній ланці охорони здоров'я дозволило встановити особливості перебігу вікової патології, потреби в медично-му обслуговуванні та пріоритети освітньої діяльності в системі безперервного професійного розвитку фахівців охорони здоров'я.

Важливим напрямом підготовки медичних кадрів є питання профілактики та ведення пацієнтів літнього віку з неінфекційними захворюваннями. Освітня програма такого спрямування повинна включати поглиблення знань медичного персоналу з питань пов'язаних з віком захворювань та старіння; здорового способу життя літніх людей з акцентом на поведінкові чинники, у т. ч. харчування, фізичну активність, прихильність до виконання медичних призначень тощо; ведення пацієнтів з психологічними проблемами та психічними розладами; навчання пацієнтів навичкам самодопомоги та навчання членів сім'ї з людьми похилого віку в наданні їм допомоги; реабілітації пацієнтів похилого віку з неінфекційною патологією, які знаходяться в стадії реконвалесценції.

Особливої уваги в процесі безперервного професійного розвитку медичного персоналу потребують питання профілактичного консультування з використанням сучасних технологій. Фахівці первинної ланки мають набути необхідних навичок консультування пацієнтів старших вікових груп з питань фізичної активності за наявності хронічних захворювань та їх відсутності; з питань раціонального харчування літніх людей з урахуванням наявної патології чи без неї.

Реалізація освітньої програми удосконалення медичного обслуговування людей літнього віку з використанням теоретичного матеріалу та практичних занять повинна бути практично орієнтованою, з розглядом різних клінічних випадків, обґрунтуванням підходів до їх вирішення з позицій доказової медицини.

**Висновки.** Впровадження освітньої програми ведення пацієнтів старших вікових груп в систему безперервного професійного розвитку фахівців первинної ланки охорони здоров'я сприятиме удосконаленню медичного обслуговування літніх людей, збереженню і зміцненню їхнього здоров'я та поліпшенню якості життя.

## **Література**

1. Сіньова Л.М. Соціальне забезпечення людей похилого віку в Україні: сучасні реалії / Л.М. Сіньова // Публічне право. – 2017. – № 1. – С. 191–197. – Режим доступу : [http://nbuv.gov.ua/UJRN/pp\\_2017\\_1\\_27](http://nbuv.gov.ua/UJRN/pp_2017_1_27)
2. Соціальний захист населення України [Електронний ресурс]: статистичний збірник / Державна служба статистики України. – 2018. Режим доступу: [http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat\\_u/2018/zb/07/zb\\_szn\\_2017.pdf](http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2018/zb/07/zb_szn_2017.pdf)

## **ПІДГОТОВКА ПРОВІЗОРІВ-ІНТЕРНІВ ДО ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ КРОК З «ФАРМАЦІЯ»**

**О. К. Єренко, Г. П. Смойловська, О. О. Малюгіна,  
Т. В. Хортецька**

*Запорізький державний медичний університет*

**Вступ.** Іспитом «Крок 3» оцінюється відповідність рівня професійної компетентності кваліфікованих фахівців з вищою освітою на етапі випуску з інтернатури. Відповідно до чинної нормативної бази цей іспит є обов'язковою складовою атестації провізорів-інтернів. Діюча величина критерію – 70,5 % правильних відповідей. Величина критерію «склав» затверджується МОЗ України (наказ МОЗ України від 05.10.2016 №1043).

Провізори-інтерни, які одержали на тестовому екзамені «Крок 3» результат «не склав», не допускаються до інших етапів атестації. Ці провізори-інтерни не отримують сертифікат ліцензійних іспитів і не отримують сертифікат спеціаліста. Такі інтерни можуть повторно скласти екзамен «Крок 3» тільки після повторного навчання в очній частині інтернатури за власний кошт.

**Основна частина.** З метою забезпечення якісної підготовки провізорів-інтернів з фаху «Фармація» до складання ліцензійного іспиту «Крок 3» співробітниками кафедри фармакогнозії, фармхімії і технології ліків проводиться значна робота. Починаючи із перших днів підготовки на кафедрі, провізори-інтерни вивчають онлайн курс «Крок 3» з дисциплін (фармакогнозія, фармацевтичний аналіз лікарських засобів, фармацевтична технологія, організація, управління та економіка фармації, клінічна фармація та спеціальна підготовка), які є складовою частиною ліцензійного іспиту, який розроблен співробітниками двох профільних