

## СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

Как не парадоксально, но программа подготовки студентов в ВУЗах так и остаётся невосребованной не потому, что не отвечает высоким современным требованиям, а вследствие искусственно внедряемых зарубежных систем без учёта реальных отечественных социально-экономических условий и положительного опыта нашей высшей школы.

Было бы необъективно с нашей стороны не отметить эффективность реализации первых ростков когда-то модульной, ныне кредитно-трансферной системы подготовки студентов по дисциплине «Травматология и Ортопедия». Обучение на кафедре предусматривает нахождение студентов в стенах клиники весь свой рабочий день. Практическим занятиям предшествуют лекции, которые читаются с использованием целого арсенала, как традиционных методов изложения дисциплины, так и современных мультимедийных. На практических занятиях студенты широко привлекаются к участию в клинических обходах и разборах, присутствуют на операциях и перевязках, участвуют в наложении и снятии гипсовых повязок, скелетного вытяжения, знакомятся с данными компьютерных томограмм и ЯМР. Важными составными частями учебного процесса является ведение медицинской документации (история болезни) и участие в научно-исследовательской работе кафедры.

Однако в настоящее время рабочая учебная программа по травматологии и ортопедии включает 90 часов, из которых 10 часов лекционного курса, 40 часов практических занятий и 40 часов для СРС. Согласно последним приказам из МОН Украины внедрены в перечень тем практических занятий 8 часов по некоторым вопросам военно-полевой хирургии, таким образом, сократив

часы по травматологии и ортопедии до 32. Как показывает наша практика, выделенные 40 часов на СРС, остаются для студентов «виртуальными», что подтверждает их неэффективность при опросе на практических занятиях и во время проведения дифференцированного зачета. Сокращая часы на проведение практических занятий, объём изучаемого материала по дисциплине остаётся прежним. Несмотря на то, что основная часть выпускников распределяется семейными врачами, для подготовки специалистов высокого уровня компетентности, изучения и применения высоких современных технологий лечения пациентов такое количество учебных часов явно недостаточно.

Нам представляется, что при кредитно-трансферной системе обучения объём усвоения учебной программы у студентов заметно снижается, появляются умственная и физическая усталость, снижается интерес к изучаемой дисциплине. По нашему глубокому убеждению в данной ситуации необходимо отказаться от часов, выделенных для СРС, совместив их с часами, выделенными на практические занятия, а также вернуть изначально преподаваемую многие десятилетия на кафедрах всей страны такую дисциплину, как «Военно-полевая хирургия» или «Хирургия экстремальных ситуаций».

Такой подход к некоторым проблемам позволит реально проявить заботу о здоровье будущих специалистов, обеспечит более высокую методологическую планку изучаемого предмета, значительно повысит теоретический уровень студентов и овладение практическими навыками, а также, на наш взгляд, приведут к горячим дискуссиям на страницах отраслевых изданий по нашей дисциплине.