

Огляди літератури, **оригінальні дослідження**, погляд на проблему

УДК 378.1

DOI

ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ПІЛОТНОГО «КРОК-2» З ХІРУРГІЧНИХ ХВОРОБ У НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС СТУДЕНТІВ 6 КУРСУ ОДЕСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

©В. В. Грубнік, Ю. М. Кошель, В. В. Міщенко, О. І. Ткаченко

Одеський національний медичний університет

РЕЗЮМЕ. Проаналізовано результати пілотного «Крок-2» з хірургії за 4 роки серед 1173 студентів 6 курсу. Зараховано 846 студентам (більше як 50,5 % вірних відповідей) не зараховано 227, що склало 19 %. Проведена додаткова робота – консультації, повторний пілотний «Крок-2», індивідуальна робота із студентами групи ризику, що позитивно позначилося на результатах ліцензійного інтегрованого іспиту з «Крок-2» – відсоток незадовільних оцінок знизився до 0,61 %.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: пілотний «Крок-2», групи ризику, шляхи поліпшення результатів ліцензованого інтегрованого іспиту.

Вступ. Кожного року у вищих навчальних медичних закладах України проводиться стандартизований тестовий державний іспит «Крок-2», що затверджений наказом МОК України від 14.08.98 р. № 251. Іспит проводиться Державною екзаменаційною комісією вищого навчального закладу та центром тестування професійної компетенції спеціалістів при МОЗ України. Складовою частиною державної атестації випускників є тестовий іспит «Крок-2», який визначає мінімальний рівень професійної компетентності, необхідний для присвоєння кваліфікації спеціаліста [1].

Досвід попередніх ліцензійних іспитів «Крок-2» свідчить про те, що деякі випускники не завжди долають заліковий рубіж через недостатні знання, розгубленість, знервованість. Щоб мінімізувати ці причини на кафедрі хірургії № 1 Одеського національного медуніверситету впродовж навчального року проводиться пілотний «Крок-2».

Мета дослідження: 1. Привчити студентів до необхідності при вирішенні завдань вкладатись у визначений термін (1 хвилина – 1 тест).

2. Визначити серед студентів групи ризику.

3. Провести додаткову роботу із студентами групи ризику.

Матеріал і методи дослідження. На початку циклу студентів попереджають про проведення через 3–4 дні пілотного Крок-2. Студенти отримують зразок протоколу відповідей, в якому вказується номер варіанту, прізвище студента, курс, група, прізвище викладача, дата проведення. Окремо визначається кількість правильних та неправильних відповідей, а також відсоток правильних. Кожен студент отримує блок тестів «Крок-2», що містить 90 завдань. Лист протоколу поділений на 2 частини, кожна з яких містить 45 тестових завдань з варіантами відповідей – А, В, С, Д, Е [2]. Студент закреслює клітинку з вірною відповіддю. Для перевірки завдань виготовлені спеціальні

шаблони протоколів на прозорій плівці, де вказані правильні відповіді для кожного варіанту. Викладач накладає плівку на лист заповненого студентом протоколу і визначає та підраховує неправильні відповіді. Перевірка однієї роботи з відповідями на 90 тестових завдань потребує 4–5 хвилин, після чого вираховується відсоток правильних відповідей та визначається, отримав студент залік чи ні. Дослідження проводили впродовж чотирьох років, з 2012 по 2016 рік.

Результати й обговорення. У 2012–2013 навчальному році із 147 студентів при проведенні пілотного «Крок-2» не змогли бар'єр у 50,5 % 33 студенти, що склало 22,4 %, у 2013–2014 році – із 241 студента не склали залік 37, що становило 15 %. Із 323 студентів у 2014–2015 році не зараховано 60 студентам (19 %). У 2015–2016 році із 462 студентів не зараховано 97, що склало 21 %.

Таким чином, з 2012 по 2016 навчальний рік завдання пілотного «Крок-2» з хірургічних хвороб вирішували 1 173 студенти; з них залік було зараховано 846 студентам (рубіж 50,5 %), не зараховано 19 % від усієї кількості студентів. Після перевірки завдань кожен викладач отримував списки студентів, що перебували у групі ризику для проведення індивідуальної роботи з кожним студентом. Були визначені додаткові консультації, проводились повторні пілотні «Крок-2», були інформовані відповідні деканати.

Була створена база даних з тестових завдань «Крок-2», починаючи з 2002 року; ця інформація була розміщена на сайті кафедри, що дозволило студентам активно користуватись цими матеріалами у процесі підготовки до ліцензійного іспиту. Після отримання результатів ліцензійного іспиту ми порівняли динаміку рівня знань студентів групи ризику в залежності від додаткових занять. Так, якщо за 2014–2015 навчальний рік за результатами пілотного Крок-2 не отримали заліку 60 студентів, що склало 21 %, то за результатами

Огляди літератури, **оригінальні дослідження**, погляд на проблему

ліцензійного іспиту із цієї групи ризику не склали екзамен тільки 2 студенти, що склало 0,61 %. Якщо відсоток вірних відповідей на завдання пілотного «Крок-2» у групі ризику складав у середньому 44 %, то після проведеної підготовки він виріс до 75 %.

Висновки. 1. Проведення пілотного «Крок-2» з хірургії дозволяє визначити групи ризику серед студентів 6 курсу.

2. Проведення додаткової роботи з групами ризику (консультації, повторний пілотний

«Крок-2», індивідуальна робота) дозволяє суттєво зменшити відсоток незадовільних оцінок (до 0,61 %).

3. Використання спеціальних шаблонів для перевірки тестових завдань «Крок-2» значно скорочує час перевірки контрольних завдань (до 4–5 хвилин).

Перспективи подальших досліджень. Впровадження пілотного «Крок-2» у навчальний процес студентів 6 курсу у вищих навчальних медичних закладах України.

ЛІТЕРАТУРА

1. Комплексный практически ориентированный государственный экзамен : практическое пособие. – Одесса : Одесский медуниверситет, 2007.

2. Збірник завдань для підготовки до тестового екзамену з медичних дисциплін / за ред. чл. кор. АМН України проф. В. Ф. Москаленка. – Київ, 2005.

PRACTICES FOR PILOT STEP-2 WITH SURGICAL DISEASES IN THE LEARNING PROCESS OF STUDENTS OF 6TH COURSE ODESA NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

©V. V. Hrubnik, Yu. M. Koshel, V. V. Mishchenko, O. I. Tkachenko

Odesa National Medical University

SUMMARY. The result of the pilot «Step-2» practical study of surgery, for 4 years, among 1173 students of 6th courses, was analyzed. As a result – 846 students passed, 227 didn't pass, accounting 19 %. Additional work was carried out – consulting, re-pilot «Step-2» Individual work with students at risk, which positively affected the results licensing exam in «Step-2». The percentage of unsatisfactory ratings came down to 0.61 %.

KEY WORDS: pilot Step-2, ways to improve outcomes licensed integrated examinations.

Отримано 7.04.2016