

Побажання та пропозиції роботодавців, подані через анкету опитування стейкхолдерів

Пропозиції до впровадження нових дисциплін чи розширення існуючих	
Навчати правильному спілкуванню з хворими	Це заплановано до реалізації в новій дисципліні «Комунікативні навички лікаря та лідерство»
Щоб навчатись сучасному і відвідувати міжнародні конференції потрібно добре володіти англійською мовою - слід цьому навчати ще з університету	Наразі в УжНУ найбільший в Україні обсяг медичної англійської. У студентів є можливість вибирати її як вибіркового компонента упродовж всіх 6 курсів
Випускники погано володіють сучасними лікарськими препаратами, треба більше уваги звертати на сучасні препарати і не вчити те що вже не застосовують чи застаріле	Узято до уваги
Пропозиції вилучення існуючої дисципліни або зменшення обсягу існуючої	
Вилучити зайві предмети історії філософії та ОБЖ	Дані дисципліни унормовано згідно з чинним законодавством
Замінити частину кабінетних предметів практикою у відділеннях	Узято до уваги, наразі кожна дисципліна формує свою частину компетентності лікаря
Багато не концентруватись на зубрінні тестів - так медицину не вивчиш	Підтримано, при цьому важливо в певному обсязі зберігати тестування як спосіб підготовки студентів до КРОКів і як об'єктивний інструмент контролю знань
Нічого не потрібно вилучати чи скорочувати, навпаки - ми довше займались на парах і після цього ще чергували у відділеннях. Чим займається теперішня молодь, які хочуть стати лікарями - не зрозуміло.	Слушна думка, узято до уваги
Інші будь-які пропозиції до змісту освіти медиків	
Постійне навчання, без online-формату	Пропозиція підтримана
Більше використання симуляційного центру - відвідування студентами палат не відповідає нормам санітарного, протиінфекційного контролю, створює зайві ризики і незадоволеність пацієнтів	Узято до уваги, при цьому можливість студентів працювати із справжніми пацієнтами є дуже цінною для їх підготовки як майбутнього лікаря
Розширити обсяг прийому на навчання - в районах повно є незакритих вакансій лікарів. Стимулювати їх не залишатись в Ужгороді чи Мукачеві - справжню медицину вони побачать коли самі зможуть працювати з пацієнтами.	Підтримуємо, хоч лімітом для прийому є поріг в 150 балів НМТ при вступі, визначений міністерством.
Студентам потрібно більше практики	Працюємо в цьому напрямку

Побажання та пропозиції викладачів, подані через анкету опитування

Пропозиції до впровадження нових дисциплін чи розширення існуючих	
Основи екг- впровадження нової дисципліни	ЕКГ вже є наявна в тематиках щонайменше фізіології та внутр медицини, тільки сумісна ініціатива відповідних викладачів щодо перенесення ЕКГ з їх дисциплін в окремий обов'язковий курс може реалізувати цей запит. Вибіркова дисципліна така вже давно викладається студентам.
Збільшити кількість годин з клінічної фармакології або виділити її окремою дисципліною	Таке дуже рідко трапляється в інших університетах. Фармакологія на 3 курсі загалом має бути клінічною.
Пропоную ввести дисципліну «Клінічна мікробіологія» як обов'язкову для студентів 5 курсу. Це обгрунтовано кількома аспектами. 1. Розповсюдження стійких штамів	Описані навички повинні набуватись на доклінічному етапі 1-3 років навчання. Виділення та ідентифікацію патогенної мікрофлори провадять фахівці спеціальності

мікроорганізмів обумовлює необхідність вироблення в студентів вмінь та навичок з відбору патологічного матеріалу та виділення й ідентифікацію в ньому патогенної мікрофлори. 2. На старших курсах студенти вже мають клінічне мислення, що дозволить більш осмислено та поглиблено вивчити практичні аспекти дисципліни.	«Технології медичної діагностики та лікування».
Збільшення ендоваскулярної хірургії	Може бути втілене відповідною кафедрою шляхом перерозподілу тем у курсі хірургії
Впровадження дисципліни менеджменту та маркетингу в медицині	Такий напрям реалізовано в дисципліні «організація та економіка охорони здоров'я»
Медичне право -збільшити кількість годин	На 4 курсі немає можливості зменшувати обсяг інших дисциплін для збільшення медичного права. Однак частину медичного права, зокрема щодо прав і обов'язків лікаря, а також юридичних питань правопорушень у сфері медичної діяльності, доцільно розглядати в рамках дисципліни «Медична етика та деонтологія, безпека пацієнта» - даний крок запланований до реалізації.
Клінічна біохімія на 5 курсі або 6 курсі	Аналогічні курси в інших університетах вивчаються на доклінічному етапі (1-3 курс), Біохімія на 2 курсі загалом має бути клінічною.
Впровадження нової програми mhGAP - подання прогалін у сфері психічного здоров'я	Цю ініціативу запропоновано впровадити шляхом збільшення навчальних годин у дисципліні «Медична психологія»
Збільшення обсягу годин з дисципліни "Внутрішня медицина" у 2 семестрі 4 року навчання, або принаймні, більш рівноцінний розподіл годин між першим і другим семестром.	Для збільшення годин немає можливості зменшувати інші дисципліни на 4 курсі. Розподіл годин між семестрами буде узгоджуватись із завідувачем кафедри.
Неврологія збільшити обсяг і вчити 2 семестри, дуже великий матеріал для одного семестра	Для збільшення годин немає можливості зменшувати інші дисципліни на 4 курсі
Додати курс сімейної медицини, а також курс основи комунікації з пацієнтами на амбулаторному прийомі на 2, 3,4,5, аналогічно медичному факультету 1	Така пропозиція реалізована.
Збільшення курсу сімейної медицини та впровадження комунікація з пацієнтом	Така пропозиція реалізована.
Молекулярна біологія і геноміка. Доказова медицина і медичні стандарти і протоколи.	Такі пропозиції реалізовані
Пропоную впровадити нову дисципліну "ПТСР у військових та дітей"; "Нейропсихологія" для студентів 4 курсу, збільшити обсяг "Медичної психології"	Збільшення медичної психології запропоноване. Інші дисципліни варто спочатку апробувати в режимі вибіркового. Кафедра не подавала таких пропозицій до каталогу вибіркового дисциплін
Цикл з анатомії для 6 курсу (дуже потрібно!!!)	Загалом такі фундаментальні науки мають бути завершені на доклінічному етапі підготовки. Зміст дисциплін не може повторювати вже раніше пройдені дисципліни. Ліквідація прогалін у знаннях може пропонуватись у вигляді вибіркової дисципліни, однак кафедра не подавала такої пропозиції до каталогу вибіркового дисциплін.
НЕ ДОПУСТИМО ЗМЕНШИТИ ОБ'ЄМ	Наявний зараз об'єм аудиторних занять з

ФТИЗИАТРІЇ!!! КОЛИ В УКРАЇНІ ГОВОРИМО ПРО ЕПІДЕМІЮ ДАНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ!!!	фтизіатрії відповідає всьому об'єму урології, офтальмології, екстреної медицини, дерматології, перевищує об'єм усіх інших інфекційних респіраторних захворювань разом узятих. Обсяг вивчення туберкульозу у Варшавському мед університеті – два заняття.
1) Анестезіологія; 2) Імунологія; 3) Генетика.	Імунологія та генетика передбачаються для розширення
Медична психологія	Така пропозиція реалізована.
бажано ввести нутріциологію	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Збільшення проф. дисциплін для профільних груп	Така пропозиція реалізована.
Збільшити кількість годин з "Внутрішньої медицини 3" для студентів спец.груп на 6 курсі	Така пропозиція реалізована.
Збільшення годин пропедевтики внутрішніх хвороб хоча б на 10 годин.	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Окрема дисципліна. Молекулярна біологія має бути. Це важливо.	Така пропозиція реалізована через розширення модуля з такою назвою в біохімії
об'єднати медичну хімію, біоорганічну хімію на 1 курсі в один предмет з біологічною хімією на 2 курсі як у Київському медуніверситеті під назвою медична біохімія	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Об'єднати біоорганічну та медичну хімію з 1 курсу з біохімією на 2 курсі як у київському мед університеті під назвою медична біохімія	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Об'єднання годин (кредитів) з медичної хімії (фізична, колоїдна, біонеорганічна), біорганічної хімії та біологічної хімії в один предмет "Медична біохімія" за зразком ВНМУ, НМУ ім. Богомольця тощо. (вивчення дисципліни у 2, 3 та 4 навчальних семестрах + виокремлення молекулярної біології як окремої навчальної дисципліни 4 семестру на 3 кредити)	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Іноземна мова - впродовж всіх 6 курсів, в т.ч медична	Наразі в УжНУ найбільший в Україні обсяг медичної англійської. У студентів є можливість вибирати її як вибірковий компонент упродовж всіх 6 курсів
Збільшити обсяг Педіатрії (5 курс)	Важко визначити яку дисципліну 5 курсу взамін зменшити
Тактична медицина - 5/6 курс	Існує обов'язкова дисципліна на 5 курсі та вибіркова на 6 курсі
Пропедевтика педіатрії 4 години в тиждень замість 2	Немає прикладів в інших університетах для такої практики. Можливо для спеціальності «Педіатрія» це має доцільність.
Додати до внутрішньої медицини роботу в симуляційних центрах і обов'язково практичний іспит з перевіркою навичок в симуляційному центрі. Це 4 курс	Частина викладачів це виконують в рамках практичних занять. Розглядається механізм для обов'язкового втілення цієї рекомендації для всіх викладачів/студентів усіх підгруп
Лабораторна діагностика	Такий напрям є основним для спеціальності «Технології медичної діагностики та лікування». Значною мірою він закривається тематикою біологічної хімії та мікробіології, вірусології, імунології
збільшення обсягу пропедевтики внутрішньої	Можливо в наступних переглядах навчального

медицини , зокрема у другому семестрі, що стосується власне синдромної діагностики захворювань	плану
Було б непогано, якщо елективний курс « Паліативна допомога» став обов'язковим, так як важких пацієнтів не меншає і вони потребують доказової допомоги)	Частково реалізовано через пропозицію загальної практики та амбулаторної допомоги на 5 курсі та впровадженню паліативної допомоги як окрему дисципліну в профілях ЗПСМ та внутрішньої медицини

Пропозиції вилучення існуючої дисципліни або зменшення обсягу існуючої	
Зменшити обсяг гігієни та соціальної медицини	Частково реалізовано через реформу гігієни
Латинська мова	Така пропозиція реалізована.
Зменшити обсяг або вилучити немедичні дисципліни	Наразі план містить обов'язковий мінімум таких дисциплін
Гігієну та екологію, якщо об'єднати з профілактичною медициною- постає необхідність також її перенесення на старші курси! А доказова медицина в клінічній епідеміології (нашій) - може не торкатись скорочення доказової епідеміології(інфекційної!) якщо ж з одної кафедри вилучається, на іншу додається- потрібне справедливе розподілення годин для збереження кадрового резерву (за таких зарплат і вартості за вимогами публікацій від 400 євро- викладачі працюють на ентузіазмі!)	Скорочення епідеміології не передбачається. Практика профілактичної медицини на молодших курсах зустрічається в закордонних університетах.
Замість елективного курсу на 5 курсі впровадити курс амбулаторії медицини, або основи клінічного мислення в амбулаторній практиці	Такий курс запропоновано.
Вилучити етика і деонтологія , замість цього впровадити комунікацію з пацієнтом	Передбачається наявність і етики, і комунікації
перенести українську мову з першого курсу на 6-й у вигляді ділова українська мова	Не відповідає наказу ректора та практиці інших університетів
НЕ ДОПУСТИМО ЗМЕНШИТИ ОБ'ЄМ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, КОЛИ У СВІТІ ГОВОРИМО ПРО ЕПІДЕМІЇ ЯК ІНФЕКЦІЙНОГО, ТАК І НЕ ІНФЕКЦІЙНОГО ГЕНЕЗУ!	В УжНУ до цього часу був найбільший об'єм аудиторних занять з цього напрямку як серед університетів України, так і закордону
1) Біонеорганічна та фіз.кол.хімія; 2) Біофізика і медична апаратура; 3) Біоорганічна хімія; 4) Основи економічних теорій; 5) Загальна гігієна та екологія людини.	Частина пропозицій реалізується.
Гігієна	Частково реалізовано через реформу гігієни
Гігієна	Частково реалізовано через реформу гігієни
Загальна хімія на 1 курсі, замість фізколоїдної та медичної хімії, достатньо 1 семестру	Частково реалізовано
Пропозиція вилучення годин з курсу інфекційних захворювань на 6 курсі не є доречною, оскільки цикл побудований на диференційній діагностиці інфекційних хвороб і поділених по системам органів. Наприклад : респіраторна, травна, нервова, сепсис. Вивчення базується на виділенні спільних та відмінних симптомів захворювань та способах підтвердження діагнозу і маршруті пацієнта. Окремими темами є гепатити та ВІЛ, де акцент надається профілактики та діях у випадку ризику зараження.	В УжНУ до цього часу був найбільший об'єм аудиторних занять з цього напрямку як серед університетів України, так і закордону.

Забрати вступні теми, щодо структури лікарні і т.д. Зосередити увагу більше на протоколах і як ними користуватися, вивчати скарги і обстеження- це індивідуальна робота, з викладачами студенти повинні відточувати навички щодо складання логічного плану ведення кожного окремого пацієнта, а не зубрити і відтворювати книги	Слушна пропозиція, підлягає реалізації кафедрами при складанні робочих програм дисциплін та проведенні навчальних занять
Соціальна медицина, гігієна	Частково реалізовано через реформу гігієни

Інші будь-які пропозиції до змісту освіти медиків	
Будь-які зміни вилучення або впровадження нових дисциплін необхідно обговорити на засіданнях кафедр чи нараді із завідувачами.	Така процедура передбачена надалі
Звернути увагу на співробітництво кафедр та клінічних баз, клінічну роботу викладачів та її оцінку і оплати	Проблема комплексна і потребує уваги
Важливо зберігати години і кредити в межах факультету. Навіть вводячи певні нові курси за вибором, потрібно їх залишати на наших кафедрах.	Усі пропозиції реалізуються кафедрами медичного спрямування. Вибіркові курси мають право пропонувати будь-які кафедри, вибір виконується студентами
Збільшити години на практичні навички	Більшість годин навчального плану займають практичні заняття, лекцій мало порівняно із закордонними університетами
На першому курсі у першому семестрі доцільно ввести предмет на кілька занять на кшталт "Вступ у предмет", де на базовому рівні слід доступно роз'яснити, що студенти вивчатимуть (людський організм), як вони це робитимуть, і показати взаємозв'язок предметів між собою, бо аж до 6-го курсу студенти так і не розуміють, що і навіщо вони вивчають	Заплановано це зробити в рамках медичної етики та деонтології
Комунікація- це прерогатива кожної спеціальності (не тільки сімейної медицини!), тому варто або додати години хоча би у вигляді тем на кожній профільній кафедрі або закріпити її за відповідною кафедрою відповідно до вимог Стандарту!	Пропозиція відпрацьовувати комунікаційні навички в рамках клінічних дисциплін вже доносилась на раді факультету. Комунікація з пацієнтом закріплена за курсом загальної практики відповідно до вимог Стандарту
Збільшення практики на базі амбулаторної клініки	Можливо в наступних переглядах навчального плану
Впровадження на 1 курсі «Медична етика і деонтологія, безпека пацієнта» за рахунок певного скорочення обсягу «Медична хімія», а НЕ «Латинська мова та медична термінологія».	Взято до уваги
1) Стимулювання стажувань в інших університетах та публікацій тез (рейтингові бали); 2) Вільне відвідування лекцій;	1) нарахування балів до рейтингу викладача за ці активності передбачене 2) недоречне для медичного факультету. Лекцій мало, обсяг виконаних студентом аудиторних годин регламентується директивою ЄС про визнання професійних кваліфікацій
подібні питання спочатку потрібно обговорювати на засіданні кафедри а потім затверджувати на розширеному засіданні Ради факультету	Так і відбудеться. Результат робочої групи передається на раду факультету
Більш практично орієнтованих годин	Більшість годин навчального плану займають практичні заняття, лекцій мало порівняно із закордонними університетами
дати можливість студентам опановувати практичні навички на пацієнті.	Частково прийнято. Важливою перш за все є безпека пацієнта, відповідно початок практичних навичок на манекенах і в симульованих ситуаціях.

Зменшення кількості студентів у підгрупі	Неможливо через фінансові обмеження
Збільшити обсяг годин для акушерства та гінекології	Буде збільшено для профільних груп на 6 курсі
Більше мультимедіа	Пропозиція підтримана
Впроваджувати подвійні пари, або заняття впродовж цілого дня на клінічних кафедрах	Дані студентських анкетувань опосередковано свідчать про більш ефективні заняття на 5 курсі (в стрічковому режимі) ніж на 6 курсі (в цикловому режимі)
комунікативні навички та опанування основ медичної етики та деонтології студенти набувають в ході вивчення клінічних дисциплін	В медичних асоціаціях та університетах Європи акцентують на виділення цих навичок в окремі курси