

effectiveness, thus encouraging them to work independently that substantially individualizes the learning process. For this reason, the teachers of our department have worked out various computer-based assessment programs, which cover the study material on each topic, section, the entire course of the discipline, allowing the teacher to objectively evaluate the students' knowledge of the subject. Usually, each practice session is allocated time to test students at the beginning (10 minutes) and at the end (10 minutes) of the class. At the beginning of the class, we determine the initial (entrance control) level of students' knowledge, that is, evaluate the students' capabilities entering the practical training class. For this purpose we use graphical tests, which are mainly the multiple-choice items, where students are to choose the only possible correct answer. According to the results of the test, students are conditionally redistributed into two groups: those who are ready to comprehend the material and students who need additional individual instructions of the teacher. On completion of the test students usually have their «error analysis session», and are given the possibility to consult the teacher about their wrong answers. Entrance testing is not a goal in itself or formal activity, but marks the beginning of the process of accumulation and organization of statistical information about each student's achievement; determines the opportunity for the teacher to predict and plan the learning activity, determine its priorities, maintain an individual approach to students. The obtained test results allow teachers to adjust the learning process, taking into account the capabilities of each student while preparing tasks for student's self-guided and individual work. At the end of each classroom session, tests are used to determine the final level of students' knowledge and involve case studies on the topic of the lesson taken from the «KROK 1» test database. Such tests provide for the control and assessment of knowledge and make it possible to check the ability of students to prove, review and seek the solution for specific tasks.

At the end of each content module, students have to undergo final modular control, as defined by the curriculum, the main part of which is testing. Final testing still includes tasks taken from the «KROK 1» test database for students of stomatological faculties on the given subject of the content module. According to the rector's order, passing «KROK 1» examination testing is considered to be the leading indicator in the assessment of the university training outcomes. The analysis of the results of licensed «KROK 1» exam made it possible to conclude that students' achievements on the «Human Anatomy» discipline are on the increase annually after the implementation of the testing system into the educational process for the students of stomatological faculty. Thus, in 2016 dental students' progress on the «KROK 1» in «Human Anatomy» increased by 7% as compared to the previous year, while in 2017 it increased by 8.76%, and in 2018 – by 9.6%, which indicates the effectiveness of wide use of testing programs. However, along with the positive, there are some problematic issues which do not diminish the importance of information technologies use in the educational process of medical universities.

**Key words:** testing, human anatomy, dental students.

*Рецензент – доц. Беляєва О. М.  
Стаття надійшла 10.12.2019 року*

DOI 10.29254/2077-4214-2019-4-2-154-271-275

УДК 61:378.046.4(477.83).001.36

*Січкоріс О. Є.*

### **АНАЛІЗ ПІДГОТОВКИ ТА ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ ЛІКАРІВ, ПРОВІЗОРІВ ТА ІНТЕРНІВ НА ФАКУЛЬТЕТІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛЬВІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького (м. Львів)**

**sichkorizoye@gmail.com**

**Зв'язок публікації з плановими науково-дослідними роботами.** Наукова робота є фрагментом НДР «Детермінанти здоров'я сільського населення та тривалості життя на теренах України» (№ державної реєстрації – 0118U000099; шифр: ІН.02.00.001.018) Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького.

**Вступ.** Невід'ємною складовою покращення рівня медичного обслуговування населення є безперервний професійний розвиток лікарів. Згідно Постанови Кабінету міністрів України від 28 березня 2018 р. № 302 безперервний професійний розвиток фахівців у сфері охорони здоров'я розглядається як «безперервний процес навчання та вдосконалення професійних компетентностей фахівців після здобуття ними вищої освіти у сфері охорони здоров'я та післядипломної освіти в інтернатурі, що дає змогу фахівцю підтримувати або покращувати стандарти професійної діяльності відповідно до потреб сфери охорони здоров'я та триває протягом усього періоду

професійної діяльності» [1]. Система післядипломної освіти є інструментом забезпечення безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я.

Питанню післядипломної освіти в медичній сфері присвячено багато наукових досліджень. В умовах нових викликів, акцентується увага на необхідності постійної модернізації, таких складових освітнього процесу, як процедура навчання, структуризація знань, технології доставки знань у процесі навчання та контроль знань [2,3].

Розглядається доцільність створення науково-освітніх програм післядипломної підготовки лікарів, які дозволять вдосконалити післядипломний етап практичної підготовки лікарів [4], а також розглядається можливість застосування інноваційних методів впровадження результатів наукової діяльності в практичну медицину [5].

**Мета дослідження.** Метою дослідження є аналіз показників факультету післядипломної освіти (надалі

– ФПДО) Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького (далі – ЛНМУ) у 2014 – 2018 рр., відповідно до форми навчання, виду навчання, структури слухачів та регіональної специфіки.

**Об'єкт і методи дослідження.** Дослідження проведено на основі річних звітів факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького за період 2014 – 2018 рр. з розрахунком та аналізом відносних та середніх показників роботи.

**Результати досліджень та їх обговорення.** Навчання інтернів та підвищення кваліфікації лікарів на ФПДО ЛНМУ здійснюється на умовах бюджетного фінансування та на умовах контракту за рахунок коштів фізичних чи юридичних осіб.

Розподіл здобувачів вищої освіти на післядипломному рівні (інтернів) в розрізі форми навчання (рис. 1) демонструє, що питома вага осіб, які навчались в інтернатурі на бюджетній формі навчання коливається в межах 50,83% – 52,83%, за винятком 2015 та 2016 років, де спостерігаємо переважання частки інтернів, які навчались на умовах контракту за рахунок коштів фізичних чи юридичних осіб (54,07% та 52,45% відповідно).

Щодо слухачів, то за досліджуваний період спостерігається тенденція до зменшення їхньої кількості, які проходили підвищення кваліфікації на ФПДО ЛНМУ за рахунок бюджетного фінансування з 83,14% до 77,96% та збільшення питомої частки курсан-

тів, які навчались на умовах контракту з 16,86% до 22,04% (рис. 2).

Навчання в інтернатурі та підвищення кваліфікації на ФПДО ЛНМУ за рахунок бюджетних коштів здійснюється відповідно до попереднього планування. Нами проаналізовано відсоток виконання плану ФПДО з підготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інтернів.

За період 2014 – 2018 рр. по ФПДО спостерігається недовиконання плану по кількості слухачів бюджетної форми навчання, окрім 2015 року, коли план було виконано на 100,64%.

При детальнішому аналізі слухачів ФПДО в розрізі виду навчання можемо констатувати недовиконання плану по слухачах, які проходили передатестаційний цикл. За досліджувані п'ять років відсоток виконання плану з даного виду навчання знаходився в межах 84,07% – 91,52%. Виконання планових показників з проходження вторинної спеціалізації було досягнуто лише у 2018 році (111,11%), в той час як у попередні чотири роки план по слухачах бюджетної форми навчання виконувався лише на 88,96% – 99,24%.

Серед слухачів, які проходили тематичне удосконалення можемо констатувати перевиконання плану у 2014 – 2016 рр. (105,3% – 104,93%) та недовиконання плану у наступні два роки (90,99% у 2017 році та 88,49% у 2018 році).

За досліджуваний період загалом по інтернатурі спостерігаємо недовиконання плану по кількості інтернів бюджетної форми навчання за період 2014 – 2016 рр. (93,47% – 97,11%) та перевиконання плану у наступні два роки (105,24% у 2017 році та 115,90% у 2018 році).

Серед інтернів першого року навчання спостерігається тенденція до перевиконання плану по кількості з 88,62% у 2014 році до 121,32% у 2018 році. План по кількості інтернів на другому році навчання бюджетної форми перевиконано на 6,16% – 14,33% від планових показників, окрім 2017 року, коли план виконано на 99,01%. На третьому році навчання в інтернатурі перевиконання плану становить 106% – 120%, за винятком 2014 року, коли показник виконання плану був на рівні 98,28%.

Аналіз роботи ФПДО з виконання плану по підготовці та підвищенню кваліфікації лікарів (в т.ч. провізорів) та інтернів бюджетної форми навчання в розрізі кількості слухачо-місяців засвідчує недовиконання плану по ФПДО (93,87% – 97,93%) за весь досліджуваний період та недовиконання плану по інтернатурі (91,67% – 97,60%) у 2014 – 2016 рр. У 2017 році план по кількості слухачо-місяців інтернатури перевиконано на 7,95%, а у 2018 році – на 12,46%.

Цикли спеціалізації та удосконалення на ФПДО ЛНМУ здійснюються відповідно до наступних видів навчання: вторинна спеціалізація, проходження передатестаційного циклу, стажування та тематичне удосконалення. З метою вивчення за-  
требуваності основних форм підвищення

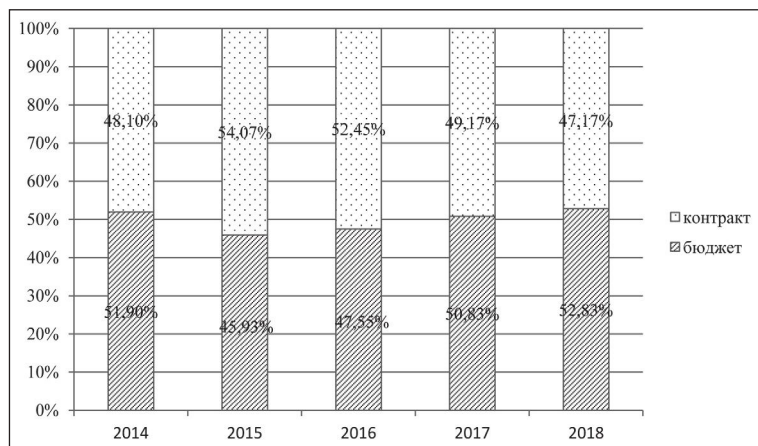


Рисунок 1 – Розподіл інтернів за формою навчання (%).

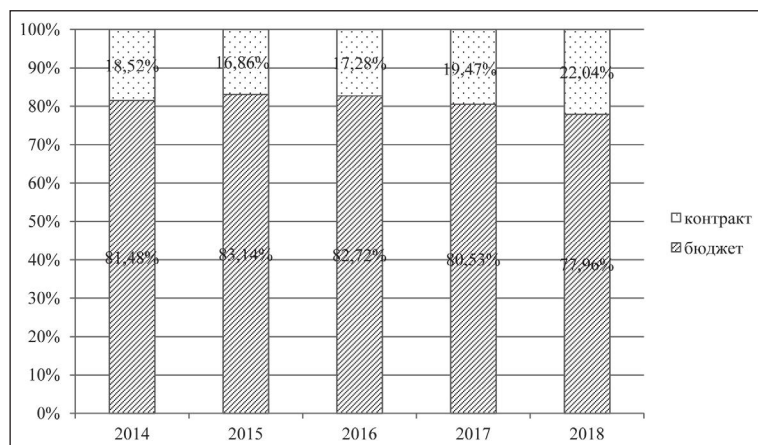


Рисунок 2 – Розподіл слухачів ФПДО за формою навчання (%).

## МЕДИЧНА ОСВІТА

кваліфікації нами проведено розподіл слухачів ФПДО в розрізі виду навчання (табл. 1).

За період 2014 – 2016 рр. серед слухачів ФПДО бюджетної форми навчання переважали медичні фахівці, які проходили передатестаційний цикл перед черговою атестацією на присудження або підтвердження кваліфікаційної категорії (їх питома вага коливалася в межах 50,52% – 46,88%). Проте в наступні два роки ця тенденція змінилась і у структурі слухачів ФПДО переважали лікарі та провізори, які проходили тематичне удосконалення з окремих розділів відповідної спеціальності.

За досліджуваний період найменшою була кількість лікарів та провізорів (2,24% – 5,25% від загальної кількості слухачів ФПДО), які проходили стажування за рахунок бюджету.

В той час як при аналізі слухачів ФПДО, які навчались на умовах контракту, домінуючим видом навчання було стажування (33,89% – 49,56%) (табл. 2).

Найменшу частку у структурі слухачів ФПДО, які навчались на умовах контракту, у 2014 році займали медичні фахівці, що проходили тематичне удосконалення (9,01%), у 2015 році – лікарі та провізори, які проходили вторинну спеціалізацію (11,30%), а у наступні три роки найменшою була питома вага слухачів, які отримали додаткові путівки (10,53% – 4,03%).

Аналогічний аналіз був проведений нами і серед здобувачів первинної спеціалізації (інтернів) бюджетної форми навчання з врахуванням терміну навчання.

За досліджуваний період частка здобувачів вищої освіти на післядипломному рівні, які проходили інтернатуру на першому році навчання коливалася в межах 54,91% – 64,86%. Спостерігається стрімка тенденція до скорочення кількості інтернів, які навчалися третій рік в інтернатурі з 5,09% до 0,92% з граничним максимальним значенням 5,69% у 2015 році та граничним мінімальним значенням 0,6% у 2017 році.

Питома вага осіб на першому році навчання серед здобувачів первинної спеціалізації, які навчались на умовах контракту, знаходилась в межах 72,63% – 65,45%. Частка осіб, які навчались третій рік в інтернатурі, за період 2014 – 2018 рр. коливалася в межах 2,6% – 2,23% з мінімальним значенням 1,43% у 2016 році та максимальним значенням 3,37% у 2017 році.

Оскільки підвищення кваліфікації та перепідготовку на післядипломному рівні проходять як лікарі, так і провізори, нами проведено аналіз структури слухачів ФПДО в розрізі лікарських та фармацевтичних спеціальностей, тим самим з'ясувавши її динаміку за останні три роки.

Дослідженням встановлено домінуючу частку лікарів у структурі слухачів ФПДО (за період 2016 –

**Таблиця 1 – Структура слухачів ФПДО ЛНМУ в розрізі виду навчання з підвищення кваліфікації та перепідготовки фахівців (бюджетна форма навчання)**

Вид навчання	2014 рік		2015 рік		2016 рік		2017 рік		2018 рік	
	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %
Спеціалізація	641	7,02	683	6,98	572	5,91	655	7,01	710	7,84
Передатестаційний цикл	4614	50,52	4815	49,23	4537	46,88	4029	43,11	3862	42,66
Стажування	205	2,24	374	3,82	351	3,63	491	5,25	431	4,76
Тематичне удосконалення	3673	40,22	3909	39,97	4218	43,58	4171	44,63	4051	44,74

**Таблиця 2 – Структура слухачів ФПДО ЛНМУ в розрізі виду навчання з підвищення кваліфікації та перепідготовки фахівців (навчання на умовах контракту)**

Вид навчання	2014 рік		2015 рік		2016 рік		2017 рік		2018 рік	
	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %
Спеціалізація	202	9,73	224	11,30	248	12,27	274	12,12	327	12,78
Передатестаційний цикл	441	21,24	456	23,00	446	22,06	427	18,89	504	19,70
Стажування	769	37,04	672	33,89	861	42,58	1120	49,56	1249	48,81
Тематичне удосконалення	187	9,01	250	12,61	254	12,56	301	13,32	376	14,69
Додаткові путівки	477	22,98	381	19,21	213	10,53	138	6,11	103	4,03

**Таблиця 3 – Розподіл слухачів ФПДО ЛНМУ за період 2016-2018 рр. у розрізі форми навчання**

Слухачі	2016 рік		2017 рік		2018 рік	
	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %	к-ть слухачів, осіб	питома вага, %
Бюджетна форма навчання						
Провізори	295	3,05%	315	3,38%	298	3,30%
Лікарі	9370	96,95%	9018	96,62%	8746	96,70%
Навчання на умовах контракту						
Провізори	641	31,72%	865	38,27%	1029	40,26%
Лікарі	1380	68,28%	1395	61,73%	1527	59,74%

2018 рр. їх питома вага становить 91,99% – 88,56%). Спостерігається тенденція до скорочення кількості лікарів у структурі слухачів ФПДО та зростання частки провізорів. За досліджуваний період питома вага провізорів серед слухачів ФПДО зросла на 3,43 відсоткових пункти (з 8,01% у 2016 році до 11,44% у 2018 році).

Для з'ясування причини такого явища нами проведено подальший аналіз структури слухачів у розрізі форми навчання (табл. 3).

Результати проведеного аналізу демонструють стабільний розподіл лікарів та провізорів, які проходили підвищення кваліфікації та перепідготовку на ФПДО за рахунок бюджетного фінансування. В той час як серед слухачів, які навчалися на умовах контракту спостерігаємо зростання частки провізорів за період 2016 – 2018 рр. з 31,72% до 40,26% (+ 8,54 відсоткових пункти). За аналогічний період питома вага лікарів скоротилась з 68,28% до 59,74%.

Серед слухачів ФПДО, окрім лікарів та провізорів з м. Львова та Львівської області, переважають медичні фахівці з областей Західного регіону України: Волинської, Закарпатської, Івано-Франківської, Рівненської, Тернопільської, Хмельницької та Чернівецької областей.

Розподіл слухачів ФПДО за географічною ознакою має наступний вигляд: Центральна Україна представлена лікарями та провізорами з Вінницької, Дніпропетровської та Черкаської областей; Північний регіон – Житомирською та Київською областями; Південь України – Херсонською та Одеською областями. У 2014 році слухачами ФПДО були медичні фахівці з Донецької області та АР Крим.

### Висновки

1. Розподіл здобувачів вищої освіти на післядипломному рівні в розрізі форми навчання засвідчив,

що питома вага осіб, які навчалися в інтернатурі на умовах контракту зменшується, і в 2018 році становила 47,17%, порівняно з 54,07% у 2015 році.

2. Дослідженням встановлено тенденцію до зменшення кількості слухачів, які проходили підвищення кваліфікації на ФПДО ЛНМУ за рахунок бюджетного фінансування з 83,14% до 77,96% та збільшення питомої частки курсантів, які навчалися на умовах контракту з 16,86% до 22,04%.

3. Серед слухачів ФПДО бюджетної форми навчання переважали медичні фахівці, які проходили передатестаційний цикл перед черговою атестацією на присудження або підтвердження кваліфікаційної категорії та тематичне удосконалення з окремих розділів відповідної спеціальності. В той час як при аналізі слухачів ФПДО, які навчалися на умовах контракту, домінуючим видом навчання було стажування.

4. У структурі слухачів ФПДО домінують лікарі (91,99% – 88,56%), проте спостерігається тенденція до зростання частки провізорів, які проходять підвищення кваліфікації на умовах контракту.

**Перспективи подальших досліджень.** Подальші дослідження будуть присвячені аналізу максимального навантаження кафедр з підготовки інтернів, що має практичне значення для оцінки потенціалу кафедр ФПДО з підготовки інтернів.

### Література

1. Pro zatverdzhennya Polozhennya pro systemu bezperervnoho profesynoho rozvytku fakhivtsiv u sferi okhorony zdorovya. Postanova Kabinetu ministriv Ukrainy vid 28 bereznya 2018 p. № 302. [Internet]. Dostupno: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/302-2018-%D0%B> [in Ukrainian].
2. Sichkoriz OY. Rol medychnoho prava, yak navchalnoyi dystsyplyny, na fakulteti pislyadyplomnoyi osvity Lvivskoho natsionalnoho medychnoho universytetu imeni Danyla Halytskoho. Visnyk sotsialnoyi hihiyeny ta orhanizatsiyi okhorony zdorovya Ukrainy. 2016;4(70):53-8. [in Ukrainian].
3. Voronenko YV, Mintser OP. Rozvytok novykh tekhnolohiy u pislyadyplomniyi osviti likariv i provizoriv: tendentsiyi, ekspertni vysnovky ta realni otsinky efektyvnosti navchannya. Medychna osvita. 2013;2:19-23. [in Ukrainian].
4. Zaytseva KA, Vasylyk VS, Zhuchenko PS. Problemy formuvannya svitohlyadu likariv ta novi napryamky pislyadyplomnoyi medychnoyi osvity v Ukraini. Medychna osvita. 2013;1:72-4. [in Ukrainian].
5. Chopyak VV, Hutor TH, Fitkalo AV. Innovatsiyeni metody vprovadzhennya rezultativ naukovoyi diyalnosti v praktychnu medytsynu (metodychni rekomendatsiyi). 2015. [in Ukrainian].

### АНАЛІЗ ПІДГОТОВКИ ТА ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ ЛІКАРІВ, ПРОВІЗОРІВ ТА ІНТЕРНІВ НА ФАКУЛЬТЕТІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ЛЬВІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

Січкоріз О. Є.

**Резюме.** У статті проаналізовано показники факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького у 2014 – 2018 рр., відповідно до форми навчання, виду навчання, структури слухачів та регіональної специфіки. Досліджено розподіл інтернів та слухачів факультету післядипломної освіти за формою навчання (бюджетне фінансування та навчання на умовах контракту). Проаналізовано відсоток виконання плану факультетом післядипломної освіти з підготовки та підвищення кваліфікації лікарів та інтернів. Проведено розподіл слухачів в розрізі виду навчання (спеціалізація, передатестаційний цикл, стажування, тематичне удосконалення), в розрізі лікарських та фармацевтичних спеціальностей та за географічною ознакою.

**Ключові слова:** післядипломна медична освіта, первинна спеціалізація, підвищення кваліфікації.

### АНАЛИЗ ПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ, ПРОВИЗОРОВ И ИНТЕРНОВ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛЬВОВСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ ДАНИЛА ГАЛИЦКОГО

Сичкориз О. Е.

**Резюме.** В статье проанализированы показатели факультета последипломного образования Львовского национального медицинского университета имени Данила Галицкого в 2014 – 2018 гг. в соответствии с формой обучения, видом обучения, структурой слушателей и региональной спецификой. Исследовано распределение интернов и слушателей факультета последипломного образования по форме обучения (бюджетное финансирование и обучение на условиях контракта). Проанализированы процент выполнения плана

факультетом последипломного образования по подготовке и повышению квалификации врачей и интернов. Проведено распределение слушателей в разрезе вида обучения (специализация, предаттестационный цикл, стажировки, тематическое усовершенствование), в разрезе врачебных и фармацевтических специальностей и по географическому признаку.

**Ключевые слова:** последипломное медицинское образование, первичная специализация, повышение квалификации.

### ANALYSIS OF PREPARATION AND ADVANCED TRAINING OF DOCTORS, PROVISORS AND INTERNS OF THE POSTGRADUATE EDUCATION FACULTY OF DANYLO HALYTSKY LVIV NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

Sichkoriz O. Ye.

**Abstract.** The article analyzes the performance of the Postgraduate Education Faculty of Danylo Halytsky Lviv National Medical University in 2014 – 2018, according to the form of study, type of study, structure of the students and regional specificity.

When analyzing the students of the Postgraduate Education Faculty according to the form of study, there is a tendency of the numbers to decrease in students who have undergone advanced training at state-funded education from 83.14% to 77.96%, and the tendency to increase in the share of students studying under contract from 16.86 % to 22.04%.

It was revealed that medical specialists who passed the pre-certification cycle before the next certification for the award or confirmation of qualification category and thematic improvement in separate sections of the respective specialty prevailed among the students of Postgraduate Education Faculty of state-funded education. Meanwhile, among the students studying under contract, the dominant type of study was the apprenticeship.

The structure of the students of the Postgraduate Education Faculty is dominated by doctors (91.99% – 88.56%), but there is a tendency for an increase in the share of pharmacists undergoing advanced training under contract.

The analysis of the plan implementation by the Postgraduate Education Faculty for the Preparation and Advanced Training of Physicians and Interns in 2014-2018 revealed that the plan was not fulfilled by the number of students of state-funded education, except in 2015, when the plan was fulfilled by 100.64%. While internships show a failure to fulfill the plan by the number of interns of state-funded education in 2014 – 2016 (93,47% – 97,11%) and over fulfillment of the plan in the next two years (105,24% in 2017 and 115, 90% in 2018).

**Key words:** medical postgraduate education, primary specialization, advanced training.

*Рецензент – проф. Білаш С. М.  
Стаття надійшла 20.11.2019 року*

DOI 10.29254/2077-4214-2019-4-2-154-275-277

UDC [611.018:612.84]371.31

*Yakushko O. S., Yeroshenko G. A., Boruta N. V., Vilkhova O. V., Skotarenko T. A.*

### INTERDISCIPLINARY APPROACH TO TEACHING HISTOPHYSIOLOGY OF VISUAL ORGAN Ukrainian Medical Stomatological Academy (Poltava)

[gala\\_umsa@ukr.net](mailto:gala_umsa@ukr.net)

Contemporary clinical medicine requires the physician to obtain the clinical experience in the shortest term that remains the only criterion of the development of his/her clinical thinking. Clinical thinking is a process of dialectic thinking that provides integrity and completeness of medical knowledge [1-3]. The primary objective for educators is the formation of clinical thinking in students, starting from the first years of study, stimulating them to learning and providing with sufficiently high level of training on major subjects, required for future practical activity [4,5].

Histology, cytology and embryology as a subject, takes a leading place in the training of future medical professionals, aiming at the formation of the fundamental grounds for mastering of other theoretical and clinical disciplines [6,7]. Morphofunctional comparisons used by an educator in class are crucial for the development of clinical thinking in students, since histological structure of tissues or organs is explained by the necessity to perform various functions [8,9]. Knowledge of morphological features of structural components of multiple organs and systems in norm is necessary for further study of pathology of these systems and awareness in mechanisms of disease development, formation of the symptoms and ways of their elimination. Inter-

pretation of the studied material from the position of practical medicine develops students' clinical thinking [10,11].

**The paper was aimed** at elucidation of the features of clinically oriented teaching of histology, cytology and embryology in class and the role of interdisciplinary links.

At practical lessons students acquire skills of working with photomicrographs and electron micrographs, determine histological features of cells, tissues and organs and make their differential diagnosis, which is necessary for the mastering of other theoretical and clinical disciplines.

Special attention is given to practical information while brining the new material.

Knowledge of the macroscopic structure of the visual organ, learned by the students at the Department of Human Anatomy, is essential for subsequent awareness of its microscopic structure.

Practical lessons on histology on the topic "The Visual Organ" are aimed at the students' acquisition of the basic knowledge in the peculiarities of the structure of the eyeball as the peripheral part of the visual analyzer. Students form visual presentation of the histological structure of the layers of the eye, as well as its photore-