

Модернізація освітніх програм підготовки здобувачів вищої освіти
відповідно до тенденцій розвитку українського та світового ринків праці



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М. І. ПИРОГОВА



**МОДЕРНІЗАЦІЯ ОСВІТНІХ ПРОГРАМ
ПІДГОТОВКИ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ
ВІДПОВІДНО ДО ТЕНДЕНЦІЙ РОЗВИТКУ
УКРАЇНСЬКОГО ТА СВІТОВОГО РИНКІВ ПРАЦІ**

**ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

26 лютого 2025 року

**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМ. М.І. ПИРОГОВА**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

**МОДЕРНІЗАЦІЯ ОСВІТНІХ ПРОГРАМ
ПІДГОТОВКИ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ
ВІДПОВІДНО ДО ТЕНДЕНЦІЙ РОЗВИТКУ
УКРАЇНСЬКОГО І СВІТОВОГО РИНКІВ ПРАЦІ**

Тези доповідей
навчально-методичної конференції
26 лютого 2025 року

клінічного мислення дозволяє мінімізувати помилки в діагностиці та підвищити якість медичної допомоги пацієнтам.

Мета. Проаналізувати методи формування клінічного мислення у студентів-стоматологів під час вивчення щелепно-лицевої хірургії та оцінити їхню ефективність.

Матеріали і методи. У дослідженні взяли участь 83 студентів 3, 4, 5 курсів стоматологічного факультету. Використовувалися такі методи навчання: проблемно-орієнтоване навчання, клінічні розбори випадків, інтерактивні лекції та симуляційні тренінги. Оцінка рівня сформованості клінічного мислення проводилася за допомогою тестування та аналізу успішності виконання практичних завдань.

Результати та обговорення. Аналіз показав, що студенти, які проходили навчання із застосуванням проблемно-орієнтованого підходу та симуляційних технологій, демонстрували вищий рівень клінічного мислення. Зокрема, у 78,4% випадків вони правильно встановлювали діагноз та пропонували обґрунтовані методи лікування, у той час як у групі традиційного навчання цей показник становив 55,7%. Інтерактивні лекції та розбори клінічних випадків сприяли підвищенню рівня залученості студентів та формуванню логічного аналізу в складних клінічних ситуаціях.

Висновки.

- 1) Використання проблемно-орієнтованого підходу сприяє активному розвитку клінічного мислення у студентів-стоматологів.
- 2) Симуляційні тренінги та аналіз клінічних випадків допомагають інтегрувати теоретичні знання з практичною діяльністю.
- 3) Впровадження інтерактивних методів навчання значно покращує якість підготовки майбутніх лікарів у сфері щелепно-лицевої хірургії.

Попова О.І., Білошицька А.В.

МОДЕЛЬ STEAM ЯК ОДИН ІЗ ВАРІАНТІВ РОЗВИТКУ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Світ науки розвивається дуже швидко. Збільшення об'єму медико-біологічних знань дозволяє діяти все ефективніше та адаптувати новітні стратегії до індивідуальних потреб пацієнта. Цей розвиток також стосується вищого медичного навчання. Тому, крім традиційних форм навчання, постійно зростає інтерес до різноманітних новітніх методів. Одним із важливих відкриттів у цій галузі є метод STEAM. Що таке освітня модель STEAM? Модель STEAM поєднує в собі 5 різних областей, а кожна буква є продовженням однієї з них. Метод STEAM включає:

- S – Science – наука,
- T – Technology – технологія,
- E – Engineering – інженерія,
- A – Arts – мистецтво,
- M – Mathematics – математика.

Ця модель була створена в США і спочатку застосовувалася лише до технічної освіти. Лише згодом до нього долучилися мистецькі та медико-

біологічні сфери. Через те, що STEAM як метод навчання включає в себе і науку, і мистецтво, чи сприяє він розвитку обох півкуль мозку? Ліва півкуля відповідає за аналіз і логічне мислення, а права відповідає за творчість і абстрактне мислення. Швидкість розвитку нашої цивілізації збільшує тиск на розвиток технічних, аналітичних та інших навичок, пов'язаних з науковими предметами. Модель освіти STEAM, доповнена елементами мистецтва та гуманітарних наук, дозволяє розвивати компетенції майбутнього.

Отже, як виглядає навчальний процес у вищих медичних навчальних закладах? Домінуючою формою навчання є проєкти та майстер-класи, а учасники мають можливість створювати нові речі, тестувати функції та перевіряти їх застосування. Все це дає чудову можливість потренуватися, набути певні практичні навички, робити висновки. Такі заняття стимулюють творче мислення, бажання шукати рішення та інтерес до світу. Вони стосуються студентської реальності, тож юні науковці можуть на власні очі відчувати, як формується у них клінічне мислення. Метод навчання STEAM поєднує задоволення та досвід, які разом створюють ефективний рецепт для розвитку нових практичних навичок. У студентів можна легко відбити бажання до навчання неправильним підходом. Наука – це те, що багатьом студентам здається особливо складним. Це може бути результатом не об'єктивної складності медико-природничих предметів, а невідповідним підходом на початкових етапах навчання. Коли студент опановує тему, яку не розуміє, не може розв'язати завдання чи відповісти на тестовий контроль, швидко приходить до висновку, що у нього все погано, і відмовляється від подальших спроб вчитися. Таке переконання може залишатися з ним протягом років і таким чином обмежувати можливості та бажання розвиватися. Щоб цього не сталося, варто запропонувати студенту методику навчання, яка допоможе отримати задоволення, дасть можливість досягти успіху та сказати: я зможу!

Шлях до успіху в STEAM-освіті веде через практику та контакт із «живими» технологіями. Студенти використовуватимуть сучасне електронне обладнання, ноутбуки, смартфони та планшети в поєднанні з роботою в лабораторіях, віварії або безпосередньо в лікарні. Перші пристрої пропонують, перш за все, високу ефективність роботи, а також передові компоненти, що має велике значення в контексті роботи програм і програм навчання. Праця в вище названих підрозділах дасть можливість поєднати теорію та практику. Модель STEAM заохочує міждисциплінарну співпрацю в медичній освіті, об'єднуючи фахівців з різних кафедр. Така співпраця дає змогу обмінюватися ідеями, аналізувати перспективи та розробляти комплексні рішення, які не змогли б створити окрема людина чи дисципліна. Модель STEAM також підтримує розвиток ключових навичок, таких як критичне мислення, вирішення проблем, спілкування та робота в команді. Це дозволяє краще підготуватися до викликів майбутнього, які вимагатимуть все більш комплексних компетенцій у майбутнього лікаря.

Петрушенко В.В., Шапринський Є.В., Гребенюк Д.І., Собко В.С., Стойка В.І. Необхідність модернізації освітніх програм з хірургічних дисциплін іноземним студентам в сучасних освітніх умовах в Україні	205
Пилипчук В.Л., Задорожнюк О.В., Комарницька Н.Т., Руденко А.А. Роль кафедри соціальної медицини в модернізації освітніх програм підготовки здобувачів вищої медичної освіти	207
Півторак В.І, Шевчук Ю.Г., Бурков М.В., Булько М.П., Голубовський І.А., Дусик А.В. Інноваційні та класичні технології у викладанні клінічної анатомії та оперативної хірургії	209
Півторак В.І., Хіміч О.С., Сидоренко Б.В. Підвищення якості засвоєння практичних навичок при вивченні дисципліни «Клінічна анатомія та оперативна хірургія»	210
Півторак К.В., Семененко С.І., Барало Р.П., Коновалова Н.В., Кириченко О.В. Маслоїд Т.М. Освіта без меж: як вибіркові дисципліни на кафедрі клінічної фармації та клінічної фармакології стимулюють зростання всіх учасників навчального процесу	212
Піліпонова В.В., Олійник Ю.М., Романенко І.В. Перспективи модернізації робочих програм з патологічної фізіології для підготовки здобувачів вищої медичної освіти, в умовах військового часу	213
Пічкур О.М., Бондар С.А., Гармаш Л.Л. Використання платформ штучного інтелекту (ШІ) в навчанні дерматовенерології студентів медичних вишів	214
Пічкур О.М., Бондар С.А., Гармаш Л.Л. Професійне вигорання у студентів медичних ЗВО	215
Побережець В.Л., Пентюк Н.О., Слепченко Н.С. Оцінка клінічних можливостей великих мовних моделей на прикладі інтегрованого тестового іспиту «Крок 2»	217
Повшенюк А. В., Гаджула Н. Г. Інститут кураторства як механізм формування професійних і соціальних компетентностей майбутніх лікарів-стоматологів	218
Пойда С.Г., Сімонова І.В. Використання інструментів ШІ на сучасних уроках іноземної мови та академічна доброчесність	220
Покидько М.І., Гудзь М.А., Балабуєва В.В., Форманчук Т.В. Проблемні аспекти викладання хірургічних дисциплін згідно професійного запиту до них здобувача вищої освіти	222
Поліщук В.С., Поліщук О.О., Поліщук С.С., Скиба В.Я., Даліщук А.І. Роль міждисциплінарного підходу у викладанні хірургічної стоматології: інтеграція з терапевтичною стоматологією та отоларингологією	223
Поліщук С.С., Поліщук В.С., Даліщук А.І., Шувалов С.М. Формування клінічного мислення у студентів при вивченні щелепно-лицевої хірургії	224
Попова О.І., Білошицька А.В. Модель STEAM як один із варіантів розвитку вищої медичної освіти	225