

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ М.І. ПИРОГОВА
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНИХ ОСВІТНІХ
СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

**МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
з міжнародною участю,**

**«МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ –
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ»**
*(впровадження інноваційних технологій
у Вищу Медичну Освіту України)*

**м. Вінниця
07 лютого 2020 р.**

УДК 378.016:61(063)

М42

Головний редактор:

Мороз В.В. – ректор ВНМУ імені М.І. Пирогова, академік НАМН України, д.мед.н., проф.

Редакційна колегія:

Булавенко О.В. – д.мед.н., проф., президент Української Асоціації Медичних Освітніх Симуляційних технологій, зав. кафедрою акушерства та гінекології №2

Коньков Д.Г. – д.мед.н, проф., кафедри акушерства та гінекології №1

Клинак В.В. – к.мед.н., доц., кафедри акушерства та гінекології №2

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю лікарів, науковців та молодих вчених, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

М42 Медична симуляція – погляд у майбутнє (впровадження інноваційних технологій у Вищу Медичну Освіту України) (для лікарів, науковців та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю. Вінниця, 07-08.02.2020 року: тези доп. / Вінниця: ВНМУ імені М.І. Пирогова. – Вінниця : ТОВ «ТВОРИ», 2020. – 56 с.

ISBN 978-966-949-276-0

УДК 378.016:61(063)

© Вінницький національний медичний університет, 2020

ISBN 978-966-949-276-0

© ТОВ «ТВОРИ», 2020

ЗМІСТ

<i>Коньков Д.Г., Буртяк Н.Г.</i>	5
«РОЗГОРНУТА АУДИТОРІЯ». ПЕРСПЕКТИВА НЕОБХІДНОСТІ	
<i>Klivak V.V., Dubas L.G.</i>	7
FACTORS INFLUENCING USE OF SIMULATION-BASED EDUCATION	
<i>Агафонов К.М.</i>	9
АКРЕДИТАЦІЯ ОСВІТНІХ ПРОГРАМ У ГАЛУЗІ ЗНАНЬ 22 «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я» ЯК МЕТОД ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	
<i>Баташова-Галінська В.О., Тихонова С.А., Штанько В.А., Хижняк О.В.</i>	11
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ КАРДІО-РЕСПІРАТОРНОГО СИМУЛЯТОРА ПАЦІЄНТА ДЛЯ ФОРМУВАННЯ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ У СТУДЕНТІВ 5 КУРСУ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ З ДИСЦИПЛІНИ ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА	
<i>Власенко О.В., Драчук О.П.</i>	13
ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПЕРЕВІРКИ АВТОРСЬКИХ ТЕКСТІВ НА ПЛАГІАТ	
<i>Гвоздецька Г.С., Жукуляк О.М.</i>	14
РОЛЬ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ФОРМУВАННІ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР ПРИ ВИВЧЕННІ ПРОФЕСІЙНО- ОРЄНТОВАНИХ ДИСЦИПЛІН	
<i>Гресько М.Д., Смандич В.С.</i>	17
ЗНАЧЕННЯ СИМУЛЯЦІЙНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ ДЛЯ АНГЛОМОВНИХ СТУДЕНТІВ	
<i>Дубас Л.Г., Кливак В.В.</i>	19
ВМІСТ ФАКТОРА РОСТУ ЕНДОТЕЛІЮ СУДИН ТА МАРКЕРІВ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНИМ БАГАТОВОДДЯМ ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ ДИСТРЕСУ ПЛОДА	
<i>Жук С. І. , Дзюба Г.А, Кондратюк В.К, Пехньо Н.В.</i>	21
ЗНАЧЕННЯ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ФОРМУВАННІ ПРОФЕСІЙНИХ НАВИЧОК ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ.	
<i>Кисельов С.М., Назаренко О.В., Романова К.Б.</i>	23
МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ – ІНТЕГРАЦІЯ ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ	
<i>Кицук В.В., Барціховський А.І., Рауцкіс П.А., Скічко С.В., Дмитренко І.В., Бондарчук О.Д.,</i>	25
<i>Лобко К.А., Максимчук В.В., Існок А.С., Грицун Я.П.</i>	
ВІДИ І РОЛЬ 3D-МОДЕлювання У ФОРМУВАННІ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ	
<i>Лещенко Т. О., Жовнір М. М., Бондар Н. В.</i>	26
ОБ'ЄКТИВНИЙ СТРУКТУРОВАНИЙ КЛІНІЧНИЙ ІСПІТ ІЗ ДИСЦИПЛІНИ «УКРАЇНСЬКА МОВА ЯК ІНОЗЕМНА»: ОБГРУНТУВАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ У ВИШВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС	
<i>Місюра А.Г.</i>	28
ПЕРСПЕКТИВИ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ РІВНІ ОСВІТИ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ	
<i>Мулик О.І., Кащерук-Карпюк І.С.</i>	30
ЕФЕКТИВНІСТЬ СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ- СТОМАТОЛОГІВ	
<i>Обертина О.Г.</i>	31
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СИМУЛЯЦІЙНОГО МОДЕлювання В УЧБОВОМУ ПРОЦЕСІ ПРЕДМЕТУ «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ»	
<i>Павлюк Олександра Юріївна</i>	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ КОНЦЕПЦІЇ ПРОБЛЕМНО-ОРІЄНТОВАНОГО НАВЧАННЯ В МЕДИЧНУ ОСВІТУ	
	32

«РОЗГОРНУТА АУДИТОРІЯ». ПЕРСПЕКТИВА НЕОБХІДНОСТІ

Коньков Д.Г., Буртяк Н.Г.

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова

Ключові слова: Flipped class, «розгорнута аудиторія», охорона здоров'я, викладачі-медики, симуляційне навчання у медицині, студентоцентроване навчання, дебрифінг

Збільшення вимог до оптимального використання навчальних годин, обмеження курації пацієнтів та зосередженість на безпеці пацієнтів призвели до нової парадигми освіти в галузі охорони здоров'я, яка все більше включає технології та інноваційні способи забезпечення стандартизованої навчальної програми.

Нова модель медичної освіти повинна включати стимуляційне навчання, як доповнення до клінічної практики в рамках, що включає можливості цілеспрямованої практики для досягнення очікуваних компетенцій. Отримані результати навчання студентів ВНМУ ім. М.І. Пирогова свідчать про те, що симуляційне навчання, заснована на моделюванні клінічних ситуацій призводить до поліпшення та довговічності результатів порівняно з традиційною клінічною освітою. Проте існує проблема базових навичок, яку студенти отримають під час лекційних та аудиторних занять.

Технологія «Розгорнута аудиторія» (**Flipped class**) є важливою складовою реформи навчальних програм. Це практика надання студентам до початку заняття дидактичного матеріалу, який традиційно висвітлюється в лекціях, використовуючи час «віч-на-віч» для більш відповідальних та активних стратегій навчання. Під час занять студенти займаються більш орієнтованою до клінічної практики діяльністю, вирішуючи проблеми, співпрацюючи з іншими студентами та використовуючи наявні знання. Технологічний прогрес, що дозволяє асинхронному та розподіленому навчанню, сприяє переходу до парадигми, заснованої на компетентності, в галузі охорони здоров'я.

Незважаючи на зростаючу популярність використання відео-презентацій, ми все ще мало розуміємо, як різні стилі відео можуть впливати на навчання студентів. Відео-лекції можуть включати в себе багато різних стилів, включаючи відеозапис лекцій, Khan-стиль, презентація PowerPoint із відео зверненням викладача, презентація PowerPoint з відпрацюванням практичних навичок наживо. Крім того, інструктори можуть розглянути можливість обмеження загальної тривалості всіх комбінованих відео-сегментів наблизно до 20 хв.

Студентам була надана можливість приймати участь у обговоренні на основі конкретних кейсів під керівництвом викладача (дебрифінг). Більше того, студенти також були задоволені, оскільки тривалість лекцій зменшувалася і вони навчалися самостійно вчитися. Оскільки це дало можливість повторювати тему та задавати питання викладачу через чат, що поглиблювало знання студентів. Хоча були студенти, які часто не займалися підготовкою або залишалися пасивними під час уроку. Викладачі проводили навчання за технологією «Розгорнута аудиторія» після того, як самі виявили його необхідність.

Відповідно до досвіду іноземних викладачів вищої медичної школи рекомендовано виділити чотири категорії перспектив навчання за технологією «Розгорнута аудиторія» (**Flipped class**). Перша категорія була пов'язана характером викладача-медика. Викладачі мали гарний стимул навчати за наведеною технологією, внаслідок певної економії часу на роз'яснення теоретичної частини. Вони розмірковували над тим, як залучати студентів до процесу осмислення власних дій.

Другу категорію склали труднощі при навчанні за технологією «Розгорнута аудиторія». Викладачі-медики мали труднощі з пасивними студентами щодо нових та незнайомих методів навчання. Наведене навчання вимагає більш динамічного та гнучкого середовища навчання порівняно з лекцією за традиційним навчальним підходом. Як викладачі, так і студенти-

медики повинні змінити своє сприйняття культури навчання, щоб досягти успішного навчання із набуттям клінічної компетенції.

Третя категорія - позитивні зміни, які принесло «Розгорнута аудиторія». Викладачі- медики могли відчути зміни не тільки для студентів, але і для самих себе завдяки новій технології. Подібне навчання перетворило пасивних студентів у класі, орієнтованій на лекції, в активних учнів. Навчальна технологія «Розгорнута аудиторія» відіграє найважливішу роль у створенні можливостей для взаємодії між викладачем та студентом, а також у комунікації між студентами. Отже, викладачі- медики повинні звернути увагу на те, як сприяти проведенню студентоцентрованого навчання.

Четверта категорія - це завдання для технології «Розгорнута аудиторія». Викладачі- медики вказали, що адміністративна та інституційна підтримка класу є проблемою вказаної технології навчання. Викладачі повинні створювати відео напередодні заняття й постійно слідкувати за динамікою навчання, щоб застосовувати інші методи які орієнтовані на студентів із різною ступеню підготовки.

Для розповсюдження методу навчання «Розгорнута аудиторія» (**Flipped class**) у Закладах Вищої Освіти України необхідно знайти способи ефективного впровадження вказаної методології при одночасному зменшенні навантаження на викладачів для підготовки та виконання навчального матеріалу та збільшення кількості годин за фактичний час (лекція, відповіді та спілкування у чаті).

FACTORS INFLUENCING USE OF SIMULATION-BASED EDUCATION

Klivak V.V., Dubas L.G.

*PhD, assistant professor, Department of Obstetrics and Gynecology №2,
National Pirogov Memorial Medical University, Vinnytsia*

Teaching in the clinical environment is defined as teaching and learning focused on, and usually directly involving, patients and their problems. The shift to simulation-based training and assessment constitutes a significant departure from the traditional “see one, do