

**Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет
ім. М. І. Пирогова**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
навчально-методичної конференції**

**«СИНЕРГІЯ ОСВІТНІХ ІННОВАЦІЙ І ПОТРЕБ
РИНКУ ПРАЦІ: НОВІ ПІДХОДИ У
ВИЩІЙ ОСВІТІ»**

3 березня 2026 року

Вінниця – 2026

Король А. П., Гненна В. О., Шевчук С. М., Говорущенко О. О. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Використання штучного інтелекту як освітньої інновації в процесі вивчення освітнього компоненту "Гістологія"</i>	224
Крижановська А. В., Колодій С. А., Жорняк О. І., Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Використання прийомів мнемотехніки при вивченні курсу «Інфекційна імунологія»</i>	225
Курець О. О., Чигір І. В., Лайко Л. І. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Використання інтерактивних методів для розвитку критичного мислення здобувачів медичних закладів вищої освіти</i>	231
Литвинюк О. П. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Гейміфікація клінічного мислення: розробка сценаріїв "Serious games" для ведення невідкладних станів</i>	234
Літвінов С. К. Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. <i>Штучний інтелект як педагогічний інструмент у підготовці інтернів акушерів-гінекологів</i>	237
Лопаткіна О. П., Мазченко О. О., Лопаткін В.В. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Симуляційне навчання в акушерстві та гінекології: історичний ретроспектив та виклики сьогодення</i>	241
Мантак Г. І., Андрікевич І. І., Березніцький О. В., Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Елементи гейміфікації в навчальному процесі студентів 6 курсу</i>	244
Марчук І. А., Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. <i>Інтеграція сучасних економічних теорій у навчальний процес: адаптація до вимог ринку праці через інноваційні методи</i>	246
Монастирський Ю. І., Довганюк І. Е., Нечипорук О. В., Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Використання штучного інтелекту в написанні та оформленні навчально-методичної документації з внутрішньої медицини</i>	250
Мунтян О. А., Мунтян М. Л., Льовкіна О. Л., Гончаренко О. М., Тарасюк С. А. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Штучний інтелект в медицині – чи це ідеальне рішення?</i>	253
Мунтян О. А., Мунтян М. Л., Пролигіна І. В., Олексієнко І. В., Льовкіна О. Л., Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Надання допомоги при невідкладних станах: від теорії до практики</i>	256

Мунтян О. А., канд. мед. наук, доцент
Кафедра акушерства та гінекології № 2

Мунтян М. Л.

Кафедра хірургічної стоматології та
щелепно-лицевої хірургії

Пролигіна І. В., канд. мед. наук, доцент
Олексієнко І. В., доктор філософії

Льовкіна О. Л., канд. мед. наук, доцент
Кафедра акушерства та гінекології № 2

Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова

НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПРИ НЕВІДКЛАДНИХ СТАНАХ: ВІД ТЕОРІЇ ДО ПРАКТИКИ

В умовах сьогодення стає все дедалі більше загроз безпеці та здоров'ю населення. Військова агресія різних країн, різноманітні захворювання, що переходять в епідемії та пандемії, є чинниками, які посилюють ризики виникнення важких поранень та інших невідкладних ситуацій, підвищуючи їх частоту та важкість. Ці зростаючі загрози значно збільшують кількість випадків невідкладних станів, що в свою чергу призводить до суттєвого збільшення рівня захворюваності й смертності серед населення.

Невідкладні стани — це раптові, загрозливі для життя порушення (травми, серцеві напади, отруєння, втрата свідомості), що вимагають екстреної медичної допомоги протягом хвилин. Головна мета — врятувати життя до приїзду бригади медичної допомоги, забезпечивши прохідність дихальних шляхів, зупинку кровотеч та серцево-легеневу реанімацію. Як свідчить практика, часу на роздуми в таких ситуаціях немає. Необхідно швидко, без коливань, а головне - узгоджено, діяти.

Допомога при невідкладних станах поза межами лікувального закладу починається із забезпечення власної безпеки, потім виклику швидкої допомоги (103), далі – оцінка стану постраждалого (свідомість, дихання, критична

кровотеча) та надання домедичної допомоги (зупинка кровотечі, реанімація, стабілізація) до прибуття медиків, керуючись правилами спокою та чітких дій, щоб врятувати життя та мінімізувати наслідки. Враховуючи вищесказане, ефективне опанування лікарями заходів першої медичної та невідкладної допомоги стає одним з найважливіших завдань сьогодення. При цьому алгоритм надання медичної допомоги повинен бути практично на рівні рефлексів, коли лікар чітко знає послідовність необхідних дій і, не витрачає час на роздуми, адже інколи цих кількох хвилин катастрофічно не вистачає.

На сьогоднішній день навчання надання медичної допомоги у разі невідкладних станів у реальних пацієнтів у реальному житті є практично неможливим через етичні міркування, значні обмеження можливості доступу здобувачів вищої медичної освіти до пацієнтів з невідкладними станами у зв'язку з високими ризиками потенційних наслідків для здоров'я та життя пацієнтів. Та й практикуючі лікарі часто мають лише теоретичні знання з надання медичної допомоги при невідкладних станах, адже можуть не стикатись з цим на практиці. Але, враховуючи сучасні реалії, не лише лікарі, а й цивільне населення повинні вміти надавати домедичну допомогу.

Одним з найефективніших у всьому світі шляхів вирішення проблеми формування професійних компетентностей у майбутніх лікарів з надання високоякісної невідкладної допомоги, а також одним з інструментів підвищення кваліфікації медичного персоналу є впровадження в освітній процес різноманітних технологій симуляційного навчання. У Вінницькому національному медичному університеті сценарій-орієнтоване симуляційне навчання широко імплементоване в освітній процес з підготовки та підвищення кваліфікації медичних кадрів і активно використовується під час викладання усіх клінічних дисциплін, насамперед з надання екстреної медичної допомоги. На сьогоднішній день такий підхід повинен бути невід'ємною частиною медичної освіти та безперервного професійного розвитку, оскільки дає здобувачам освіти можливість неодноразово практикувати й удосконалювати свою професійну компетентність без будь-яких ризиків для пацієнтів [1–3].

Застосування сценарій-орієнтованого симуляційного навчання в освітньому процесі ґрунтується насамперед на компетентнісному підході до організації освітнього процесу. Ми дотримуємося точки зору Н. Бібіка, який вважає, що компетентнісний підхід «орієнтується на кінцевий результат освітнього процесу та спрямовується на формування у випускника готовності ефективно організувати внутрішні (знання, вміння, цінності, психологічні особливості) та зовнішні (інформаційні, людські, матеріальні) ресурси для досягнення поставленої мети» [4].

Однією з найкращих методик для набуття навичок надання екстреної та невідкладної медичної допомоги є сценарій-орієнтоване симуляційне навчання з використанням високореалістичних манекенів. Такі симулятори є адекватною заміною реальним пацієнтам, створюючи безпечне та регульоване освітнє середовище для відпрацювання навичок надання невідкладної допомоги та набуття додаткових «м'яких» навичок (soft skills), які є не менш важливими, ніж професійні навички, для надання високоякісної невідкладної допомоги. Усі сценарії, які розроблені та використовуються в університетському центрі симуляційної медицини ВНМУ під час освітнього процесу, мають своїм підґрунтям реальні історії хвороби. Перш ніж перейти до відпрацювання процедури надання невідкладної медичної допомоги на реальних пацієнтах, здобувачі освіти опановують практичні навички у безпечних, контрольованих і симульованих умовах професійної діяльності. Не створюючи загрози реальним пацієнтам, успішне багаторазове проходження таких сценаріїв створює у здобувачів освіти достатній рівень компетентності з менеджменту невідкладних станів та сприяє розвитку професійної впевненості і досконалого знання протоколів з невідкладної допомоги [5; 6].

Список використаних джерел:

1. Zhang Y, Zhou M, Kong N, Li X, Zhou X. Evaluation of Emergency Response Capacity of Urban Pluvial Flooding Public Service Based on Scenario Simulation. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Dec 9; 19(24):16542. doi: 10.3390/ijerph192416542.

2. Nacca N, Holliday J, Ko PY. Randomized trial of a novel ACLS teaching tool: does it improve student performance? *West J Emerg Med.* 2014 Nov; 15(7):913–8. doi: 10.5811/westjem.2014.9.20149.
3. Rohachevskiy O, Pervak M, Karakonstantyn D, Onyshchenko V, Yehorenko O. Analiz efektyvnosti stsenarii-oriientovnoho navchannia pry provedenni medychnykh treninhiv viiskovym Ukrainy. *Suchasna medytsyna, farmatsiia ta psyholohichne zdorovia.* 2023 Nov ;2(11):60–65. doi: 10.32689/2663-0672-2023-2-10
4. Bibik NM, Yermakova IH, Ovcharuk OV et al. *Kompetentnisna osvita – vid teorii do praktyky.* Kyiv: Pleiady, 20
5. Bengiamin DI, Toomasian C, Smith DD, Young TP. Emergency Department Thoracotomy: A Cost-Effective Model for Simulation Training. *J Emerg Med.* 2019 Sep; 57(3):375–379. doi: 10.1016/j.jemermed.2019.06.022.
6. Sweeney LA, Warren O, Gardner L, Rojek A, Lindquist DG. A simulation-based training program improves emergency department staff communication. *Am J Med Qual.* 2014 Mar–Apr;29(2):115–23. doi: 10.1177/1062860613491308.

УДК 378.147:004.8:61

Недорезанюк Н. С., Рогова О. Ю.
Кафедра фармацевтичної хімії
Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова

ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ: МОЖЛИВОСТІ, ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ

Актуальність. Сучасний етап розвитку медичної освіти характеризується активним упровадженням цифрових технологій, зокрема інструментів штучного інтелекту (ШІ), що зумовлено як глобальними тенденціями цифровізації суспільства, так і потребою адаптації освітнього процесу до європейських стандартів підготовки фахівців охорони здоров'я. Використання