

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**СУЧАСНІ КОНЦЕПЦІЇ ВИКЛАДАННЯ
ПРИРОДНИЧИХ ДИСЦИПЛІН
У МЕДИЧНИХ ОСВІТНІХ ЗАКЛАДАХ**

*Матеріали
XVI Міжнародної науково-методичної
інтернет-конференції*

м. Харків, 26-27 грудня 2024 року

**Харків
ХНМУ
2025**

СЕКЦІЯ № 2. МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Бережна А. В., Чумаченко Т. О. ПІДГОТОВКА ФАХІВЦІВ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я»: ОПАНУВАННЯ ПРАКТИЧНИМИ НАВИЧКАМИ ПРИ ДИСТАНЦІЙНІЙ ФОРМІ НАВЧАННЯ	101
Ганчева О. В., Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., Ісаченко М. І. ПЕДАГОГІЧНІ ПЕРСПЕКТИВИ МЕТАВСЕСВІТУ В МЕДИЧНІЙ ТА БІОЛОГІЧНІЙ ОСВІТІ	102
Джамсєв В. Ю., Мещерякова І. П., Кузнецов К. А. ОЦІНЮВАННЯ СТУДЕНТІВ З МЕДИЧНОЇ БІОЛОГІЇ У НАВЧАЛЬНОМУ СЕРЕДОВИЩІ MOODLE	104
Железнякова Н. М., Александрова Т. М. ПЕРЕВАГИ ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ	106
Кузнецов К. А. Джамсєв В. Ю. ВИКОРИСТАННЯ ПРИНЦИПУ ДВОМОВНОСТІ В НАВЧАЛЬНИХ ПРЕЗЕНТАЦІЯХ ПРИ ДИСТАНЦІЙНІЙ ФОРМІ НАВЧАННЯ	107
Мещерякова І. П. ІІІ ЯК ІНСТРУМЕНТ ПІДВИЩЕННЯ ЗАЛУЧЕНОСТІ СТУДЕНТІВ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ	108
Наконечна О. А., Денисенко С. А., Стеценко С. О., Васильєва І. М. ЕФЕКТИВНІСТЬ НАВЧАННЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ПРИ ВИВЧЕННІ БІОЛОГІЧНОЇ ХІМІЇ	110
Степаненко О. Ю., Мар'єнко Н. І. ГІСТОФІЗІОЛОГІЧНІ АНІМАЦІЇ ЯК ІННОВАЦІЙНИЙ МЕТОД ВИКЛАДАННЯ ГІСТОЛОГІЇ	112
Уманська Т. Ю., Чиранова Д. І. МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ ПРИ ВИКЛАДАННІ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ДИСЦИПЛІН У ХАРКІВСЬКОМУ ОБЛАСНОМУ МЕДИЧНОМУ КОЛЕДЖІ	113

здобувачам освіти об'єднувати фактори, котрі впливають на якість ЕН, у чотири групи та наочно представляти їх у таблиці 2×2. Перша група включає сильні сторони системи ЕН, тобто ті характеристики системи, які сприяють своєчасному, постійному та повному збору й аналізу даних для потреб ЕН. Друга група включає слабкі сторони системи ЕН, які ускладнюють проведення ЕН та профілактику захворювань і станів, пов'язаних зі здоров'ям. Третя та четверта групи містять можливості та загрози, які можуть в перспективі позитивно чи негативно вплинути на функціонування системи ЕН.

Використання діаграми Ішікави передбачає групування причин певної проблеми, котра вивчається, на основні та допоміжні з подальшою оцінкою ступеня контролю кожної причини. Візуально діаграма нагадує скелет риби, звідки походить її інша назва – діаграма «риб'ячої кістки» (fishbone diagram). Використання цього методу оцінки причин проблем у громадському здоров'ї дозволяє виявляти чинники, на які можна вплинути та розробляти й впроваджувати відповідні заходи для їхнього контролю.

Використання обох інструментів у навчальному процесі сприяє розвитку критичного та аналітичного мислення в здобувачів без необхідності відвідувати практичні заняття в аудиторії. Засвоєння навичок проведення SWOT-аналізу та побудови діаграми Ішікави дозволить здобувачам освіти в майбутній професійній діяльності приймати обґрунтовані управлінські рішення щодо профілактики захворювань, протидії загрозам та забезпечення здоров'я населення.

ПЕДАГОГІЧНІ ПЕРСПЕКТИВИ МЕТАВСЕСВІТУ В МЕДИЧНІЙ ТА БІОЛОГІЧНІЙ ОСВІТІ

Ганчева О. В., Грекова Т. А.,

Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., Ісаченко М. І.

*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м. Запоріжжя*

Протягом останніх десятиліть теоретичні погляди в міждисциплінарному полі медико-біологічних наук поширилися в контексті сформованих академічних цінностей у світі новітніх технологій та операціоналізації. Проте традиційній медичній освіті часто бракує контекстуального досвіду, що заважає здобувачам вищої освіти ефективно застосовувати теоретичні знання в реальних сценаріях. Інтеграція метавсесвіту в медичну освіту має величезні перспективи для усунення освітніх розбіжностей, які неминуче виникають через стрімкий технологічний прогрес та покращення викладання фундаментальних дисциплін у рамках обмежень, з якими стикаються університети в умовах сьогодення. Метою пропозицій запровадження фундаментальних елементів дизайну та рекомендацій концептуальних основ для розробки методів навчання

на основі метавесвіту є допомога педагогам і медикам у всебічному розумінні ключових факторів у викладанні та навчанні з ефектом занурення. Занурюючи студентів-медиків у віртуальні сценарії, що імітують реальні клінічні умови із взаємодією з пацієнтами, метавесвіт дозволяє практикувати прийняття клінічних рішень, навички міжособистісного спілкування та вплив на складні медичні ситуації в контрольованому середовищі. Такі симуляції можна налаштувати відповідно до місцевих нагальних проблем охорони здоров'я, готуючи студентів-медиків до вирішення конкретних потреб певної громади. Різні дисципліни, зокрема анатомія, фізіологія, патоморфологія, патофізіологія та багато інших, почали використовувати метавесвіт, щоб запропонувати привабливий досвід навчання, сприяти міждисциплінарній співпраці та автентичному оцінюванню. Однак фінансові обмеження є значною перешкодою для широкого впровадження, особливо в умовах лімітованих ресурсів (час, науково-педагогічний склад та основні матеріали й інструменти для організації та забезпечення освітнього процесу). Вирішення цих проблем має кардинальне значення для реалізації повного потенціалу технології метавесвіту в медичній освіті.

Для вдосконалення медичної освіти метавесвіт пропонує багатообіцяюче рішення, надаючи захоплюючий контекстно збагачений досвід навчання та водночас виводить комплексний трансформаційний шлях для базової наукової медико-біологічної освіти завдяки використанню 3D-моделі людей, віртуальних препаратів, лабораторій та експериментальних досліджень. Ідейна основа навчального дизайну, заснованого на метавесвіті, здатна легко поєднувати різні теорії навчання, макети навчальних планів та шаблони освітнього середовища з підґрунтям концептуальності, конструктивізму, універсальності та мінімалізму. Розробка базових елементів впорядкованої та послідовної педагогічної діяльності сприятиме ефективному включенню закладами вищої спеціальної освіти та медицини технології метавесвіту у взаємопов'язані методи навчання, у такий спосіб, покращенню контролю й аналізу освітніх результатів, а також оцінюванню прогресу навчальних досягнень здобувачів освіти.

Отже, розкриття повного потенціалу віртуальної та доповненої реальності в медико-біологічній освіті в університетах вимагає гнучкої трансформації навчальних програм з акцентом на розвитку компетенцій для ефективної підготовки практикуючих лікарів, потребує спільної взаємодії викладачів за підтримки керівництва закладів освіти та розробників технологій з ключовим наголосом на умотивованому доступі та розподілі ресурсів і впровадженні в організацію освіти теорій і практик викладання та навчання, що ґрунтуються на фактичних даних. Надзвичайно важливо об'єктивно вирішувати питання доступності технологій та бар'єрів впровадження нової системи освіти теоретиків і практиків через принципово нові кваліфікаційні рівні надання освітніх послуг.