

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «ЦЕНТРАЛЬНИЙ МЕТОДИЧНИЙ КАБІНЕТ  
З ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»  
ДВНЗ «ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»

**МАТЕРІАЛИ**  
**XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції**  
**з міжнародною участю**

**ІННОВАЦІЇ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ**  
**ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ОСВІТІ УКРАЇНИ**  
**(з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України**  
**за допомогою відеоконференц-зв'язку)**

*16–17 травня 2019 року*  
*м. Тернопіль*

Тернопіль  
ТНМУ  
«Укрмедкнига»  
2019

УДК 378.001.895:61(063)(477)

I-66

**Відповідальний за випуск:** проф. А. Г. Шульгай.

**Інновації у вищій медичній та фармацевтичній освіті України** (з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою відеоконференц-зв'язку) : матеріали XVI Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Тернопіль, 16–17 трав. 2019 р.) / Терноп. нац. мед. ун-т імені І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТНМУ, 2019. – 332 с.

комунікативну складові) під постійним керівництвом викладачів (т'юторів);

- використання концентрованої технології навчання. Вивчення однієї дисципліни здійснюється протягом певної кількості тижнів (від одного до п'яти);

- проведення лекційних занять щотижнево у режимі відеоконференцій за допомогою OBS Studio або Google Hangouts;

- здійснення практичних занять у форматі виконання інтернами індивідуальних завдань, які пересилаються на перевірку т'ютору. Семінарські заняття проводяться, як правило, у форматі тематичних форумів;

- забезпечення можливості спілкування у форумі «Допомога т'ютора», при цьому затримка у повідомленнях з провізорами-інтернами не перебільшує 24 години;

- отримання провізором-інтерном певної кількості балів за роботу у дистанційному курсі, що є допуском до очних занять;

- забезпечення здійснення частини практичних занять та складання заліків з кожної дисципліни очно.

**Висновок.** У цілому, з урахуванням міжнародного досвіду та власних напрацювань можна стверджувати, що впровадження дистанційних технологій у навчання – складний, високопрофесійний, довготривалий процес, який потребує значних ресурсів ВНЗ та відповідного кадрового потенціалу.

#### Література

1. Про затвердження Положення про дистанційне навчання: наказ МОН України від 25.04.2013 р. № 466. -

## ПРОБЛЕМИ ПЕРЦЕПЦІЇ НОВИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ І ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КОМУНІКАТИВНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ПРИ БЕЗПЕРЕРВНОМУ ПРОФЕСІЙНОМУ РОЗВИТКУ ЛІКАРІВ

*Кошова С. П., Шевченко Я. О.*

*Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика*

**Вступ.** Як відомо, під комунікативною компетентністю розуміється узагальнююча комунікативна властивість особистості, що включає в себе комунікативні здібності, знання, вміння і навички, чуттєвий і соціальний досвід в сфері ділового спілкування [1].

Ці компетентності набувають останнім часом дуже важливого значення в навчанні майбутнього лікаря і в процесі безперервної підготовки лікарів. Особливий інтерес до даної теми обумовлений надзвичайно швидкою розробкою та впровадженням інформаційних технологій, які практично повністю змінюють комунікативні аспекти взаємодії лікаря і пацієнта, лікаря та викладача протягом періодів навчання при безперервному професійному розвитку. Дані літератури свідчать про співвідношення часу, витраченого на підвищення професійних та комунікативних компетентностей [2]. Однак питання перцепції в нових технологіях практично не вивчені особливо в плані забезпечення ефективної взаємодії лікарів та пацієнтів, лікарів і викладачів.

**Основна частина.** Постійне прискорення технічного та технологічного процесів, безперервне оновлення діагностичних і лікувальних методів гостро ставить питання про перцепцію інформації, що ми отримуємо. Зауважимо, що і характер взаємодії суб'єктів освітнього процесу також різко змінюється. Поява дистанційних методів передачі знань, впровадження масових відкритих онлайн платформ освіти кардинально змінюють освітній процес. При цьому апріорний план забезпечення правильності та адекватності перцепції мало здійснений. Дійсно, підвищення перцепції може бути пов'язано з трьома факторами – подовженням часу навчання, використання нових інформаційних технологій, «стисненням» контенту навчання. Однак, існують бар'єри, які потенційно обмежують можливий час освіти або освоєння нових технологій. Тому необхідні інноваційні способи підвищення адекватності перцепції [3].

Запропоновано використовувати технології «стандартизованих пацієнтів», щоб навчити лікарів ефективним принципам сучасної комунікації. «Стандартизовані» пацієнти використовуються таким чином, щоб навчити забезпечити рольове моделювання як найбільш важливий і

ефективний метод навчання комунікаційним компетентностям. Важливість рольового моделювання підкреслювалася в літературі неодноразово [2, 3].

Нами запропоновано також використання спеціальних індивідуальних комунікаторів. Подібні комунікатори дозволяють забезпечити швидку оцінку одержуваної інформації, її валідний аналіз і діагностику функціонального стану слухачів, надати необхідні рекомендації за інформацією, отриманою під час навчання, підтримувати діалог між викладачем і слухачами.

**Висновки.** Можна виділити 3 рівня сформованості комунікативної компетентності. Перший – універсальний, включає комунікативні компетентності за ознакою загальності, цими компетентностями повинна володіти кожна людина, незалежно від її соціального статусу, професії, інтересів. На базі засвоєних універсальних компетентностей формуються комунікативні компетентності другого рівня – загально професійні, оволодіння якими необхідно будь-якому фахівцю для успішного здійснення діяльності, на робочому місці або при отриманні професійної підготовки. Компетентності цього рівня, головним чином, формуються в період навчання у вузі й удосконалюються в практичній професійній діяльності. Третій рівень – (найвищий, спеціально-професійний) являє синтез універсальних, загальних і спеціальних комунікативних компетентностей, необхідних для цілеспрямованої взаємодії в конкретній діяльній ситуації. Компетентності цього рівня представляють єдність теоретичної і практичної готовності і здатності людини застосовувати комунікативні знання та вміння, а також особистісні якості для успішної діяльності в професійній сфері. Професійно-спеціальна комунікативна компетентність формується у ВНЗ, а також в післядипломній освіті при вивченні спеціальних культурно-мовних, педагогічних і психологічних дисциплін та вдосконалюється в практиці професійної взаємодії з іншими особистостями.

#### Література

1. Перовская Л.А. Компетентность в общении,- М.: Изд-во МГУ, 2003.

2. Шарков Ф.И. Компетентностный подход при подготовке бакалавров и магистров (на примере бакалавров и магистров рекламы и связей с общественностью).

3. Sarnquist, C, Sawyer, M, Calvin, K. Communicating about vaccines and vaccine safety: what are medical residents learning and what do they want to learn? J Public Health Manag Pract 2013; 19: 40–46.

## СУЧАСНІ ВИКЛИКИ ЩОДО ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ СУДОВО-МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ

*Кривенко О.І., Стацак А.Ю., Хижняк В.В.*

*Харківський національний медичний університет*

**Вступ.** Дистанційна форма навчання на всіх рівнях освіти і підвищення кваліфікації набирає оберти впровадження у XXI столітті. Для цього є багато об'єктивних і суб'єктивних передумов. Перша група базується на технологічному прориві освітан у мережу Інтернет. А група суб'єктивних чинників має низку опосередкованих розвитком вітчизняного суспільства причин: зменшення соціального заказу у зв'язку зі скорочення мережі вищих навчальних закладів, замовлення бізнес-структур на швидку, але незалежну від територіального розташування вищів освіти для фахівців, необхідних бізнесу, скорочення термінів і розширення форм навчання тощо.

**Основна частина.** На думку Л.М. Хижняк (2010), у сучасному світі університету відбувається поляризація, формуються протилежні тенденції розвитку: перша тенденція полягає в подальшому розповсюдженні ринкової стратегії, при якій освіта все більше перетворюється на послугу, що продається, предмет торгівлі, комерції, бізнесу, об'єкт маркетингу, а друга – пов'язана з відновленням принципів немеркантильного служіння культурі, самореалізації в освітній і науковій діяльності. Наразі світ університету забезпечує все більш досконалу й різноманітну систему послуг на ринку. У свою чергу ринок все глибше включає в себе університет ... відбувається зростання ринку університетських послуг (як базових, так і периферійних), розвиток яких ґрунтується на тому, що ринкові відносини проникають в структуру університетських практик і поступово підкорюють їх собі [5, с. 73].

О.Н. Козлова (2005) зазначає, що ринкова реструктуризація університетської освіти визначає також розширення використання в ньому заочної та дистанційної форм – як найбільш дешевих (як для студентів, так і для університету). Якщо раніше університет формувався навколо «професора», то ринок переорієнтовує його на «студента-клієнта». Вся система викладання організовується як робота по обслуговуванню цього клієнта [2].

Мета нашого повідомлення – визначити основні виклики дистанційного навчання лікарів-інтернів за фахом «судово-медична експертиза».

Інтернатура з судово-медичної експертизи в якості основної форми підготовки лікарів-судово-медичних експертів передбачає опанування протягом 1,5 років знань, вмінь і навичок відповідного профілю. Більша частина навчального часу проходить на кафедрі судової медицини, де лікарі-інтерни слухають лекції, відвідують практичні заняття, семінари, здійснюють самостійну позааудиторну роботу по затвердженому плану. Менша частина призначена для ознайомлення зі всіма видами судово-медичних робіт, а також спрямована на оволодіння практичними вміннями і навичками на базі обласного бюро судово-медичної експертизи.

На нашу думку повний перехід на дистанційну форму навчання лікарів-інтернів судово-медичного профілю є недоцільним, через те, що передати дистанційними засобами

відчуття органів і тканин на дотик наразі неможливо. Крім того, запах в якості одного з обов'язкових елементів судово-медичної діагностики також неможливо відтворити.

Тому дистанційна форма навчання в повному обсязі може бути втілена для проведення лекцій, семінарів, більшості практичних занять, самостійної позааудиторної роботи. Дистанційна форма допустима для лікарів-інтернів протягом заочної (практичної) частини інтернатури під час ознайомлення з роботою відділень судово-медичної гістології, криміналістики, токсикології, імунології, цитології, відділу комісійних судово-медичних експертиз. Робота лікарів-інтернів з трупним матеріалом, живими особами, а також під час огляду трупа на місці його виявлення допускає лише елементи дистанційного навчання.

Наразі найбільш вживаними є такі форми дистанційного навчання за спеціальністю «судово-медична експертиза»: дистанційна, дистанційно-очна, очно-заочна з елементами дистанційного навчання [3, 4].

Наприкінці зазначимо, що Постановою Кабінету Міністрів України (№ 302 від 28 березня 2018 р.) визначено організаційні основи безперервного навчання та вдосконалення професійної компетентності медиків після здобуття ними вищої освіти і закінчення інтернатури і наголошується про обов'язковість формальної освіти і самоосвіти. Самоосвіта – це участь в семінарах, конференціях, симпозиумах, стажування в інших країнах і дистанційне навчання, в тому числі, і онлайн [1].

**Висновок.** Таким чином, дистанційна форма навчання і підвищення (підтвердження) кваліфікації вітчизняними медичними працівниками (зокрема, лікарями-інтернами за фахом «судово-медична експертиза») у найближчому майбутньому стане важливою і життєво необхідною на шляху до опанування професією та сталою довготривалою медичною діяльністю.

### Література

1. Вічно вчитися: уряд поставив перед медиками несподівану задачу [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://m.znaj.ua/society/vichno-vchytysya-uryad-postavyv-pered-medykamy-nespodivanu-zadachu> (заголовок з екрану 01.02.2019 р. 16:35)

2. Козлова О.Н. Мир университета на рынке услуг / О.Н. Козлова. – Социально-гуманитарные знания. – 2005. – № 6. – С. 220-238.

3. Навчально-методична робота [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://nmapo.edu.ua/s/np/k/sudovoi-medytynny/navchalna-robota/746-navchalno-metodychna-robota> (заголовок з екрану 01.02.2019 р. 16:37)

4. Факультет післядипломної освіти [Електронний ресурс]. – Режим доступу: [http://zsmu.edu.ua/p\\_85.html](http://zsmu.edu.ua/p_85.html) (заголовок з екрану 01.02.2019 р. 16:39)

5. Хижняк Л.М. Університетська освіта: навчальний посібник / Л.М. Хижняк. – Харків: Магістр, 2010. – 192 с.

## ЗМІСТ

### ПЛЕНАРНЕ ЗАСІДАННЯ

---

<i>Корда М. М., Гудима А. А., Шульгай А. Г., Запорожан С. Й.</i> ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНА ПРОГРАМА ТА ТЕХНОЛОГІЯ ПІДГОТОВКИ ПАРАМЕДИКІВ У ТЕРНОПІЛЬСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ .....	3
<i>Рожко М. М., Ерстенюк Г. М., Капечук В. В., Пелехан Л. І., Іванців М. О.</i> З ДОСВІДУ ЗАПРОВАДЖЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ІСПИТУ В ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ.....	9
<i>Корда М. М., Шульгай А. Г., Пасяка Н. В., Петренко Н. В., Галіяні Н. Б., Бількевич Н. А.</i> ОБ'ЄКТИВНИЙ СТРУКТУРОВАНИЙ КЛІНІЧНИЙ ІСПИТ ЯК ВИМІР ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНЬОГО ЛІКАРЯ .....	12
<i>Мороз В. М., Гумінський Ю. Й., Полеся Т. Л., Фоміна Л. В., Гумінська О. Ю., Кисельова Т. М.</i> ІННОВАЦІЇ ЄВРОПЕЙСЬКИХ СТАНДАРТІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ У ВІННИЦЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ ІМЕНІ М. І. ПИРОГОВА .....	16
<i>Вороненко Ю. В., Вдовиченко Ю. П., Толстанов О. К., Краснов В. В.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНІ І СТРУКТУРНІ ЗМІНИ В ОРГАНІЗАЦІЇ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ЛІКАРІВ ТА ПРОВІЗОРІВ У КОНТЕКСТІ РЕФОРМУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ.....	19
<i>Лісовий В. М., Капустник В. А., Марковський В. Д., Завгородній І. В., Мацько А. М.</i> РОЛЬ СУЧАСНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЯКОСТІ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ .....	22
<i>Вороненко Ю. В., Мінцер О. П.</i> ТРАНСФОРМАЦІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ МАСОВОГО ВПРОВАДЖЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ .....	24
<i>Бойчук Т. М., Геруш І. В., Ходоровський В. М., Колоскова О. К., Марусик У. І.</i> ВИКОРИСТАННЯ СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ОПТИМІЗАЦІЇ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ У БУКОВИНСЬКОМУ ДЕРЖАВНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ .....	26
<i>Перцева Т. О., Шпонька І. С., Захаров С. В., Ханюков О. О., Кравченко О. І.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ІСПИТУ ЯК ЕТАПУ ПРОВЕДЕННЯ АТЕСТАЦІЇ ВИПУСКНИКІВ ДЕРЖАВНОГО ЗАКЛАДУ «ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» .....	28
<i>Котвіцька А. А., Федосов А. І., Крутських Т. В., Барковська О. Я.</i> УПРОВАДЖЕННЯ ІННОВАЦІЙ В ОСВІТНЮ ДІЯЛЬНІСТЬ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ПРОФЕСІЙНО-ПРАКТИЧНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ВИПУСКНИКІВ НАЦІОНАЛЬНОГО ФАРМАЦЕВТИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ.....	30
<i>Колесник Ю. М., Авраменко М. О., Моргунова С. А., Рижов О. А., Іванькова Н. А.</i> КОНЦЕПЦІЯ КОРПОРАТИВНОЇ СИСТЕМИ МЕНЕДЖМЕНТУ ЗНАНЬ ЗАПОРІЗЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ .....	32
<i>Никоненко О. С., Шаповал С. Д., Дмитрієва С. М., Грицун Т. О.</i> ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЕТЕНТІСТНОГО ПІДХОДУ ПРИ ОРГАНІЗАЦІЇ ОЧНО-ЗАОЧНОГО НАВЧАННЯ НА РІЗНИХ ЕТАПАХ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ .....	35
<i>Хвасюк О. М., Марченко В. Г., Гирич М. П., Коломійченко Ю. А., Голяницьке М. О., Жеребкін В. В., Соболєва І. А., Єлосєва З. В., Цодікова О. А., Вороньжєв І. О., Сергієнко О. І.</i> ВПЛИВ НОВІТНІХ ІНТЕРАКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК ЛІКАРІВ..	37
<i>Ждан В. М., Дворник В. М., Старченко І. І., Бєляєва О. М.</i> САМООЦІНКА ДИНАМІКИ І СУЧАСНОГО СТАНУ КАДРОВОГО, НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОГО ТА МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОЦЕСУ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ ГАЛУЗІ ЗНАНЬ «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я» В УКРАЇНСЬКІЙ МЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЧНІЙ АКАДЕМІЇ .....	40

### Секція І

#### **ОРГАНІЗАЦІЙНО-ПРАВОВЕ, КАДРОВЕ, НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНЕ ТА МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ З ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ В ГАЛУЗІ ЗНАНЬ «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я»**

---

<i>Абрамов С.В., Байбаков В.М., Григоренко Л. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ АНГЛОМОВНИХ СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ І СТАРШИХ КУРСІВ КАФЕДР ГІГІЄНИЧНОГО ПРОФІЛЮ У ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ УСТАНОВАХ .....	47
<i>Александрова К.В., Крісанова Н.В., Рудько Н.П.</i> ПРО ДОЦІЛЬНІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ МІЖНАРОДНОГО ІСПИТУ З ОСНОВ МЕДИЦИНИ .....	50
<i>Александрова К.В., Романенко М.І., Макоїд О.Б., Іванченко Д.Г., Сінченко Д.М.</i> ІНТЕГРАЦІЯ ДИСТАНЦІЙНИХ ФОРМ НАВЧАННЯ В ОСВІТНІЙПРОЦЕС ПІДГОТОВКИ ПРОВІЗОРІВ НА МІЖНАРОДНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ ЗАОЧНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ БІОЛОГІЧНОЇ ХІМІЇ ЗДМУ.....	50

<i>Коломієнко Ю.А., Вороньжєєв І.О., Чурилін Р.Ю., Лисенко Н.С., Чуб О.В.</i> ДОСВІД ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТЬ НА ЦИКЛІ СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ «РЕНТГЕНОЛОГІЯ» З ВИКОРИСТАННЯМ 3D ВІЗУАЛІЗАЦІЙНОГО СТОЛУ SECTRA .....	259
<i>Котвіцька А.А., Федосов А.І., Галій Л.В.</i> ВПРОВАДЖЕННЯ ДИСТАНЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС ПІДГОТОВКИ ПРОВІЗОРІВ-ІНТЕРНІВ .....	260
<i>Кошова С. П., Шевченко Я. О.</i> ПРОБЛЕМИ ПЕРЦЕПЦІЇ НОВИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ І ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КОМУНІКАТИВНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ПРИ БЕЗПЕРЕРВНОМУ ПРОФЕСІЙНОМУ РОЗВИТКУ ЛІКАРІВ.....	261
<i>Кривенко О.І., Стацак А.Ю., Хіжньак В.В.</i> СУЧАСНІ ВИКЛИКИ ЩОДО ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ СУДОВО-МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ .....	262
<i>Круть Ю.Я., Слюсюк В.Г., Слінько О.М., Павлюченко М.І., Пучков В.А.</i> БЕЗПЕРЕРВНА ОСВІТА ЯК ШЛЯХ ВДОСКОНАЛЕННЯ ПРОФЕСІЙНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ФАХІВЦІВ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	263
<i>Лехан В.М., Крячкова Л.В., Борвінко Е.В., Максименко О.П.</i> ПРОЕКТНИЙ ПІДХІД В НАВЧАННІ ОРГАНІЗАТОРІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ ПІДГОТОВКИ .....	263
<i>Лопіна Н.А., Журавльова Л.В.</i> ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ ПЕДАГОГІВ МЕДИЧНИХ ОСВІТНИХ ЗАКЛАДІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У НАВЧАННІ .....	264
<i>Лотоцька О. В., Сопель О. М., Пашко К. О.</i> ЗНАЧЕННЯ ПІДГОТОВКИ МАГІСТРІВ МЕДИЦИНИ ДЛЯ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я .....	266
<i>Луньова Г. Г., Танасійчук І. С., Олійник О. А., Завадецька О. П., Сергієнко Л. І., Кривенко Є. О.</i> ВИМОГИ ДО ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ З ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ НА БАЗАХ СТАЖУВАННЯ. ....	266
<i>Макоїда І.Я., Островський М.М., Баблюк Л.А., Молодовець О.Б., Заячук В.М.</i> АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПІДГОТОВКИ КВАЛІФІКОВАНОГО ЛІКАРЯ-СПЕЦІАЛІСТА.....	267
<i>Малюгіна О. О., Смойловська Г. П., Єренко О. К., Хортецька Т. В.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ЗАСОБІВ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ У ПІДГОТОВЦІ ФАХІВЦІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ГАЛУЗІ .....	268
<i>Михайлов Б. В., Романова І.В., Криворотько Я.В., Сарвір І.М., Кудінова О.І., Селюкова Т.В., Вязьмітінова С.О.</i> ІННОВАЦІЇ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ, ЯКІ ПРОВОДЯТЬ ПРОГРАМУ ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ .....	269
<i>Морозова О.Г., Ярошевський О.А., Липинська Я.В., Здибський В.І., Черненко А.Г., Логвіненко Г.В.</i> МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У НАВЧАННІ ЛІКАРІВ- РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТІВ .....	270
<i>Науменко Л.Ю., Борисова І.С., Березовський В.М., Зуб Т.О.</i> ІМПЛЕМЕНТАЦІЯ МІЖНАРОДНОЇ КЛАСИФІКАЦІЇ ФУНКЦІОНУВАННЯ В КЛІНІЧНУ ПРАКТИКУ: МІСЦЕ ПІСЛЯДИПЛОМНОГО ЕТАПУ ОСВІТИ.....	271
<i>Ніженковська І.В., Виноградова К.Г., Глушаченко О.О., Манченко О.В., Головченко О.І.</i> АКТУАЛІЗАЦІЯ НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ ПІДГОТОВКИ ПРОВІЗОРІВ-ІНТЕРНІВ З КУРСУ «ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ АНАЛІЗ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ» .....	271
<i>Пархоменко К. Ю., Дроздова А. Г.</i> НАВЧАННЯ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ В ІНТЕРНАТУРІ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ХІРУРГІЯ» НА ЗАСАДАХ ТЕХНОЛОГІЧНОГО ПІДХОДУ .....	273
<i>Попова І.Б., Васильєва К.В., Безєга О.В., Гладков О.І.</i> СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПІСЛЯДИПЛОМНУ ОСВІТУ ЛІКАРІВ – ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІВ .....	273
<i>Павленко О. В., Волосовець Т. М., Дорошенко О. М., Дорошенко М. В., Бакиштова Н. О.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ЦИКЛАХ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ .....	275
<i>Рождественська А.О., Молодан В.І., Голенко Т.М., Більченко А.О., Лапишина К.А.</i> ФОРМУВАННЯ АКТИВНОЇ ГРОМАДЯНСЬКОЇ ПОЗИЦІЇ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЯК ВАЖЛИВА СКЛАДОВА ВИХОВНОЇ РОБОТИ .....	278
<i>Роцин Ю.В., Антонян І.М., Юдін О.І., Мегера В.В.</i> УМОВИ УДОСКОНАЛЕННЯ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ ТА КУРСАНТІВ ЗА ПРЕДМЕТОМ "УРОЛОГІЯ" .....	279
<i>Саволюк С.І., Лисенко В.М., Крестянов М.Ю., Шуляренко О.В.</i> ВПЛИВ СУЧАСНИХ ТРЕНДІВ РОЗВИТКУ ХІРУРГІЇ НА МЕТОДИ ПІСЛЯДИПЛОМНОГО НАВЧАННЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ "ХІРУРГІЯ" .....	280