



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
VII МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«СОЦІАЛЬНО-ЕТИЧНІ ТА ДЕОНТОЛОГІЧНІ
ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ»

26-27 ЛЮТОГО 2026 РОКУ



м. Запоріжжя

<i>Денисенко В.В.</i> ПРОФЕСІЙНЕ МИСЛЕННЯ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА: ДЕОНТОЛОГІЧНИЙ АСПЕКТ...	91
<i>Денисенко В.В., Денисенко С.А.</i> МЕДИКАЛІЗАЦІЯ ДЕВІАНТНОЇ ПОВЕДІНКИ ЯК ІНСТРУМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО КОНТРОЛЮ.....	92
<i>Дяченко М.С.</i> ПРОФЕСІЙНИЙ ПОРТРЕТ ЛІКАРЯ В УМОВАХ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ: ЗНАЧЕННЯ ГЕНДЕРНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА РІВЕНЬ СУСПІЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ.....	94
<i>Єнгалічев Т.Р.</i> ЕВТАНАЗІЯ В СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ: СЛИЗЬКА ДОРІЖКА ЧИ ОБГРУНТОВАНИЙ МЕТОД?.....	95
<i>Карпенко К.І.</i> ЕКОЦИД У КОНТЕКСТІ КОНЦЕПЦІЇ «СПІЛЬНОЇ ВРАЗЛИВОСТІ».....	97
<i>Кравченко В.Ю., Кравченко О.Ю.</i> ЕТИЧНІ ПРИНЦИПИ ВИКОРИСТАННЯ ПЛАЦЕБО В КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ.....	100
<i>Krawczyk K.M.</i> THE PHILOSOPHY OF PREVENTION IN PARASITOLOGY: OVERCOMING SOCIO-PHILOSOPHICAL BARRIERS AND STIGMA IN PUBLIC HEALTH	102
<i>Пустовіт С.В.</i> СУБ'ЄКТИВНІСТЬ ТВАРИН В КОНТЕКСТІ БІОЕТИКИ.....	103
<i>Рохман Б.М., Дойчик М.В., Сініцина А.В.</i> ЕКОЛОГІЧНИЙ СВІТОГЛЯД У СВІТЛІ ВИКЛИКІВ СУЧАСНОСТІ (ЕТИКО-АНТРОПОЛОГІЧНИЙ ВИМІР).....	105
<i>Резанова Н.О., Колебанов Д.С.</i> МІЖ ДЕОНТОЛОГІЄЮ І НЕОБХІДНІСТЮ: ЕТИЧНІ МЕЖІ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ У ПРОСТОРИ ВІЙНИ.....	108
<i>Рунчева К.А.</i> НЕЙРОСТИМУЛЯЦІЯ ТА ЕТИЧНІ ПИТАННЯ: ПРАВО НА СВІДОМІСТЬ І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ПАЦІЄНТА.....	110
<i>Цимбал А.Ю., Котлова Ю.В.</i> ІНСТРУМЕНТИ ЛІКАРЯ У ПОДОЛАННІ СТИГМИ ПЕРЕДЧАСНОГО НАРОДЖЕННЯ: ВІД СІМЕЙНО-ОРІЄНТОВАНОГО ДОГЛЯДУ ДО РАННІХ НЕЙРОРОЗВИТКОВИХ ВТРУЧАНЬ	112
СЕКЦІЯ 4. ПРОБЛЕМА ЛІКАРЯ-ВИКЛАДАЧА – ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ	
<i>Білай І.М., Білай А.І.</i> ПОКРАЩЕННЯ ВИКЛАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ФАРМАЦЕВТАМ-ІНТЕРНАМ З ВИКОРИСТАННЯМ НАУКОВОЇ ТЕХНОЛОГІЇ «ВІРТУАЛЬНА АПТЕКА».....	114
<i>Vasylenko H.V., Kucher T.V.</i> THE IMPORTANCE OF COGNITIVE-COMMUNICATION TEACHING IN THE STUDY OF PHARMACOLOGY AND PATHOPHYSIOLOGY AS COMPONENTS OF CLINICAL THINKING...	115
<i>Давидова А.Г., Курочкін М.Ю., Капустін С.А.</i> НАВЧАЛЬНІ АСПЕКТИ ВИХОВАННЯ ЕТИКИ ТА ДЕОНТОЛОГІЇ У ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ МЕДИЦИНИ КРИТИЧНИХ СТАНІВ.....	121
<i>Дейнега В.А.</i> ПРОБЛЕМИ ВІДПРАЦЮВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДІАТРІЇ ТА МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ВІДЕОЗВІТІВ СТУДЕНТІВ ЯК ФОРМИ ДОМАШНЬОГО ЗАВДАННЯ.....	122
<i>Дуюн І.Ф.</i> МЕДИЧНА ДИСТАНЦІЙНА ОСВІТА: ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ.....	124
<i>Зарічна Т.П., Соляненко О.Л.</i> ДІЯЛЬНІСТЬ ВИКЛАДАЧА В УМОВАХ ЦИФРОВІЗАЦІЇ ОСВІТИ.....	125
<i>Земляний Я.В., Земляна Н.А.</i> ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ВІРТУАЛЬНОГО СИМУЛЯТОРА ПАЦІЄНТА BODY INTERACT ПРИ ВИКЛАДАННІ КЛІНІЧНИХ ДИСЦИПЛІН.....	127

МЕДИЧНА ДИСТАНЦІЙНА ОСВІТА: ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ

*Дуюн Ірина Федорівна, доктор філософії,
старший викладач кафедри клінічної фармації,
фармакотерапії, фармакогнозії та фармацевтичної хімії,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Вступ. Медична освіта історично базується на інтеграції ґрунтовної теоретичної підготовки з практичним навчанням у клінічному середовищі. Збройна агресія, руйнування освітньої та медичної інфраструктури, загрози безпеці учасників освітнього процесу, а також масштабні міграційні процеси зумовили нагальну потребу в оперативному переході закладів вищої медичної освіти до дистанційних форматів навчання. В умовах воєнного стану дистанційна освіта перестала бути альтернативною формою організації навчального процесу та набула статусу єдиного можливого механізму забезпечення його безперервності. Водночас реалізація дистанційної медичної освіти в умовах війни супроводжується низкою суттєвих викликів, що негативно позначаються на якості освітнього процесу, професійному становленні майбутніх медичних фахівців і їхньому психоемоційному стані.

Основна частина. У сучасних освітніх реаліях симуляційне навчання посідає провідне місце в системі підготовки медичних кадрів, з обов'язковим формуванням професійних компетентностей здобувачів вищої освіти. Відповідно до Стандартів вищої освіти, професійна підготовка на клінічних кафедрах обов'язково передбачає використання симуляційних освітніх технологій.

Симуляційні методи навчання дають змогу моделювати умови, максимально наближені до реальних клінічних ситуацій, що забезпечує формування, закріплення та вдосконалення практичних навичок, умінь і знань у безпечному, контрольованому освітньому середовищі з використанням сучасного навчального обладнання. Застосування такого підходу сприяє не лише оволодінню фаховими компетентностями, а й розвитку ключових особистісних якостей майбутнього медичного працівника, зокрема відповідальності, стресостійкості та мотивації до безперервного професійного самовдосконалення.

Для підвищення ефективності дистанційної медичної освіти в умовах війни доцільним є: впровадження змішаних форм навчання з максимальним використанням безпечних очних занять; активне використання сучасних симуляційних технологій; надання психосоціальної підтримки студентам і викладачам; підвищення цифрової компетентності педагогічних працівників; удосконалення системи оцінювання з орієнтацією на практичні результати навчання.

Симуляційне навчання ґрунтується на моделюванні професійних ситуацій з метою формування практичних навичок, клінічного мислення та навичок прийняття рішень без ризику для пацієнта. У медичній освіті симуляції можуть включати віртуальних пацієнтів, клінічні сценарії та інтерактивні обговорення.

Платформа Microsoft Teams забезпечує інтеграцію синхронних і асинхронних форм навчання, що є особливо важливим для реалізації симуляційних сценаріїв. Основними інструментами платформи, які використовуються для симуляційного навчання є: відеоконференції для проведення рольових симуляцій та клінічних розборів; функція «Breakout rooms» для роботи малих груп у межах одного клінічного кейсу; спільні документи (Microsoft Word, Excel, OneNote) для фіксації рішень і ведення медичної документації; інтеграція мультимедійного контенту (відео, зображення, результати лабораторних досліджень); чат і записи занять для зворотного зв'язку та рефлексії.

Завдяки цим інструментам Teams може виступати як віртуальне симуляційне середовище, що підтримує активну взаємодію між викладачем і студентами.

Одним із ефективних методів формування клінічного мислення став кейс-метод: дослідницький підхід, який використовується для поглибленого та багатостороннього розуміння складної проблеми в контексті реального життя.

Кейс-метод є дидактичним інструментом, що передбачає аналіз реальних або наближених до реальних клінічних ситуацій. Поєднання кейс-методу із симуляційними технологіями дозволяє активізувати пізнавальну діяльність студентів, сприяє розвитку аналітичного мислення, клінічної логіки та міждисциплінарної інтеграції знань.

Використання кейс-методу дозволяє викладачу оцінити здібності студента: до клінічного мислення, обґрунтування своїх рішень та дій, етичного спілкування з колегами, чітко висловлювати свої думки, а не тільки визначити рівень знань нового матеріалу та вміння використовувати існуючі знання.

Розбір ситуації ведеться в три етапи:

1. На першому етапі студенти самостійно вивчають отриману інформацію, знаходять проблему та вирішують її.

2. На другому етапі – працюють у невеликій групі, обговорюючи інформацію та висловлюючи свою думку щодо клінічних проявів та загрозливих симптомів.

3. На третьому етапі – групове обговорення – проводиться з викладачем.

Складання професійного кейсу має задовольняти такі вимоги: відповідати чітко поставленій меті створення; мати відповідний рівень складності; володіти сучасними нормативно-аналітичними документами і протоколами; втілювати типові ситуації; розвивати аналітичне мислення; провокувати дискусію; передбачати кілька варіантів рішень.

Висновки

1. Дистанційна медична освіта в умовах війни є складним, але необхідним явищем, яке дозволяє зберегти безперервність та високий рівень підготовки медичних кадрів.

2. Подальший розвиток медичної освіти має ґрунтуватися на поєднанні інноваційних цифрових технологій, гуманістичного підходу та урахування воєнного досвіду.

3. Велике значення мають такі професійні якості майбутніх фахівців, як: вміння самостійно аналізувати ситуації, що виникають, та можливість невідкладно приймати рішення, працювати в команді та колективі, швидко адаптуватися в змінах ситуації.

ДІЯЛЬНІСТЬ ВИКЛАДАЧА В УМОВАХ ЦИФРОВІЗАЦІЇ ОСВІТИ

*Зарічна Тамара Пантелеймонівна, канд.фарм.наук,
доцент кафедри управління та економіки фармацевції;
Соляненко Олена Леонідівна, ст.викладач кафедри іноземних мов,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Розвиток інформаційних технологій, світові процеси глобалізації та диджиталізація суспільства змусили змінитися сучасну освіту. Трансформувалися та модернізувалися не тільки зміст, структура, цілі, методи освітнього процесу, а й характер взаємодії «викладач-студент». В результаті виникла інша освітня система, яка містить нові технологічні платформи, нові підходи до навчання та нову роль викладача. Відбувся перехід від класичної форми освіти до змішаного навчання, що передбачає застосування дистанційних технологій навчального процесу.

Дистанційна форма освіти міцно увійшла у світовий простір і змінила звичну нам всім модель навчання. Виникла необхідність організації діяльності викладача з урахуванням прийняттого, доступного та зручного онлайн формату. Заклади вищої освіти почали здійснювати навчальний процес за допомогою телекомунікаційних технологій: використання інтернет-платформ, передачі знань дистанційно, взаємодії зі студентами у синхронному та асинхронному форматах. Запорізький державний медико-фармацевтичний університет не став винятком.