

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЖИТОМИРСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ ЖОР
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МІЖНАРОДНА АКАДЕМІЯ ПРИКЛАДНИХ НАУК, ЛОМЖЕ, ПОЛЬША



III Міжвузівська науково-практична конференція
з міжнародною участю

**Актуальні питання підготовки
та наукової діяльності магістрів
галузі знань “Охорона здоров'я”**

07 грудня 2022 року

Україна - Польща

УДК 378.091:61

A43

Рекомендовано до друку вченою радою
Житомирського медичного інституту
Житомирської обласної ради
Протокол № 5 від 20.12.2022 р.

РЕЦЕНЗЕНТИ:

ЗАБЛОЦЬКА О.С. - доктор педагогічних наук, професор
САМБОРСЬКА Н.М. – кандидат педагогічних наук

A43 **Актуальні питання підготовки та наукової діяльності магістрів галузі знань “Охорона здоров’я”**: матеріали III Міжвузівської науково-практичної конференції з міжнародною участю, Житомир - Ужгород - Ломже, Польща, (7 грудня 2022 р.) / за ред. д.мед.наук, професора В.Й. Шатила. – Житомир:., 2022. – 92 с.

ISBN 978-966-655-899-5

У виданні представлені матеріали I міжвузівської науково-практичної конференції з міжнародною участю «**Актуальні питання підготовки та наукової діяльності магістрів галузі знань “Охорона здоров’я”**», яка відбулася 7 грудня 2022 року. Матеріали висвітлюють актуальні питання підготовки магістрів галузі знань «Охорона здоров’я».

ISBN 978-966-655-899-5

© Житомирський медичний інститут
Житомирської обласної ради, 2022

РЕДАКТОРИ:

В.Й. ШАТИЛО

доктор медичних наук, професор, Заслужений лікар України, радник ректор Житомирського медичного інституту ЖОР

І.С. МИРОНЮК

доктор медичних наук, професор, проректор з наукової роботи Ужгородського національного університету

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

О.П. ВОЛОСОВЕЦЬ

доктор медичних наук, професор, Член Вченої медичної ради МОЗ України, член-кореспондент Національної академії медичних наук України, Заслужений діяч науки і техніки України;

Г.О. Слабкий

доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри наук про здоров'я Ужгородського національного університету

С.В. ГОРДІЙЧУК

доктор педагогічних наук, доцент, в.о. ректора Житомирського медичного інституту ЖОР

О.В. ГОРАЙ

кандидат педагогічних наук, доцент кафедри природничих та соціально-гуманітарних дисциплін,
проректор з соціально-гуманітарного розвитку та міжнародного співробітництва
Житомирського медичного інституту ЖОР

С.Д. ПОПЛАВСЬКА

кандидат педагогічних наук, доцент, в.о. проректора з навчальної роботи Житомирського медичного інституту ЖОР

В.О. ЗАБОЛОТНОВ

доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри «Сестринська справа» Житомирського медичного інституту ЖОР

ЯРОСЛАВ СТАНЧІАК

кандидат медсестринських наук, доцент кафедри соціальної роботи педагогічного факультету
Університету Коменського в Братиславі, Словаччина

МАЛГОЖАТА МАРЧ

доктор медичних наук, віце-декан Медичного коледжу Ржешовського університету, відділення медсестринства та громадського здоров'я, інститут наук про здоров'я, медичний коледж
Університету Ржешова (Польща)

І.М. КРУКОВСЬКА

кандидат педагогічних наук, доцент, завідувач кафедри природничих та соціально-гуманітарних дисциплін
Житомирського медичного інституту ЖОР

Н.В. ШИГОНСЬКА

кандидат педагогічних наук, доцент кафедри «Сестринська справа», Житомирського медичного інституту ЖОР

М.В. КІРЯЧОК

кандидат філологічних наук, асистент кафедри природничих та соціально-гуманітарних дисциплін
Житомирського медичного інституту ЖОР

З.П. ШАРЛОВИЧ

канд.пед.наук, ад'юнкт Міжнародної академії Прикладних наук в Ломжі (Польща).

ОЦІНКА СХИЛЬНОСТІ ДО САМО- ТА ВЗАЄМООСВІТИ У ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Тверезовська І.І., Железнякова Н.М., Молодан В.І.
Харківський національний медичний університет

Ключові слова: самоосвіта, взаємоосвіта, мотивація до освіти

Актуальність. Через тривалу пандемію коронавірусної хвороби перед освітніми науками постала низка питань щодо трансформації та організації навчального процесу [1-3]. Перехід з традиційного «очного» до дистанційного навчання став випробуванням не лише для викладачів, як безпосередніх організаторів навчального процесу, а й до здобувачів вищої освіти [5].

Коректно організована самоосвіта є вагомим важелем до становлення майбутнього лікаря [4], формування в нього якісної теоретичної та практичної підготовки та створення базису для подальшого персонального розвитку, не лише як спеціаліста, а й як індивідуальності.

Мета. Вивчення особливостей організації само- та взаємонавчання студентів медичного вишу.

Матеріали та методи дослідження. У ході виконання магістерської роботи використовувалися такі методи: теоретичні, емпіричні (анкетування), метод статистичної обробки даних.

Анкетування проводилося у два етапи: перша частина складалася з питань щодо відношення здобувачів ВО до само- та взаємонавчання, друга частина – модифікований опитувальник Андрєєва В.І. щодо здатності до самоосвіти.

Результати.

Проведено анкетування 60 вітчизняних та іноземних-англомовних здобувачів вищої освіти 4–6 курсів медичних та стоматологічних факультетів. Усі респонденти мали надати згоду на збереження та обробку персональних даних. Загальна кількість коректно заповнених анкет з наданим дозволом на обробку становив 55; серед них 34 — вітчизняних та 21 — іноземних здобувачів вищої освіти.

Медіанний вік усіх опитаних осіб склав 22,0 роки, який достовірно не різнився між вітчизняними та іноземними здобувачами вищої освіти.

Серед усіх опитаних здобувачів вищої освіти було 64 % жінок та 36 % чоловіків. Групи були співставні за статтю, хоча серед вітчизняних здобувачів вищої освіти переважала кількість жінок — 73,5 %, а серед іноземних — чоловіків 53 %.

Серед усіх респондентів на 4 та 6 курсах навчання було по 44 % опитаних, на 5 курсі — 12 %.

Спеціальність «Медицина» вказало 56 % опитаних осіб; спеціальність «Стоматологія» — 44 %.

Медіанний бал результативності самоосвіти та взаємоосвіти становив 7,0 балів з 10 можливих. При цьому, іноземні студенти загалом оцінили результативність обох видів освіти дещо вище, ніж вітчизняні, проте показники достовірно не відрізнялися.

Стосовно наявного досвіду само- та взаємоосвіти звертає на себе увагу те, що більша кількість респондентів мала досвід саме самоосвіти – 93 %; при цьому наявність досвіду взаємоосвіти мали лише 76 % опитаних. Досвід самоосвіти відмітили дещо більше вітчизняних студентів, ніж іноземних, — відповідно 97 % та 86 %. Однак більше іноземних студентів мали досвід взаємоосвіти: відповідно 86% та 71% іноземних.

Серед основних негативних аспектів самоосвіти, які було запропоновано обрати респондентам, найбільш частими відповідями були важкість пошуку достовірної інформації (28 (50,9 %)); недостатня комунікація з викладачем (27 (49,1 %)) та невміння розподіляти правильно час на навчання (41,8 %). Варто наголосити на низці достовірних відмінностей, які було отримано за аналізом відповідей вітчизняних та іноземних студентів. Так, відсутність

чітких критеріїв ефективності відмітили більше половини вітчизняних респондентів (53 %), при цьому жоден з іноземних студентів не обрав даний варіант відповіді. І 53 % вітчизняних студентів наголосили на відсутності наставника чи ментора, тоді як лише 9,5 % іноземних респондента зазначили цей варіант. Труднощі у пошуку достовірної інформації виникли у 62 % вітчизняних студентів, що було достовірно більше, ніж у іноземних (33 %).

Серед основних переваг самоосвіти респонденти виділили гнучкість у виборі часу заняття чи його тривалості (81,8 %) та можливість самостійно визначити об'єм інформації для вивчення (61,8 %). Жоден з іноземних здобувачів освіти не вказав варіант щодо самостійного обрання методів самоосвіти, хоча серед вітчизняних респондентів даний варіант обрали 70,6 % ($p < 0,001$).

Майже три чверті опитаних мали досвіт самоосвіти, який не відноситься до їх основного профілю навчання.

Серед найбільш пріоритетних факторів, які, на думку респондентів, є перепонами для самоосвіти, виділяються відсутність мотивації (65,5 %) та швидка втрата заінтересованості (54,5 %). Згідно відповідей, лише 22 % опитаних здобувачів вищої освіти не вбачають перепон для самоосвіти. Достовірно більша кількість вітчизняних здобувачів вищої освіти (80 %), у порівнянні з іноземними (43%), виокремлюють відсутність мотивації як перепону для самоосвіти.

Як й у випадку з самоосвітою, домінуючими перепонами для взаємоосвіти було визначено відсутність мотивації та швидко втрату заінтересованості: відповідно 40,0 % та 36,4 %.

Стосовно найбільш бажаного виду освітнього процесу, зі значним переважанням було обрано змішаний вид процесу, тобто комбінацію класичної освіти та самоосвіти. Подібна тенденція зберігалася й у групах дослідження. Цікаво, що виключно класичний вид освіти обрали дещо більше чверті вітчизняних студентів, що було майже в 5 разів більше, ніж іноземних (відповідно 26,5 % та 4,8 %); а втричі більше іноземних респондентів обрали виключно самоосвіту, порівняно з вітчизняними (відповідно 14,3 % та 5,9 %).

Слід зазначити, що майже 60 % опитаних вважають, що самоосвіта не зможе замінити класичне навчання у медичному виші.

При оцінці схильності до самоосвіти медіанний загальний бал за опитувальником дещо переважав у іноземних респондентів, порівняно з вітчизняними: відповідно 17,0 балів та 15,0 балів. Найбільша категорія — здібності «вище середніх» — включала 44 % вітчизняних студентів та 57 % іноземних; наступна (нижче середніх) — включала відповідно 35% вітчизняних та 29 % іноземних здобувачів. Високі здібності були визначені в обох групах на однаковому рівні: 14,7 % вітчизняних та 14,3 % іноземних респондента.

Висновки

1. Результативність та зручність само- та взаємоосвіти опитаними здобувачами вищої медичної освіти медіанно оцінюється на посередньому рівні, що може бути результатом минулого невдалого досвіду та його демотиваційною дією на поточний аналіз

2. Суттєвими недоліками самоосвіти вбачають відсутність критеріїв ефективності, наставника та труднощі в пошуку інформації. Серед позитивних аспектів виокремлюють аспекти самостійності та індивідуального підходу до об'єму чи джерела інформації.

3. Отримані дані підтверджують необхідність удосконалення персональних здібностей студентів та додаткової оптимізації навчальних програм з посиленням акцентом на аспекти самоосвіти. Необхідним також є приділення уваги до даного питання з боку викладачів, оскільки вони відіграють важливу роль у формуванні процесів пізнання та метапізнання, контролю, аналізу та зворотного зв'язку.

Література

1. Августюк М. М. Формування навичок ефективного метакогнітивного моніторингу навчальної діяльності студентів. Науковий вісник ОНУ ім. І. І. Мечникова. Психологія. 2018. №1(47). Том 23. С. 6–12.

2. Алексеев Т. М., Фадеева О. Ю. Від педагогічного контролю, корекції та оцінки до самоконтролю, самокорегування та самооцінювання. Викладання мов у вищих навчальних закладах освіти на сучасному етапі. Міжпредметні зв'язки. 2019. №35. С. 13-23

3. Бабикина Н. Н., Мальцева О. А., Старцева, Е. Н., Туркина М. С. Исследование метакогнитивной осознанности студентов университета. Вестник Марийского государственного университета. 2018. Т.12, №3. С. 9–16.

4. Балашов Е. М. Характеристика діагностичного комплексу вивчення саморегуляції у навчальній діяльності студентів. Вісник Київського інституту бізнесу та технологій. 2020. № 1 (43). С. 5-12.

5. Sleiwah A, Mughal M, Nachach-Haram N, Roblin P. COVID-19 lockdown learning: The uprising of virtual teaching. J Plast Reconstr Aesthetic Surg [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2021 Sep 21];73(8):1575–92. Режим доступу: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32565141/>

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ УСПІШНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ ОСВІТИ В ДВОХ ГРУПАХ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ПРИ КОНСТАТУВАЛЬНОМУ ЕКСПЕРИМЕНТІ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРОЄКТНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ

Худякова М.Б., Каліна К.Є.

Харківський національний медичний університет

Ключові слова: проєктна технологія навчання, післядипломна освіта, здобувачі стоматологічного профілю, констатувальний експеримент

Інформатизація освітнього процесу істотно впливає на процес освоєння сучасних знань. Сучасне покоління, яке зростає під впливом соціальних мереж, електронних ігор, мобільних додатків відрізняється не лише навиками володіння комп'ютерною технікою, але й увлеченням про зовнішній світ, який вони «фотографують» очима. Сучасні діти знають, за якими законами живе сьогодні інформація, як нею краще користуватися; для сучасного покоління немає перешкод між країнами, націями та культурами в освоєнні будь-яких умінь та знань. Академік НАН України Борис Патон в інтерв'ю агентству Укрінформ зробив наголос на суперечностях розвитку суспільства, зокрема виокремив стрімку суцільну інформатизацію, котра «нестримно охоплює усі без винятку країни і відкриває небачені раніше можливості для спілкування людей. А водночас і немислимі раніше масштаби маніпулювання суспільством і особою за допомогою засобів масової інформації» [1, 2]. В Україні понад 70% відсотків населення має вищу освіту, але потенціал вищої освіти України не використовується повною мірою суспільством та економікою[3].

Стрімке зростання обсягу медичних знань, необхідність забезпечення високого кваліфікаційного рівня медичних кадрів зумовлюють доцільність використання в освітньому процесі сучасних інформаційних технологій, що дають можливість підвищити якість освіти, зробити процес здобуття знань систематичним і високоефективним [5]. Світовий процес переходу від індустріального до інформаційного суспільства та соціально-економічні зміни, що відбуваються в Україні, потребують суттєвих змін у сфері вищої освіти й насамперед у післядипломній медичній освіті, яка спрямована на професійний розвиток спеціаліста протягом усієї фахової діяльності лікаря [4].

Освітній електронний контент нового покоління, наприклад, може матися на увазі практично будь-який зміст веб-ресурсу (текст, аудіо, відео, фото), хмарні технології, електронне портфоліо, є відкритими освітніми модульними мультимедійними системами, які включають електронні навчальні модулі і модулі методичної підтримки. Аналіз сучасного електронного навчального контенту показав, що навчальні модулі можна віднести до таких основних трьох типів: для передавання навчальної інформації; для практичних занять та для контролю рівня навчальних досягнень. Такі навчальні модулі достатньо повно виконують вищевказані дидактичні функції. Використання насиченого мультимедіа контенту та високого

ЗМІСТ

| | |
|---|-----------|
| ДОСВІД ПІДГОТОВКИ МАГІСТРІВ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ «ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я» ТА «МЕДСЕСТРИНСТВО» (За матеріалами Житомирського медичного інституту, 2008-2022 рр)..... | 4 |
| <i>Гордійчук С.В., Шатило В.Й, Дяченко І.М., Можарівська А.А.</i> | |
| THE DOCTORAL SCHOOL OF THE UNIVERSITY OF RZESZOW AS AN EXAMPLE OF PREPARATION FOR SCIENTIFIC WORK IN THE FIELD OF HEALTH SCIENCES..... | 8 |
| <i>Agnieszka Rybka, Edyta Barnaś, Małgorzata Marć</i> | |
| ORGANIZATION OF SCIENTIFIC RESEARCH ON THE ROLE AND TASKS OF A NURSE IN THE 40 PLUS PREVENTION PROGRAM IMPLEMENTED IN PRIMARY HEALTH CARE..... | 10 |
| <i>Sharlovykh Zoia, Kamińska Joanna</i> | |
| STUDY OF THE ROLE OF THE SCHOOL NURSE IN THE PREVENTION OF DEPRESSIVE DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS OF SCHOOL AGE..... | 12 |
| <i>Sharlovykh Zoia, Szydlik Anna</i> | |
| ДЕМОГРАФІЧНІ ПРОЦЕСИ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ , ПРОБЛЕМИ І ПЕРСПЕКТИВИ (на прикладі Житомирської області)..... | 14 |
| <i>Антонов О.В, Горай О.В., Дідик І.В., Заболотнов В.О., Дяченко І.М., Косова І.А., Шатило В.Й.</i> | |
| ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ПОЗАЛІКАРНЯНУ ПНЕВМОНІЮ, НА ЛІКАРНЯНОМУ ЕТАПІ..... | 17 |
| <i>Антал Н.М., Мелега К.П.</i> | |
| ПСИХІЧНЕ ТА ПСИХОЛОГІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ | 19 |
| <i>Бондарчук Н.Б., Шатило В. Й., Каландарішвілі З.В., Леонченко Н.П.</i> | |
| ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ ІНСТРУМЕНТІВ GOOGLE ДЛЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ ПІД ЧАС ДИСТАНЦІЙНОГО ТА ЗМІШАНОГО НАВЧАННЯ..... | 23 |
| <i>Голумбевська М.В., Боримська Л.В., Полчанова Г.С.</i> | |
| ЗАХВОРЮВАННЯ ШКІРИ ЯК МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА..... | 25 |
| <i>Горай О.В., Тимощук Я.Л.</i> | |
| ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ФУНКЦІОНАЛЬНУ ДИСПЕПСІЮ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ..... | 27 |
| <i>Гулянич В.В., Мелега К.П.</i> | |
| ОБГРУНТУВАННЯ НЕОБХІДНОСТІ ВИКЛАДАННЯ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ «НАВЧАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ» НА ЦИКЛІ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ ВИКЛАДАЧІВ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ТА ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ..... | 29 |
| <i>Дмитрук О.В.</i> | |

| | |
|---|-----------|
| ПРОФІЛАКТИКА ПОБУТОВОГО ТРАВМАТИЗМУ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ..... | 31 |
| <i>Ковальчук О.В., Коваленко В.О., Плоткіна Л.П.</i> | |
| ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ЗДОРОВ'Я ШКІРИ..... | 33 |
| <i>Ковач В.В., Заблоцька О.С., Ніколаєва І.М.</i> | |
| СТАТИСТИЧНІ ПОКАЗНИКИ ПОШИРЕНОСТІ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРИВАНЬ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ (НА ПРИКЛАДІ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ)..... | 35 |
| <i>Махновська І.Р., Губаль М.В., Куценко Н.Л.</i> | |
| СИМУЛЯЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ -ЕФЕКТИВНИЙ ІНСТРУМЕНТ ФОРМУВАННЯ ПРОФЕСІЙНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ МЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ..... | 38 |
| <i>Можарівська А. А.</i> | |
| ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ТРУДОВИХ ВІДНОСИН В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ..... | 39 |
| <i>Овчиннікова Н.П., Поплавська С.Д., Дідик І.В., Мирончук М.Д.</i> | |
| ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ АНАЛІТИЧНОГО ОГЛЯДУ ЛІТЕРАТУРИ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРОГРАМИ VOSVIEWER..... | 47 |
| <i>Подрігало Л.В., Сокол К.М., Подрігало О.О.</i> | |
| МЕДИКО-СОЦІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ РОБОТИ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР..... | 48 |
| <i>Рирак В.В., Шатило В.Й.</i> | |
| ДОСВІД ІМПЛІМЕНТАЦІЇ КУРСУ «РЕАБІЛІТАЦІЯ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВИХ КОНФЛІКТІВ ТА КАТАСТРОФ» ДЛЯ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «МЕДСЕСТРИНСТВО»..... | 50 |
| <i>Рудакова Наталя</i> | |
| ЗАСТОСУВАННЯ СМАРТ-ТЕХНОЛОГІЙ НА ЗАНЯТТЯХ З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ..... | 52 |
| <i>Самборська Н.М., Леонченко Н.П.</i> | |
| ВПЛИВ КОСМЕТОЛОГІЧНИХ ПОСЛУГ НА ФІЗИЧНЕ І ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ЇХ СПОЖИВАЧІВ..... | 54 |
| <i>Самойленко К.В., Гордійчук С.В., Леонченко Н.П.</i> | |
| ПРОФЕСІЙНА ПІДГОТОВКА МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ У СИСТЕМІ ВИЩОЇ ОСВІТИ УКРАЇНИ..... | 57 |
| <i>Самунь Н.М., Олефір Л.З., Купріяненко А.В., Шоханов О.С., Можарівська А.А.</i> | |
| ПРОФІЛАКТИКА ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРИВАНЬ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ..... | 59 |
| <i>Слободенюк О.Л., Міщук І.М.</i> | |
| АТЕРОСКЛЕРОЗ, ІСТОРИЧНІ ВІХИ БОРОТЬБИ З ПАНДЕМІЄЮ «ХВОРОБИ ЦИВІЛІЗАЦІЇ»..... | 62 |

| | |
|---|----|
| <i>Табачук Л.П., Опрелянська Г.Г., Шаня Н.С.</i> СТАН ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ ТА ЕКОЛОГІЧНОЇ БЕЗПЕКИ В ПЕРІОД ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ..... | 66 |
| <i>Табачук Л.П., Опрелянська Г.Г., Гордійчук К.</i> | |
| ОЦІНКА СХИЛЬНОСТІ ДО САМО- ТА ВЗАЄМООСВІТИ У ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ..... | 69 |
| <i>Тверезовська І.І., Железнякова Н.М., Молодан В.І.</i> | |
| ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ УСПІШНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ ОСВІТИ В ДВОХ ГРУПАХ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ПРИ КОНСТАТУВАЛЬНОМУ ЕКСПЕРИМЕНТІ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРОЄКТНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ..... | 71 |
| <i>Худякова М.Б., Каліна К.Є.</i> | |
| ОСОБЛИВОСТІ ПРОФІЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ НА ПІДСТАВІ АНАЛІЗУ СТАТИСТИЧНИХ ДАНИХ..... | 75 |
| <i>Чекурда Г.В. Гумення Л.В. Кокоріна С.А.</i> | |
| ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ПРОВЕДЕННЯ ЗАХОДІВ ПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ПОВ'ЯЗАНИХ З НАДАННЯМ КОСМЕТОЛОГІЧНИХ ПОСЛУГ..... | 77 |
| <i>Шатило В. Й., Гордійчук К.Л.</i> | |
| РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОБЛЕМИ НАСИЛЛЯ ТА БУЛІНГУ В СТУДЕНТСЬКОМУ СЕРЕДОВИЩІ..... | 79 |
| <i>Юрченко М.В., Круковська І. М., Дмитрук О.В.</i> | |
| КОМУНІКАТИВНА КОМПЕТЕНТНІСТЬ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР У РОБОТІ ІЗ ДІТЬМИ-ПАЦІЄНТАМИ..... | 82 |
| <i>Юрченко М.В., Можарівська А.А., Дяченко І.М.</i> | |
| НАУКОВО-МЕТОДИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ СИСТЕМИ ЗАХОДІВ З КОМУНІКАЦІЇ ТА СОЦІАЛЬНОЇ МОБІЛІЗАЦІЇ В ІНТЕРЕСАХ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ..... | 85 |
| <i>Кондратишина Н.О , Гордійчук С.В., Шигонська Н.В., Прушковська О.М.</i> | |