

Міністерство освіти і науки України
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

ЗАТВЕРДЖЕНО
на засіданні вченої ради факультету
(протокол від 12.02.2025 р. № 5а)
Голова вченої ради  Васильєва Н.О.

План вдосконалення (стратегія розвитку)
медичного факультету
Херсонського державного університету
на 2025-2026 рр.



Херсон – Івано-Франківськ
2025 р.

Концепція та ідея:

Ігор Головченко, декан факультету.

Наталя Мирошникова, студентка спеціальності 227 Фізична терапія. Ерготерапія.

Робоча група студентів:

Наталя Мирошникова (голова групи), спеціальність 227 Фізична терапія. Ерготерапія.

Лариса Сацута, спеціальність 227 Фізична терапія. Ерготерапія.

Вікторія Рошка, спеціальність 102 Хімія.

Елеонора Патока, спеціальність 222 Медицина.

Представлений медичний факультет входить у структуру Херсонського державного університету, як багатогалузевого класичного закладу вищої освіти.

Базою для порівняльного аналізу освітніх закладів робочою групою були обрані ряд найкращих медичних університетів за версією Інформаційного ресурсу «Освіта.ua», що представлені в [консолідований рейтинг закладів вищої освіти України 2024 року](#).

Робочою групою були проаналізовані сервіси, послуги та стратегії розвитку 8-ми університетів:

1. Національний медичний університет імені О.О. Богомольця;
2. Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького;
3. Одеський національний медичний університет;
4. Донецький національний медичний університет;
5. Івано-Франківський національний медичний університет;
6. Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова;
7. Дніпровський державний медичний університет;
8. Буковинський державний медичний університет.

Повну порівняльну таблицю, можна переглянути [за посиланням](#)

Об'єктивно - всі університети мають схожі стратегії розвитку, які співзвучні із актуальною [Стратегією розвитку медичної освіти в Україні](#) , і спрямовані на вирішення основних проблем та впровадження інновацій.

План вдосконалення (стратегія розвитку) медичного факультету таким чином впливає із вищевказаної стратегії розвитку медичної освіти в Україні та стратегії розвитку Херсонського державного університету, яка розміщена за посиланням [Стратегія розвитку ХДУ](#)

Серед пріоритетних напрямків стратегії розвитку для медичного факультету ХДУ були визначені наступні:

1. Розвиток мобільного симуляційного центру;
2. Посилення наукової складової;
3. Міжнародна мобільність;
4. Розвиток напрямку телемедицини;
5. Посилення практичної підготовки здобувачів;
6. Підвищення якості результатів складання ЄДКІ.

SWOT-АНАЛІЗ діяльності медичного факультету.

Сильні сторони:

1. Висококваліфікований науково-педагогічний колектив.
2. Налагоджена міжнародна співпраця.
3. Розвиток дослідницької діяльності.
4. Висока адаптивність до змін та згуртована команда.
5. Розвинений досвід дистанційної роботи та освіти.

Слабкі сторони:

1. Втрата значної матеріальної бази у зв'язку із військовими діями та релокацією університету.
2. Обмежені ресурси для наукової роботи.
3. Втрата людського капіталу через переміщення та активні бойові дії.
4. Потреба у вищому рівні володіння іноземними мовами серед здобувачів освіти та співробітників факультету.
5. Відсутній зв'язок з бізнесом.

Можливості:

1. Збереження та збільшення кількості здобувачів.
2. Розширення партнерських зв'язків з українськими та закордонними закладами освіти.
3. Залучення грантових коштів для розвитку наукової діяльності та співпраці з бізнесом.
4. Подальша цифровізація освітнього процесу, налагодження повноцінної роботи усіх викладачів та здобувачів через єдину університетську навчальну платформу.
5. Розвиток шести пріоритетних напрямків зазначених у стратегії розвитку вище.

Загрози:

1. Посилення збройної агресії, військовий стан.
2. Міграція здобувачів освіти та науково-педагогічного персоналу.
3. Зростання конкуренції серед закладів освіти, щодо контингенту здобувачів освіти та абітурієнтів.
4. Втрата матеріально-технічної бази (клінічні бази практик, обладнання, навчальні матеріали та лабораторії - залишилися в зоні бойових дій).
5. Недостатня адаптація викладацького складу.
6. Психоемоційний стан студентів, які пережили війну, може впливати на якість навчання та потребувати додаткової психологічної підтримки.
7. Фінансова нестабільність.
8. Відсутність власного симуляційного центру для проведення практичних занять.
9. Юридичні та адміністративні виклики: ліцензування, акредитація в умовах релокації.

Шляхи досягнення результатів у пріоритетних напрямках:

1. Щодо розвитку мобільного симуляційного центру:

Медичний факультет ХДУ через війну в Україні був релокований, згідно наказу Міністра освіти та науки України з м. Херсон до м. Івано-Франківськ на базу Прикарпатського національного університету імені Василя Стефаника. У зв'язку із цим:

- Значна частина матеріально-технічної бази залишилась у зоні бойових дій та стала недоступною для використання. Медичний факультет Херсонського державного університету мав підписані та відображені договори про співпрацю між ХДУ та провідними лікарнями міста Херсона. Кабінети закладів охорони здоров'я факультет використовував для навчання та практичної підготовки. Наразі це неможливо у зв'язку з небезпечною ситуацією в місті Херсон.
- Викладачі та здобувачі освіти зазнали втрат: багато хто втратив домівки, а також можливість навчатися та працювати в звичних умовах.
- Виникла нагальна потреба створення сучасної мобільної інфраструктури, яка інтегрує передові технології штучного інтелекту для забезпечення якісної освіти в нових умовах.
- Наразі здобувачі освіти факультету знаходяться в різних регіонах України. Для забезпечення очного навчання організовуються тижні навчання в Івано-Франківську на базі ПНУ імені Василя Стефаника, а також практичні заняття в лікарнях по всій країні та закордоном. Створення симуляційного центру дозволить збільшити кількість очних занять, що позитивно вплине на їх якість та регулярність, а також покращить підготовку до складання ЄДКІ (КРОК 1, КРОК 2, ОСКІ) здобувачами освіти медичного факультету ХДУ. Симуляційний центр значно покращить підготовку здобувачів освіти до складання ОСКІ, оскільки забезпечує ідеальні умови для відпрацювання практичних навичок і клінічних сценаріїв.

Симуляційний центр забезпечує доступ до сучасного обладнання, манекенів і тренажерів, які дозволяють здобувачам освіти:

- Опанувати техніки реанімації, інтубації, проведення ін'єкцій тощо.
- Проводити маніпуляції в умовах, максимально наближених до реальних.
- Повторювати процедури необмежену кількість разів без ризику для пацієнтів.
- Здобувачі освіти можуть тренуватися на клінічних сценаріях.
- Завдяки багаторазовим тренуванням здобувачі освіти вчаться швидко реагувати, приймати рішення та діяти ефективно.
- Симуляційний центр дозволяє використовувати систему відеоспостереження для запису дій здобувачів освіти під час виконання завдань.
- Викладачі або інструктори можуть надати детальний зворотний зв'язок, підкреслити сильні сторони та вказати на помилки.
- Здобувачі освіти, які тренуються в симуляційному центрі, стають більш впевненими у своїх навичках, оскільки вони вже знайомі з обладнанням і процесами.
- Це знижує стрес під час складання ОСКІ, де умови можуть бути психологічно напруженими.
- Багато завдань на ОСКІ потребують взаємодії в команді (наприклад, робота в реанімаційній бригаді).
- Симуляційний центр створює можливість для тренування командної роботи в реалістичних умовах.

- Завдяки симуляції завдань із чітко визначеними критеріями (чек-листами), здобувачі освіти звикають до стандартів оцінювання, які використовуються на ОСКІ.
- Вони навчаються не тільки виконувати маніпуляції, але й робити це послідовно, відповідно до протоколів.
- Університети, які мають сучасні симуляційні центри, демонструють вищий рівень підготовки здобувачів освіти, що позитивно впливає на їх результати ОСКІ та працевлаштування.
- Випускники таких університетів стають більш затребуваними, адже вони вже мають практичні навички, перевірені за міжнародними стандартами. Це інвестиція в професіоналізм майбутніх лікарів!

Мета створення симуляційного центру.

Симуляційний центр є ключовим елементом сучасної медичної освіти, інтегрованої з інноваційними технологіями, спрямованим на:

- Підвищення рівня практичної підготовки студентів через використання реалістичних симуляцій, підтримуваних штучним інтелектом.
- Забезпечення безпечного середовища для тренування, яке виключає ризик для пацієнтів та максимально моделює реальні клінічні умови.
- Компенсацію втрати матеріально-технічної бази, яка залишилась у Херсоні, шляхом створення високотехнологічної інфраструктури у релокованому університеті.
- Збільшення можливостей для очного навчання в Івано-Франківську, що є надзвичайно важливим в умовах, коли студенти факультету знаходяться в різних куточках України.
- Забезпечити якісну підготовку студентів відповідно до міжнародних стандартів.
- Підготувати студентів до роботи у надзвичайних умовах, включаючи військову медицину.
- Підвищити конкурентоспроможність університету серед інших вітчизняних і зарубіжних закладів освіти.

2. Посилення наукової складової:

Розвиток наукової діяльності є ключовим компонентом відновлення та підвищення конкурентоспроможності медичного факультету.

Основні виклики для наукової діяльності

- Відсутність лабораторного обладнання, реактивів та технологій, які використовувалися в Херсоні.
- Нестача спеціалізованих приміщень для проведення експериментальних досліджень.
- Втрата деяких партнерств із науковими установами через зміну локації.
- Відсутність стабільного фінансування для продовження спільних наукових проєктів.

- Вимушений від'їзд частини науковців за кордон або в інші українські заклади.
- Висока емоційна та фізична перевтома викладачів, що може знижувати їхню наукову активність.
- Потреба у встановленні нових зв'язків з науковими інституціями Івано-Франківська.

Шляхи посилення наукової складової:

- Створення нових лабораторій у партнерстві з Прикарпатським національним університетом імені Василя Стефаника, Івано-Франківським національним медичним університетом: використання ресурсів базових університетів для організації спільних лабораторій; співпраця з профільними кафедрами для інтеграції в наукову екосистему.
- Залучення грантових коштів для закупівлі обладнання: пошук міжнародних донорів та участь у програмах від ЄС (Horizon Europe, Erasmus+); співпраця з українськими фондами для підтримки наукових ініціатив (НФДУ, Український культурний фонд).
- Впровадження цифрових платформ: створення віртуальних лабораторій для дистанційних досліджень; використання цифрових платформ для навчання та моделювання галузевих процесів.
- Актуалізація існуючих та налагодження нових наукових контактів: відновлення договорів про співпрацю з міжнародними університетами; запрошення зарубіжних вчених для проведення спільних досліджень.
- Публікаційна активність у міжнародних базах: сприяння подачі статей у журнали Scopus, Web of Science; залучення викладачів до вивчення англійської мови.
- Участь у міжнародних грантах і дослідницьких програмах: посилення роботи помічника декана з міжнародної роботи; проведення консультацій та воркшопів для науковців щодо написання проектних заявок.
- Фокус на актуальні виклики сучасних викликів: дослідження питань реабілітації військових та ВПО; розробка програм з медичної психології та психосоматики; дослідження проблем фармації в умовах воєнного стану.
- Інтеграція із сучасними медичними технологіями: співпраця з ІТ-сектором для розвитку біоінженерії, хімії, фармації та медичних стартапів; використання штучного інтелекту для досліджень.
- Розвиток студентських наукових гуртків: організація тематичних дослідницьких груп за напрямками факультету; включення здобувачів освіти у роботу міжнародних проєктів.

- Проведення наукових конференцій та семінарів: організація щорічної наукової конференції молодих вчених; запровадження міждисциплінарних круглих столів.
- Мотиваційні програми для молодих науковців: гранти та стипендії для найкращих студентських досліджень; програма підтримки публікацій у міжнародних виданнях.
- Підвищення рейтингу факультету через публікації у високореєтингових виданнях.

3. Міжнародна мобільність:

Міжнародна мобільність студентів і викладачів є важливим напрямом розвитку медичного факультету, особливо після релокації. Вона сприяє інтеграції в європейський освітній простір, підвищенню конкурентоспроможності випускників та вдосконаленню наукових і клінічних навичок.

Основні виклики для міжнародної мобільності:

- Обмеження виїзду чоловіків віком 18–60 років за кордон.
- Ускладнення логістики та фінансування мобільності через нестабільну ситуацію в країні.
- Низький рівень залученості до міжнародних програм
- Висока вартість участі у міжнародних навчальних і наукових програмах.

Шляхи посилення міжнародної мобільності:

- Переговори з партнерськими університетами щодо підписання або адаптації угод.
- Активна участь у європейських університетських мережах.
- Підписання нових договорів про мобільність (фокус на країни ЄС, де діють програми підтримки українських студентів (Німеччина, Польща, Чехія).
- Організація короткотермінових навчальних візитів для студентів і викладачів.
- Збільшення участі у програмах Erasmus+
- Включення мобільності в обов'язковий освітній процес для кращого залучення студентів.
- Популяризація можливостей навчання через DAAD (Німеччина), Chevening (Велика Британія), Fulbright (США), Horizon Europe.
- Співпраця з урядами країн ЄС для створення спеціальних стипендійних програм для українських студентів.
- Запуск дистанційних навчальних курсів із залученням міжнародних викладачів.
- Підвищення мобільності викладачів та науковців
- Організація міжнародних лекційних курсів та воркшопів за участі іноземних фахівців.
- Стимулювання участі у грантових програмах для викладачів.
- Залучення до міжнародних наукових конференцій
- Використання цифрових можливостей для міжнародної мобільності

- Викладання низки курсів англійською для залучення іноземних студентів.
- Мотивація викладачів до підвищення рівня англійської мови.

4. Розвиток напрямку телемедицини:

Сьогодні медичний факультет Херсонського державного університету здійснює підготовку фахівців зі спеціальностей:

222 Медицина - Другий (магістерський) рівень вищої освіти, денна форма навчання. Тривалість навчання - 5 років 10 місяців.

226 Фармація, промислова фармація - Другий (магістерський) рівень вищої освіти, денна форма навчання. Зараз проводиться робота щодо ліцензування.

227 Терапія та реабілітація - Перший (бакалаврський) рівень вищої освіти, денна форма навчання. Тривалість навчання - 3 роки 10 місяців; Другий (магістерський) рівень вищої освіти, денна та заочна форми навчання. Тривалість навчання - 1 рік 10 місяців.

102 Хімія - Перший (бакалаврський) рівень вищої освіти, денна та заочна форми навчання. Тривалість навчання - 3 роки 10 місяців; Другий (магістерський) рівень вищої освіти, денна форма навчання. Тривалість навчання - 1 рік 4 місяці.

014 Середня освіта (Хімія) - Перший (бакалаврський) рівень вищої освіти, денна та заочна форми навчання. Тривалість навчання - 3 роки 10 місяців; Другий (магістерський) рівень вищої освіти, заочна форма навчання. Тривалість навчання - 1 рік 4 місяці.

Аналізовані університети мають ряд інших спеціальностей, які не представлені в ХДУ, проте це не є проблемою медичного факультету. Можна витратити багато часу, наздоганяючи найкращих, в той час, як маємо потенціал розкрити власний “блакитний океан”, - через обґрунтування та впровадження нової сучасної дистанційної спеціальності або особливого освітнього курсу до спеціальностей 222 Медицина, 227 Фізична терапія та реабілітація - **естетична телемедицина**.

Це і є втілення основної місії-месенджа Херсонського державного університету [“МИ ПРАГНЕМО УНІКАЛЬНОСТІ”](#).

Обґрунтування:

В сучасному суспільстві поширеними є інвазивні методи омолодження і жоден з цих методів не забезпечує відновлення функції тканин обличчя, збалансованості кісткового каркасу обличчя, відновлення постави, статички шиї, відновлення функцій внутрішніх органів, та загального оздоровлення - адже саме це необхідно для дійсного омолодження і краси. Навчання самостійній роботі із собою — єдиний метод підтримки краси та здоров'я, що дає реально стійкий результат.

Згідно зі [звітом Global Wellness Institute](#) у 2023 році світова індустрія оздоровлення коштувала \$6,32 трлн, що на 25% більше, ніж у 2019 році, і перспектива цієї індустрії - подальше зростання. Це світовий тренд. Як говорить назва «Wellness» — мова саме про оздоровлення, яке і є основою краси та регенерації. Крім того, присутній світовий тренд відходу усвідомлених людей від будь-яких шкідливих практик.

Клієнти інвазивної косметології перед процедурами не завжди дізнаються і не завжди усвідомлюють те, що кожне втручання може тягнути за собою багато ускладнень, окрім того вони часто отримують неочікувані та непередбачувані результати, у зв'язку з некомпетентністю спеціаліста або низькою якістю препаратів, нестандартною реакцією організму на інвазивне втручання та ін. Крім того, бувають випадки, коли протипоказані інвазивні методи омолодження, а альтернативи зазвичай не консолідовані та перебувають у полі вільного пошуку, проб та помилок кожного окремого клієнта.

Разом з тим, карантинні заходи під час пандемії коронавірус SARS-CoV-2, змінили світ та сприяли поширенню дистанційних послуг «і таким чином дали якісно новий поштовх до розвитку телемедицини та телездоров'я, які слугують ефективним інструментом для забезпечення доступу до відновлення здоров'я, реабілітації, профілактики, професійної комунікації, науки та освіти. Повномасштабне вторгнення росії в Україну в лютому 2022 року поставило перед сферою охорони здоров'я країни безпрецедентні виклики. Значне руйнування медичної інфраструктури та закладів охорони здоров'я через бойові дії критично обмежило доступ населення до медичних послуг. Масове переміщення населення, в тому числі медичних працівників, значно ускладнює процес надання і отримання медичної допомоги через географічні та логістичні перешкоди». Джерело [за посиланням](#).

Те саме можна сказати щодо процедур відновлення краси, омолодження та «антиейдж» заходів, заснованих на фізичних візитах в салони. Також, обираючи візити оффлайн, клієнти часто не мають інформації про альтернативи або не надають цій інформації вагомого значення у зв'язку із популярністю інвазивних методів і відсутністю чіткого і зрозумілого алгоритму відновлення та утримання краси природними методами, тим більше через дистанційні консультації та навчання самостійній роботі із собою.

Як зазначено вище, - для дійсного омолодження і краси необхідно відновлення функції тканин обличчя, збалансованості кісткового каркасу обличчя, відновлення постави, статички шиї, відновлення функцій внутрішніх органів та ін. Тобто доцільно розглядати процес корекції естетичних змін, як процес загального відновлення всіх функцій організму та їх нормальної роботи, - загальне оздоровлення, що відповідає холістичному підходу, - це перебудова зсередини, розв'язання проблеми, а не її маскування.

На основі вищевикладеного можемо зробити наступні висновки:

- * єдина зрозуміла система відновлення краси природними методами — потрібна світу;
- * запровадження системи через засоби телемедицини — потрібно світу.

Отже, актуальним є:

- 1) дослідити та проаналізувати вплив різних сучасних методів фізичної терапії (традиційних та нетрадиційних), які забезпечать відновлення функції тканин обличчя, балансування кісткового каркасу обличчя, відновлення постави, симетрії та статичної шиї, відновлення функцій внутрішніх органів, та при цьому можуть бути передані дистанційно у формі опанування знань, умінь та навичок для особистого застосування зацікавленими особами;
- 2) об'єднати обрані методи в комплексну систему природного відновлення та омолодження через загальне оздоровлення та вирішення індивідуальних питань зацікавлених осіб;
- 3) сформувати програму навчання для спеціалістів, готових працювати засобами телемедицини та зацікавлених у дистанційному опануванні професії.

Дотримуючись запропонованого МОЗ принципу, що “(факультет) повинен стати місцем вільної фахової дискусії з метою пошуку нових знань і формування нових ідей. Важливими завданнями повинні бути просвітництво, поширення медичних знань, ідеології профілактичної медицини, захист від псевдонауки” ([Стратегія розвитку медичної освіти в Україні](#)) , - можемо стверджувати, що введення спеціальності або спеціального освітнього курсу - **естетична телемедицина** відповідає стратегії розвитку медичної освіти від МОЗ, об'єктивним світовим тенденціям та стратегії розвитку Херсонського державного університету, яка розміщена за посиланням [Стратегія розвитку ХДУ](#)

Зокрема, для реалізації мети, протягом 2025-2036 рр на базі кафедри фізичної терапії, із залученням спеціалістів кафедри медицини та кафедри хімії і фармації, пропонується дослідити метод естетичної корекції через засоби телемедицини.

Відновлення естетики обличчя та тіла, яке йде через відновлення здорової функції організму в усіх площинах - це по суті довготривала реабілітація і перехід від нездорового до здорового способу життя.

Таким чином також будуть дотримані всі задекларовані заходи у сфері громадського здоров'я спрямовані на:

- 1) зменшення рівня поширеності вживання тютюнових виробів;
- 2) зниження рівня споживання алкоголю;
- 3) підвищення фізичної активності;
- 4) раціональне використання протимікробних препаратів;
- 5) зменшення рівня поширеності вживання наркотичних засобів;
- 6) зменшення рівня забруднення атмосферного повітря та повітря на робочому місці;
- 7) раціональне та збалансоване харчування;
- 8) профілактику виробничого та невиробничого травматизму.

Джерело [за посиланням](#).

Для дослідження залучити грантові можливості, зокрема планується подати заявку на участь в [гранті \(до €1,34 млн\)](#), що розрахований для підтримки закладів вищої освіти, які прагнуть розвивати інноваційні спроможності.

5. Посилення практичної підготовки здобувачів:

Практична підготовка є ключовим елементом освіти в галузі охорони здоров'я, оскільки дозволяє здобувачам ефективно застосовувати теоретичні знання у реальних умовах.

Основні виклики для практичного навчання:

- Відсутність доступу до баз практик, з якими раніше були підписані угоди про співпрацю.
- Потреба у налагодженні нових партнерств із закладами охорони здоров'я та освіти в Івано-Франківську.
- Медичні заклади можуть не мати можливості приймати здобувачів освіти у зв'язку із перевантаженістю через війну.
- Обмеження у доступі здобувачів освіти до реальних клінічних випадків через правові або етичні норми.
- Необхідність впровадження нових методик навчання (телемедицина, дистанційні кейси, віртуальні симуляції).

Шляхи посилення практичної підготовки:

- Налагодження нових баз практичної підготовки для навчання. Укладання угод та співпраця з обласними та міськими лікарнями, спеціалізованими клініками, реабілітаційними центрами, мережами аптек Івано-Франківська та області. Підписання меморандумів із приватними медичними закладами та діагностичними центрами.
- Організація навчальних циклів у військових госпіталях.
- Тимчасове проходження практики на базі інших університетів України за програмами мобільності.
- Використання можливостей міжуніверситетських обмінів для стажувань студентів.
- Створення кейсів для інтеграції знань із терапії, хірургії, реанімації, неврології, акушерства, фармації та інших напрямів.
- Використання командного підходу до навчання, де студенти різних курсів працюють разом над клінічними ситуаціями.
- Запуск власної бази відеоматеріалів із практичними майстер-класами.
- Створення бібліотеки інтерактивних симуляцій та тестових завдань.
- Запрошення провідних спеціалістів для проведення тренінгів із практичних навичок.
- Регулярні зустрічі здобувачів освіти із медиками різних спеціальностей, реабілітологами та фармацевтами.
- Заохочення здобувачів освіти до участі у волонтерських ініціативах та медичних місіях.

6. Підвищення якості результатів складання ЄДКІ.

Єдиний державний кваліфікаційний іспит (ЄДКІ) є ключовим етапом оцінювання знань та компетенцій майбутніх спеціалістів галузі охорона здоров'я.

Основні виклики підготовки до ЄДКІ:

- Втрата стабільного освітнього середовища через релокацію.
- Психологічний стрес, пов'язаний із війною, може впливати на концентрацію та підготовку до іспиту.
- Нерегулярне проведення пробних тестів і відсутність аналізу типових помилок.
- Недостатнє використання сучасних методів підготовки (онлайн-платформи, інтерактивні симуляції).
- Відсутність достатнього мовного середовища для студентів, що ускладнює підготовку до іспиту з англійськими компонентами.
- Недостатня кількість викладання дисциплін англійською мовою.

Шляхи підвищення результатів складання ЄДКІ:

- Проведення аналізу типових помилок здобувачів освіти минулих років.
- Визначення слабких місць у знаннях здобувачів освіти і адаптація навчальних програм.
- Розробка спецкурсу «Стратегія підготовки до ЄДКІ» з обов'язковими тренінгами та тестами.
- Використання форматів інтерактивних лекцій, семінарів і практичних занять для зміцнення знань.
- Регулярне проведення контрольних тестувань, що моделюють реальні умови ЄДКІ.
- Впровадження системи оцінювання прогресу здобувачів освіти та коригування індивідуальних навчальних планів.
- Закупівля симуляторів для відпрацювання навичок надання невідкладної допомоги.
- Використання програмного забезпечення для віртуального навчання клінічними випадками.
- Впровадження внутрішніх практичних іспитів за методикою ОСКІ.
- Моделювання типових клінічних ситуацій із запрошенням практиків-експертів.
- Розробка власного навчального ресурсу з тестами, відеолекціями та клінічними кейсами.
- Використання міжнародних платформ (Medscape, Physiopedia, Lecturio) для доступу до найновішої медичної інформації.
- Використання мобільних додатків із тестовими завданнями для підготовки до іспиту.
- Гейміфікація процесу навчання для підвищення мотивації студентів.
- Проведення щомісячних пробних тестів за форматом ЄДКІ.
- Введення «екзаменаційних тижнів» з фокусом на типові питання і практичні навички.

- Викладання ключових предметів частково англійською мовою.
- Створення спецкурсу «Medical English» для всіх студентів старших курсів.
- Обов'язкове реєстрування та робота на сайті центру тестування в розділі підготовка до ЄДКІ
- Підвищення середнього бала складання ЄДКІ студентами медичного факультету.
- Зниження кількості студентів, які не складають іспит із першої спроби.