

Протокол №4
засідання методичного семінару
«Цифрові технології в освітньому процесі»

22.04.2024 р.

Голова – Панкевич М.С.

Секретар – Нечипор Н.О.

Присутні: д.ек.н., проф. Корчинський І.О., к.пед.н., доцент Сонсева Н.Б., к.мед.н, доцент. Любінець Л.А., к.мед. н., доцент Адамович О.О. к.біол.н. Сушко О.О., к.мед.н. Щурко М.М., Панкевич М.С., Нечипор Н.О., Борщ І.С., Фірман Н.А.

Порядок денний:

1. «Проблеми та перспективи діджиталізації медицини» - доповідч д.е.н., проф. Корчинський І.О.
2. «Використання в навчанні інклюзивних груп спеціалізованих компютерних програм» - доповідач Фірман Н.О.

1. Слухали:

Про проблеми та перспективи діджиталізації медицини.

Виступили:

Корчинський І.О. - викладач, який доповів про діджиталізацію(цифрову трансформацію медичних послуг) в медицині, яка охоплює впровадження цифрових технологій у всі аспекти охорони здоров'я для покращення ефективності, доступності та якості медичних послуг. Ось основні напрямки та переваги діджиталізації в медицині:

1. Електронні медичні записи (EMR/EHR):

Централізоване зберігання даних: Електронні медичні записи забезпечують централізоване зберігання даних про пацієнтів, що спрощує доступ до інформації для медичних працівників.

2. Телемедицина:

Віддалені консультації: Пацієнти можуть отримувати консультації від лікарів через відеозв'язок або онлайн-платформи, що дозволяє отримувати медичну допомогу на відстані.

Моніторинг здоров'я: Використання мобільних пристроїв та додатків для відстеження показників здоров'я (наприклад, артеріальний тиск, рівень цукру в крові) з можливістю передачі даних лікарям у реальному часі.

3. Мобільні додатки та носії інформації:

Фітнес-трекери та смарт-годинники: Ці пристрої допомагають користувачам відстежувати свою фізичну активність, сон, серцевий ритм та інші показники здоров'я.

Медичні додатки: Додатки для моніторингу стану здоров'я, нагадування про прийом ліків, а також для підтримки здорового способу життя.

4. Інтернет речей (IoT):

Розумні медичні пристрої: Підключені до Інтернету медичні пристрої (наприклад, інсулінові насоси, кардіостимулятори) можуть автоматично передавати дані про стан пацієнта лікарям.

Системи моніторингу пацієнтів у лікарнях: Автоматичний моніторинг життєво важливих показників пацієнтів з можливістю миттєвого реагування на зміни стану.

5. Штучний інтелект (AI) та машинне навчання:

Діагностика та лікування: AI може допомагати в діагностиці захворювань на основі аналізу великих обсягів даних, а також пропонувати оптимальні схеми лікування.

Прогнозування результатів: Алгоритми машинного навчання можуть прогнозувати ризики розвитку захворювань та ускладнень, що дозволяє здійснювати превентивні заходи тощо.

Все це сприяє покращенню якості медичних послуг, підвищенню ефективності роботи медичних установ та забезпеченню більшої доступності медичної допомоги для пацієнтів.

Втім, Інтернет продовжуючи трансформувати медицину, роблячи її більш доступною, ефективною та персоналізованою, вказує на ряд проблем які виникають: загроза кібербезпеці,

✓ **Загроза кібербезпеці:** Вразливість до хакерських атак: Медичні дані можуть стати мішенню для хакерів, що може призвести до витоку конфіденційної інформації.

✓ **Проблеми з конфіденційністю:** Захист особистих даних: Використання цифрових систем потребує суворого контролю за доступом до особистих даних пацієнтів, щоб запобігти несанкціонованому доступу.

✓ **Нерівність в доступі до технологій:** Називаємо це «цифровий розрив»: Не всі пацієнти мають доступ до Інтернету або сучасних гаджетів, що може обмежувати їхні можливості отримання медичної допомоги та регіональні відмінності. Відсутність інфраструктури в деяких регіонах може ускладнювати впровадження цифрових технологій.

✓ **Проблеми з адаптацією:** Медичний персонал може потребувати додаткового навчання для роботи з новими технологіями, що потребує часу та ресурсів.

✓ **Якість та надійність інформації:** Пацієнти можуть звертатися до ненадійних джерел інформації в Інтернеті, що може призвести до неправильного самодіагностування і лікування.

Отже, діджиталізація в медицині має значний потенціал для покращення медичних послуг, але також приносить із собою ряд викликів і ризиків. Важливо зважено підходити до впровадження цифрових технологій, забезпечуючи належний рівень безпеки, конфіденційності та доступності для всіх пацієнтів.

2. Слухали: про використання в навчанні інклюзивних груп спеціалізованих комп'ютерних програм.

Виступили:

Фірман Н.А. – викладач медичної інформатики, яка доповіла про використання в навчанні інклюзивних груп спеціалізованих комп'ютерних програм. про використання в навчанні інклюзивних груп спеціалізованих комп'ютерних програм. Згідно інформації, що наводить ВООЗ, лише 20% народжених дітей умовно вважаються здоровими. Інші діти відносяться до тих, у кого присутні психічні порушення розвитку або мають середній стан між здоровим та хворим.

Термін «інклюзія» з'явився в процесі залучення людей з інвалідністю до суспільного життя як необхідний. Зараз він є закріпленим у Конвенції ООН про права людей з інвалідністю.

Але бути використаним він може не лише в контексті людей з інвалідністю. Будь яка людина може бути віднесена до інклюзивної групи в певних життєвих ситуаціях. В

середньому у суспільстві 10% людей з інвалідністю. За даними Міністерства соціальної політики, в Україні – 2,6 млн. людей з інвалідністю(6%). Із них – 168280 дітей. Але дані ВООЗ вказують, що у нас 6,7млн(15%) таких громадян. В будь-якому разі діти цієї групи вимагають особливого підходу до організації навчання, щоб у майбутньому вони відчували менше труднощів та краще їх долати.

Принципи інклюзивного навчання.

Зараз більшість країн використовує інклюзивну концепцію. Згідно статистики, інклюзивне навчання вже впроваджено у 75% держав. Але результати впровадження та його ефективність залежить в першу чергу від соціально-економічних умов, освітніх та культурних традицій. Потребують інклюзивного навчання люди з порушенням опорно-рухового апарата, зі слабким слухом, зором, з розумовою відсталістю, гіперактивні діти, діти з аутизмом, обдаровані або замкнуті діти.

До основним принципів відносять:

1. Незважаючи на відмінності та труднощі, всі діти мають навчатися разом, коли це можливе.
2. Школа повинна врахувати різні потреби своїх учнів, та адаптувати умови навчання, щоб кожен мав рівні умови для отримання знань.
3. Школа формує різні програми навчання, та використовує власні та залучені ресурси для забезпечення якісної освіти, організаційних заходів, стратегії викладання.
4. Діти з ООП мають отримувати часткову допомогу, яка необхідна їм для успішного процесу навчання.

Ухвалили:

Прийняти дані матеріали до відома. Викладачам кафедри фундаментальних дисциплін використовувати матеріали доповідей для впровадження у педагогічну практику новітніх та традиційних методів, задля підвищення рівня знань студентів та покращення якості освітнього процесу

Голова:



Панкевич М.С.

Секретар:



Наталія НЕЧИПОР