

**Аналітичний звіт за
результатами опитування
випускників бакалаврату щодо
складання ЄДКІ у 2026 році**

Мета опитування: Визначення суб'єктивної оцінки складності тестових завдань, виявлення проблемних зон у підготовці та аналіз організаційної складової іспиту для оптимізації освітнього процесу.

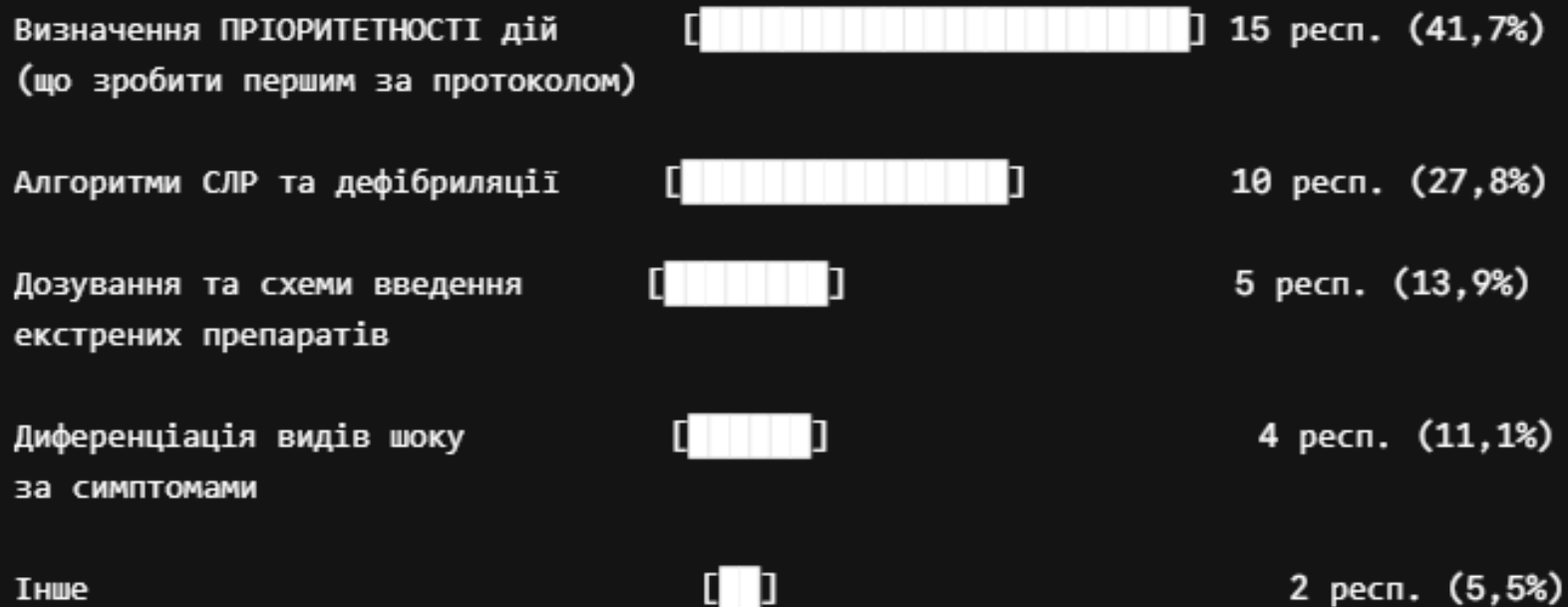
Запитання 1. Які клінічні блоки завдань ЄДКІ викликали у вас найбільші труднощі?

- *(Респонденти обирали одну, найважчу для себе дисципліну)*



Аналітичний коментар: Близько 40% студентів визначили «Невідкладні стани» як найскладніший сегмент. Це пов'язано з високою динамічністю клінічних сценаріїв, де помилка або неправильна послідовність дій сестри медичної є критичною. Друге місце посідає «Клінічне медсестринство у внутрішній медицині» (30,6%), що зумовлено величезним обсягом нозологій та симптоматики, яку необхідно тримати в пам'яті.

Запитання 2. Що саме викликає найбільші труднощі під час розв'язання тестів з "Невідкладних станів"?



- **Аналітичний коментар:** Найбільша складність полягає не у відсутності знань як таких, а у виборі **першочергової дії** (41,7%). Тести ЄДКІ часто побудовані так, що всі запропоновані варіанти є правильними медичними маніпуляціями, але студент має визначити, що саме рятує життя в першу секунду згідно з протоколом. Наступною вагомою проблемою є алгоритми СЛР (27,8%), які часто оновлюються у світовій практиці.

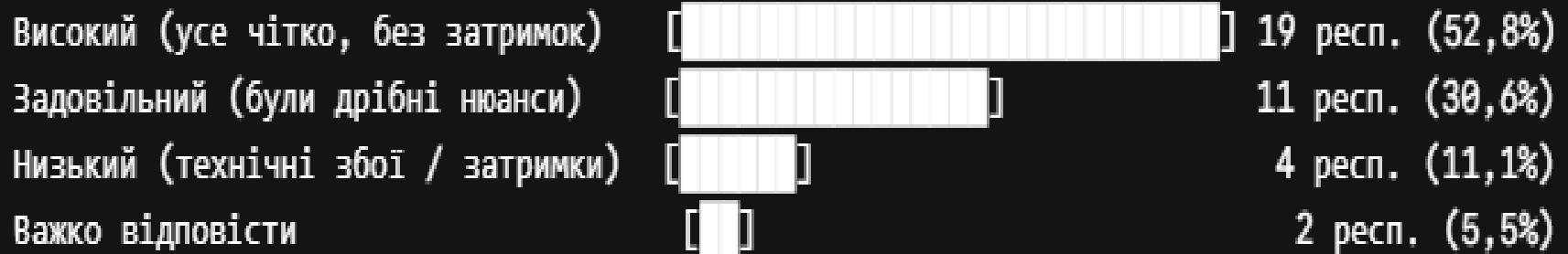
Запитання 3. Яка особливість формулювання тестових завдань ЄДКІ є для вас найскладнішою?

Занадто схожі варіанти відповідей (важко обрати один правильний)		16 респ. (44,4%)
Великий об'єм тексту в умові (багато зайвих клінічних даних)		12 респ. (33,3%)
Наявність лабораторних показників та ЕКГ в цифрах		4 респ. (11,1%)
Невідповідність запитань базовим буклетам КРОК		4 респ. (11,1%)

- **Аналітичний коментар:** Результати демонструють проблему так званих "дистракторів" (схожих відповідей) — 44,4% голосів. Студентам важко розмежувати близькі за змістом поняття. Також третина опитаних (33,3%) страждає від великих клінічних фабул (умов), де у тексті зашифровано багато другорядних симптомів, анамнезу, що заплутує і забирає дорогоцінний час.

Блок II. Організаційне забезпечення та психологічний клімат

Запитання 4. Як ви оцінюєте рівень організації та технічного забезпечення в аудиторії під час ЄДКІ?



- **Аналітичний коментар:** Головним суб'єктивним ворогом бакалаврів став стрес від суворого контролю (41,7%) та суб'єктивне відчуття браку часу (27,8%). Форс-мажорні обставини, пов'язані з безпековою ситуацією (можливість повітряних тривог), вибили з колеї 16,7% опитаних, що є суттєвим фактором впливу в сучасних реаліях.

Запитання 6. Чи вистачило вам організаційних заходів (консультацій, пробних тестів), які проводив заклад освіти (деканат) перед ЄДКІ?

Так, інформації та практики було достатньо		15 респ. (41,7%)
Інформації достатньо, але треба більше пробних тестувань на швидкість		12 респ. (33,3%)
Ні, процедуру роз'яснили слабко		4 респ. (11,1%)
Готувався(-лася) повністю самостійно		5 респ. (13,9%)

- **Аналітичний коментар:** Робота закладу освіти оцінена позитивно: 75% студентів підтвердили користь внутрішніх заходів (відповіді "Так" та "Інформації достатньо..."). Проте запит третини студентів (33,3%) на додаткові тренінги саме **на швидкість** вказує на те, що майбутній акцент слід робити на тайм-менеджменті.

Загальні висновки та план дій для кафедри / факультету

На основі комплексного аналізу відповідей пропонується такий комплекс стратегічних рішень:

Реформа методики викладання "Невідкладних станів": Змістити акцент із простого зазубрювання симптомів на інтерактивне моделювання ситуацій.

Тренінг роботи з довгими текстами (клінічне мислення): Впровадити у практику семінарських занять методику "маркування тексту". Навчити студентів з першого прочитання підкреслювати маркерні симптоми (вік, провідний синдром, критична цифра аналізу) та ігнорувати "інформаційний шум".

Психологічна десенсибілізація (адаптація до стресу): Оскільки суб'єктивний стрес та таймінг заважають 70% студентів, внутрішні зрізи знань та репетиційні тестування необхідно проводити у жорстких часових рамках (менше ніж 1 хвилина на 1 тест) та у тиші, імітуючи присутність зовнішніх спостерігачів.

Формування банку інтегрованих завдань: Посилити зв'язок між фармакологією та клінічними дисциплінами — частіше включати у тестові модулі терапії та хірургії розрахунки доз ліків, побічні ефекти та правила догляду при введенні агресивних середників.