
**ПРОХАЧ А.В.,
ЗАВІЗІОН В.Ф.,
БОНДАРЕНКО І.М.,
ХОДЖУЖ М.І.,**
кафедра онкології
та медичної радіології,
Державний заклад
«Дніпропетровська медична
академія МОЗУ»,
м. Дніпро, Україна

ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ЦИКЛУ «ОНКОЛОГІЯ» У СТУДЕНТІВ ІНОЗЕМНОГО ФАКУЛЬТЕТУ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19: ДОСВІД КАФЕДРИ

The spread of COVID-19 has prompted a revision of the possibilities of distance learning technologies and contributed to their introduction as basic learning technologies to ensure the continuity of the educational process in extreme conditions. Distance learning has both positive aspects, such as saving time, the ability to educate more people, and disadvantages, namely the lack of practical skills, the inferiority of the emotional component of education. Aspects and issues of distance learning of students of the international faculty, classes which are conducted in a foreign language, are analyzed. The main differences between the education of students of international faculties and students of domestic faculties are noted. The issues of communicative relations, psychological aspects of distance relations, language issues, logistics of distance learning and methodological problems are described in detail. It has been suggested that distance learning may be equally effective in full-time education for theoretical subjects, but in the study of clinical disciplines, the priority is traditional methods of education, which include learning at the patient's bedside.

Key words: distance learning, students of the international faculty, Covid-19 pandemic.

Поширення COVID-19 спонукало до перегляду можливостей дистанційних технологій навчання та сприяло впровадженню їх як основних навчальних технологій для забезпечення безперервності навчального процесу в умовах екстремального стану. Дистанційне навчання має як позитивні сторони, наприклад економія часу,

можливість отримання освіти більшої кількості людей, так і недоліки, а саме дефіцит практичних навичок, неповноцінність емоційної складової освіти. Розібрані аспекти та питання дистанційного навчання студентів міжнародного факультету, заняття у яких проводяться іноземною мовою. Відзначені основні відмінності навчання студентів міжнародних факультетів від студентів вітчизняних факультетів. Детально викладені питання комунікативних відносин, психологічні аспекти дистанційних відносин, мовні питання, логістика дистанційного навчання та методологічні проблеми. Висловлено припущення, що дистанційне навчання може бути рівно ефективним очній освіті для теоретичних предметів, але при вивченні клінічних дисциплін пріоритетними є традиційні методи освіти, що передбачають навчання біля ліжка хворого.

Ключові слова: дистанційне навчання, студенти міжнародного факультету, пандемія Covid-19.

Распространение COVID-19 привело к пересмотру возможностей дистанционных технологий обучения и способствовало внедрению их в качестве основных учебных технологий для обеспечения непрерывности учебного процесса в условиях экстремального состояния. Дистанционное обучение имеет как положительные стороны, например экономия времени, возможность получения образования меньшему количеству людей, так и недостатки, а именно дефицит практических навыков, неполноценность эмоциональной составляющей образования. Разобраны аспекты и вопросы дистанционного обучения студентов международного факультета, занятия у которых проводятся на иностранном языке. Отмечены основные отличия обучения студентов международных факультетов от студентов отечественных факультетов. Подробно изложены вопросы коммуникативных отношений, психологические аспекты дистанционных отношений, языковые вопросы, логистика дистанционного обучения и методологические проблемы. Высказано предположение, что дистанционное обучение может быть равноэффективным очному образованию для теоретических предметов, но при изучении клинических дисциплин приоритетными являются традиционные методы образования, предусматривающие обучение у постели больного.

Ключевые слова: дистанционное обучение, студенты международного факультета, пандемия Covid-19.

Пандемія COVID-19 привела до найбільшого за всю історію збою у функціонуванні систем освіти, яка торкнулася майже 1,6 мільярда учнів в більш ніж 190 країнах і на всіх континентах [1]. У той же час не можна не відзначити, що криза стала стимулом для інновацій в сфері освіти. Новий формат навчання представляє широкий спектр можливостей та перспектив для змін існуючих систем освіти, для котрих критична ситуація, що складалася, створює форсовані умови. При певних позитивних перевагах, у дистанційної системи освіти є слабка сторона - спілкування і зворотний зв'язок [2]. Більшість систем створювалися не з метою навчання, а самоосвіти учнів. Іншими словами, якого навчають (студент) отримує базис знань у вигляді електронних книг, лабораторних практикумів і систем тестування знань. Це дає основу для подальшого самостійного вивчення. Однак такий односторонній підхід без діалогу між викладачем і студентами не дає можливості повноцінно освоювати матеріал, обмінюватися думкою і доповнювати інформацію. Рішенням такої проблеми є засоби комунікацій.

Для забезпечення безперервності навчання і професійної підготовки застосовуються новаторські підходи: теле- та радіотрансляції, дистанційне навчання із застосуванням різноманітних платформ, гібридні форми освіти. Слід відзначити, що існують асинхронні засоби комунікації (дошки оголошень, електронна пошта, сайти, відео тощо) та синхронні засоби (голосові та відео-конференції, текстові конференції – чати). Безсумнівно, якими б не були електронні книги, з використанням анімації, барвистих ілюстрацій і графіків, ніщо не зможе замінити безпосереднє спілкування між викладачем і студентами. Саме це є одним з найважливіших елементів системи дистанційного навчання [3, 4].

Досвід сучасності демонструє, що світ вже не повернеться до попереднього стану, що набуті інновації, в тому числі у системі освіти, стануть новим стандартом освіти майбутнього.

Ідея дистанційного навчання полягає в тому, що взаємодія викладача й студента відбувається у віртуальному просторі: обоє вони перебувають за своїми комп'ютерами й спілкуються за допомогою Інтернету. Поширення COVID-19 спонукало до перегляду можливостей дистанційних технологій навчання та сприяло впровадженню їх як основних навчальних технологій для забезпечення безперервності навчального процесу в умовах екстремального стану. Не став виключенням Державний заклад «Дніпропетровська державна медична академія МОЗ України». З березня 2020 викладання предметів у вищій відбувається з застосуванням інструментів дистанційного навчання за виключенням періоду місяця вересня поточного навчального року [1, 4].

Аналізуючи дистанційне навчання, слід зазначити, що воно має як переваги, так і недоліки. До переваг дистанційного навчання слід віднести:

- економія часу (не потрібно витрачати час на дорогу до місця навчання та назад). Особливо відчутно дану перевагу стосовно закордонних конференцій, дорога до яких займала день, а інколи і більше часу.
- можливість навчати більшу аудиторію одночасно;
- використання у процесі навчання сучасних інформаційних технологій (наприклад, віртуальні клінічні ситуації в медицині, виконання тестових завдань студентами з автоматичною перевіркою тощо);
- можливість отримувати освіту всім бажаним, не дивлячись на стан здоров'я та соціальне положення (онлайн-освіта у деяких випадках є фінансово доступнішою для здобувачів, особливо це стосується закордонних курсів та конференцій, де окрему статтю розходів, окрім сплати внеску, становила дорога та проживання);
- миттєвий доступ до електронних бібліотек світу та баз знань (слід зазначити, що в період пандемії багато університетів та бібліотек спростило доступ до свої баз) [6];
- зручність зв'язку для викладача та учня у залежності від побажань обох [3];

У той же час, дистанційне навчання має і ряд суттєвих недоліків, які особливо відчутні саме у медичному середовищі:

- слабе відпрацювання практичних занять. Медицина потребує значної кількості як практичних навичок, так і досвіду, що напрацьовується роками контакту спочатку студента, потім резидента тощо з пацієнтами, передачею навичок та досвіду від практикуючих лікарів молодшому поколінню. Дистанційне навчання у існуючому вигляді, з неможливістю відвідування студентом клініки, створює великий пробіл знаннях та практичних навичках, що може бути серйозною проблемою для роботи у майбутньому. Частковим механізмом вирішення даної проблеми може бути використання віртуальних симуляторів клінічних випадків, робота у режимі телемедицини, проте це не надає можливість повного оволодіння усім спектром практичних навичок, особливо мануальних.
- необхідність спеціального обладнання на робочому місці для проведення занять;
- неповноцінність емоційної складової освіти через відсутність прямого контакту студентів та викладача [3, 7].

Особлива складність проведення дистанційного навчання відобразилась у студентів іноземного факультету, у яких викладання відбувається переважно іноземною мовою (англійська, французька). Із наступною хвилею локдауну, велика кількість студентів у групах повернулась до своїх домівок та продовжила навчання дистанційно. У дані роботі ми проаналізували аспекти

проведення занять у даних груп студентів.

Мета роботи: проаналізувати досвід дистанційного викладання циклу «онкологія» у іноземних студентів на кафедрі онкології та медичної радіології. Визначити основні проблеми, що виникають при дистанційному вивченні онкології у даної групи студентів.

Матеріали і методи: проаналізовано роботу педагогічного колективу, динаміку процесу навчання академічних груп, що навчаються на кафедрі та вивчають онкологію в процесі дистанційного навчання. Аналіз роботи педагогічного колективу проведений на основі ретроспективного перегляду Viber-чату колективу кафедри з моменту встановлення карантинного режиму. Робота студентів оцінена шляхом вивчення їх роботи на платформах Moodle, Google classroom, Socrative, Sitetv тощо.

Робота проведена в декілька етапів:

I – визначення науково-педагогічної проблеми та мети дослідження

II– визначення об'єкту та предмету дослідження та формулювання педагогічної гіпотези

III – визначення методики дослідження,

IV – масовий експеримент;

V – завершально-узагальнюючий аналіз.

Результати і обговорення: предметом вивчення стала дистанційна освіта в умовах пандемії небезпечного інфекційного захворювання Covid-19 і тотального карантину.

Об'єктом дослідження стала діяльність педагогічного колективу, дистанційні стосунки колективу викладачів зі студентами, управління навчальною діяльністю студентів та дистанційний виховний процес.

Предметом дослідження став аналіз змісту, форми, методів комунікації, організації і проведення дистанційного навчання. Ми не вдавалися до аналізу успішності та її порівняння з традиційним навчанням, оскільки такий аналіз не можна вважати об'єктивним за такий короткий період часу.

Пандемія Covid-19 стала першим викликом такого роду за принаймні останні десятиріччя і конкретно у нашого покоління викладачів. До оголошення пандемії навчання у медичних вишах відбувалось у очній формі, оскільки характер медичної освіти, особливо на клінічних кафедрах, потребував постійного контакту студента та пацієнта, можливість отримання прямого досвіду від викладача-практикуючого лікаря. Немоżliвість продовження традиційної освіти стало серйозним викликом для усієї системи, для викладачів та студентів.

Проведений детальний аналіз комунікації професорсько-викладацького складу кафедри між собою з використанням Viber-чату, аналіз особливостей навчання та самоосвіти студентів 5 курсу 2 міжнародного факультету

Державного закладу «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» при вивченні онкології на основі відповідей та коментарів з використанням платформ Moodle, Meet.google, Socrative, месенджера Telegram тощо.

Для дистанційного навчання ми використовуємо платформи Moodle (<http://moodle.dma.dp.ua/>) (дана платформа використовується кафедрою з вересня 2020 року), Socrative (<https://socrative.com/>), Google classroom (<https://classroom.google.com/>) (дана платформа використовувалась до 09.2020 року включно), sitetv (<https://www.sitetv.net/>), сайт ДЗ ДМА (<https://www.dsma.dp.ua/>), сайт студентського наукового гуртка кафедри <https://onco.school.blog/>, конференцсервіс Meet.google (<https://meet.google.com/>) та Telegram. Для оперативного зв'язку та координації дій співробітників кафедри використовується сервіс Viber, телефонний зв'язок. Для координації дій студентів застосовується Telegram Messenger (<https://telegram.org/>), телефонний зв'язок та поштова скринька кафедри. Ми також використовуємо платформу Youtube для завантаження лекцій, інструкцій, клінічних випадків й тощо. Поєднання можливостей кожного сервісу дозволяє успішно в режимі реального часу проводити дистанційне навчання, надавати студентам інформаційну підтримку, контролювати виконання завдань, роботу з тестами, коментувати відповіді та направляти дії студентів.

Особливим викликом для колективу кафедри онкології та медичної радіології стало викладання циклу «онкологія» студентам очної форми навчання 2 міжнародного факультету факультету. Викладання відбувається англійською мовою. Комплексний погляд на наш досвід дистанційного навчання та практика такого типу освіти протягом 9 місяців висвітлила певні аспекти та проблеми. У даній статі ми висвітлимо основні комунікативні, логістичні та методичні питання, що виникли у нас за даний період часу.

Питання комунікації. Початок карантину та зміна характеру освіти створила певні проблеми у комунікації членів колективу кафедри, які були нами широко висвітлені в наших публікаціях. Завдяки адаптації до складних умов навчання, оптимізації навчального процесу, дані проблеми були успішно вирішені [1]. Викладачі кафедри, що працюють з англомовними студентами, мають сертифікат знання мови не нижче рівню B2, добрі комунікативні навички на іноземній мові.

Більш складною проблемою є питання комунікації поміж викладачами та студентами. Відразу зазначаємо, що довга тривалість пандемії та дистанційного навчання покращила усі аспекти даного типу освіти і ми вже не зустрічаємося з тією кількістю проблем, які мали на початку карантину. Проте, деякі питання зберігаються. З психологічної точки зору, студенти можуть відчувати себе більш вільно, перебуваючи в неформальній обстановці поза навчальним закладом, вільно висловлювати і заздалегідь формулювати свої думки, не

боячись бути неправильно сприйнятими. Незалежність від часу і місця є важливою перевагою, проте, часто позначається негативно, коли мова йде про контроль і дисципліну.

Резюмуючи первинний досвід дистанційного викладання можна констатувати, що спектр комунікативних питань між викладачами і англомовними студентами показує наступне:

1. Не дивлячись на попередження на початку циклу, деякі студенти ігнорують необхідність перебувати і онлайн-класі під час проведення відео конференції та залишаючи підключеним свій акаунт, фізично не присутні на занятті. Оскільки перенавантаженість інтернет-систем часто не дозволяє включати відео усієї групи студентів, найчастіше відео є підключеним постійно у викладача та підключається під час усної відповіді студента. Під час читання лекційного матеріалу викладач є вимушеним періодично перевіряти присутність студентів у віртуальній аудиторії.

2. Окрім проведення відео конференцій, студенти мають розділ самостійною роботи. На циклі онкологія студенти виконують практичні та тестові завдання після закінчення онлайн-конференції з викладачем. Замість відповіді іноді студенти ставлять копію якогось тексту, що знайшли і інтернеті, інколи навіть не прибравши з нього рекламну інформацію.

3. Питання академічної доброчесності взагалі є нагальним в умовах дистанційного навчання. Тому перевірка текстів на плагіат, особливо якщо мова йде про роботи на кшталт реферату чи курсової, є необхідною. Так, при виконанні подібних робіт в деяких групах оригінальність тексту складає менше 20%, а в деяких випадках 1 – 2%. При цьому в тексті жодних посилань на джерела інформації немає.

4. В кожній академічній групі є хоча б один студент, який не своєчасно виконує завдання або з певною регулярністю пропускає виконання деяких завдань. В період пандемії відпрацювання занять є дистанційним та не потребує дозволу деканату. Проте, це потребує додаткового часу викладача, оскільки, якщо студент не може приєднатися до наступної групи на циклі, відпрацювання відбувається після закінчення занять.

5. Частина англомовних студентів перебувають у себе вдома після оголошення чергової хвилі пандемії. Оскільки на 2 міжнародному факультеті нашої академії навчаються громадяни різних країн світу (Індія, Нігерія, Гана, Ізраїль тощо), в деяких випадках є складність приєднання студента до заняття через різницю у часовому поясі (це є особливо актуальним для студентів з Індії) та через проблеми із інтернетом, коли студент, наприклад, не може включити відео-зв'язок через погану якість сполучення (дані проблеми спостерігається у студентів із Африки). Знижена якість зв'язку також ускладнює розуміння поміж викладачем та студентом, оскільки обидва спілкують на

іноземній для них мові. У разі непорозуміння по якомусь питанню допомагає текстове спілкування у чаті.

10. Не секрет, що при традиційному очному навчанні між студентом та викладачем встановлюються певні відносини, які можуть проявлятися у вигляді симпатій, антипатій чи нейтральних стосунків. Екран монітора знеособлює як студента, так і викладача. Тільки особистий контакт, безпосередньо, з викладачем і всіма учасниками навчального процесу може сприяти повноцінному отриманню знань і обміну досвідом. Використання голосових конференцій дозволяє відчувати особистий контакт, як з викладачем, так і іншими студентами. Переваги конференцій на відміну від живого спілкування, знову ж таки, полягають і в психологічному аспекті - в будь-який момент можна відключити показ свого відео зображення, відключити звук або текстовий чат, або обмежити спілкування тільки з певним колом осіб. Контроль діалогу, за допомогою конференції, дає більше впевненості студенту і дозволяє йому зосередитися на досліджуваному матеріалі.

Питання логістики. Ми виділили наступні логістичні аспекти та проблеми:

1. Співробітники Дніпропетровської медичної академії працюють з сервісом Moodle за допомогою особистих акаунтів. Існує авторизований акаунт кожного викладача для перевірки домашніх завдань та оцінювання студента у системі Moodle, а також акаунт Google для роботи у системі Meet.google. Це в деякому аспекті ускладнює роботу, оскільки окрім робочих акаунтів кафедри у викладачів існують ще інші акаунти для робочої пошти та особисті, необхідно постійно здійснювати перехід поміж ними.

2. Через дистанційне навчання та в деяких випадках перебування вдома, за кордоном, студенти іноземного факультету не мають доступ до друкованих підручників і потребують електронних матеріалів для навчання. На корисні ресурси, що є у вільному доступі в інтернеті створені відповідні посилання. Разом з цим, кафедра має електронні підручники, які відсутні у вільному доступі в інтернеті, здебільшого англomовні, які використовуються для навчання в провідних медичних університетах світу. Їх не можна без дозволу видавництва чи авторів викладати в мережу для вільного доступу, проте вони є надзвичайно цінними для навчання студентів.

3. Студенти завершують виконання домашньої роботи зазвичай пізно ввечері, що потребує роботи викладача у позаштатний час.

4. Медична освіта передбачає роботу студентів, особливо старших курсів, біля ліжка хворого, з наступним написанням історії хвороби або протоколу курації. Для дистанційної імітації курації англomовних студентів ми застосовуємо сервіс MedSims платформи MedScape, що використовується студентами-медиками Гарвардського університету. Його перевагою є те, що окрім клінічної ситуації студент отримує і додаткові матеріали у вигляді

інструкцій, пояснень, тощо.

Методологічні питання. 1. Тести та завдання для студентів в більшості своїй ми взяли з міжнародних електронних ресурсів IFOM, USMLE, Європейської онкологічної школи, що мають програми навчання для студентів тощо.

2. Створення тематичних Moodle класів потребує величезної праці всього колективу кафедри. А після створення класу є ще і необхідність постійного редагування протягом всього навчального періоду чи зміни груп (при цикловій формі навчання).

3. Важливою проблемою є передача відповідей на письмові завдання наступним групам студентам. Дану проблему ми вирішили створивши велику кількість задач до кожної теми и змінюючи завдання для кожної групи, роблячи відкритими для поточної групи лише окремі із завдань.

4. При навчанні англомовних студентів ми переважно спираємося на міжнародні стандарти лікування, деякі з них, наприклад NCCN (National cancer comprehensive network), мають опцію безкоштовної реєстрації і є дуже зручними для користування та розуміння.

Висновки: 1. Терміновий перехід на дистанційне навчання є вимушеною мірою з метою захисту населення від надзвичайних ситуацій, в даному разі – від блискавичного поширення інфекції COVID-19. Система вищої освіти в Україні, як і вся система освіти в цілому, не була підготовлена до такої роботи, проте можливості сучасних цифрових технологій дозволили швидко налагодити як інформаційну складову навчання, так і контроль знань студентів.

2. Практика дистанційного навчання продемонструвала, що такий підхід може бути рівно ефективним очній освіті для теоретичних дисциплін. Разом з тим, навчання в медичному вищому навчальному закладі, і, зокрема, на клінічній кафедрі, має практичну частину, де студент мусить контактувати з пацієнтами, оволодівати медичними навичками та маніпуляціями. Тому дистанційне вивчення клінічних дисциплін не може замінити освіту в її традиційному вигляді.

3. Аналіз досвіду дистанційного навчання висвітлює певні проблеми та питання, зокрема зниження мотивації та дисципліни у студентів міжнародного факультету, що потребує особливої уваги викладача та певних зусиль.

4. Адекватне та постійне моніторування проблем, спокійне, без лишніх емоцій, реагування на зміни ситуації та комунікативні проблеми що виникають, є запорукою спокійного та якісного дистанційного навчання.

5. Ситуація, що потребує екстренного застосування дистанційного навчання може настати будь-коли, будь-де і з будь-якої причини. Навчальним закладам необхідно бути готовими до цього в будь-який момент часу. На сьогодні технічні можливості дозволяють створити повноцінний навчальний

контент. З врахуванням можливого настання екстрених ситуацій, що можуть потребувати негайного застосування віддаленого навчання, програми та технології дистанційного навчання мають бути готовими до застосування, незалежно від умов, в яких працює навчальний заклад (мирний чи військовий стан, природна чи техногенна безпека, тощо).

Список використаних джерел:

1. Distance learning: opportunities and challenges in quarantine / Medicni perspektivi (Medical perspectives) / VF Zavizion, DI Avierin, MI Hojouj, NO Davlietova, NO Cherednychenko // Том 25, Випуск 2. - Сторінки 4-12.
2. Гаврилова Л., Катасонова Ю. Теоретичні аспекти впровадження дистанційного навчання в Україні/ Освітнологічний дискурс, 2017, № 1-2 (16-17). – с. 168 – 182. Електронний ресурс <http://od.kubg.edu.ua/index.php/journal/article/view/433/362>
3. Средства коммуникаций дистанционного обучения / А.О. Мальцев // Современные проблемы науки и образования. – Випуск 3 (2009). - <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=2327> (електронний журнал).
4. Integration of Electronic Education Methods in the Practice of Higher Medical Education / Novel Practices in Medical Study. 1(1). // Prokhach A. Avierin D., Zavizion V., Bondarenko I., Hojouj M. NPMS.000501.2020.
5. Формы дистанционного обучения в вузе / О.И. Шевченко, В.И. Ивко // Инновационная наука. – Т. 12 (2018). – С. 175 – 178.
6. Купецкова, Н. В. Основные характеристики педагогического процесса / Молодой ученый. – 2018. – № 34 (220). – С. 106-108.
7. О. Г. Корбут Дистанційне навчання: моделі, технології, перспективи/ Науково-практична конференція «Новітні освітні технології». – електронний ресурс <http://confesp.fl.kpi.ua/ru/node/1123>

Transliteration of References:

1. Zavizion V.F., Avierin D.I., Hojouj M.I., Prokhach A.V. Distance learning: opportunities and challenges in quarantine. Medicni perspektivi. 2020;25: 1 – 10.
2. Gavrilova R., Katatconova U. Theoretical aspects of the introduction of distance learning in Ukraine. Educational discourse. 2017; 1-2: 168 – 182. – Russian.
3. Maltsev A.O. Tools of distance learning communications. – Modern problems of science and education. 2009: 3:<http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=2327> (electronic journal). – Russian.
4. Prokhach A., Zavizion V., Bondarenko I. Integration of Electronic Education Methods in the Practice of Higher Medical Education. Novel Practices in

- Medical Study. 1(1).
5. Shevchenko O.I., Ivko V.I. Forms of distant learning in university. Innovative science. 2018; 12: 175 – 178. – Russian.
 6. Kupetskova N.V. Main characteristic of pedagogical process. Young scientist. 2018; 34 (220): 106-108. – Russian.
 7. Korbuto O.G. Distant learning: models, technologies, perspectives. Newest educational technologies. electronic resource <http://confesp.fl.kpi.ua/ru/node/1123>



PROKHACH Anna Volodymyrivna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Oncology and Medical Radiology, Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health, Dnipro, Ukraine

E-mail: anna.kunyk@gmail.com

BONDARENKO Ihor Mykolayovych,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Oncology and Medical Radiology, Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health, Dnipro, Ukraine

E-mail: oncology@dsma.dp.ua

ZAVIZION Viktor Fedorovych,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Oncology and Medical Radiology, Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health, Dnipro, Ukraine

E-mail: kafedraradonco@gmail.com

KHODZHUZH Mokhammad Isovych,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Oncology and Medical Radiology, Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health, Dnipro, Ukraine

E-mail: Hojouj@yahoo.com

**PECULIARITIES OF TEACHING THE ONCOLOGY CYCLE IN STUDENTS
OF FOREIGN FACULTY IN CONDITIONS OF THE COVID-19 PANDEMIC:
THE DEPARTMENT'S EXPERIENCE**