

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**м. Чернівці
16-17 лютого 2024**

**МАТЕРІАЛИ
З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
"МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"**



critical review of simulation-based medical education research: 2003–2009. *Medical education*, 44(1), 50-63.

4. Ziv, A., Wolpe, P. R., Small, S. D., & Glick, S. (2003). Simulation-based medical education: an ethical imperative. *Academic Medicine*, 78(8), 783-788.

РОЛЬ СИМУЛЯЦІЙНИХ МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В СУЧАСНІЙ МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ

Решко А.І., Смандич В.С., Козловська І.М., Мандрик О.Є., Сажин С.І.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

З постійним розвитком медицини пріоритетним напрямом стає те, щоб лікарі менше помилялися, ставили більш точні діагнози та були вправними у маніпуляціях. Однак доступ до навчання в реальному житті обмежений через різні причини. Останніми можуть бути пандемія COVID-19 і жорсткі санітарні правила. Протягом двох років участь студентів-медиків у клінічній практиці була рідкою. Ще одна причина – це безпека пацієнтів, і очевидно, що деякі процедури вимагають попереднього досвіду, щоб надати людині найкращу допомогу, а головне не зашкодити. У цих умовах знайшлося місце для віртуальних симуляторів, клінічних сценаріях та стандартизованих пацієнтів. Вони пропонують комплексне навчання з клінічних проблем у безпечному середовищі.

Симуляційні медичні технології стали невід'ємною частиною забезпечення безпечного середовища для студентів, щоб навчатися та вдосконалювати свої клінічні навички перед тим, як спілкуватися з реальними пацієнтами. Завдяки впровадженню симуляції в реальних клінічних середовищах викладачі можуть надати майбутнім фахівцям можливість покращити свою клінічну надійність і безпеку в зонах високого ризику без будь-якої небезпеки. Цей унікальний стиль медичної симуляції на ходу зосереджується на навичках командної роботи та забезпечує більшу реалістичність, ніж можна досягти в стандартному центрі моделювання.

Використання симуляційного навчання в медичній освіті суттєво зросло завдяки його ефективності в подоланні розриву між теоретичними знаннями та практичним досвідом. У наш час студенти-медики стикаються з великим стресом і тиском під час навчання. Незрозумілий і заплутаний шлях після закінчення навчання також додає хвилювання. Тоді як для того, щоб добре комунікувати з пацієнтами та якісно виконувати необхідні маніпуляції, потрібні впевненість і віра в себе. Спираючись на попередній досвід було показано, що попереднє навчання в симуляційному середовищі знизило

рівень тривожності та підвищило впевненість студентів. Симуляція є хорошою підготовкою до клінічної практики; це стабілізує психічну стійкість студентів і дозволяє їм пізніше надавати якісну медичну допомогу реальним пацієнтам.

Симуляційні медичні технології є невід'ємною складовою в системі освітнього процесу. І відіграють фундаментальне значення у процесі формування майбутній фахівців в галузі охорони здоров'я.

ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ У ПІСЛЯДИПЛОМНІЙ ОСВІТІ

Ризничук М.О.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Розвиток сучасної системи освіти на післядипломному етапі вимагає від педагогічної науки і практики вивчення та впровадження новітніх методів навчання на засадах компетентнісного підходу. Інноваційне навчання орієнтоване на формування готовності особистості до динамічних змін у соціумі, враховуючи розвиток здібностей до творчості, різноманітних форм мислення, а також здатності до співробітництва з іншими людьми. Метою інтерактивного навчання є зміна і покращання моделей поведінки його учасників.

Відомо, що навчання, це колективний процес, тому і інструментом впливу серед інтерактивних методик буде групова форма навчання. Для підвищення ефективності навчання усі курсанти поділяються на малі групи. Для роботи в малих групах можна використати різноманітні методики, а саме: метод дискусії, різноманітні ігрові методики, творчі та рольові ігри, мозковий штурм і т.п.

Тому використання такого інноваційного методу як «мозковий штурм» відповідає основним медичним компетенціям на всіх етапах післядипломного навчання.

Основна частина. Цей метод ряд переваг, а саме: немає ролі ведучого та інших учасників, усіх курсантів ділять на кілька груп (робочі групи – генератори ідей, та експертні групи – оцінювачі). Під час гри беруться до уваги всі ідеї, які можна довести. Чим більше ідей, тим краще. Забороняються критичні зауваження та поточні оцінки. Свої думки слід формулювати чітко і коротко.

Класифікація кейсів проводиться за певними ознаками. Одним із підходів, які широко використовуються при класифікації є їх складність. Тому