

**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"**



зіткнення зі стінками, відсоток введених сегментів та успішне отримання зразка. Очевидно, що використання симуляторів перед виконанням процедур в умовах догляду запобігає шкоді пацієнтам. Навчання на живих пацієнтах у порівнянні із запропонованою перевагою симуляції не є безпечним. Пандемія COVID-19 все ще триває. Багато статей було опубліковано відносно швидко. Це пов'язано з тим, що COVID-19 був поширеною епідемією, тому й відображає більше визнання цінності симуляційного підходу. Справжній вплив на результати високого рівня можна буде побачити більш чітко через тривалий період. Проте співтовариство продовжує свої зусилля з аналізу та постійного покращення якості навчання на основі симуляції. Пандемія змусила фахівців медицини адаптуватися до умов карантину, соціального дистанціювання та дистанційного навчання. Поточний стан досліджень моделювання показує, що є багато можливостей для вдосконалення.

Отже, перспективами симуляційного навчання в медицині слугують важливі фактори підвищення безпеки пацієнтів та розвиток навичок медичного персоналу. Використання симуляторів у хірургії, невідкладній медичній допомозі, фармації, ендокринології та в інших галузях сприяє ефективному тренуванню.

Список використаних джерел:

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - National Library of Medicine;
2. <https://journals.lww.com/simulationinhealthcare/pages/default.aspx> - Journal of Simulation in Healthcare;
3. <https://www.sciencedirect.com/> - ScienceDirect.

ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ТРЕНІНГУ «ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ» ДЛЯ ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЗАКЛАДІВ ЗАГАЛЬНОЇ СЕРЕДНЬОЇ ОСВІТИ
Сорокіна О.Ю., Штепа О.О.

Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро

Симуляційні тренінги формують досвід відпрацювання професійних та комунікативних навичок в умовах злагодженої командної взаємодії. Симуляційні сценарії спрямовані на відпрацювання практичних навичок, алгоритмів їхнього виконання, підвищення впевненості учасників у своїх здібностях. Саме тому в умовах воєнного стану актуальність здобуття навичок надання домедичної допомоги продовжує зростати серед цивільного населення.

Основною метою нашого тренінгу «Домедична допомога в умовах бойових дій», що проводився на волонтерських засадах, була передача досвіду та практичних навичок надання домедичної допомоги. Відпрацювання навичок пов'язано з порятунком життя потерпілого, усуненням впливу уражаючого фактора, покращенням комунікативних навичок та впевненості в своїх діях. На базі навчально-тренувального центру симуляційної медицини Дніпровського державного медичного університету підготовку пройшли 256 педагогічних працівників закладів загальної середньої освіти м. Дніпро. Тренінг складався з теоретичної та практичної частин.

Теоретична складова включала в себе лекційний матеріал за тематикою ідентифікації масивної зовнішньої кровотечі, особливостей її зупинки шляхом накладання турнікету або тампонади рани, ознайомлення з основами огляду пацієнта, базової серцево-легеневої реанімації (протокол BLS) з використанням автоматичного зовнішнього дефібрилятора (АЗД). Для проведення практичної частини тренінгу слухачі були розділені на невеликі групи, навчання проводилось за правилом чотирьох кроків. Практична частина включала опрацювання навичок із зупинки масивної зовнішньої кровотечі, тампонади рани, накладання турнікету, накладання тугих пов'язок, пальцевого притискання магістральних судин, профілактики асфіксії шляхом звільнення верхніх дихальних шляхів від слизу, крові, сторонніх предметів, переведення постраждалого в стабільне бокове положення, а також відпрацьовувались симуляційні сценарії базової серцево-легеневої реанімації з використанням АЗД, зупинки масивної зовнішньої кровотечі, особливі випадки, стабільне бокове положення».

Висновки. Якісний аналіз зворотного зв'язку педагогічних працівників виявив, що переваги симуляційного тренінгу полягають у накопиченні досвіду індивідуальної та командної роботи в умовах надзвичайних ситуацій воєнного стану, можливості забезпечення множинності повторів для відпрацювання навичок, зниження рівня стресу учасників під час самотійного і командного відпрацювання. Метод навчання найбільше допомагає їм розвинути розуміння алгоритмів надання домедичної допомоги, а застосування симуляційних сценаріїв з використанням практичних навичок надає об'єктивну оцінку досягнутого рівня професійної підготовки та розуміння швидкого алгоритму дій при наданні першої допомоги постраждалим в умовах кризових ситуацій. Учасники відзначали, що інтерактивні підходи допомагали в засвоєнні навичок в період навчання.

Список використаних джерел:

1. Запорожан В.М., Тарабрін О.О. Симуляційна медицина. Досвід. Здобуття. Перспективи. Практичний poradник. Суми: ПФ Видавництво «Університетська книга», 2018. 240 с.
2. Lamé G, Dixon-Woods M. Using clinical simulation to study how to improve quality and safety in healthcare. *BMJ Simulation and Technology Enhanced Learning* 2020;6:87–94.
3. Наказ Міністерства охорони здоров'я України № 1269 від 05.06.2019 «Екстрена медична допомога: догоспітальний етап. Новий клінічний протокол».
4. <https://www.stopthebleed.org/training/>
5. Goralnick E, Chaudhary MA, McCarty JC, Caterson EJ, Goldberg SA, Herrera-Escobar JP, et al. Effectiveness of instructional interventions for hemorrhage control readiness for lay persons in the Public Access and Tourniquet Training Study (PATTS): a randomized clinical trial. *JAMA Surg.* 2018;153(9):791–9.
6. Lei R, Swartz MD, Harvin JA, Cotton BA, Holcomb JB, Wade CE, et al. Stop the bleed training empowers learners to act to prevent unnecessary hemorrhagic death. *Am J Surg.* 2019;217(2):368–72.

КОМУНІКАТИВНІ НАВИЧКИ В ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Сорокман Т.В.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Сучасний стан системи охорони здоров'я вимагає збільшення клінічної продуктивності та меншого часу для кожного пацієнта, що може перешкоджати якісному спілкуванню між пацієнтом і лікарем. За даними Американської академії педіатрії, ефективне спілкування є наріжним каменем медичної допомоги, відповіддю на потреби пацієнта та сім'ї. Обмін інформацією між медичним персоналом та педіатричними пацієнтами і їх батьками є ключовими для досягнення якісного і ефективного процесу лікування. Спілкування між лікарями і пацієнтами є багатоплановим поняттям і включає в себе зміст діалогу, афективний компонент (тобто те, що емоційно відбувається з лікарем і пацієнтом під час зустрічі) й невербальну поведінку. Спілкування з педіатричними пацієнтами є складним завданням і вимагає значної уваги і комунікативної компетентності лікарів. Медичному персоналу (лікарям-педіатрам, медичним сестрам) не завжди вдається максимально повно відповідати інформаційним потребам дітей та батьків, налагодити ефективний зв'язок з ними.