



Матеріали

науково-практичної конференції
з міжнародною участю

“Симуляційна медицина погляд в майбутнє”

(впровадження інноваційних технологій
у вищу медичну освіту України)

м. Чернівці
19 лютого 2021



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

“МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ - ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ”

*(впровадження інноваційних технологій
у вищу медичну освіту України)*

м. Чернівці

19 лютого 2021

УДК : 378.147.091.33-027.22(061.3)

С 37

Головний редактор:

Бойчук Т. М. – в. о. ректора Буковинського державного медичного університету, д.мед.н., професор.

Редакційна колегія:

Геруш І. В. – к.мед.н., доцент, проректор з науково-педагогічної роботи.

Ходоровський В. М. - к.мед.н., доцент, начальник навчального відділу з сектором моніторингу якості освіти та інформаційно-аналітичного забезпечення.

Смандич В. С. - к.мед.н., керівник навчально-тренінгового центру симуляційної медицини, асистент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб.

Хлуновська Л. Ю. - к.мед.н., асистент кафедри педіатрії та медичної генетики.

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю лікарів, науковців та молодих вчених, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

С 37 **Медична симуляція – погляд у майбутнє (впровадження інноваційних технологій у вищу медичну освіту України)** (для лікарів, науковців та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю. Чернівці, 19.02.2021 року: тези доп. / Чернівці: БДМУ. – 267 с.

УДК : 378.147.091.33-027.22(061.3)

С 37

Буковинський державний медичний університет, 2021

ДОСВІД СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «ПЕДІАТРІЯ» З ПИТАНЬ ПЕРВИННОЇ РЕАНІМАЦІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ

Колюбакіна Л.В., Хільчевська В.С.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

У сучасних умовах підготовка лікарів в інтернатурі неможлива без застосування симуляційних технологій. Вагомий розділ навчання в інтернатурі за спеціальністю «Педіатрія» включає основні питання з неонатології, зокрема з невідкладних станів в новонароджених [1,2]. Проведення практичного заняття «Асфіксія новонароджених. Виходжування та інтенсивна терапія. Первинна реанімація новонароджених» з використанням імітаційних методик дозволяє сформувати в інтернів чіткий алгоритм практичних дій в критичній ситуації, а також відпрацювати навички командної роботи [3].

Практичне заняття, у якому прийняло участь 20 лікарів-інтернів педіатрів I року навчання, включало тестування початкового рівня знань шляхом вирішення тематичних тестових завдань за форматом іспиту «Крок 3. Загальна лікарська підготовка», проведення клінічного сценарію (важка асфіксія при народженні), обговорення отриманих результатів із урахуванням помилок при наданні невідкладної допомоги, ознайомлення з тематичними відеоматеріалами. Після тренінгу інтернам було запропоновано повторне тестування з метою оцінки динаміки знань.

Було сформовано команди, у склад яких увійшли 2 лікаря та медична сестра. Оцінювалася робота у команді, що дозволило у процесі проведення заняття перерозподілити ролі та обов'язки, прийняти ефективне рішення та виконати завдання за алгоритмом реанімаційної допомоги новонародженому. У процесі проведення дебрифінгу застосовувалася методика зворотного зв'язку Пендлтона. Також викладач прийняв участь у дискусії з акцентуванням на найбільш поширені помилки під час проведення алгоритму дій при важкій асфіксії новонародженого. Інтерни відмітили, що представлений метод навчання відтворює реального пацієнта з оцінкою вітальних функцій, що дозволяє набути клінічний досвід з використанням своїх знань та вмінь.

Після симуляційної практики та її обговорення результат тестування виявився вищим (у середньому 80,5% порівняно з 72,2% до тренінгу). З'ясувалося, що у 67,0% інтернів заключний результат виявився вищим початкового рівня, а в решти (33,0%) залишився без змін, що потребує подальшого напрацювання теоретичного та практичного матеріалу.

З інтернами, які пройшли навчання за сценарієм, обговорювалися переваги і недоліки навчання навичкам оцінки, розпізнавання і стабілізації вітальних функцій при асфіксії у новонароджених. Все інтерни відзначили високий рівень реалістичності симуляційного навчання і високу ефективність закріплення теоретичних знань при одночасному формуванні мануальних навичок. Інтерни звернули увагу на необхідність збільшення кількості навчальних годин з використанням манекенів-симуляторів у програмі післядипломного навчання, що сприяє зменшенню ризику помилок у їх подальшій практичній роботі.

Таким чином, симуляційні технології у навчанні лікарів-інтернів застосовуються як складова частина практичної підготовки, засіб формування клінічного мислення та професійних компетенцій. Також, проведення симуляційних сценаріїв з надання невідкладної допомоги в інтернатурі є досить ефективним механізмом щодо підготовки до ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3. Загальна лікарська підготовка».

Список використаних джерел

1. Старец Е.А., Котова Н.В., Лосева Е.А., Федоренко О.В. Симуляционное обучение в педиатрии и неонатологии: оценка, распознавание и стабилизация неотложных состояний у детей. Здоровье ребенка. 2018. ;4 (Том 13). – С. 405-410.
2. Наказ МОЗ України № 225 від 28.03.2014 р. Уніфікований клінічний протокол "Початкова, реанімаційна і післяреанімаційна допомога новонародженим в Україні".
3. Sørensen JL, Ostergaard D, LeBlanc V, et al. Design of simulation-based medical education and advantages and disadvantages of in situ simulation versus off-site simulation. BMC Med Educ. 2017 Jan 21;17(1):20.

ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ АУСКУЛЬТАТИВНОГО ТРЕНІНГУ З ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДІАТРІЇ

Коренюк О.С., Скрябіна К.В., Маковійчук О.А.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро

Метою вищої освіти є підготовка високоосвічених і конкурентоспроможних фахівців на основі формування у них знань, умінь, навичок, а також активізації інтелектуального, морального і творчого розвитку особистості [1,2]. Реформування вищої медичної освіти вимагає пошуку нових методик для підготовки студентів, які були би професійно компетентними [3].

На жаль, останнім часом помічена тенденція до зниження рівня володіння професійними навичками серед молодих фахівців. Вагомою проблемою, яка призводить до погіршення освоєння методиками обстеження пацієнта, є скорочення годин з дисципліни, а також перепони щодо обстеження пацієнтів біля ліжка хворого, серед яких як і сама відмова пацієнта, так і існуюча сьогодні епідеміологічна ситуація [4,5].

Тому найважливішими завданнями сучасної додипломної медичної освіти є створення умов для якісної підготовки висококваліфікованих медичних працівників [3,5]. В останні роки все більшого поширення набуває симуляційне навчання як один із шляхів створення і впровадження нових конкурентоспроможних технологій для підготовки фахівців інноваційного типу. Використання симуляційної техніки дозволяє досягти максимально можливого ступеня реалізму при імітації різноманітних клінічних випадків та відпрацюванні практичних навичок. Саме симулятори можуть багаторазово і точно відтворити важливі клінічні сценарії і можливість адаптувати навчальну ситуацію під кожного студента [1,3].

Не менш важливим є розвиток так званих нетехнічних навичок – здатності приймати рішення, лідерських та організаторських якостей, навичок командного спілкування, підтримки та ін. Сучасні вимоги до якості вищої медичної освіти передбачають підвищення мотивованості студентів, в тому числі, за рахунок впровадження в навчальний процес нових форм викладання і навчальних методик [6,7].

Для покращення оволодіння навичками аускультативної та розвитку клінічного мислення співробітниками кафедри пропедевтики дитячих хвороб Державної медичної академії впровадили аускультативний тренінг за участю студентів 3-го курсу медичних факультетів. Для тренінгу застосовували аускультативні муляжі, які здатні імітувати різні дихальні шуми, а також, заздалегідь підготовлені клінічні карти пацієнтів та бланки для відповідей.