



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

ніч оправдана. Починаючи з 5 курсу студенти можуть починати опановувати практичні навички.

Симуляційне навчання сприяє не тільки росту професійних здібностей, а й формування у майбутніх лікарів навичок командної роботи та взаємодії. Тренінговий центр ЗДМУ ставить перед собою головне завдання відтворити реальні умови, в яких майбутні лікарі будуть максимально наближені до справжніх клінічних ситуацій.

Список використаних джерел

1. <https://journals.lww.com/ejanaesthesiology/pages/default.aspx>
2. http://zsmu.edu.ua/new_2793.html
3. Реанимация и интенсивная терапия. Жданов Г.Г., Зильбер А.П.

ДОСВІД ПРОВЕДЕННЯ ЗАНЯТЬ З «АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ» НА БАЗІ СИМУЛЯЦІЙНОГО ЦЕНТРУ COSMIT БДМУ

Нечитайло О.Ю.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Викладання дисциплін клінічного профілю студентам старших курсів медичних навчальних закладів вимагає приділяти прицільну увагу до закріплення теоретичних основ на практиці. Вміння знайти спільну мову з пацієнтом, не відволікатися на сторонні речі, комунікувати зі своїми колегами та технічно виконувати маніпуляції є не менш важливим, ніж володіти знаннями та інформацією щодо конкретного захворювання. В останніх науково-педагогічних публікаціях колеги навіть визначають комунікативну компетентність, як основний пріоритет сучасної якісної медичної освіти, що є досить слухним. Не менш важливою складовою навчального процесу є вмотивованість та зацікавленість студентів в засвоєнні навчальної програми повною мірою.

У 2019-2020 навчальних роках на базі симуляційного центру БДМУ було проведено 25 занять з дисципліни «Анестезіологія та інтенсивна терапія» з вітчизняними студентами 5 курсу спеціальність «Медицина». За темою заняття «Шоківі стани та травматичні ушкодження» було заздалегідь розроблено симуляційний сценарій з чітко розписаними завданнями для кожного учасника та строго фіксованим таймінгом. На початку тренінгу відбувалося обговорення його формату, розподіл ролей та ознайомлення зі сценарієм та технічним оснащенням. Зазвичай студенти самі обирали собі ролі за своїми лідерськими якостями, знаннями та уподобаннями, хоча інколи, за бажанням групи, відбувалося жеребкування. Учасники мали можливість впродовж 10 хвилин обговорити між собою послідовність дій, оглянути та випробувати медичне обладнання та обдумати кожен крок. Безпосереднє проходження студентами сценарію займало 15-20 хвилин, залежно від того, як швидко та послідовно віддавалися вказівки лідером та вдавалося виконати маніпуляції, зокрема інтубацію трахеї, іншими учасниками тренінгу. Якщо відбувалося порушення таймінгу, тобто мало місце зволікання з діями і час перевищував 20 хвилин, або ж допускалися критичні помилки, які в реальному житті можуть нашкодити пацієнту – звучала фраза «Стоп сценарій» і у дебрифінг-залі одразу виконувався розбір помилок. В першу чергу, намагалися проаналізувати і відкоригувати свої дії самі учасники сценарію, лише згодом викладач робив власні зауваження.

Окрім чіткого та послідовного виконання алгоритму дій, згідно з описаним в умовах клінічної задачі критичного стану, перед студентами ставилися додаткові завдання. Їм

було запропоновано максимально комунікувати між собою, всі свої дії коментувати вголос для інших учасників процесу та отримувати зворотній зв'язок про результат дій, наприклад, про введення певного препарату із зазначенням дози та шляху введення.

Ролі, прописані у сценарії суттєво відрізнялися. Завдання лідера такої клінічної ситуації полягала в прийнятті рішень та співпраці з іншими учасниками, в той час як інші студенти безпосередньо виконували практичні навички, а саме: зовнішня вентиляція легень за допомогою маски, інтубація трахеї, постановка внутрішньовенного катетера, проведення закритого масажу серця та дефібриляції. Також студенти працювали з медикаментами (в усіх ампулах була вода для ін'єкцій, проте назви на етикетках були замінені на препарати, що могли бути використані для лікування невідкладного стану), намагалися швидко їх набирати в необхідному розведенні, а також призначали та проводили інфузійну терапію. Залежно від введення препаратів та правильності їх призначення відбувалися зміни всіх показників життєдіяльності пацієнта на моніторі. Коли мало місце помилкове введення некоректних доз, показники критично піднімалися або падали – тож ще одним завданням учасників сценарію було безперервне спостереження за монітором та швидка реакція на зміну параметрів.

Після спільного детального аналізу дій студентів відбувався усний короткий розбір теоретичного підґрунтя теми практичного заняття. Також студенти проходили комп'ютерне тестування. Далі за програмою тренінгу була перерва, а на завершення студенти мали можливість ще раз пройти сценарій, змінивши при цьому свої ролі та виправивши попередні помилки та некоректні дії.

Оцінити ефективність такого тренінгу та зацікавлення у ньому студентів ми прагнули з обох сторін: викладачів та учасників. Об'єктивно результати тестування та кінцеві оцінки були дещо вищими, ніж середній бал з дисципліни загалом. Суб'єктивне ставлення з боку викладача було виключеним, адже для оцінки роботи кожного студента використовувалися чек-листи, які заповнювалися впродовж тренінгу, а вимоги до оцінки тестування є стандартними на кафедрі загалом. І такі результати дають можливість зробити висновок, що даний інноваційний підхід до викладання навчальних дисциплін справді допомагає засвоювати та закріплювати на практиці новий матеріал.

Для отримання зворотного зв'язку нами було проведено опитування студентів 5 курсу медичних факультетів №1 та 2 за 2019-2020 навчальний рік, всього 305 студентів. Загалом позитивне враження від такого формату заняття було у 95 % студентів, декілька відзначили, що їм не цікаво входити у формат певної ролі та складно зрозуміти поставлені перед ними задачі. Лише двоє студентів, що склало 0,6 %, в цілому відмовилися від участі у сценарії, а брали участь лише у теоретичній частині заняття, проте обумовили це поганим самопочуттям. Понад 80 % студентів відмітили, що симуляційний формат практичного заняття допомагає легше засвоїти та запам'ятати нову інформацію. І понад 90% студентів хотіли б відвідувати більше симуляційних занять з «Анестезіології та інтенсивної терапії».

Отже, позитивна думка студентів, гарні результати проведення тренінгу та високі оцінки, здобуті на симуляційному занятті з теми «Шоківі стани та травматичні ушкодження», свідчать про вмотивованість та зацікавленість студентів у такому форматі занять, а також глибоке засвоєння матеріалів. Постановка перед здобувачами вищої медичної освіти додаткових завдань, зокрема співпраці та спілкування в процесі тренінгу, суттєво підвищує якість оволодіння комунікативною компетенцією, що відіграє важливу роль у якісній та професійній освіті лікаря. А наявність та доступність якісних

симуляційних програм та манекенів, справжнього та робочого сучасного медичного обладнання, дозволяє відтворити лікувальний процес невідкладного стану у максимально реалістичних та наближених до життя умовах, що позитивно впливає на навички та вміння студентів в цілому.

Список використаних джерел

1. Bilkevich, N. A., Haliyash, N. B., & Petrenko, N. V. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ФОРМУВАННЯ КОМУНІКАТИВНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ. Медична освіта. 2019. №3. С. 52–57. <https://doi.org/10.11603/me.2414-5998.2019.3.10648>
2. Voloshchuk N. I., Denysiuk, O. M., Pashynska, O. S., & Marynych, L. I. СИМУЛЯЦІЙНИЙ ТРЕНІНГ ЯК МЕТОДОЛОГІЧНИЙ ПІДХІД У ПІДГОТОВЦІ СТУДЕНТІВ ПРИ ВИВЧЕННІ ФАРМАКОЛОГІЇ. Медична освіта. 2020. №3. С. 74–78. <https://doi.org/10.11603/me.2414-5998.2020.3.11443>
3. Trishch, V. I. ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ ВИКЛАДАННЯ З ЇХ ІМПЛЕМЕНТАЦІЄЮ В УМОВАХ КЛІНІКИ ПРИ ФОРМУВАННІ ПРОФЕСІЙНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ У МАЙБУТНІХ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ. Медична освіта. 2020. №3. С. 100–104. <https://doi.org/10.11603/me.2414-5998.2020.3.11448>
4. Василик В.С., Головчанська С.Є. ТРЕНІНГ ЯК ЗАСІБ ЕФЕКТИВНОГО НАВЧАННЯ СУЧАСНИХ СТУДЕНТІВ. Сучасні методичні технології керування навчальним процесом у Вищих медичних навчальних закладах: матеріали навчально-методичної конференції, м.Вінниця, 15 лютого 2018 р. С. 19-20.
5. Kolesnyk, M. Y. ПЕРШИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СИСТЕМИ СИМУЛЯЦІЙНОГО ІНТЕРАКТИВНОГО НАВЧАННЯ BODYINTERACT ЯК СКЛАДОВОЇ АТЕСТАЦІЇ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ. Медична освіта. 2020. №2. С. 71–74. <https://doi.org/10.11603/me.2414-5998.2020.2.11150>

РОЛЬ СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ДИСЦИПЛІНАХ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ.

Нечитайло О.Ю., Апакіца В.В.

Буковинський державний медичний університет, м.Чернівці

Останні роки система охорони здоров'я України перебуває у стані активного реформування і знаходиться у центрі уваги не лише медичних працівників, а й пересічних людей, що можуть стати потенційними пацієнтами. Усвідомлення цінності власного здоров'я та життя суттєво зростає і сприяє зміні запитів щодо медичних послуг. Вся можлива література про захворювання, обстеження та лікування є у вільному доступі в інтернеті, а це сприяє інформуванню населення щодо їх прав, можливостей та перебігу самого лікувального процесу. І все частіше від пацієнтів можна чути заперечення не лише щодо виконання певних маніпуляцій та процедур здобувачами медичної освіти, але і загалом щодо їх присутності. Проте паралельно із високими запитами щодо якісних та професійних медичних послуг повинна зростати і якість освіти студентів медичних закладів. І своєрідним місточком між практикою та сухою теорією являються симуляційні технології, які дають можливість студентам освоїти практичні навички, підвищивши при цьому безпеку пацієнтів.