



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

корекції процесу викладачем. Використання методу рольової гри, дозволяє студентам-медикам відпрацьовувати професійні навички в аудиторії. Форма організації такої діяльності практично відтворює форми реальної професійної діяльності.

Список використаних джерел

1. Абрамова ИГ. Активные методы обучения в системе высшего образования. Москва : Гардарика, 2008. 368 с.
2. Лёвкин ОА, Сериков КВ. Опыт использования симуляционных технологий при обучении врачей и парамедиков. Матеріали XII навч.-метод. конф. ДЗ «ЗМАПО МОЗ України». Запоріжжя. 2015; С. 67–68.
3. Алексеева ОВ, НосоваМН, Улитина ОМ. Симуляционные методики в учебном процессе медицинского вуза. Современные проблемы науки и образования. 2015; 5:URL: [http://www.science\)education.ru/ru/article/view?id=22506](http://www.science)education.ru/ru/article/view?id=22506)
4. Омарова КП. Перспективы применения информационных технологий в симуляционном обучении студентов. Научно-практический журнал «Вестник КазНМУ». 2010; 1: 15-18.

ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ТЕХНОЛОГІЙ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА ДОДИПЛОМНОМУ ТА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ У ЗДМУ

Романова К.Б., Рябоконт Ю.Ю., Рябоконт О.В., Задирака Д.А., Фурик О.О.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

2020 рік став справжнім викликом для медичної освіти через пандемію коронавірусної інфекції (COVID-19). Введення карантину, перепрофілювання лікарень, які є клінічними та заочними базами, «дефіцит» тематичних хворих, змусили освітян швидко та якісно впроваджувати в освітній процес інноваційні технології - симуляційне навчання, що дозволило досягнути основної мети як додипломної так і післядипломної освіти [1,2,3].

Симуляційне навчання в сучасній медичній освіті є новим інформаційно-навчальним напрямком, який дозволяє покращити та удосконалити якість надання медичних послуг населенню. На сучасному етапі розвитку медичної освіти впровадження інноваційних технологій визнане не тільки в світі, але й в Україні. Цей напрямок є одним з оптимальних варіантів як опановування так і вдосконалення володінням теоретичними та практичними навичками студентами, лікарями-інтернами, лікарями практичної медицини. Симуляційні технології дозволяють здобувачам освіти дійти до максимального ступеня реалістичності при імітації різноманітних клінічних сценаріїв, відпрацювати та вдосконалити техніку практичних навичок при проведенні серцево-легеневої реанімації, догляді за хворими, проведенні широкого спектру медичних маніпуляцій, виконання яких асоціюється з високим ризиком ускладнень. Впровадження в навчальний процес таких інноваційних методик викладання як симуляція клінічних випадків, тренінги, майстер – класи на сучасних манекенах, тренажерах нового покоління, дозволяє отримати неоціненні клінічні знання у віртуальному середовищі без ризику для пацієнта, відчувати відповідальність за наслідки своїх дій, об'єктивно оцінити досягнутий рівень майстерності та провести аналіз власних результатів.

Симуляційне навчання стало невід'ємною частиною в системі медичної освіти ЗДМУ. Вже третій рік поспіль в освітньому процесі як для лікарів-інтернів так і студентів використовується інтерактивна панель - віртуальний симулятор пацієнта Body Interact,

якоб'єднала у собі фундаментальні аспекти з різних клінічних напрямків. Віртуальний пацієнт, укомплектований різноманітними сценаріями з інфекційних хвороб, кардіології, пульмонології, гастроентерології, ендокринології, педіатрії, невідкладних станів, дозволяє набути та вдосконалити навички збору анамнезу, клінічного обстеження, інтерпретації лабораторних та інструментальних методів дослідження, діагностики та диференційної діагностики, лікування як основного захворювання так й ускладнення, шляхом призначення препаратів, вибору дозування з урахуванням маси тіла, зросту та ваги пацієнта. При цьому стан віртуального пацієнта, як й у реальному житті, динамічно змінюється залежно від правильності надання допомоги. Тому у студентів, лікарів-інтернів, лікарів-практиків є унікальна можливість зрозуміти коректність своїх дій, проаналізувати допущені помилки, зробити висновки на майбутнє.

У період карантину, обумовленого пандемією коронавірусної інфекції (COVID – 19), понад 3000 здобувачів додипломної та післядипломної освіти опанували віртуальне середовище. Кожний здобувач отримує свій обліковий запис для роботи з пацієнтом, завдяки чому після закінчення симуляції викладач має можливість відстежити та проаналізувати отримані результати виконаних дій. В критерії оцінювання, згідно з програмою, входять збір анамнезу захворювання, клінічне обстеження, призначення додаткових методів обстеження та лікування. Здобувачі отримують загальну оцінку за сценарій та окремі бали за правильність призначення та виконання маніпуляцій. Програма враховує помилки та знімає відповідний відсоток за кожну неправильно виконану дію. Здобувач отримує об'єктивну оцінку виконаного сценарію, а викладач - можливість аналізу засвоєння теоретичних та практичних навичок, провести дебрифінг з проблемних питань та допущених помилок.

Висновки. Звісно, симуляційне навчання повноцінно не може замінити традиційні методики навчання з реальними пацієнтами, проте наведені інноваційні технології сприяють як розвитку індивідуальних професійних здібностей так і формуванню у здобувачів алгоритмів надання допомоги та критичного мислення в складних ситуаціях. Міжкафедральний тренінговий центр ЗДМУ ставить перед собою головне завдання – створити умови, в яких здобувачі будуть максимально наближені до справжніх клінічних ситуацій для набуття найвищої професійної кваліфікації.

Список використаних джерел

1. Avramenko M.O. Results of implementation of D-PBL with virtual patients in the frames of TAME: training against medical errors project realization in surgery / M.O. Avramenko, O.O. Furyk, V.M. Kompaniets // 3rd International Conference on Medical Education informatics, Leeds, UK, 6-7 th September, 2018.-Leeds, UK, 2018. - P. 39-40.
2. Лопіна Н.А., Журавльова Л.В. Організація інформаційно-освітнього веб-середовища клінічної кафедри вищого навчального закладу медичної освіти : навч.-метод. посібник для викладачів закладів мед. освіти. - Харків : ХНМУ, 2019. - 84 с.
3. Фурик О.О. Впровадження проблемно-орієнтованого навчання у медичну освіту / О.О. Фурик, О.В. Рябоконт, Т.Є. Онищенко // XV міжнар. наук. конф., присв. пам'яті засновника і керівника ПВНЗ "КМУ" Поканевича В.В. "Сучасні парадигми вищої медичної освіти" : матеріали XV міжнар. наук. конф., Київ, 25 берез. 2015 р. – Київ, 2015. – С. 163–164.