



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 вищій медичній освіті 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 37Медична 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

ПЕРСПЕКТИВЫ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Бобомуратов Т.А., Султанова Н.С.

Ташкентская медицинская академия

На современном этапе, в качестве одной из основных задач, стоящих перед образовательным учреждением, является поиск, разработка и внедрение мировых образовательных инноваций, целью которых выступает наиболее качественное удовлетворение потребностей участников образовательного процесса, и, тем самым, повышение престижа системы образования [1,2]. Реализация приобретённых национальных проектов в сфере здравоохранения, процессы реформирования и модернизации отраслей выявили с особой остротой проблему профессиональной подготовки медицинских работников. [3]. Повсеместно в отрасли ощущается острый дефицит специалистов высокой квалификации и ВОП, поэтому закономерно, что одним из главных направлений высшего медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих врачей, при сохранении должного уровня теоретических знаний. [4,5]. Именно состояние клинической подготовки студента характеризуется, на наш взгляд, как очень сложный и большой вопрос в работе любого вуза, независимо от его статуса и величины [6].

В этой связи появление возможности организовать симуляционное обучение студентов в Ташкентской медицинской академии видится как разумное направление в учебном процессе. Необходимо подчеркнуть доступность и возможность его как для студентов начальных курсов, так и для студентов старших курсов. В процессе организации симуляционного центра в ТМА нами изучены опыты симуляционного обучения ведущих зарубежных ВУЗов, которые показали, что этапы обучения более сложные, чем мы предполагали и они внесены в Государственные стандарты и типовые программы ВУЗов. В процессе организации симуляционного обучения возникла также необходимость контроля и мониторирования участия студентов в качестве обучения.

Повышение качества профессиональной подготовки студентов начальных (I, II, III) курсов, путем применения современных технологий и совершенствования практических навыков - специальных муляжей, фантомов, тренажеров, а также виртуальных симуляторов, обеспечивающих создание реальности медицинских вмешательств и процедур. В ТМА был создан и открыт учебно - симуляционный центр, который предоставляет возможность качественного обучения студентов с использованием передовых технологий зарубежных ВУЗов. В центре были открыты несколько комнат, в том числе и по педиатрии и неонатологии, а также специальная комната для практических навыков.

Симуляционный центр полностью оснащен информационными и коммуникационными технологиями (компьютеры, телевизоры и камеры видеонаблюдения).

Перед кафедрой пропедевтики детских болезней поставлены следующие задачи: Обеспечить обязательную явку студентов в симуляционный центр строго по скользящему графику, проведение занятий в центре на основании созданных кафедрами курсов по практическим навыкам, проведение симуляционных тренингов и решение ситуационных задач, налаживание эффективной работы учебно-методической работы кафедры пропедевтики детских болезней. При организации симуляционного обучения мы

предполагали получить следующие результаты: удовлетворенность студентов от собственных знаний и оценка клинического экзамена, а также удовлетворенность и оценка профессиональной компетентностью выпускника со стороны работодателя (практическим здравоохранением). Начальные шаги симуляционного обучения представляли собой овладение практическими навыками. Контроль, мониторинг и оценка результатов освоения практических навыков проводились на основании OSKI по практическим навыкам. Перед обучаемыми были поставлены требования - освоить технику пошагового выполнения всех практических навыков.

В ходе выполнения практического навыка отборочным баллом считалось 5 баллов. Студент, набравший меньше 5 баллов, считался не сдавшим, и в течение 1 месяца имел право на пересдачу. Студент, выполнивший навык без ошибок, на отлично, получал 5 баллов. Следующим шагом было умение применить освоенный практический навык при решении ситуационных задач. Теоретическое обучение включает в себя написание конспектов, слушание лекций, обсуждение теоретического материала, презентации студентов по самостоятельным работам, использование веб - технологии, оценка теоретических знаний.

Практическая часть занятия включает в себя: усвоение и самостоятельное выполнение практических навыков, решение ситуационных задач, проведение симуляционных тренингов где будут применяться практические навыки – самостоятельная работа в симуляционном центре, где студентами самостоятельно отрабатываются практические навыки на муляжах и волонтёрах. Разбор и куратория тематических больных, самостоятельное ведение больных, работа в процедурных кабинетах и самостоятельное выполнение практических навыков; Написание и самостоятельное выписывание истории болезни. Работа с лабораторией - интерпретация лабораторных показателей. Заключение практической части занятия - это выработка алгоритма тактики ВОП. Данная часть процесса осуществляется путем проведения клинического экзамена на кафедре или в симуляционном центре. Только при качественном, пошаговом выполнении практического навыка студент может пройти через клинический экзамен (OSKI).

При неправильном выполнении хотя бы одного шага экзамен пересдаётся повторно. Если на кафедре пропедевтике детских болезней практические навыки не будут полностью усвоены, то качество работы с ними в вышестоящих курсах будет проблематично! Багаж знаний и самостоятельное качественное выполнение практических навыков у студентов при переходе из одного курса на другой должны пополняться и обогащаться.

Исходя из нашего опыта, мы сделали выводы по преимуществам симуляционного обучения: возможность изучения клинических ситуаций, приобретение навыков без риска для пациентов, неограниченное число повторов для отработки навыков для ликвидации ошибок, объективная оценка выполнения манипуляций, нет стресса для обучаемого при правильной постановке целей и задач симуляционного центра и освоения практических навыков, перед педагогами и студентами станет задача осознания важности данного процесса и ответственность за свою деятельность в дальнейшем.

Список использованных источников

1. Сайгушева Л. И. К вопросу об инновационных образовательных технологиях в вузе //Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2017. № 30. С. 105–109.

2. Сюсюкина И. Е. Понятие об инновационных образовательных технологиях // Проблемы и перспективы развития образования в России. 2011. № 8. С. 56–61.
3. Перспективы симуляционного обучения в свете подготовки практикующего врача / А. Ш. Арзуколов, Б. Б. Инакова, М. Ш. Ганиева [и др.]. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2019. — № 46 (284). — С. 241-244.
4. Sørensen J.L. et al. Design of simulation-based medical education and advantages and disadvantages of in situ simulation versus off-site simulation // BMC Med. Educ. — 2017. — 17. — 20.
5. Stocker M., Laine K., Ulmer F. Use of simulation-based medical training in Swiss pediatric hospitals: a national survey // BMC Med. Educ. — 2017. — 17. — 104. — doi: 10.1186/s12909-017-0940-1.
6. Cheng A. et al. Technology-enhanced simulation and pediatric education: a meta-analysis // Pediatrics. — 2014 May. — № 133(5). — Р. e1313-23. — doi: 10.1542/peds.2013-2139.

ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ПРОЦЕСІ ПІДГОТОВКИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ НАДОДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ

БоброЛ.М.

Харківський національний медичний університет, м. Харків

Серед умов підвищення професійної підготовки ефективним сучасним методом покращення знань і доступним засобом комунікації в освіті є тренінгові технології. Вони виступають як колективна форма організації навчання, допомагають здійснити підготовку з урахуванням індивідуальних особливостей, сприяють самореалізації майбутнього професіонала, дозволяють підібрати темп навчання. Безперечно, найбільш інноваційною веб-технологією при підготовці лікарів на сьогодні вважається створення тренажерів-симуляторів на базі технологій віртуальної реальності, що дозволяє істотно покращити якість навчання, скоротити витрати на нього і знизити кількість лікарських помилок у професійній діяльності. Але і використання інших, наразі більш доступних тренінгових технологій, є ефективним сучасним методом покращення знань майбутніх лікарів.

На кафедрі загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб ХНМУ активно використовуються в педагогічному процесі такі форми стимуляційних технологій як робота в симуляційному центрі й «ділові ігри».

Активне впровадження роботи студентів на муляжах, тренажерах, фантомах покращує результати закріплення теоретичних знань, мотиває студента до поглиблого вивчення проблеми і дає можливість проявити себе на практиці. Симулятори дозволяють освоїти складні медичні навички, не піддаючи ризику пацієнта, відтворити реально контролювану ситуацію з надання невідкладної допомоги, проведення діагностичних маніпуляцій; забезпечують можливість їх виконання та визначають якість проведення за результатами виконаного тренінгу.

Метод «Ділові ігри» моделює дії спеціалістів, їх взаємодію, а також є одним з методів закріплення теоретичних знань та сприяє розвитку клінічного мислення. Як правило, ділова гра відбувається в формі узгодженого групового процесу, під час якого учасники з різними ролями та інтересами спільно знаходять шляхи вирішення ситуації. При використанні методу «Ділової гри» головне завдання викладача - правильно розподілити ролі між учасниками, враховуючи міжособистісні стосунки в групі. На етапі