

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**м. Чернівці
20-21 лютого 2025**

**МАТЕРІАЛИ
З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
"МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"**



УДК: 378.147.091.33–048.63:61(063)

М 42

Головний редактор:

Ігор Геруш — ректор закладу вищої освіти Буковинського державного медичного університету, д.мед.н., професор.

Редакційна колегія:

Володимир Ходоровський — к.мед.н., доцент, проректор із науково-педагогічної роботи;

Сергій Сажин — к.мед.н., доцент, начальник навчального відділу із сектором моніторингу якості освіти та інформаційно-аналітичного забезпечення;

Віталій Смандич — к.мед.н., керівник навчально-тренінгового центру симуляційної медицини, доцент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб;

Людмила Хлуновська — к.мед.н., доцент кафедри педіатрії та медичної генетики;

Валерія Андрієць — викладач коледжу Буковинського державного медичного університету, кафедра суспільних наук та українознавства;

Віталіна Сокорська — провідний фахівець навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Віталій Поточняк — фахівець I категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Василь Бондар — фахівець II категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Едуард Зуб — фахівець I категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини.

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

М 42 Медична симуляція — погляд у майбутнє (для лікарів, науковців та молодих учених): наук.-практ. конф. з міжнар. участю.

Чернівці, 20–21.02.2025 року: тези доп. /Чернівці: БДМУ. — 292с.

УДК: 378.147.091.33–048.63:61(063)

М 42

Буковинський державний медичний університет, 2025

підвищенню впевненості у виконанні практичних завдань, покращенню комунікаційних і командних навичок, а також дає змогу студентам навчатися в умовах, максимально наближених до реальних клінічних ситуацій.

Симуляційна медицина також довела свою цінність у розвитку здатності працювати в команді, приймати обґрунтовані рішення в стресових умовах і зменшувати емоційне навантаження під час виконання реальних процедур.

Водночас дослідження виявило певні виклики, зокрема обмежений доступ до високотехнологічного обладнання та недостатній час для відпрацювання складних клінічних сценаріїв. Це вказує на необхідність вдосконалення симуляційних програм та їх інтеграції в міжнародні стандарти медичної освіти.

Загалом, симуляційна медицина має потужний потенціал для підвищення якості медичної освіти, і досвід Буковинського державного медичного університету може бути використаний для розроблення універсальних підходів до симуляційного навчання, які здатні сприяти інтеграції локальних кейсів у глобальні стандарти медичної практики.

Список використаної літератури:

1. Сидоренко М. К. Розвиток симуляційних технологій у медичній освіті // Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Сучасні методи навчання в медицині». Одеса, 2022. С. 123–127.
2. Іваненко П. С. Вплив симуляційного навчання на підготовку медичних кадрів // Медична освіта. 2021. № 3. С. 45–52.
3. Ефективність симуляційних методів навчання // Медична платформа. URL: <https://medplatforma.com.ua/article/637-efektivnst-simulyatsynih-metodv-navchannya> (дата звернення: 23.01.2025).

СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ — ІННОВАЦІЙНИЙ МЕТОД ВИКЛАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

Антонков Д.С., Зацепилін Р.В.

Національна академія внутрішніх справ, м. Київ

Вступ. Важливим у питанні очікуваної європейської інтеграції України є трансформація правоохоронної системи України відповідно до стандартів Європейського Союзу, що ґрунтується на загально визнаних

положеннях і спільних цінностях для всіх країн-членів ЄС. До таких цінностей належать повага до людської гідності, гарантування свободи, дотримання демократії та забезпечення безпеки [1]. Дотримання таких стандартів, безумовно, сприятиме підвищенню ефективності та посиленню відповідальності правоохоронної системи. Неабияку роль у цьому відіграє міжнародна співпраця з країнами ЄС у сфері освіти. Умови сьогодення ставлять перед нашою державою завдання щодо співпраці з іншими країнами з метою обміну досвідом у сфері домедичної допомоги.

Основна частина. У межах активізації та поглиблення міжнародної співпраці Національна академія внутрішніх справ бере участь у проєкті «Еразмус+» «Симуляційна медицина і сценарій-орієнтоване навчання з невідкладної допомоги». З метою поглиблення теоретичних знань і формування нових практичних умінь для оптимізації освітнього процесу з підготовки фахівців безпекового сектору на основі використання міжнародних стандартів, що має забезпечити опанування особами, які не мають медичної освіти [2], навичок надання домедичної допомоги постраждалим унаслідок дій агресора та нещасних випадків.

Інтерактивні методи навчання сприяють розвитку критичного мислення, надають можливість краще пристосувати освітній процес до реальних життєвих ситуацій. Використання кейсів і симуляцій допомагає поліцейським краще опановувати теоретичні знання та вміло застосовувати їх на практиці.

Симуляційне навчання є важливим елементом підготовки майбутніх працівників правоохоронних органів. Об'єктивна потреба пов'язана з умовами воєнного стану та специфікою несення служби на деокупованих територіях, постійним перебуванням в очікуванні того, що будь-якої миті може статися ситуація, яка потребуватиме правильного реагування і негайних дій поліцейського.

Симуляційне навчання дає змогу скоротити час навчання, підвищує зацікавленість аудиторії, яка є мотивованою, наближає слухача до реальних умов надання домедичної допомоги.

У межах реалізації проєкту «Еразмус+» Національна академія внутрішніх справ проводить тренінги з домедичної підготовки для студентів і курсантів за темою «Симуляційна медицина і сценарій-орієнтоване навчання з невідкладної допомоги. Психологічна допомога постраждалим і членам їхніх сімей, а також самодопомога при надзвичайних ситуаціях».

Програма тренінгу охоплює 40 навчальних годин і передбачає теоретичну та практичну складові. Під час теоретичної частини слухачів

ознайомлюють із нормативно-правовою базою України у сфері медицини та правоохоронної системи [2; 3], загальними поняттями про медицину катастроф, невідкладними станами людини, механізмом травми, поняттям психологічної травми, наданням допомоги постраждалим та членам їхніх сімей, взаємодопомоги, а також — з роботою програми OpenLabyrinth для створення багаторівневих клінічних сценаріїв.

Практична складова тренінгу передбачає відпрацювання слухачами (у складі груп із 2–3 осіб) ситуаційних завдань із надання допомоги віртуальним постраждалим відповідно до протоколів МОЗ України [4], в умовах різних надзвичайних ситуацій, створених на основі ІТ-платформи OpenLabyrinth під керівництвом інструктора.

До проведення тренінгу з домедичної підготовки залучено максимальну кількість інструкторського та викладацького складу академії.

Перед початком тренінгу та після його проведення здобувачам освіти пропонують тестові завдання для оцінювання знань із домедичної підготовки [5].

Наприкінці курсу проводять анкетування слухачів щодо переваг тренінгу та шляхів його вдосконалення.

Висновки. В умовах постійних ракетних обстрілів та інтенсивних штурмів, що мають наслідком збільшення кількості постраждалих, важливим завданням є вдосконалення навичок із надання домедичної допомоги задля порятунку життя поранених. Фахівці, які забезпечують порятунок життів у зоні бойових дій, надають і психологічну підтримку населенню, адже психічний розлад трапляється значно частіше, ніж поранення, вони негативно позначаються на житті та здоров'ї людини.

Фахове надання домедичної допомоги, як основний напрям участі в проєкті «Еразмус+» є головним фактором збереження життя та відновлення здоров'я поранених.

Симуляційне навчання на основі програми OpenLabyrinth є важливим елементом у підготовці фахівців правоохоронних органів.

Національна академія внутрішніх справ активно співпрацює з партнерами з Євросоюзу, долучаючись до проєктів «Еразмус+» і удосконалюючи фахові навички у сфері домедичної допомоги.

Список використаних джерел:

1. Конституція України: Основний закон від 28 черв. 1996 р. URL: <https://www.president.gov.ua/documents/constitution>.
2. Про екстрену медичну допомогу: Закон України від 5 лип. 2012 р. № 5081–VI. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/5081-17#Text>.

3. Про Національну поліцію: Закон України від 2 лип. 2015 р. № 580–VIII. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/580–19#Text>.
4. Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах: Наказ МОЗ України від 09 берез. 2022 р. № 441. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0356–22#Text>.
5. Тести з домедичної підготовки (кінцеві). URL: https://docs.google.com/forms/d/1YVZ2QXUxP8KPNQ_9UXds5ZtTosKdfmRIJaHQExKObRg/edit#responses.

УЛЬТРАЗВУКОВЕ ОБСТЕЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ В НЕОНАТАЛЬНОМУ ТА ПЕДІАТРИЧНОМУ ІНТЕНСИВІ: НАВЧАННЯ В УМОВАХ ОБМЕЖЕНИХ РЕСУРСІВ

**Бабінцева А.Г., Годованець Ю.Д., Марандюк П.С.,
Годованець О.С., Петров В.А.**

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Систематичні огляди, метааналізи та результати клінічних досліджень засвідчують високий рівень діагностичної значущості ультразвукового обстеження легень (lung ultrasound, LUS) у неонатальній та педіатричній практиці. Ультразвукове дослідження легень у дітей має низку суттєвих переваг, а саме: можливість проведення біля ліжка хворого, відсутність необхідності рутинного знеболення та різкої зміни положення тіла, відсутність ризику переохолодження дитини за умови попереднього зігрівання гелю, відсутність іонізуючого випромінювання, можливість обстеження пацієнта в режимі реального часу з оцінкою динамічних параметрів. Але треба враховувати, що при застосуванні LUS діагностика захворювань легень базується на аналізі структурних змін та артефактів; не можливо оцінити ділянки паренхіми легень, які не прилягають до лінії плеври; складно отримати цілісне уявлення про стан легенів [1].

При проведенні LUS у дітей завжди постають питання: хто повинен проводити це обстеження та інтерпретувати отриманні результати, коли та з якою частотою його повторювати, яке обладнання використовувати, як здійснювати інфекційний контроль, кого і як навчати, тощо.

На сучасному розвитку медичної освіти рекомендується включати базову підготовку по LUS у навчальні програми на додипломному та післядипломному рівнях, системи безперервного професійного розвитку не лише лікарів, а й середнього медичного персоналу. Для швидкого навчання