Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет

Матеріали

науково-практичної конференції
з міжнародною участю

"Симуляційна медицина погляд в майбутнє"

(впровадження інноваційних технолоогій 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 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

значно збільшує зацікавленість студентів та ефективність засвоєння матеріалу, і дає змогу утримувати увагу студентів упродовж всього часу заняття.

Взаємодія студентів і викладача в системі дистанційного навчання відбувалася у вигляді дискусії та обміну повідомлень в чаті.

Отже, сучасні технології дають можливість проведення освітнього процесу, незважаючи на всі виклики, кинуті пандемією, при взаємному бажанні студентів та викладачів на високому рівні.

Реаліїсьогодення показують нам актуальність дистанційної освіти. Це означає, що її потрібно удосконалювати: шукати нові форми, урізноманітнювати завдання, використовувати онлайн-трансляції лекцій, семінарів, майстер-класів. В майбутньому можна симбізувати позитивні риси дистанційного навчання як складову частину класичного освітнього процесу.

Проте, симуляційне навчання потребує очної, практичної форми навчання, зовсім не може бути використане для здобуття та опрацювання практичних навиків.

Список використаних джерел

1. Матеріали XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Інновації у вищій медичній та фармацевтичній освіті України» (з дистанційним під'єднанням ВМ(Ф)НЗ України за допомогою відеоконференц-зв'язку) *16–17 травня 2019 року. м. Тернопіль,* 2019.

2. Ефективність симуляційних сценаріїв в оптимізації практичної підготовки студентів у закладі вищої медичної освіти України / Т. М. Бойчук, І. В. Геруш, В. М. Ходоровський [та ін.] // Медична освіта. – 2018. – № 2. – https://doi.org/10.11603/me.2414-5998.2018.2.8965.

3. Проблеми впровадження дистанційної освіти в Україні. – Режим доступу:http://edu.minfin.gov.ua/LearningProcess/ RemoteEducation/Pages/Проблеми впровадження дистанційної освіти в Україні.aspx.

НАШІ ДОСВІДОРГАНІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТІВ ВИПУСКНИХ КУРСІВ МЕДИЧНИХ ФАКУЛЬТЕТІВ В УМОВАХ COVID 19

Гресько М.М.

Буковинський державний медичний університет, м.Чернівці

У світі вже понад 20 років використовують симуляційні методики для підготовки лікарів. Відпрацювання навичок на роботах-симуляторах та у віртуальних операційних має доведену ефективність. Тренд пояснюється високою ефективністю методу, яку підтвердили спеціальні дослідження і практика за майже 2 десятиліття використання даної методики. Тому фахівець, що закінчує навчання у такому закладі, одержуючи диплом, має знання, які відповідають вимогам сьогодення, а також посил - забезпечити підтримання професійної компетентності протягом усього життя шляхом безперервного навчання. [2, 5].

В Україні також запроваджено таке навчання, але справа непроста і вимагає чималих ресурсів[1, 4].

В останні роки у повсякденному житті набуває обертів новий феномен – «доповнена реальність», де віртуальний компонент доповнює об'єктивну реальність (як, наприклад, це відбувається у розповсюджених сьогодні gps – навігаторах). Все це не

тільки полегшує життя людини, але і додає життю нового виміру, надає нові можливості для самореалізації та самоактуалізації особистості. Але невід'ємною властивістю віртуальної реальності є, на нашу думку, спрощення всього, що передається за її допомогою. Тому, обираючи між реальністю та ілюзією, сучасний студент найчастіше іде найлегшим шляхом (пливе за течією), та обирає готову ілюзію, яка не потребує рефлексії та передбачає непродуктивне сприйняття зовнішньої інформації. Інтернет, «з'єднуючи тих, хто далеко», допомагає, передусім, долати не фізичний простір, а соціальний, політичний, культурний.

З метою виправити ситуацію та створити студенту відчуття реальної клінічної практики у світі було запропоновано симуляційне навчання. Теоретичні основи симуляційного, як одного з методів інтерактивного навчання в медицині, сформулював професор Гарвардської школи медицини Девід Габа. Він визначив симуляцію – технікою (методом), що направлена на зміну чи розширення реального досвіду за допомогою керованого на основі моделювання різних аспектів реального світу в інтерактивному режимі.

Симуляційна практика запроваджена і у БДМУ. У центрі симуляційної підготовки, підготовлена сильна команда ентузіастів, що приділяє максимум уваги менеджменту, комунікаціям, рекламі, підібрані кваліфіковані і досвідчені викладачі. Для програм курсів розроблені нові модулі симуляційного навчання та впроваджені у практику. Тут можна пройти навчання за кількома програмами: основні лікувальні маніпуляції; невідкладна допомога; анестезія і реаніматологія; акушерство і гінекологія; терапія; хірургія.

Але, на сьогодні, в умовах всесвітньої пандемії та жорсткого карантину, стратегія навчального процесу спрямована на зменшення поширення респіраторного вірусу серед студентів та зниження частоти ускладненого перебігу коронавірусної інфекції серед населення [3]. Колектив кафедри хірургії №1, дотримуючись правил карантину, постійно турбується про теоретичну і практичну підготовку студентів випускних курсів медичних факультетів та проводить заходи щодо підвищення ефективності навчального процесу на основі моделювання різних аспектів реального світу в інтерактивному режимі за допомогою комп'ютерних симуляційних програм. Саме такий підхід навчального процесу передбачає розвиток клінічного мислення у студентів випускних курсів з хірургії.

В умовах кредитно-модульної системи організації навчального процесу на кафедрі проведена велика робота щодо забезпечення методичними матеріалами у вигляді матеріалів для підготовки до практичних занять, презентацій лекцій, демонстраційних матеріалів, методичних вказівок для студентів, методичних розробок для викладачів, алгоритмів практичних навичок, відеозаписи операцій. Особлива увага приділяється самостійній підготовці до практичного заняття та роботі студентів на сервері дистанційного навчання БДМУ у середовищі Moodle. Електронний навчальний курс з хірургії для студентів VI курсів, постійно наповнюється інформаційними ресурсами у вигляді текстового матеріалу, відеолекцій, відеофільмів, анімаційних програм, відеозаписами операцій. У комп'ютерному класі кафедри використовуються можливості "on-line" трансляцій з операційної. Викладач "on-line" також може знайомити студентів з лапароскопічними малоінвазивними технологіями оперативного лікування хірургічних захворювань у Центрі малоінвазивної хірургії та гінекології, який успішно працює на кафедрі хірургії №1.

Моніторинг поточної успішності проводиться за результатами тестування студентів в системіMoodle, а саме – дистанційного навчання. При набранні визначеного

рівня балів приймається рішення про допуск студента до підсумкового модульного контролю. Такий підхід дозволяє студенту не тільки осмислити, але і зрозуміти, що безперервний навчальний процес - це запорука прогресу знань та професійного росту лікаря.

Висновки:

1. Вивчення хірургії в умовах всесвітньої пандемії та жорсткого карантину розширяє застосування інтерактивних форм і методів роботи студентів під керівництвом викладача, що особливо важливо для системи дистанційного навчання та повноцінної самостійної роботи.

2. Використання симуляційних технологій підвищує інтерес до процесу навчання і спонукає студента до підвищення професійної компетенції до рівня лікаря хірурга.

Список використаних джерел

1. Артьоменко В. В. Симуляційне навчання в медицині: міжнародний та вітчизняний досвід / В. В. Артьоменко // Одеський медичний журнал. – 2015. – № 6 (152). – С. 67–74.
2. Вороненко Ю. В., Гульчій О.П., Харченко О.В., Балашов К.В. Доказово побудована комунікація: необхідна передумова управління безперервним професійним розвитком / УКР. МЕД. ЧАСОПИС. №4 (138) 2020. – 46 -49.
3. Covid-19 та початок навчального року. /Ю. Жарикова УКР. МЕД. ЧАСОПИС. №4 (138) 2020. – 5.
4. Розвиток практично-орієнтованого та симуляційного навчання в Тернопільському державному медичному університеті імені І. Я. Горбачевського / М.М. Корда, А. Г. Шульгай, А. А. Гудима, С. Й. Запорожан // Медична освіта. – 2016. – № 2. – С. 54–57.
5. Этапы формирования навыков. Тренировка и тренажеры. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://psyera.ru/etapy-formirovaniya-navykov-trenirovka-i-trenazhery-929.htm.

ВИКОРИСТАННЯ МОБІЛЬНИХ ДОДАТКІВ ЯК ЗАСОБУ ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ «ХІРУРГІЯ» СТУДЕНТАМИ ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ ДЛЯ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19

Гринчук А.Ф.

Буковинський державний медичний університет, м.Чернівці

Вивчення хірургії є важливим розділом підготовки студентів-медиків. У світлі сучасних вимог до навчання майбутніх фахівців, зумовлених реформуванням системи охорони здоров’я і медичної освіти в Україні, їхнім наближенням до світових стандартів і вимог, надзвичайно актуальним постає питання поглибленого оволодіння практичними навичками. Водночас, впровадження дистанційного навчання внаслідок пандемії COVID-19 передбачає зміни навчальних програм, скорочення кількості аудиторних занять, зокрема й з хірургії. Значний акцент робиться на самостійному навчанні студентів, а саме дистанційному. Варто також зауважити, що робота під керівництвом викладача у будь-якій формі відбувається в межах певної теми, що звужує можливість демонстрації студентам різноманітних хірургічних маніпуляцій та пацієнтів. Окрім того, перебування студентів на клінічній базі кафедри обмежене часовими рамках аудиторного заняття, а велика кількість лікувально-діагностичних маніпуляцій відбувається в позааудиторний час. Раніше студенти могли відвідувати медичні стаціонари після занять. Наприклад, брати участь в чергуваннях, де спостерігали за виконанням маніпуляцій та могли під