

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА: ВЗГЛЯД СТУДЕНТОВ

Халматова Б. Т., Абдурахимова Л. А.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1249

Данная работа посвящена исследованию осведомленности студентов медиков в Республике Узбекистан о симуляционном обучении. Результаты показали низкую осведомленность и отсюда необходимость включения такого обучения в образовательную программу медицинских учреждений республики.

The role of simulation learning in the training of a doctor: a student's view

Khalmatova B. T., Abdurahimova L. A.

Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Summary

This work is devoted to the study of the awareness of medical students in the Republic of Uzbekistan about simulation training. The results showed low awareness and hence the need to include such training in the educational program of medical institutions of the republic.

Актуальность

Актуальность. В Республике Узбекистан в последнее время большое внимание уделяется улучшению материально технической базы медицинских вузов. Во всех медицинских вузах организованы симуляционные центры, которые постоянно обновляются новым оборудованием. Современное здравоохранение требует акцентировать внимание на практической подготовке выпускников.

Проблема высшего медицинского образования во всем мире является одной из наиболее важных и значимых задач. Уровень базовых знаний, которыми должны владеть современные выпускники, становится все выше. Всем нам известно, что, качество профессиональной подготовки молодого специалиста определяется, прежде всего, тем, насколько он умеет применить полученные знания на практике. Совершенствование высшего медицинского образования диктует необходимость внедрения новых педагогических и информационных технологий, инновационных методов обучения. Современные требования к организации учебного процесса предполагают умелое сочетание директивной и интерактивной моделей обучения.

Симуляционные технологии дополняют и улучшают процесс формирования профессиональных навыков обучающихся еще на доклиническом уровне. Использование симуляционных технологий позволяет получить клинический опыт без риска для пациента, реализовать контролируемую ситуацию в удобное время по отработке навыков оказания медицинской помощи. Для нашей республики широкое внедрение симуляционного образования еще является новым и требует совершенствования учебных программ с учетом проведения занятий в симуляционном центре.

Цель

Цель исследования — изучение степени осведомленности студентов о симуляционном обучении на основании проведенного анкетирования.

Материалы и методы

Материалы и методы: Наиболее распространенным инструментом социологических исследований является анкетный опрос. Для оценки эффективности обучения с позиций субъектов обучения и выяснения осведомленности студентов о симуляционном обучении было проведено анонимное анкетирование среди студентов 2–6 курсов лечебного и медико-педагогического факультетов. Всего в анкетировании приняли участие 1289 студентов. Среди них 45% составили студенты. Анкета состояла из 10 вопросов, которые включали в себя оценку образовательного процесса в ТМА, степень овладения практическими навыками, организация производственной практики, роль симуляционного обучения в подготовке специалистов и т. д.

Результаты

Результаты и обсуждение. В анкетировании приняло участие более 60% студентов от общего количества обучающихся на двух факультетах. Данное количество обработанных анкет предоставляет серьезный уникальный объем материала для анализа, на основании которого можно сделать вывод о значении симуляционного обучения в образовательном процессе.

Ответы студентов в зависимости от курса обучения в корне отличались. Например, на вопрос «Как Вы считаете, ТМА дает качественное образование или нет?» 60% студентов 2 курса, 36% 3 курса, 47,8% 4 курса, 25,7% 5 курса, 33,6% 6 курса дали положительный ответ. 33% от всех опрошенных отметили, что затрудняются ответить на данный вопрос.

В ходе проведения анкетирования был задан вопрос о качестве организации самостоятельной работы студентов в ТМА. Большинство студентов (74,6%) ответили удовлетворительно, лишь 24,4% опрошенных оценили неудовлетворительно.

Качество организации производственной практики 38,7% оценили неудовлетворительно. Наибольшее количество отрицательного ответа дали студенты 6 курса. Наибольшее число положительных ответов дали студенты 2 курса.

Студентам также был задан вопрос «на каких кафедрах практические навыки доводят до уровня автоматизма». К сожалению, были перечислены лишь несколько клинических кафедр. 33% опрошенных ответили «ни на каких». На вопрос сколько раз за время обучения самостоятельно выполняли практические навыки самое большое количество было от 2 до 5 раз (38%).

Главным вопросом анкетирования был «Имеете ли Вы представление о симуляционном обучении». Ответы студентов в зависимости от курса обучения были различными. «Да» ответили: 32% студентов 2 курса, 74,5% — 3 курса, 59,8% — 4 курса, 34,4% — 5 курса и 54,8% студентов 6 курса. Как видно из данных опроса наиболее осведомленными оказались студенты 3 и 4 курса обучения. Тот факт, что 45,2% студентов

6 курса не имеют представления о симуляционном обучении говорит том, что на практических занятиях не акцентировалось внимание на инновационных методах обучения.

На вопрос «Согласны ли Вы с мнением о том, что практические навыки сперва должны изучить на фантомах и муляжах, потом на больных?» более 90% опрошенных ответили «да».

В конце анкетирования студентам предлагалось написать свои предложения по улучшению освоения практических навыков. По мнению студентов в каждом медицинском вузе должен быть оснащенный современными роботами симуляционный центр, нужно увеличить часы самостоятельной работы, на клинических кафедрах внедрять обязательные ночные дежурства. Таким образом, путем анализа результатов анкетирования, выявлены недостатки в процессе обучения и предложения об улучшении качества.

Проведенное анкетирование показало, что самой эффективной формой аудиторной работы респонденты считают практические занятия с использованием современных симуляционных и образовательных технологий и тренинги.

Наличие обязательного этапа приобретения навыков в условиях моделирования профессиональной деятельности с помощью симуляционных технологий, несомненно повысит уровень практической подготовки будущих специалистов.

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ АЛГОРИТМА «ТРУДНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ В АКУШЕРСТВЕ» В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ

Гороховский В. С., Невская Н. А.

Дальневосточный Государственный Медицинский Университет, г. Хабаровск, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1220
Представлен опыт использования расширенной модели подготовки врачей анестезиологов-реаниматологов по разделу «Трудные дыхательные пути в акушерстве» с использованием симуляционных обучающих технологий в программах повышения квалификации. Проведенный анализ показал эффективность использования симуляционных технологий в процессе подготовки анестезиологов-реаниматологов.

Experience in implementing the algorithm «Difficult airways in obstetrics» in the framework of additional professional education for anesthesiologists-resuscitators

Gorokhovskiy V. S., Nevskaya N. A.

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russian Federation

Summary

The experience of using an extended model of training anesthesiologists-resuscitators in the section «Difficult airways in obstetrics» with the use of simulation training technologies in advanced training programs is presented. The analysis showed the effectiveness of the use of simulation technologies in the process of training of anesthesiologists-resuscitators.

Актуальность

Трудные дыхательные пути в акушерстве являются реальной жизнеугрожающей проблемой, требующей максимальной профессиональной и психологической готовности специалиста. При этом анестезиолог-реаниматолог, работающий в учреждении родовспоможения, с этой проблемой встречается в реальной клинической практике редко. И, как показывают данные, плохо к ней готов, как с точки зрения мануальных навыков, так и с точки зрения знаний алгоритмов трудных дыхательных путей.

Внедрение и использование симуляционных образовательных технологий одна из возможностей обучения врачей анестезиологов-реаниматологов по разделу «Трудные дыхательные пути в акушерстве».

Цель

Повысить уровень профессиональных компетенций врачей анестезиологов-реаниматологов по разделу «Трудные дыхательные пути в акушерстве».

Материалы и методы

В ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России с 2018 года реализуется расширенная модель обучения по разделу «Трудные дыхательные пути в акушерстве» в условиях Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, где проводятся тренинги, в 36-часовых циклах повышения квалификации. При проведении тренингов используется симуляционное оснащение 2–6 уровней реалистичности, включая тренажеры для отработки навыков обеспечения проходимости дыхательных путей (Laerdal Норвегия, Nasco США, Ambu Дания, Медтехника СПб Россия-КНР), виртуальный симулятор оценки техники интубации (Kyoto Kagaku Япония), робот-пациент взрослого человека SimMan 3G (Laerdal, Норвегия).

Расширенная модель обучения включает в себя:

- 1) лекционный материал;
- 2) отработку индивидуальных навыков алгоритмов трудных дыхательных путей на тренажерах 2–5 уровня реалистичности: оценка риска развития трудных дыхательных путей; различные варианты прямой и не прямой ларингоскопии, включая использование видеоларингоскопа; обеспечение экстренной оксигенации пациента при развитии сценария «не могу интубировать, не могу оксигенировать» с использованием надгортанных и ретрогортанных воздуховодов различных поколений; обеспечение интубации трахеи с использованием направляющих бужей;
- 3) отработку алгоритмов трудных дыхательных путей на виртуальном симуляторе оценки техники интубации (индивидуальные навыки) (6 уровень реалистичности) с использованием клинических случаев, запрограммированных в симуляторе (симуляция пациента с зажатыми челюстями, симуляция пациента с ограничениями в ретрофлексии шеи, симуляция пациента с микрогнатией) с использованием ларингоскопа и видеоларингоскопа;
- 4) отработку клинических сценариев «трудных дыхательных путей в акушерстве» роботе-пациенте взрослого человека SimMan 3G (командные навыки) (6 уровень реалистичности).

За период 2018–2020 г. по данной программе обучение прошли 57 слушателей — врачей анестезиологов-