

в реализации реформы диспансеризации, результаты которого непосредственно влияют на важнейшие клинические и экономические индикаторы в практическом здравоохранении Республики Казахстан.

*Материал поступил в редакцию 15.09.2025
Received September 15, 2025*

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ АКТИВНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ «БЛИЦ-ИГРА: СВОЯ ИГРА» НА ЭТАПЕ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СИМУЛЯЦИОННОГО ЗАНЯТИЯ

Кулецкий И. О., Шевцова Ю. А., Бутько В. В.
Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь
kulets777@gmail.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2125

Аннотация. Наличие теоретических знаний — основа для отработки практических навыков. При недостаточной теоретической подготовке к занятию симуляционный тренинг будет малоэффективен. В работе приведен опыт внедрения активного метода обучения на этапе входного контроля знаний для оценки уровня теоретических знаний студентов перед началом отработки практических навыков на манекенах и симуляторах.
Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Experience in Implementing the Active Learning Method “Blitz Game: Your Own Game” at the Input Control Stage of a Simulation Lesson

Kuletsky I. O., Shevtsova Yu. A., Butko V. V.
Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

Annotation. Having theoretical knowledge is the basis for practicing practical skills. If there is insufficient theoretical preparation for the lesson, simulation training will be ineffective. The paper presents the experience of introducing an active learning method at the stage of input knowledge control to assess the level of theoretical knowledge of students before beginning to practice practical skills on dummies and simulators. Начало формы

Актуальность

Структура симуляционного занятия включает в себя следующие этапы: предварительная теоретическая подготовка, приветствие, знакомство, брифинг, оценка входного уровня знаний, собственно симуляционная часть, текущий контроль и завершающая обратная связь. На этапе оценки входного контроля знаний нами был разработан и проведен активный метод обучения для оценки уровня владения теоретической информацией перед практической частью занятия.

Результаты

Выбран активный метод обучения блиц-игра по причине следующих особенностей данного метода таких как: «мгновенность» проведения и получения резуль-

тата; занимательность и простота формы; неожиданность и неординарность содержания для студента; ориентация на развитие командной работы студентов; участие всей группы студентов в образовательном процессе и обязательность процедуры оценки итогов. Привлекательность блиц-игр в том, что к ним одинаково эффективно можно прибегать на разных этапах учебного занятия: в начале занятия, во время изложения нового материала, при закреплении знаний.

Во время методической разработки активного метода обучения были поставлены следующие цели и задачи. Цели занятия:

Учебная: Закрепление теоретических знаний и обучение студентов активной коммуникации.

Воспитательная: Обеспечение условий для воспитания положительного интереса к изучаемому предмету «Медицинский уход и манипуляционная техника». Развитие и совершенствование трудолюбия, тактичности, дисциплинированности, внимательности, аккуратности.

Развивающая: Развитие логического мышления; умения работать в команде, анализировать, сравнивать, делать выводы; умения применять на практике знания, полученные ранее; умения быстро отвечать на поставленные вопросы, контролировать и оценивать результаты своих действий; умения работать в команде и самостоятельно.

Задачи занятия:

- 1) активное включение студентов в образовательный процесс при контроле знаний теоретического материала;
- 2) сотворчество преподавателя и студента как ведущий метод образовательных взаимодействий и отношений;
- 3) организация работы студентов в команде, в ситуации коллективного сотворчества;
- 4) стимулирование студентов к образовательной деятельности, обеспечивающей возможность самообразования, саморазвития и самовыражения.

В основу блиц-игры «Своя игра» в рамках изучения учебной дисциплины «Медицинский уход и манипуляционная техника» положена одноименная телевизионная игра, целью которой является набрать наибольшее количество очков, получаемых за каждый правильный ответ.

Содержание активного метода:

1. Введение. Преподаватель приветствует группу. Проверяет посещаемость. Озвучивает тему занятия, ее цели и задачи, предоставляет информацию о ходе занятия. Отвечает на непонятные вопросы, акцентируя внимание студентов на наиболее значимых и сложных моментах изучаемой темы.
2. Основная часть. Выполняется входной контроль знаний по теоретической части занятия, который позволяет определить уровень знаний группы по теме занятия. Разработана методика проведения блиц-игры «Своя игра» на этапе контроля усвоения пройденного материала по учебной практике «Медицинский уход». Проведение игры можно условно разделить на 3 основных этапа: I этап (подготовительный), II этап (непосредственно аудиторная игра), III этап (подведение итогов).

На первом этапе преподаватель готовит презентацию в PowerPoint. На первом слайде готовится таблица, состоящая из 5 вертикальных столбцов и 6 горизонтальных строк. В каждом столбце преподаватель пишет категорию, которая будет включать по пять вопросов стоимостью от 100 до 500 очков в зависимости от сложности.

Гиперссылки будут открывать непосредственно тот вопрос, который будет выбран игроками и выделять другим цветом ранее выбранные вопросы.

На втором этапе игры группа делится на три команды и определяется капитан. Право первого хода определяется в свободном порядке. Далее ведущим зачитывается название пяти тем, и первый игрок выбирает тему и стоимость вопроса. Например, тема «уход» и стоимость вопроса на 400 баллов. (Как устроен моче-приемник?) После того как преподаватель зачитал вопрос, участник команды должен ответить на него. Если его ответ верный, то на счет команды переходят очки выбранной им стоимости. Если ответ неверный, то такая сумма уходит со счета команды. Если на счету еще нет такой суммы, то команда уходит в минус. В случае ошибки право ответа переходит сопернику. Если кто-либо из соперников даёт верный ответ, то очки переходят на счет соперника. Если ответ был неверным, то со счета соперника ничего не списывается. Если никто из участников не дает правильного ответа, то вопрос снимается, а преподаватель дает правильный ответ на вопрос. Далее следующая команда выбирает тему и стоимость вопроса. Таким образом с помощью активного метода блиц-игра «Своя игра» полностью оцениваются теоретические знания студентов.

На третьем этапе подводится подсчет очков, набранных игроками за всю игру. Победителем становится та команда, которой удалось набрать максимальную сумму баллов.

Выводы

Использование активного метода блиц-игра и интеграция игровых элементов и компонентов в процесс обучения на этапе входного контроля знаний способствуют формированию способностей включаться в диалогическое общение различных форматов, а также навыков выбора эффективных форм самопрезентации. Проведение блиц-игры «Своя игра» на этапе контроля освоения материала направлено на формирование общекультурных, универсальных и профессиональных компетенций к планируемым результатам освоения программы учебной дисциплины «Медицинский уход и манипуляционная техника», включая способность к деловому общению, профессиональной коммуникации, а также более осознанному выполнению практических навыков на манекенах и симуляторах.

*Материал поступил в редакцию 15.09.2025
Received September 15, 2025*

МЕНЕДЖМЕНТ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА

Лапова В. В., Маштакова Е. В.

Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С. П. Боткина, г. Москва, Российская Федерация
alisafrey@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2126

Аннотация. Статья посвящена вопросам управления современным медицинским симуляционным центром, включая организационные структуры, технологии обучения и методы оценки эффективности. Рассматриваются проблемы, возникающие в процессе функционирования центров, предлагаются пути их решения и оптимизации деятельности.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Management of the Simulation Center

Lapova V. V., Mashtakova E. V.

Botkin Moscow Multidisciplinary Scientific and Clinical Center, Moscow, Russian Federation

Annotation. The article is devoted to the management of a modern medical simulation center, including organizational structures, training technologies, and methods of evaluating efficiency. The article discusses the problems that arise during the functioning of the centers and suggests ways to solve them and optimize their activities.

Актуальность

Развитие медицинских технологий требует постоянного повышения квалификации врачей и медицинского персонала. Симуляционные центры играют ключевую роль в подготовке квалифицированных кадров, обеспечивая безопасность пациентов и эффективность медицинской помощи. Однако управление такими центрами связано с рядом проблем, таких как нехватка ресурсов, устаревшие методики обучения и недостаточная интеграция с клиническими учреждениями.

Цель

Целью исследования является разработка эффективной модели менеджмента симуляционных центров, позволяющей повысить качество подготовки медицинских работников и обеспечить максимальную отдачу от инвестиций в развитие инфраструктуры.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе крупного российского медицинского университета, включавшего изучение опыта работы симуляционных центров разных регионов России. Использовались качественные и количественные методы анализа, включая опросы сотрудников, анкетирование студентов и преподавателей, наблюдение за учебным процессом и анализ финансовых отчетов.

Результаты

Анализ показал наличие ряда проблем, препятствующих эффективному функционированию симуляционных центров. Среди них выделяются отсутствие четких стандартов качества обучения, дефицит высококвалифицированного преподавательского состава, слабое взаимодействие с клиниками и недостаток финансирования. Предложены рекомендации по улучшению ситуации, направленные на стандартизацию образовательных процессов, повышение квалификации преподавателей, усиление взаимодействия с лечебными