

нах; Sim New Baby «ОРВИ. Острый ларинготрахеит. Синдром крупа. Стеноз гортани 2 степени», PediaSim «Менингококковая инфекция. Генерализованная форма. Менингококковый, тяжелой степени тяжести. Инфекционно-токсический шок 2 степени» для симуляционной модели пациента. В основу таковых положен алгоритм развертывания клинической ситуации, который в отличие от широко применяющихся, имеет разветвленную структуру и подразумевает автоматическое изменение параметров в зависимости от правильности врачебных действий. Обучающимся дается вводная на дебрифинге.

Результаты

Клиническая картина при правильной тактике лечения отражает улучшение состояния, при неправильной – согласно сценарию, происходит ухудшение состояния или возникают осложнения заболевания. Необходимо отметить, что динамика состояния организма может меняться на любом из этапов сценария при неправильно выбранном решении. Тем самым, у обучающегося появляется возможность изменить тактику оказания помощи, корректировать свои действия в процессе оказания помощи пациенту.

Обсуждение

Основным методом симуляционного обучения является формирование у студентов основ врачебного мышления которое достигается в процессе проведения студентами анализа конкретных клинических данных, при решении ситуационных задач на занятиях. Это имитирует поведение врача, моделирующего болезнь и пациента в целом, а также схемы лечения.

Выводы

Результаты позволяют заключить, что при реализации образовательной программы появляется возможность в рамках приобретения необходимых компетенций получить навыки и умения по выбору правильной врачебной тактики, сокращению времени на определенную задачу

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Акполатова Г.М., Жумадилов Д.Ш., Куаныш Д.А.

Некоммерческое акционерное общество «Медицинский Университет Астана», г.Нур-Султан, Республика Казахстан

Актуальность

Проблема качественной подготовки медицинских кадров является на сегодняшний день одной из наиболее актуальных для системы высшего образования. В современных условиях приоритетным направлением подготовки студентов медицинских вузов считается акцент на овладение практическими навыками. С этой целью в системе медицинского образования развитых стран применяются симуляционные методы обучения, что позволяет повысить уровень владения медицинскими работниками практическими навыками без угрозы жизни и здоровью пациентов. Однако, единый подход к организации и содержанию деятельности симуляционных центров отсутствует. Кроме того, развитие симуляционных методов обучения идет быстрыми темпами, в связи с чем необходима постоянная совершенствование деятельности симуляционных центров на основе передового опыта.

Цель

Изучить роль симуляционных центров в подготовке медицинских кадров.

Материалы и методы

Анализ деятельности учебно-клинического центра медицинского университета Астаны, а также анализ источников литературы по проблеме исследования.

Результаты

Центр осуществляет работу по отработке практических навыков студентами, а также врачами в рамках последипломного образования на манекенах и виртуальных трена-

жерах. Основными его задачами являются:

1. Формирование навыков самостоятельного обучения студентов и реализации принципа обучения практических навыков.

2. Организация и внедрение интегрированного обучения клиническим навыкам, используя манекены, модели, муляжи, автоматизированные виртуальные модели, интерактивные обучающие компьютерные программы, аудио-видео материалы, а также стандартизированных пациентов.

3. Организация и проведение объективного структурированного клинического экзамена.

4. Содействие повышению качества клинической подготовки специалистов, повышение квалификации профессорско-преподавательского состава в области преподавания клинических навыков и др.

В учебном процессе УКЦ применяются различные высоко-реалистичные робот-манекены, такие как: SimMom, SimMan, SimNewBaby, PediaSim, Istan, K+, новорожденный Hall, Harvei, LapMentor, LapSim и др.

В настоящее время, помимо укрепления материально-технической базы УКЦ, основными перспективными направлениями его деятельности является разработка новых и оптимизация уже имеющихся клинических сценариев по различным дисциплинам, а также совершенствование методов оценки знаний, умений и навыков.

Обсуждение

К преимуществам симуляционного вида обучения можно отнести, прежде всего, возможность отработки практических навыков в условиях, максимально приближенных к реальным, без риска для пациента. Кроме того, в рамках симуляционного обучения с применением модели стандартизированного пациента создаются уникальные условия для развития коммуникативных навыков студентов на основе индивидуального подхода.

Особенно эффективно симуляционное обучение в подготовке будущих врачей, поскольку работа на тренажере способствует автоматизации стандартных движений во время той или иной операции (манипуляции), что позволяет постепенно совершенствовать все более сложные практические навыки.

Важным разделом симуляционного обучения является отработка навыков оказания неотложной помощи пациентам в критических состояниях. Содержание обучения в подобных центрах должно быть нацелено как на освоение отдельных навыков, так и на отработку функционирования в междисциплинарной команде, включая совершенствование норм профессиональной этики и деонтологии.

Выводы

Симуляционное обучение является весьма эффективным подходом к повышению качества подготовки будущих врачей. Однако, оно должно не заменять клиническое, а дополнять его. Только в этом случае можно достигнуть оптимального результата.

ПРИМЕНЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ «ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ» У СТУДЕНТОВ VI КУРСА НА МАНЕКЕНАХ БЕЗ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫХ ДЕФИБРИЛЯТОРОВ

Бородина М. А. (1, 2), Попов О. Ю. (1, 2), Соков С. Л. (2)
1) АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России; 2) ФГАОУ ВО РУДН, Москва

Актуальность

Внезапная сердечная смерть остается крупнейшей проблемой мирового здравоохранения. За последние 30 лет показатели общей выживаемости при остановке кровообращения остаются низкими и практически неизменными.

Неудовлетворительное качество компрессий определяют неравномерная частота, неравномерная глубина, неполная