

ческих навыков осуществляется несколькими способами:

- в парах, где спарринг-партнерами выступают студенты группы: один выполняет роль врача, другой роль пациента, затем ролевые функции меняются;
- на симуляторах различного уровня сложности;
- в режиме самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине ПВБ проходит в 2 этапа: на первом этапе предполагается контролировать владение студентом практических навыков клинического осмотра больного, 2 этап включает собеседование по билетам и решение практик ориентированной ситуационной задачи. Ко второму этапу допускаются лишь те студенты, кто успешно преодолел 1 этап.

#### Выводы

Результаты промежуточной аттестации обучающихся 3 курса лечебного факультета в текущем учебном году показали эффективность данной методики.

Сформированные паттерны подлежат закреплению и контролю на следующих этапах ОПОП: факультетской терапии, госпитальной терапии, поликлинической терапии, подготовки к сдаче и сдаче государственного экзамена, в период первичной аккредитации.

### **КОМАНДНАЯ РАБОТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОТРАБОТКЕ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**

Лисовский О.В., Гостимский А.В., Карпатский И.В., Бута А.А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург

#### Актуальность

Обучение оказанию неотложной помощи основывается на теоретических знаниях, овладении практическими навыками и слаженной командной работе. Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи возможна на современных роботах-симуляторах. Однако приобретение необходимых коммуникативных навыков командной работы значительно улучшается при общении с реальными больными или симулированными пациентами. Большинство клинических сценариев, используемых в обучении студентов и клинических ординаторов, содержат протоколы оказания неотложной помощи невыполнимые при работе без помощника или команды. Клинические ситуации определяют необходимость принятия решения о лидерстве, распределении ролей и функциональных обязанностей, умении выявить среди окружающих потенциальных помощников. Во время решения этих задач проявляются трудности взаимодействия участников команды и внедрения в подобные сценарии реального больного - симулированного пациента.

#### Цель

Оценить уровень подготовки студентов и врачей к оказанию неотложной помощи в команде при работе с симулированным пациентом.

#### Материалы и методы

В исследование вошли две группы обучающихся. Студенты 5-6 курсов, готовые работать в команде в рамках подготовки к олимпиадам по медицинским дисциплинам и клинические ординаторы первого и второго года обучения. В обеих группах проводились клинические сценарии, требующие взаимодействия между участниками. В проводимые сценарии вводился симулированный пациент. В роли последнего выступали сотрудники симуляционного центра, члены студенческого научного общества, эффективность работы обучающихся определяли как сами симулированные пациенты посредством заполнения оценочных листов, так и наблюдатели, не участвующие в проведении сценариев. Разработанные анкеты и чек-листы позволили оценить как профессиональные компетенции, так и коммуникативные навыки при работе с коллегами

или пострадавшим. В клинические сценарии включены травмы с повреждением костей, артериальным кровотечением, патология новорожденного в родильном зале, отравление ребенка лекарственными средствами, анафилактический шок, токсические осложнения инфекционных заболеваний, приступы брадикардия и другие.

#### Результаты

В ходе исследования выявлено, что удовлетворительные результаты работы с симулированным пациентом при оказании неотложной помощи среди подготовленных к командной работе студентов отмечались в 59,1%. Неподготовленные студенты из исследования исключены, так как в абсолютном большинстве показали отсутствие навыков подобных действий. Среди клинических ординаторов аналогичный показатель оказался ниже - 52,7%, что объясняется отсутствием специальной подготовки для работы в команде и низким уровнем коммуникативных навыков.

#### Выводы

1. Обучение практическим навыкам в симулированных условиях не должно ограничиваться освоением изолированных манипуляций или алгоритмов оказания неотложной помощи. Все умения и навыки должны быть отработаны при командном взаимодействии.

2. Для качественной подготовки врача к реальным условиям работы необходимо внедрение методики симулированного пациента на всех уровнях обучения (студенты, клинические ординаторы, врачи). Симулированными пациентами могут быть не только пострадавшие, нуждающиеся в очевидной помощи, но и сопровождающие больного, родственники или коллеги, которым, возможно, необходима поддержка или психологическая помощь.

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИННОВАЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ФУНКЦИЙ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ В ПРОЦЕССЕ МОДУЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ**

Ахметжанова Ш.К., Саркулова С.М., Байдулин С.А., Кабибулатова А.Э., Кыстаубаева З.К.

АО «Медицинский университет Астана», Астана, Казахстан

#### Актуальность

Проект: «Использование инновационных технологий с применением различных функций социальных сетей в процессе модульного обучения студентов» эффективен, так как был разработан в соответствии с актуальностью социальных сетей в настоящем времени. Также помогает решать студентам многие проблемные ситуации, развивает клиническое мышление, и повышает мотивацию студентов к самостоятельному обучению.

#### Цель

Повысить эффективность обучения студентов путем использования инновационных методов через социальные сети.

#### Материалы и методы

Модуль - это самостоятельная учебная единица знаний, объединенная определенной целью - методическим руководством применения модуля, также контролем над его освоением. Сущность модульного обучения состоит в том, что обучающийся самостоятельно может работать с предложенной ему индивидуальной учебной программой, включающей в себя целевую установку действий, банк информации и методическое руководство по достижению поставленных дидактических задач. При этом функции преподавателя могут меняться от контролирующей до консультативно-координирующей. В апробации проекта участвовали всего 354 студента 4-го курса факультета «Общая медицина». В основную группу вошли 183 студента первого потока, работавших с использованием предложенного образовательного проекта в социальных сетях. В контрольную группу вошли 171 студента другого потока,