

МОЗ України
Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Державний заклад
«Український науково-практичний центр
екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України»

Всеукраїнська громадська організація
«Всеукраїнська рада реанімації (ресурситації) та екстреної медичної допомоги»

**Симуляційне навчання в додипломній
і післядипломній підготовці медичних працівників
«SimCon-2024»**

матеріали V Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю

(Тернопіль, 05-06 грудня 2024 року)

УДК 378.091.33-027.22:61(06)

Відповідальний за випуск: проф. А. А. Гудима

Симуляційне навчання в додипломній і післядипломній під-готовці медичних працівників «SimCon-2024» : матеріали V Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Тернопіль, 05-06 груд. 2024 р.). – Тернопіль : ТНМУ, 2024. – 58 с.

Автори опублікованих матеріалів несуть повну відповідальність за підбір, точність наведених фактів, цитат, даних, відповідної галузевої термінології, власних імен та відомостей.

Матеріали надруковано в авторській редакції.

ЗМІСТ

<i>Т.М. Афонасова</i> ВИКОРИСТАННЯ СИМУЛЯЦІЙНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ ПРИ ВИКЛАДАННІ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ «ІНФЕКТОЛОГІЯ ТА ІНФЕКЦІЙНИЙ КОНТРОЛЬ» В КОНТЕКСТІ ФОРМУВАННЯ ЦІННОСТЕЙ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ У ЗДОБУВАЧІВ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	6
<i>Н.М. Богуславська, І.Ю. Одинець, М.Б. Пушкар, Л.С. Лисенко, В.А. Міщенко</i> СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ТА СЛУХАЧІВ ЦИКЛІВ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	8
<i>О.З. Венгрович, І.В. Тимків, У.П. Шаламай, М.В. Близнюк</i> МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ: СИМУЛЯЦІЙНИЙ МЕТОД (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).	9
<i>Н.Б. Галіяш, Н.В. Петренко, Н.В. Пасяка</i> ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ОСКІ З ВІРТУАЛЬНОЮ СИМУЛЯЦІЄЮ КЛІНІЧНИХ КЕЙСІВ В ТНМУ	10
<i>О.М. Герман, А.Т. Телев'як, І.І. Боймиструк, В.В. Бурий</i> ЗАСТОСУВАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ СТОЛІВ У ВИКЛАДАННІ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ НА КАФЕДРІ АНАТОМІЇ ЛЮДИНИ.....	12
<i>М.В. Давидова</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ СИМУЛЯЦІЙНИХ КЕЙСІВ У НАВЧАННІ МАЙБУТНІХ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ: ПІДХІД ДО РЕАЛЬНИХ КЛІНІЧНИХ СИТУАЦІЙ	13
<i>О.В. Єфремова</i> СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ ЯК ПЕДАГОГІЧНА ТЕХНОЛОГІЯ ФОРМУВАННЯ КВАЗІПРОФЕСІЙНОГО ДОСВІДУ МАЙБУТНІХ ДИТЯЧИХ СТОМАТОЛОГІВ.....	16
<i>Л.М. Копчак</i> ДОСВІД ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ МАГІСТЕРСЬКОГО РІВНЯ ЗА ФАХОМ “ТЕРАПІЯ І РЕАБІЛІТАЦІЯ” З ОСНОВ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ.....	18
<i>М.М. Корда, А.Г. Шульгай, С.Й. Запорожан, А.А. Гудима, О.О. Прохоренко, А.М. Черватюк</i> КОНЦЕПЦІЯ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ТНМУ: ДОСЯГНЕННЯ І ПЕРСПЕКТИВИ	20
<i>Н.С. Луценко, О.А. Рудичева, І.А. Ісакова, Т.С. Кирилова, Т.С. Михальчик</i> СИМУЛЯЦІЙНІ ОНЛАЙН-ТЕХНОЛОГІЇ В ПІСЛЯДИПЛОМНІЙ ОСВІТІ ОФТАЛЬМОЛОГІВ.....	21
<i>О.А. Льовкін, К.Б. Романова</i> ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ВІРТУАЛЬНИХ ТА СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ СЕРЕД ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ У ЗДМФУ	23

СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ТА СЛУХАЧІВ ЦИКЛІВ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ В УМОВАХ ВІЙНИ

Н.М. Богуславська, І.Ю. Одинець, М.Б. Пушкар, Л.С. Лисенко, В.А. Міщенко

Навчально-науковий інститут післядипломної освіти
Харківського національного медичного університету

Вступ. При підготовці лікарів-інтернів за спеціальністю “Анестезіологія та інтенсивна терапія” та слухачів циклів безперервного професійного розвитку (БПР) здобувачі освіти стикаються з проблемою якісного набуття/удосконалення та відпрацювання практичних навичок для попередження лікарських помилок в майбутньому, про що свідчить досвід вітчизняних та іноземних науковців.

Саме симуляційне навчання допомагає вирішувати цю складну проблему, що вкрай важливо для подальшого професійного розвитку лікаря-анестезіолога та безпеки пацієнтів. Симуляційне навчання сприяє роботі в команді, отриманню навичок ефективної комунікації з колегами, пацієнтами та супроводжуваними їх особами, що особливо важливо під час проведення анестезіологічних забезпечень та лікування невідкладних станів, з якими щоденно зустрічаються лікарі-анестезіологи.

Основна частина. На базі кафедри анестезіології, інтенсивної терапії та дитячої анестезіології ННПО ХНМУ викладачі в своїй роботі використовують тренажер «Infant Airway Management Trainer» для забезпечення відпрацювання практичних навичок (вентиляція мішком через маску або трубку, відпрацювання прийому Селіка, назо- та оротрахеальна інтубація трахеї, аспірація сторонньої рідини з дихальних шляхів) та манекен «Реанімоване немовля» (RESUSCI BABY) - для навчання практичним навичкам серцево-легеневої реанімації (СЛР). Для вміння розпізнавати та усувати зворотні причини зупинки кровообігу під час виконання симуляційного сценарію СЛР використовуємо ультрасонографію за допомогою портативного апарата SonoScape E3 та FAST-протоколу (FAST - the Focused Assessment with Sonography in Trauma, цілеспрямована оцінка за допомогою сонографії при травмах).

Симуляційне навчання застосовуємо при навчанні лікарів-інтернів за спеціальністю “Анестезіологія та інтенсивна терапія” та на циклах БПР, а саме: спеціалізації (“Анестезіологія”, “Дитяча анестезіологія”), стажування (для лікарів-анестезіологів та дитячих анестезіологів), тематичного удосконалення.

Використовуємо універсальні алгоритми проведення базових та розширених реанімаційних заходів у педіатричних пацієнтів у випадку зупинки кровообігу. Для цього маємо відповідні симуляційні сценарії, згідно яких розподілені ролі серед лікарів-інтернів або слухачів. Після відпрацювання практичних навичок переходимо до оцінювання з використанням чек-листів та подальшим дебрифінгом. Дуже корисним вважаємо також перегляд демонстраційних відеороликів та відеолекцій при проведенні симуляційного навчання.

Висновки. Отже, безпека та ефективність - головні складові як освітнього процесу, так і анестезіологічного забезпечення та надання медичної допомоги при

невідкладних станах пацієнтам. Для досягнення максимального клінічного результату (лікування), формування клінічного мислення у лікарів-інтернів за спеціальністю “Анестезіологія та інтенсивна терапія” та слухачів циклів БПР вважаємо за необхідне подальше впровадження в освітній процес симуляційних методів навчання за сучасними світовими практиками та забезпечення максимальної безпеки пацієнтів і лікарів при навчанні, відпрацюванні та виконанні інвазивних лікувально-діагностичних процедур. Це дозволить скоротити в майбутньому перебування пацієнтів у відділеннях анестезіології та інтенсивної терапії (та скорочення ліжко-днів в стаціонарі в цілому), що буде, відповідно, економічно ефективним та знизить навантаження на державний бюджет. Звичайно, що першочерговим в умовах війни є забезпечення безпечних умов проведення освітньої діяльності.

МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ: СИМУЛЯЦІЙНИЙ МЕТОД (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК).

О.З. Венгрович, І.В. Тимків, У.П. Шаламай, М.В. Близнюк

Івано-Франківський національний медичний університет

Вступ. В сучасній медичній освіті все ширше застосовується метод симуляції, який передбачає навчання в штучно створених умовах, максимально наближених до реальності. Одним із завдань симуляційного навчання є відпрацювання командної роботи в імітованій конкретній ситуації.

Для студентів 6-го курсу, які є вже за крок до самостійної лікарської практики, важливим є уміння інтегрувати знання, отриманні за період навчання, володіти практичними навичками та вміти застосовувати їх в роботі, розробляти оптимальний менеджмент для конкретного клінічного випадку.

Основна частина. На кафедрі загальної практики – сімейної медицини та реабілітації ІФНМУ використовуються різні форми навчання, в тому числі і метод симуляційного навчання. Предметом такого навчання є симуляція клінічного випадку, а метою - розв’язання його, дотримуючись протоколів надання медичної допомоги, сучасних рекомендацій та стандартів сучасної медицини.

У формі симуляції на кафедрі запропонована одна із тем: «Гострий коронарний синдром (ГКС)». Кейс ГКС обрано через актуальність його в медичній практиці та високу ймовірність виникнення синдрому у пацієнтів будь якого профілю, через що з ним можуть зіткнутися у майбутньому як сімейні лікарі, так і вузькі спеціалісти. Швидка діагностика, своєчасно виконаний належний об’єм втручання запобігають ускладненням, загрозливим станам, а в перспективі – сприяють покращенню якості життя у таких пацієнтів. ГКС – стан, який потребує від медиків згуртованої, послідовної та командної роботи.

Студенти залучаються до активної участі у занятті. На початку заняття розподіляються ролі: «пацієнт», «сімейний лікар», «лікар функціональної діагностики», «лікар-консультант».