

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ

Заздравнов А.А., Пархоменко К.Ю.

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина
Кафедра общей практики – семейной медицины и внутренних болезней*

Общая хирургия в процессе подготовки семейных врачей-интернов по специальности «семейная медицина» преподается в качестве смежной специальности. Это накладывает определенный отпечаток на педагогический процесс и требует привлечения инновационных методов хирургического обучения.

Особенностей обучения у семейных врачей - интернов несколько. Во-первых, длительность курса «Общая хирургия» у них ограничена 46 часами. Времени не так уж и много, поэтому для «теоретического» этапа курса «Общая хирургия» по умолчанию принимается достаточным базовый университетский уровень, упор делается на практическую работу. Во-вторых, методология обучения интернов хирургии, априори предполагает индивидуальную работу, врач-интерн нуждается в индивидуальном тематическом больном. В рамках основной специальности эта проблема с большими или меньшими усилиями решается. В условиях недостаточного времени смежной специальности данный аспект обучения очень сильно страдает.

Инновационные педагогические технологии широко внедряются на всех этапах медицинского образования. Сегодня мы можем констатировать, что изменилась современная образовательная концепция. Акценты качества образования с суммы просто усвоенной информации сместились на готовность человека действовать в различных ситуациях, способность быстро принимать решения и безупречно выполнять необходимые действия в своей профессиональной деятельности [2]. Мировые тенденции в совершенствовании обучающих технологий акцентируются на широком внедрении виртуальных симуляторов и манекенов. Тренинг подобного рода уже не одно десятилетие проводится в медицинских школах развитых стран. Муляжи и виртуальные модели применяются не только в образовании, но и для определения уровня практической последипломной подготовки врача [1].

Цель исследования. Определить возможности использования симуляционных технологий в процессе хирургической подготовки семейных врачей-интернов на основе имеющегося педагогического опыта.

Материал и методы исследования: учебная программа, педагогические приемы, учебные манекены.

Результаты исследования и их обсуждение. К числу инновационных методов обучения, используемых у врачей – интернов и позволяющих во многом решить вышеуказанные проблемы, относятся симуляционные технологии. При их использовании происходит формирование профессиональных качеств врачей через погружение в конкретную ситуацию, смоделированную в учебных целях [5].

Практические навыки в хирургии – это, прежде всего, мануальные навыки. Их отработка не должна нанести вред пациенту. И это аксиома. Но, с другой стороны, без практики, без неминуемых ошибок, нельзя достичь мастерства. И выйти из этого порочного круга могут помочь симуляционные технологии. Симуляционное обучение получает широкое признание – и как важная составляющая обучения в медицине, и как фундаментальный подход, позволяющий обеспечивать безопасность пациентов [4]. Основными задачами использования манекенов – симуляторов в хирургическом обучении семейных врачей-интернов есть закрепление теоретических основ хирургии и приобретение (совершенствование) практических навыков.

Среди манекенов, используемых в учебном процессе, можно назвать такие относительно простые «малобюджетные» устройства, как манекен руки для ушивания резаной раны, манекен молочных желез для определения мастопатий и опухолей, манекен раны для проведения первичной хирургической обработки и т.д. Прогресс IT-технологий и развитие микропроцессорной техники обеспечивают создание симуляторов со все более реалистичным «физиологическим» отве-

том, с разнообразными реакциями, имитирующими реакции живого человека. При работе на фантомах и манекенах происходит определенная трансформация участников педагогического процесса: активная деятельность педагога снижается наряду с возрастанием таковой у интерна, вертикаль отношений преподаватель – интерн заменяется равноправным продуктивным диалогом, контрольная функция изменяется на консультативную. Содержание занятия при этом реализуется в предметный контекст. Симуляционные технологии обучения как никакие другие ориентированы на результат, а тренинговый путь достижения результата является оптимальным. Применение симуляторов и фантомов позволяет многократно повторять и доводить до автоматизма те или иные исследования. Оценка, полученная на симуляторе, представляется объективной и независимой, а результатом симуляционного обучения является приобретенный опыт. Симуляционное обучение является средством для формирования и принятия универсального согласованного стандарта в лечении пациента, по которому уровень знания обучающихся может быть стандартизирован и оценен [3].

Безусловно, симуляционный тренинг не является и не может быть педагогическим идеалом, он лишь дополняет традиционные методы обучения. Однако, симуляционное обучение позволяет если не решить, то значительно снизить выраженность существующих проблем в обучении семейных врачей-интернов общей хирургии. Благодаря этому инновационному методу происходит повышение эмоциональной насыщенности занятия и дисциплинарной мотивации; повышается эффективность учебного процесса – за относительно короткий промежуток времени усваивается большое количество практического материала; наблюдается определенная индивидуализация обучения; увеличивается «выживаемость» знаний и практических навыков.

Широкое использование симуляционных методов обучения, к сожалению, ограничивается чрезвычайно высокой стоимостью манекенов и тренажеров. И, конечно же, манекен не вечен. Он изнашивается, требует ремонта, замены запчастей, технического обслуживания и программного обновления. И все это требует финансовых вливаний. Концентрация нескольких обучающихся устройств в пределах кафедры сегодня практически невозможна, и выход из этого положения видится в создании центров симуляционного обучения (тренажерных классов) на университетском уровне.

Выводы. Таким образом, использование симуляционных технологий при подготовке семейных врачей - интернов по курсу «Общая хирургия» органически дополняет лучшие традиции высшего медицинского образования. Нарботка необходимых практических навыков и умений по общей хирургии позволит семейному врачу осуществлять свою многопрофильную лечебно-диагностическую деятельность в пределах своей квалификационной характеристики.

Список использованной литературы

1. Каушанская Л.В. Современный подход к профессиональной подготовке врачей хирургического профиля на базе учебно-симуляционного центра Ростовского научно-исследовательского института акушерства и педиатрии/ Л.В.Каушанская, А.В. Ширинг, А.С. Корнева // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика : материалы конф. / гл. ред. С. Ю. Никулина. Красноярск: тип. КрасГМУ, 2016.- С. 388-391.

2. Мирошниченко И. В. Обучающий симуляционный центр как координатор создания и реализации сквозной программы практической подготовки специалистов в здравоохранении / И.В. Мирошниченко, Т.В Чернышева., Ю.А. Юдаева, Е. М. Нефедова // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании. Вузовская педагогика : материалы конф. / гл. ред. С. Ю. Никулина. Красноярск: тип. КрасГМУ, 2016.- С. 388-391.

3. Пахомова Ю.В. Симуляционное обучение как средство повышения качества подготовки медицинских специалистов / Ю.В. Пахомова, Н.Б. Захарова, Ю. Х. Сидорова, Е. М. Яворский // Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе. Вузовская педагогика»: Материалы конф., Красноярск : КрасГМУ, 2014. С. 524 – 526.

4. Свистунов А. А. Перспективы развития симуляционного обучения в системе профессионального медицинского образования / А. А. Свистунов // I съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине – 2012 (27-28 сентября 2012 г., Москва) : материалы съезда. М., 2012. С. 68

5. Сидоренко О.А. Возможности методов и технологий имитационного моделирования / О. А. Сидоренко, И. О. Логинова // Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе. Вузовская педагогика»: Материалы конф., Красноярск : КрасГМУ, 2014. С. 286 - 289.