



With the support of the
Erasmus+ Programme
of the European Union



РОЗВИТОК
МЕДИЧНОЇ
ОСВІТИ
УКРАЇНО-ШВЕЙЦАРСЬКИЙ
ПРОЄКТ

МАТЕРІАЛИ

З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ "МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ- ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"

(впровадження інноваційних технологій
у вищу медичну освіту України)



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
“МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ”
(впровадження інноваційних технологій у вищу
медичну освіту України)

м. Чернівці
17-18 лютого 2023

УДК : 378.147.091.33-048.63:61(063)

М 42

Головний редактор:

Оксана Андрієць – в. о. ректора закладу вищої освіти Буковинського державного медичного університету, д.мед.н., професор.

Редакційна колегія:

Ігор Геруш – к.мед.н., доцент, проректор з науково-педагогічної роботи;

Володимир Ходоровський – к.мед.н., доцент, начальник навчального відділу з сектором моніторингу якості освіти та інформаційно-аналітичного забезпечення;

Віталій Смандич – к.мед.н., керівник навчально-тренінгового центру симуляційної медицини, доцент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб;

Людмила Хлуновська – к.мед.н., доцент кафедри педіатрії та медичної генетики;

Валерія Андрієць – викладач коледжу Буковинського державного медичного університету, кафедра суспільних наук та українознавства;

Віталіна Сокорська – провідний фахівець навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Євгенія Лучик – фахівець I категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Наталя Сирбу – провідний фахівець навчально-тренінгового центру симуляційної медицини.

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю лікарів, науковців та молодих вчених, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

М 42 Медична симуляція – погляд у майбутнє (впровадження інноваційних технологій у вищу медичну освіту України) (для лікарів, науковців та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю.

Чернівці, 17-18.02.2023 року: тези доп. /Чернівці: БДМУ. – 297с.

УДК : 378.147.091.33-048.63:61(063)

М 42

- Лучик Є.Р., Смандич В.С.**
Навчальне відділення стандартизованого пацієнта як невід’ємна складова в підготовці лікарів напрямку «Сімейна медицина» та «Внутрішня медицина» 162
- Льовкін О.А., Романова К.Б., Скоба І.А., Верхоляк Ю.С.**
Симуляційне навчання базової серцево-легеневої реанімації школярів 166
- Максимів О.О., Курчак М.Я.**
Психологічні аспекти симуляційного навчання 168
- Малайко С.С., Батіг І.М.**
Симуляційні технології медицини в сучасному світі на прикладі досвіду європейських колег із литовського університету наук про здоров’я (Каунас) 171
- Мацюк Л.Л., Смандич В.С., Лучик Є.Р., Мандрик О.Є.**
Медична освіта: симуляція та віртуальна реальність 172
- Мороз А.В., Яковець К.І., Смандич В.С., Сирбу Н.П., Хлуновська Л.Ю.**
Симуляційне навчання як невід’ємна складова в підготовці майбутнього лікаря 175
- Налужна Т.В., Ванджура Я.Л. Деніна Р.В., Тимочко Н.Б., Волинський Д.А., Бойчук Ю.Р.**
Застосування симуляційних методик при викладанні дисципліни «Переддипломна симуляційна практика» 176
- Недоступ І.С., Ткач Б.Н., Лотовська Т.В., Федішин Л.Л., Казімирчук І.В.**
Сучасні тенденції і можливості симуляційного навчання при вивченні медицини та педіатрії 178
- Нечитайло О.Ю.**
Значення командної роботи під час проведення симуляційних занять із серцево-легеневої реанімації 181
- Ніцович І.Р., Семеняк А.В.**
Етапність симуляційного навчання на кафедрі акушерства та гінекології 183
- Полянська О.С., Ковальчук П.Є.**
Можливості оптимізації навчання на циклі вторинної спеціалізації на прикладі національного реабілітаційного центру «VAIVARI» 186

1. Внутрішня медицина: підручник / Н. М. Середюк ; за ред. Є. М. Нейка. – К. : Медицина, 2009. – 1102 с. : іл. – Бібліогр. : с. 1091–1097 (понад 100 назв). – ISBN 978–966–10–0067–3
2. Сімейна медицина : підручник : у 3 кн. Кн. 1 : Загальні питання сімейної медицини / О. М. Гиріна [та ін.] ; ред.: О. М. Гиріна, Л. М. Пасієшвілі, Г. С. Попік. Київ : Медицина, 2013. 672 с. ISBN 978–617–505–244–0
3. <https://clincasequest.academy/standardized-patient/>

СИМУЛЯЦІЙНЕ НАВЧАННЯ БАЗОВОЇ СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВОЇ РЕАНІМАЦІЇ ШКОЛЯРІВ

Льовкін О.А., Романова К.Б., Скоба І.А., Верхоляк Ю.С.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

У країнах Європи щодня вмирають від раптової серцевої смерті близько 2500 осіб. У 60–90 % випадки виникають у неклінічних умовах. Треба враховувати, що після раптової зупинки серця мозок може вижити тільки протягом 3–5 хвилин без кисню, а це набагато менше часу, ніж потрібно службам екстреної медичної допомоги, щоби прибути майже у всіх випадках. Тому, для виживання таких пацієнтів повинні бути використані всі групи суспільства. Дослідження показали, що в школярів менш стриманий підхід до навчання базової СЛР. Відповідь на інструкції легша і краща в більш молодому віці. Більш сприятливе ставлення до навчання також відображається в тому факті, що практичні заняття можуть передаватися більш позитивно. Включення навчання базової СЛР у суміжні шкільні предмети, такі як біологія, спорт або санітарна освіта, є значимим і можливим. Отже, одним із найбільш важливих кроків у збільшенні рівня навику базової СЛР є навчання школярів.

Мета пропонованої роботи — провести аналіз трьохрічного проспективного когортного дослідження навчання школярів Запорізького багатопрофільного ліцею № 99 базової СЛР. У проспективному когортному дослідженні брали участь 300 школярів 7 — 10 класів ЗБЛ № 99 за 2016–2019 навчальний рік. Статистичний аналіз даних передбачав методи описової статистики. Величини, що мали розподілення відмінне від нормального надані у вигляді медіани (нижня квартиль; верхня квартиль). В усіх процедурах критичний рівень значущості «р» приймали рівним 0,05. Обробку даних проводили з використанням ППП Statistica 10.0.

Так перша група «10 Б» складалася зі школярів десятого класу, які пройшли симуляційне навчання за програмою «Базова підтримка

життєдіяльності» (5,5 годин навчання). Друга група «10 В» складалася зі школярів десятого класу, які пройшли «класичне» навчання за програмою «Захист Вітчизни» (60 годин навчання). Результати дослідження, наведені в таблиці 1.

Таблиця 1

Порівняння груп за програмами навчання

Показник, одиниця вимірювання	Група «10 Б»	Група «10 В»	p
Рівень практичних навиків школярів, балів	16,5 (14; 18)	8,6 (6; 10)	0,001

Дані таблиці 1 свідчать, що рівень практичних навиків школярів групи «10 В» був нижче рівня практичних навиків школярів групи «10 Б» ($p = 0,001$). Учні групи «10 В» мали деякі теоретичні знання з надання домедичної допомоги, але не змогли використати знання в практичній алгоритм та надати допомогу «постраждалому». Учні групи «10 Б» ефективно використовували алгоритм із надання домедичної допомоги та змогли оцінити критичний стан «постраждалого», розпочати проведення базової СЛР та використати автоматичний зовнішній дефібрилятор.

Дані таблиці 2 свідчать, що рівень практичних навиків роботи з тренувальним автоматичним зовнішнім дефібрилятором школярів, які пройшли симуляційне навчання з надання домедичної допомоги за програмою «Базова підтримка життєдіяльності» (5,5 годин навчання) був високим.

Таблиця 2

Дослідження ефективності роботи дітей із тренувальним АЗД

Показник, одиниця вимірювання (%)	Класи ЗБЛ № 99 ЗМРЗО			
	7	8	9	10
Коректне включення	88,6 (81,3; 90,4)	90,2 (82,8; 92,8)	92,4 (86,8; 96,9)	94,1 (88,8; 96,2)

Дотримання інструкцій АЗД	76,6 (70,8; 77,8)	78,1 (74,4; 80,1)	86,1 (82,2; 88,8)	88,3 (82,8; 92,8)
Оцінити безпеку	88,1 (83,5; 93,8)	90,2 (82,8; 92,8)	92,2 (87,8; 96,8)	90,6 (82,4; 92,5)
Коректна дефібриляція	91,8 (86,8; 96,9)	92,3 (91,8; 92,9)	96,2 (94,4; 97,9)	96,1 (95,1; 96,9)

Висновки. 1. Рівень практичних навиків школярів групи «10 В» був нижче рівня практичних навиків школярів групи «10 Б» ($p = 0,001$), це свідчить, що симуляційне навчання за програмою «Базова підтримка життєдіяльності» (5,5 годин навчання) є більш ефективним ніж «класичне» навчання за програмою «Захист Вітчизни» (60 годин навчання).

2. Рівень практичних навиків роботи з тренувальним АЗД школярів 7–10 класів ЗБЛ № 99, які пройшли симуляційне навчання за програмою «Базова підтримка життєдіяльності» був високим (від 76,6 (70,8; 77,8) до 96,2 (94,4; 97,9)%), це свідчить про те, що навчання за означеною програмою можна проводити з використанням тренувального АЗД.

ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ

Максимів О.О., Курчак М.Я.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Симуляція є прогресивним напрямком у медицині, який дає змогу проводити навчальний процес у контрольованому та безпечному середовищі, без ризику для пацієнта, з необмеженою кількістю повторів для відпрацювання практичних навичок, зниженим стресом під час перших самостійних маніпуляцій, незалежно від розкладу роботи клініки, з об'єктивною оцінкою досягнутого рівня майстерності.

Симуляція значною мірою пов'язана з людською психологією та комунікацією. Розуміння почуттів та емоцій дає змогу передбачити їх та створити конструктивну динаміку.

Функція та важливість емоцій, як частини навчання студентів, усе більше визнавали протягом останніх десятиліть. [1] Емоції досліджуються з різних точок зору, від нейробіологічних і фізіологічних досліджень до конструктивістських і психологічних досліджень. Емоції були широко