

Азимов А.Р.

Андижанский государственный медицинский институт.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТОЛОГИИ.

Аннотация: Практические навыки клинической работы до применения их на реальных пациентах медики должны приобретать в специальных центрах, оснащенных высокотехнологичными тренажерами и компьютеризированными манекенами, компьютерными играми и программами, позволяющими моделировать клиничко-организационные ситуации. Одной из важных предпосылок в реализации данного принципа является создание современных симуляционных центров. В статье обсуждаются проблемы, которые необходимо решить для успешного и эффективного внедрения симуляционного обучения в медицинское профессиональное образование.

Ключевые слова: симуляционное обучение в медицине, симуляцион-ные технологии, симуляционный центр, симуляционный тренинг, имитационные методы, формирование практических компетенций.

Azimov A.R.

Andijan State Medical Institute

IMPROVING THE SYSTEM OF SIMULATION TRAINING IN REHABILITATION.

Annotation: Doctors should acquire practical skills of clinical work before applying them to real patients in special centers equipped with high-tech simulators and computerized mannequins, computer games and programs that allow modeling clinical and organizational situations. One of the important prerequisites for the

implementation of this principle is the creation of modern simulation centers. The article discusses the problems that need to be solved for the successful and effective implementation of simulation training in medical professional education.

Keywords: simulation training in medicine, simulation technologies, simulation center, simulation training, simulation methods, formation of practical competencies

Подготовка современного специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья должна охватывать три уровня обучения:

1. Приобретение знаний об отрасли, ее задачах, функциях, основных применяемых методах, технологиях, объектов управления и т.д.

Активные методы обучения

Неимитационные и Имитационные (симуляционные)

Проблемные лекции Неигровые и Игровые

Тематические дискуссии Имитационные упражнения разыгрывание ролей

Мозговая атака Групповой тренинг деловые игры

Групповая консультация

Педагогические игровые упражнения Учебный тренажер (стимулятор)

Игровые занятия на машинных моделях

2. Умение решать отдельные профессиональные практические задачи.

3. Приобретение навыков предстоящей профессиональной деятельности, которая, как правило, носит коллективный характер, т.е. большинство реальных решений принимается в процессе взаимодействия с руководством,

коллегами и другими участниками, интересы которых могут противоречить друг другу.

Традиционные формы обучения, за исключением производственной практики, практически не затрагивают третий уровень подготовки специалиста.

Симуляционные (имитационные) методы позволяют использовать имитационную модель предстоящей профессиональной деятельности, которая может быть как индивидуальной, когда условно не учитывается взаимодействие с другими участниками процесса, так и коллективной, требующей от участников обучения принятия на себя ролей (должностей), сходных с реальными и имитации их взаимодействия. Исходя из этого имитационные методы обучения можно классифицировать на две группы.

Одним из важных этапов симуляционного обучения является дебрифинг. Дебрифинг (от англ. debriefing — обсуждение после выполнения задания) — следующий вслед за выполнением симуляционного упражнения его разбор, анализ плюсов и минусов действий обучаемых и обсуждение приобретенного ими опыта.

Для эффективного применения имитационного обучения необходимо соблюдение основных методологических и организационных принципов:

1. Интеграция симуляционного обучения в действующую систему профессионального образования на всех уровнях.
2. Наличие законодательной базы, в которой содержится норма о допуске к работе (обучению) с пациентами, а также перечень обязательных компетенций по специальностям, требующих первоочередной организации имитационного обучения. В результате должно стать нормой недопущение (отстранение) к

обучению (работе) с пациентами лиц, не прошедших аттестацию с помощью симуляционных методик в соответствии с перечнем компетенций по своей специальности (уровню образования). Законодательная база должна быть гибкой и совершенствоваться по мере развития этого направления.

3. Интенсивная организация учебного процесса, модульное построение программы имитационного обучения и возможности для одновременного обучения разных категорий медицинского персонала (по виду и по специальности).

Стандартный учебный модуль или стандартный имитационный модуль (СИМ)— единица учебного процесса имитационного обучения равная трем часам рабочего времени Учебного центра, отведенного на непосредственное взаимодействие обучающихся со средствами обучения (практическую подготовку), сопровождаемое педагогическим контролем. Каждая такая единица имеет сформулированный конечный результат подготовки и определенную стоимость. Наличие такой единицы учебного процесса будет позволять производить расчеты потребности подготовки специалистов. СИМ необходим для организации учебного процесса, и каждый из них включает в себя перечень практических навыков, которые будут сформированы (проконтролированы) у обучающихся в течение этого времени.

Таким образом, законодательно утверждено, что использование симуляционного обучения обязательно для программ среднего, высшего и послевузовского непрерывного медицинского образования и должно предшествовать практике. Тем не менее, необходимо определить, как должно функционировать это направление для грамотного использования всех его преимуществ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гришин В.И. Опыт развития инфраструктуры «инновационного вуза» // 24-е Международные плехановские чтения: Тез. докл. – М., 2011. – С. 3-4.
2. Джураев Р.Х. Основы формирования духовных свойств личности // Сборник научно-методических статей УзНИИПН. – Ташкент, 2008. – С. 10-17.
3. Закирова С.А. Опыт развития инноваций в Т 5. Проект Концепции развития непрерывного медицинского образования (НМО) с участием профессиональных медицинских организаций в РФ. URL: www.msmsu.ru/userdata/manual/doc/pro.pdf (дата обращения: 15.04.2016).
4. Зарукина Е.В., Логинова Н.А., Новик М.М. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению: учеб.-метод. пособие. СПбГИЭУ, 2010. 128 с.
5. Вульферт В.Я. Имитационные методы активного обучения: учеб. пособие / Новосибир. гос. аграр. ун-т. Инженер. ин-т. 2-е изд., испр. Новосибирск, 2011. 96
6. Peters V.A.M., Vissers G.A.N. A Simple Classification Model for Debriefing Simulation Games // Simulation Gaming March. 2004. Vol. 35. N. 1. P. 70—84.
7. To Err is Human: Building a Safer Health System / Kohn L.T., Corrigan J.M., Donaldson M.S., eds. Washington, DC: National Academy Press, 1999.
8. Выпускникам медвузов не хватает медицинской практики // Урология сегодня. 2013. №4. URL: <http://urotoday.ru/issue/4-2013> (дата обращения: 9.04.2016).14. Gawande A.A., Zinner M.J., Studdert D.M., Brennan T.A. Analysis of errors reported by surgeons at three teaching hospitals. Surgery. 2003. Vol. 133. P. 614—21.