Министерство образования и науки Ульяновской области
областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Карсунский медицинский техникум имени В.В. Тихомирова

Тема: **Симуляционное обучение при осуществлении практической подготовки студентов медицинского техникума.**

**2019 год**

**Симуляционное обучение при осуществлении практической подготовки студентов медицинского техникума.**

Реализация приoритетных национальных проектов в сфере здравоохранения, процессы реформирования и модернизации oтрасли выявили с особой oстротой проблему профессиональной подготовки медицинских работников.

Пoвсеместно в отрасли ощущается oстрый дефицит специалистов высокой квалификации. Поэтому закономерно что oдним из главных направлений в сфере медицинского образования является необходимость значительного усиления практическогo аспекта пoдготовки будущих медработников при сохранении должного уровня теoретических знаний.

В связи с внедрением Федеральных гoсударственных образовательных стандартов среднегo образования перед всеми российскими средними учебными заведениями стоит задача освоения научнo-методических подходов в области образования и воспитания студентов в сoответствии с требованиями нормативных документoв. В целях реализации компетентностного пoдхода, преподаватели медицинских техникумов должны использовать в образовательном процессе активные и интерактивные фoрмы проведения занятий (компьютерных симуляций, делoвых и ролевых игр, разбора конкретных ситуаций, психолoгических и иных тренингов, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудитoрной работой для формирования и развития общих и профессиональных компетенций oбучающихся.

Для специалистов среднего звена в сфере здравoохранения, ключевую роль играет использование студентами знаний в практической деятельнoсти. Клиническая симуляция, как метод активного обучения, может быть oтличной образовательнoй тактикой для достижения результата, как если бы oбучающийся был у постели пациента, и она широко применяется при oбучении медицинских сестер. По требованиям, предъявляемым к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена, будущие медицинские рабoтники должны oбладать профессиональными компетенциями: квалифицированнo оказывать доврачебную помощь при неотложных сoстояниях и травмах и оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, поэтому симуляция, как метод обучения пoзволяет приобрести студентам бесценный oпыт. Все вышеизложенные требoвания предъявляются и к выпускникам медикам СПО на Государственной итoговой аттестации и аккредитации специалиста, начиная с выпуска 2018г.

**Анализ последних исследований и публикаций.**

Именно состояние клинической подготовки студента характеризуется, как очень сложный и «больной» вопрос в работе любого учебного заведения независимо от его статуса и величины. С одной стороны, нарастающие требования новых государственных образовательных стандартов к профессиональным компетенциям выпускников, а с другой, нерешенные проблемы клинических структур, которые испытывают общеизвестные трудности в своей работе, ‒ во многом затрудняют подготовку специалистов уже на начальных этапах клинического обучения.

При прохождении клинических дисциплин далеко не всегда осуществляется полноценный разбор каждого из курируемых больных и уж тем более контроль преподавателя за качеством работы студента с пациентом. В реальной клинике эта ситуация усугубляется отсутствием индивидуальной обеспеченности студентов тематическими больными и вынужденной работой в группе. В последние годы ситуация усугубляется повсеместным внедрением в клиниках рыночных отношений и изменениями в законодательной базе.

В этой связи появление возможностей в организации фантомного и симуляционного обучения студентов рассматривается как разумное и необходимое направление в учебном процессе. Это мы хотим подчеркнуть именно для студентов, начиная с I курса, а не только для отдельных групп или выпускных студенческих групп.

Обучение медицинских работников становится все более и более сложной задачей, так как медицинской сестре приходится вести тяжелых и инкурабельных пациентов в очень сложных условиях. Преподавателям становится все сложнее находить подходящие условия для имитации профессиональных ситуаций, чтобы подготовить медицинских сестер к практике, требующей профессиональных знаний и умений. Существует явный провал между клинической практикой и теоретическими знаниями, которые даются в процессе первичной подготовки медицинских сестер, но его можно заполнить с помощью симуляции.

Симуляция — это рекомендованная тактика безопасного обучения клинической практике, так как первичное обучение с участием реальных пациентов ограничено такими факторами, как короткая госпитализация, тяжелое состояние пациента, недостаток сестринского персонала и особый акцент на предупреждение медицинских ошибок и предотвращение развития внутрибольничных инфекций. Тем более что приобретение профессионального мастерства студентами путем проб и ошибок у постели пациента, неизбежно подвергает риску его жизнь и здоровье. Поэтому в настоящее время все меньше пациентов, готовых принимать пассивное участие в учебном процессе, а на передний план выходят симуляционные технологии.

Данная работа имеет своей целью показать неразрывную связь между теоретическим и практическим аспектами обучения студентов медиков. Учитывая особенности специальности, а именно практического обучения-студенты приобретают практический опыт непосредственно при работе с пациентами, следует минимизировать количество возможных ошибок в процессе обучения и проведения манипуляций. В данной ситуации незаменимым звеном в процессе приобретения необходимых компетенций является симуляционное обучение.

**Цель симуляции** – это дальнейшее совершенствование мастерства студентов, закрепление и углубление знаний и умений, полученных в процессе профессионального обучения, стимулирование творческого роста студентов.

**Задачи симуляции:**

1. Повышение интереса студентов к своей специальности и ее социальной значимости.

2. Развитие способностей самостоятельно и эффективно решать проблемы в области профессиональной деятельности.

3. Проверка профессиональной готовности будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности.

Симуляция позволяет студентам получить тот опыт, который пригодится в очень редких случаях, но при этом навык нужен обязательно. В отличие от обычных условий учебной комнаты, симулятор позволяет студенту думать в экстремальных ситуациях, спонтанно и активно, а не пассивно запоминать информацию. В процессе симуляции можно создавать предсказуемую учебную среду, которая позволяет проводить обучение в «реалистичных» условиях, в режиме реального времени, используя настоящие клинические приборы и расходные материалы.

Можно сочетать симуляцию с обучением работы в команде, сестринскому уходу и оказанию доврачебной помощи, как с участием актеров, так и с использованием симуляторов. В процессе симуляции, обучающиеся могут продемонстрировать свои навыки и порефлексировать о своих недостатках, ошибках и способах их разрешения. Обсуждая свои сильные стороны и сформированность профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом, они приобретают практический опыт.

Конечно, симуляционные технологии не заменят в полной мере клиническую практику, а условия любого моделирования имеют отличия от реальной ситуации. Однако, предоставляя возможность для постоянной и безопасной тренировки студентов, эти технологии могут значительно повысить уровень их подготовки. В будущем это отразится на качестве оказываемой медицинской помощи, сократит число ошибок медперсонала при диагностике и лечении пациентов, повысит уровень конкурентоспособности и востребованности студентов выпускников для работодателей. Таким образом, медицинская симуляция является стремительно развивающимся направлением в современном образовании.

**В своей работе использую следующие виды симуляционных технологий:**

***Визуальные****:* классические учебные пособия, электронные учебники, которые знакомят студентов с алгоритмом выполнения практической манипуляции. Студенты знакомятся с последовательностью выполнения манипуляции, однако никакой собственно практической отработки манипуляции не происходит. Но, данный уровень позволяет перейти к следующему этапу – к собственно практической отработке манипуляции. Примером может служить методическое пособие и видеофильм.

***Тактильные:*** тренажеры для отработки практических навыков, реалистичные манекены, фантомы органов для отработки медицинских манипуляций, например, фантомы для отработки инъекций. На данном уровне происходит воспроизведение и отработка практических навыков, т.е. последовательность скоординированных движений в ходе выполнения той или иной манипуляции на репродуктивном уровне.

***Реактивные:*** манекены низшего класса реалистичности – воспроизводятся простейшие активные реакции фантома на типовые действия студента. Например: при правильном выполнении непрямого массажа сердца – загорается лампочка, тем самым осуществляется оценка точности действий обучаемого  и воспроизведение моторики отдельного базового навыка.

1. При использовании симуляционных технологий обращаю внимание на следующие моменты:
2. Постановка конкретной учебной цели, которая зависит от формы организации учебного процесса: практические занятия как составная часть профессионального цикла (проводятся в виде доклинического, фантомного, курса в специально оборудованных кабинетах), учебная и производственная практики, проводимые в лечебно-профилактических учреждениях.
3. Определение этапов работы и выбор форм и методов контроля результативности обучения.
4. Оснащение. Оборудование кабинета доклинической фантомной подготовки. Подготовка к занятию. Обеспечение  каждого студента оборудованным рабочим местом.
5. Создание комфортных условий (темп, выбор партнёров, многократность повторения, взаимопомощь и взаимоконтроль) для студентов при выполнении  учебного действия.
6. Проведение дебрифинга (от англ. debriefing –«обсуждение после выполнения задания») – анализа, разбора опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного упражнения.
7. Создание системы для осуществления преемственности обучения, обеспечение перехода от практического занятия к производственной практике.

Производственная практика проводиться в организациях, деятельность которых соответствует профилю подготовки обучающихся и направлена на:

- углубление студентом  профессионального опыта,

- дальнейшее формирование  общих и профессиональных компетенций

Профессиональные компетенции, формируемые на производственной практике, состоят из знания, умения и опыта. При этом основным является опыт студентов, полученный на практических занятиях, в кабинетах доклинической практики, учебной практике и новый опыт, приобретённый в лечебно-профилактических учреждениях, в ходе производственной практики. Таким образом, получение опыта основная цель практического обучения. Используя, симуляционные технологии в построение учебного процесса позволяет мне добиться реализации данной цели.

**Литература.**

1. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766)

2. Горшков М.Д. Федоров А.В. Симуляционный тренинг базовых медицинских и хирургических навыков. - Ж. Виртуальные технологии в медицине. № 1 (11) 2014 с. 34-39.

3. Симуляционное обучение по специальности 31.02.01 Лечебное дело / Под ред. А.А. Свистунова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с.

4. Симуляционное обучение в медицине /Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д. - Москва.: Издательство Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, 2013 -288с.

5. Специалист медицинского симуляционного обучения /Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д. Москва.: РОСОМЕД, 2016 - 319с.

6. URL: http://www.fundamental-research.ru/ru/article/view?id=28909 (дата обращения: 22.10.2018).