

**А. Н. Кулина**

*Научный руководитель: старший преподаватель А. А. Пак*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИН:  
«МЕДИЦИНСКИЙ УХОД И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»  
И ПРАКТИКА «МЕДИЦИНСКИЙ УХОД»**

***Введение***

Для каждого медицинского работника важно профессионально осуществлять манипуляционные техники и медицинский уход. При любой процедуре могут последовать серьезные осложнения при несоблюдении техники выполнения или при нарушении правил асептики и антисептики. Этими знаниями медицинский работник должен обладать не только теоритически, но и практически. Уметь на автоматизме, без единой ошибки выполнять любой тип манипуляций. Для достижения этой цели, с помощью современных технологий, был создан учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения. Целью учебного – повышение эффективности обучения, отработка практических навыков на симуляторах и общее понимание профессии. В научном центре студенты 2-го курса в течении года проходят дисциплину «Медицинский уход и манипуляционная техника», где получают все знания и умения необходимые для среднего медицинского персонала. Так же студенты в одном из 2-ух семестрах учебного года проходят учебную практику «Медицинский уход». В связи со схожестью дисциплин возникает череда вопросов: В каком семестре эффективнее прохождение практики? Какие трудности возникли у студентов в каждом из семестров при совмещении этих двух дисциплин?

***Цель***

Изучив программы практики и медицинского ухода и манипуляционной техники найти положительные и отрицательные аспекты каждой из дисциплин. Выяснить, путем опроса студентов, в каком из семестров эффективнее проходит совмещенное обучение. Понять, в какой последовательности обучение студентов проходит комфортнее: вначале в учебном центре, затем на практике или в обратной последовательности.

***Материал и методы исследования***

Сравнив 2 программы практических занятий по практике «Медицинский уход» и медицинский уход и манипуляционная техника, была составлена сравнительная таблица (таблица 1). Из нее мы видим, что практика, охватывая идентичные МУиМТ темы за меньшее количество времени и занятий.

Таблица 1– Сравнение длительности дисциплин

Дисциплины	Часы практических занятий	Часы в день	Часы лекций	Количество занятий	Продолжительность дисциплины
Практика	72	6	–	12	1 семестр
МУиМТ	108	3	28	36	2 семестра

Студенты на практике изучают все в быстром темпе, что практически не дает в подробностях изучить тему, с учетом того, что за это время студенту нужно отработать практические навыки, выполнить СУРСы. Медицинский уход и манипуляционная техника дает же

возможность тщательно подготовиться к каждой паре, на которой изучается отдельно уход и манипуляции, в отличие от практики, которая захватывает в медицинском уходе и МТ (например, медицинский уход за пациентами с заболеваниями мочеполовой системы, пациентами с ургентной патологией подразумевает так же постановку мочевого катетера и т. д.).

Далее мы непосредственное обучения на базах дисциплин. Практика проходит в больницах, а именно в стационарах, где у студентов есть прекрасная возможность пообщаться с медицинскими персоналами и пациентами напрямую. Самим увидеть, как проходит работа в стационаре, что входит в обязанности каждого члена команды, лично ознакомиться с документацией стационара, и при возможности и разрешения медицинских сестер поучаствовать в их работе. Это несомненно является положительным фактором прохождения практики для студентов и их обучению. Все это при благоприятно сложившихся обстоятельствах.

Но у медицинского персонала всегда много обязанностей, поэтому у них может не быть возможности или времени обучать студентов, если они не освоили до практики какими-либо манипуляции. Тогда только наблюдать и запоминать. Если же медсестра согласна вас обучать, то может возникнуть следующая проблема: при получении разрешения на манипуляцию пациент, узнав, что ему будет проводить процедуру студент, может отказать в ее проведении. Если пациент согласен, и студент будет впервые проводить на человеке манипуляцию, то он непременно будет, это человеческий фактор. Поэтому в научном центре при тренировке манипуляционных техник все оттачивается до автоматизма, чтобы в будущем было как можно меньше сомнений и тревог.

Далее рассмотрим обучение в учебном центре. Первое, и самое главное, обучение проводится на манекенах. Это сразу лишает студента волнения и дает без страха отточить свои умения и исключить все свои ошибки под руководством своего преподавателя. Так же студент изучает не только практическую, но и теоритическую часть более досконально. В конце обучения каждый студент проходит экзамен.

На проведенном выше анализе мы можем подвести промежуточный вывод о положительных и отрицательных сторонах дисциплин (таблица 2).

Таблица 2 – Положительные и отрицательные стороны дисциплин.

	МУиМТ	Практика
Положительные стороны	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Отработка практических навыков на роботах, не зависящие от внешних условий.</li> <li>– Отсутствие возможности навредить кому-либо.</li> <li>– Доскональное изучение материала.</li> <li>– Проверка полученных знаний.</li> <li>– Возможность практиковаться во всех областях медицины</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Личное ознакомление с работой стационара.</li> <li>– Общение с медицинским персоналом.</li> <li>– Участие в работе стационара.</li> <li>– Отработка манипуляционных техник на пациентах.</li> </ul>
Отрицательные стороны	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Не дает полного ощущения работы с живым человеком</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Возможность отработать практические навыки зависит от загруженности медицинского персонала.</li> <li>– Пациент узнав о вашем обучении и малой (отсутствии) практики может отказать в проведении вами процедуры.</li> <li>– Возможность навредить пациенту</li> </ul>

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Среди студентов 2 курса был проведен опрос, в котором поучаствовало 44 человека. 50 % проходили практику в 1 семестре, до прохождения манипуляционной техники и 50 % во 2 семестре, параллельно МТ. Как мы видим, при сравнении диаграмм, обрабатывание практических навыков в симуляционном центре более стабильно.

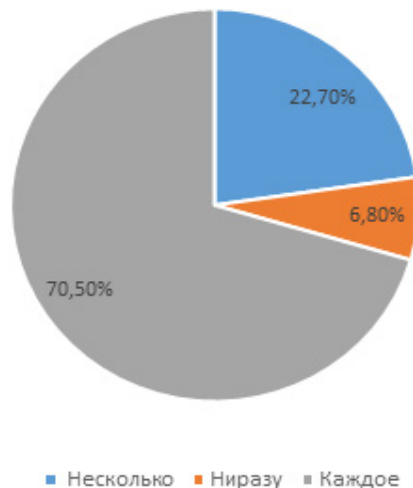


Рисунок 1 – Часто ли студенты обрабатывали практические навыки в СЦ?

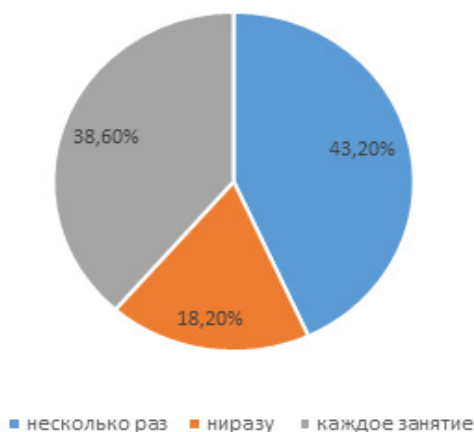


Рисунок 2 – Часто ли обрабатывали практические навыки на пациентах на практике?

Выше мы затрагивали тему отказа пациента от процедуры, в связи с отсутствием опыта, 48,8 % студентов подтвердило, что сталкивались с такими людьми. А вот медицинский персонал всегда с одобрением относится с рвением студентов помогать и в 100 % им позволяли и помогали работать. При этом у 38,6 % студентов интересовались, проходили ли они обучение в симуляционном центре.

У студентов, при работе с людьми, возникали определенные трудности, из-за чего 59,1 % студентов выбрало проходить обучение на работах, а позже переносить полученный опыт на пациента. 86 % участников сказали, что обучение в СЦ подробнее, нежели на практике. Но в плане эффективности люди разделились: 58,1 % считают, что эффективнее в научном центре, а 41,9 %, что вовремя практики эффективнее.

И главным вопросом стал, когда эффективнее проходить практику: до, после или параллельно дисциплине медицинский уход и манипуляционной техники. Большинство считает, что лучше изучать дисциплины параллельно, 59,1 %. Оставшиеся 40,9 % считают, что лучше проходить практику после окончания обучения в учебном центре.

### **Выводы**

В ходе изучения, было выяснено, что обе дисциплины имеют важную теоритическую и практическую роль в подготовке студентов медицинских университетов. Путем теоритического разбора и опроса студентов, были выяснены все стороны каждой из дис-

циплин. И можно сделать вывод, что лучше всего проходить практику по медицинскому уходу или параллельно дисциплине «Медицинский уход и манипуляционная техника», или после прохождения университетской программы за 2 курс, когда у студентов уже будут теоритические и практические знания и опыт, которыми они смогут воспользоваться во время работы с пациентами.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора А. А. Свистунова; составитель М. Д. Горшков. – М.: Издательство Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, 2013. – 288 с.
2. Симуляционные тренинги в медицине: пособие / А. Т. Щастный [и др.]. – Витебск, ВГМУ: 2022. – 173 с.

УДК 004.9:378.147

**В. И. Михайлова**

*Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Михайлов*

*Учреждение образования*

*«Белорусский государственный университет информатики и радиоэлектроники»  
г. Минск, Республика Беларусь*

### **ИНТЕРАКТИВНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ WEB-ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

#### ***Введение***

Педагогический процесс медицинского вуза имеет особую специфику. Применение активных форм обучения в преподавании медицинских дисциплин обусловлено тем, что студенты должны не только получить определенные знания, но и уметь применять их в конкретной практической ситуации [1]. В настоящее время задачей высшей школы является подготовка высококвалифицированного профессионала, способного принимать решения быстро и адекватно в нестандартной ситуации, совмещающего практическую деятельность с исследовательской работой. Максимальное выполнение поставленной цели требует решения задач с внедрением современных новейших форм обучения в медицинском вузе. Перспективной задачей вуза является развитие и внедрение web-технологий в научную, педагогическую и клиническую деятельность на всех этапах профессионального образования врачей [2–6]. Кейс-метод (Case Based Learning) – это исследовательский подход, который используется для глубокого и многогранного понимания сложной проблемы в контексте реальной жизни. Кейсы в области медицины являются интерактивным средством анализа конкретной ситуации, проведения диагностики и дифференциальной диагностики, выбора лечебной тактики. Применение кейс-метода дополняет традиционные методы обучения (лекции и практические занятия) и направлено на получение новых знаний, на формирование профессиональной компетентности, умений и навыков. Таким образом, внедрение в образовательный процесс кейс-метода с применением интерактивных веб-технологий является важной составляющей современного обучения в медицинском университете.

#### ***Цель***

Проанализировать преимущества и недостатки применения ситуационных задач с использованием web-технологий в обучении студентов медицинских вузов.

#### ***Материал и методы исследования***

Проведено изучение эффективности аудиторных и внеаудиторных интерактивных форм обучения, применяемых в процессе обучения студентов медицинских университетов по литературным данным. Проведена разработка и тестовое применение интерактивной клинической ситуационной задачи по онкологии на онлайн-платформе на базе кафедры