

5. Обеспечить баланс между культурно-досуговыми мероприятиями и собственно процессом обучения. Скорректировать данную область в направлении усиления межнациональных связей с вовлечением общественных организаций и объединений.

6. Привлекать обучающихся из числа иностранных граждан к научно-методической работе по химическим направлениям, для снятия барьера между научно-педагогическими традициями.

Список литературы

1. Арефьев А.Л. Международный рынок образовательных услуг и российские вузы // Высш. образование в России. – М., 2008. – №2. – С.154-157.
2. Арефьев А.Л. Экспорт российского образования: основные показания и тенденции // Высш. образование в России. – М., 2010. – № 1. – С. 125-141.
3. Зотова, О. И. Некоторые аспекты социально-психологической адаптации личности [Текст] / О. И. Зотова, И. К. Кряжева // Психологические механизмы регуляции социального поведения. – М., 1979.
4. Кон, И. С. Социология личности [Текст] / И. С. Кон. – М., 1967.
5. Тавокин Е.П. Основы методики социологического исследования: Учебное пособие. – М.: ИНФРА-М, 2009. – 239 с.

Б.Ш. Минасов, Н.Н. Аслямов, И.Э. Нигаметзянов, В.Т. Канбегов, Р.А. Саубанов
ТРАДИЦИИ СИМУЛЯЦИОННОГО ПРЕПОДАВАНИЯ
НА КАФЕДРЕ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ С КУРСОМ ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом ИДПО

Аннотация. В работе изложены практико-ориентированное преподавание травматологии, ортопедии. Обеспечение цифровыми технологиями СРО. Использование интерактивного метода, для формирования мотивационных действий обучающегося.

Ключевые слова: симуляционный метод обучения, цифровые технологии в оптимизации СРО.

Введение. В последнее десятилетие активно обсуждается внедрение симуляционных, виртуальных технологий в подготовку медицинских кадров. Большинство публикаций делает ссылку на опыт применения имитационных технологий, появившихся значительно раньше за рубежом.

К сожалению, авторы публикаций преподносят обсуждаемую технологию, как «ноу-хау» в педагогике отечественной высшей школы. В то время как, на многих кафедрах БГМУ использование предлагаемых методик уходит в глубину многих десятилетий. Совершенно очевидно, освоение компетенций на тренажерах, фантомах, муляжах, ролевых игр с подготовленным «стандартизированным пострадавшим или больным», имеет большое преимущество в устойчивости навыков в ближайшем и отдаленном периодах.

Обзор литературы. Одна из самых древних профессий «костоправ» обуславливала и методику проведения преподавания предмета. Сотрудники кафедры, имея значительный опыт практической работы, использовали имитационные методы для освоения практических навыков студентами оказания доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи при переломах длинных трубчатых костей, околоуставных и внутрисуставных повреждениях, вывихах [1,2]

Для достижения реалистичности созданы тренажеры: учебно-тренировочные стенды, иллюстрирующие вектор смещения отломков при околоуставных переломах под воздействием мышечных групп верхней и нижней конечностей. Оцифрова-

ны атласы огнестрельных ранений головы грудной клетки, живота, конечностей, инфекционных осложнений ран. [3]. Кроме того, силами сотрудников кафедры выполнены тренажеры скелетного вытяжения, тренажер для освоения техники вправления отломков и устранения подвывихов при различных видах механизма травмы голеностопного сустава, тренировочная модель «сухожильного шва», электрифицированный стенд «Лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях экстремальных ситуаций».[4,5]

Методология. При подготовке студентов, ординаторов, используется компьютерная программа «виртуальная операционная», проводился тренинг на муляжах «остеосинтез отломков костей по АО».

Актуальность внедрения симуляционных методик возросла, в связи с существующими нормативными актами (Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», в котором указывается о праве пациента отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи, приказ МЗ РФ 15.01., приказ МЗ РФ 15.01.07 №30 «Об утверждении порядка допуска студентов высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам», где упоминаются муляжи (фантомы, совершенствование методик симуляционного обучения травматологии и ортопедии значительно возросло в последние десятилетия с переходом на ФГОС ВО.

Результаты. На кафедре травматологии и ортопедии в целях повышения усвоения компетенций обучающихся были созданы стандартные имитационные модули, такие как консервативные методы диагностики и лечения переломов длинных трубчатых костей, внутрисуставных и околосуставных повреждений, тактика и лечение вывихов в крупных суставах, политравма, травматический шок, синдром длительного сдавления, реабилитация травматологических и ортопедических больных, рентгенодиагностика врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Каждый модуль состоит из перечня практических навыков, обеспечен имитационными тренажерами фантомами, муляжами, рентгенограммами, авторскими фильмами, видеосюжетами клинических наблюдений преподавателями кафедры, сценариями ролевой игры.

Под контролем преподавателя каждый студент должен наложить транспортную шину Крамера, Дитерихса. Организационно участники разбиваются попарно и выполняют действия поочередно роль «стандартизированного пострадавшего» и врача. Также отрабатывается техника вправления вывиха в плечевом суставе по Джанелидзе, Кохеру, Репозиции переломов и вывихов Монтеджа, Луи Де Кервена, Колеса, Смиа, Галиацци. Вправление переломов и вывихов в голеностопном суставе отрабатывается на учебно-тренировочном тренажере.

Технику скелетного вытяжения отрабатывают на тренажере, оборудованном шиной Белера, муляжом нижней конечности, скобой и спицами Киршнера, спице натягивателем.

Стандартный имитационный модуль «Политравма, травматический шок, синдром длительного сдавления» отрабатывается под контролем преподавателя на, созданных сотрудниками кафедры, фантомах. Деловое сотрудничество с ГБУЗ РБ ГКБ № 10 г. Уфа позволило создать современное образовательное пространство, оснащённым компьютерами, (за счет клинической больницы) и тренажерами.

Интеграция симуляционных методов в традиционные формы педагогики, не подменяла работу с больным, проводились клинические, тематические обходы пациентов, курация больных, обсуждение клиники и методов лечения.

Особенности аспектов, которые неуместны при обсуждении у постели больного, воспроизводились в виде ролевой игры в учебном классе. С этой целью среди

студентов, имеющий опыт участия в драмах кружках, назначался «стандартизированный пострадавший», назначались, в соответствии с предполагаемой специализацией, участковый врач, врач скорой помощи, травматолог или хирург.

Симуляционная работа в виде ролевой игры позволяла усилить мотивацию обучения студентов 5 и 6 курсов, провести контроль полученных теоретических знаний, визуализировать симптомы данного повреждения и многократно повторить манипуляции каждому студенту группы.

Современные методы оперативного лечения демонстрируются в учебных фильмах, сделанных в том числе совместно со студентами, соответствующими рентгенограммами.

Создание центров симуляционного обучения должно дополнять, но не ограничивать использование методик на кафедрах. При проведении занятий по обсуждаемой методике на кафедрах имеет ряд преимуществ, таких как преподаватель, знакомясь на первом занятии со студентами, знает предполагаемую специализацию, что позволяет дифференцированную подготовку обучаемых. Практический опыт преподавателя позволяет моделировать реальную ситуацию, виртуально внедрять обучаемого, при этом проводить контроль навыков и умений. Коллективное обсуждение всей группой компетенций испытуемого позволяет создать психоэмоциональный фон, сопутствующий устойчивому закреплению учебного материала. Работа на имитантах, тренажерах, фантомах, транспортное шинирование по алгоритму «делай как я» позволяет производить несколько подходов для закрепления навыка. Нередко студенты, производя кино-фотосъемку для внеаудиторной подготовки.

Выводы. В профессиональной деятельности педагогов нескольких поколений на кафедре травматологии и ортопедии сохраняется обязательный компонент профессиональной подготовки студентов — освоение компетенций, умений и навыков с использованием тренажеров, фантомов, ролевых игр, объединенных и стандартный имитационный модуль.

Учебно-методическое обеспечение (фантомы, тренажеры тематические авторские фильмы и др.) производится сотрудниками кафедры.

Устойчивость освоения рабочей функции поддерживается визуализаций тематического фильма как в учебном классе, так и во время внеаудиторной подготовки.

Список литературы

1. Мовшович, И. А. Оперативная ортопедия: моногр. / И.А. Мовшович. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 448 с
2. Руководство по травматологии для медицинской службы гражданской обороны. - М.: Медицина, 2017. - 312 с.
3. Линн, Н. МакКиннис Лучевая диагностика в травматологии и ортопедии . Клиническое руководство / Линн Н. МакКиннис. - М.: Издательство Панфилова, 2015. - 144 с
4. Корнилов Н.В. — Травматология. Краткое руководство для практических врачей. Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Осташко В.И., Редько К. Г. СПб.: «Гиппократ», 1999г. — 240 стр.
5. Балина О.Г. Использование методов активизирующего обучения в вузе в контексте деятельностного подхода. Научный обозреватель. 2017. № 3 (75). С. 11-15.