



ILM-FAN FIDOKORI

xalqaro ilmiy-amaliy
ko'rik tanlovi

1-TO'PLAM MAQOLALAR TO'PLAMI



Farg'ona
oktabr
2022

«Ilm-fan fidokori» mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy ko'rik tanlovi materiallari
(25-oktabr 2022-yil) – T.: Rishton Madaniyat markazi.

Xalqaro ilmiy-amaliy ko'rik tanlovi materiallari to'plamida Respublikamiz o'qituvchilari, soha mutaxasislari, ilmiy tadqiqotchilar, magistrlar, talabalarning ilmiy maqolalari o'rin olgan.

Tashkilotchi:

“Ustozlar uchun” respublika pedagoglar jurnali tahririyati rahbari

Hamkorlar:

- Farg'ona viloyat hokimligi;
- “Ustozlar uchun” MCHJ;
- Qo‘qon davlat pedagogika instituti;
- Liberal demokratik partiyasi;
- Buxoro davlat universiteti;
- Innovatsiya, texnologiya va strategiya markazi;
- “BOBEK” global fan va innovations 2021 central asia Qozog'iston respublikasi tashkiloti;
- “World scientific research journal” tahririyati;
- Farg'ona politexnika instituti;

To'plamda nashr etilgan maqola va tezislardagi ma'lumotlarning haqqoniyligiga mualliflar mas'uldirlar.

Ushbu to'plam Rishton tumani hokimligi hamda “Ustozlar uchun” ilmiy tadqiqotlar markazi tomonidan 2022 yil 25 oktabrdagi 5-sonli qarori bilan nashrga tavsifiya etilgan.



**МЕСТО СИМУЛЯЦИОННОГО ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В
МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

Садикова С.И.

Ташкентская медицинская академия.

Одним из интерактивных видов деятельности в образовательной методике является симуляционное обучение через погружение в среду, путем воссоздания реальной клинической ситуации, которая позволяет обогатить или заместить практический опыт обучаемого с помощью искусственно созданной ситуации, имеющей место в реальном мире в полной интерактивной манере.

Современный период социально-экономического развития Узбекистана определяет необходимость значительного повышения качества подготовки специалистов и движущей силой для внедрения симуляционного обучения это давление со стороны общественности - 1999 г. Национальный институт медицины выдвинуло следующее предложение. «Человеку свойственно ошибаться: ежегодно в учреждениях здравоохранения США случается от 44 тыс. до 98 тыс. смертей вследствие предотвратимых врачебных ошибок; до 400 тыс. смертей в мире ежегодно связано с предотвратимыми медицинскими ошибками. Создание более надежной системы здравоохранения это веяние времени.

Давление со стороны пациентов: 49% оказались довольны тем, что стали первыми пациентами практиканта, который накладывает хирургические швы; 29% довольны при проведении зондирования; 15% не возражали при проведении люмбальной пункции.

Студенты во время обучения осваивают и совершенствуют навыки на амбулаторном приёме и встречаются с пациентами преимущественно с травмой, инфекционными процессами кожи и подкожной клетчатки и достаточно редко с хирургическими заболеваниями.

Использование интерактивных технологий в учебном процессе позволяет перейти от пассивного к активному способу реализации образовательной деятельности, при котором обучающийся является главным участником процесса обучения.

Конечно, существует возможность отработки практических навыков на муляжах. В первую очередь, это относится к освоению инвазивных вмешательств. Однако такие навыки, определяющие важные моменты подготовки и становления врача, как поверхностная пальпация живота, определение симптомов острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, аускультация и т.д., требуют лонгитюдной работы именно с



пациентами. Процесс овладения практическими навыками – процесс длительный, и такие инвазивные методики обследования манипуляции, как постановка зонда, пункция образований для забора материала на цитологическое исследование, катетеризация мочевого пузыря, возможно для большей части студентов по первому уровню – «знаю, как выполнить, видел». Но даже для освоения навыков на таком уровне необходим определённый временной период. Не последнее значение в решении данных вопросов имеет материально-техническая база, таким интерактивным методом образовательной методики является симуляционное обучение.

В медицинском образовании симуляционное обучение - это современная технология обучения и оценки практических навыков, умений, основанная на реалистическом моделировании, имитации клинической ситуации - для чего используются различной сложности и реалистичности учебные модели.

Преимущества и принципы симуляционного обучения являются форматом с ярко выраженными практическими акцентами, клинический опыт без риска для пациента, тренинг в удобное время, снижение стресса при первых самостоятельных манипуляциях, профессиональная подготовка в соответствии с индивидуальными запросами, максимальное погружение в реальность, возможность обучения медицинским вмешательствам при редко-встречаемых и жизнеугрожаемых патологиях, практическое решение вариативных клинических сценариев, объективная оценка достигнутого уровня.

Существует множество видов симуляторов:

Механический тренажер - тренажер, выполненный из различных материалов (силикон, пластик), с помощью которого осваиваются отдельные практические навыки (инъекции, пункции, катетеризация).

Муляж - модель органа или части тела в натуральную величину, не обладающая тактильными и функциональными характеристиками воспроизводимого объекта.

Фантом - модель органа или части тела в натуральную величину, обладающая рядом тактильных и функциональных характеристик воспроизводимого объекта.

Манекен - механическая полноростовая модель низкой степени реалистичности, с помощью которой отрабатываются базовые практические навыки и умения (уход, сестринские и врачебные манипуляции, транспортировка, неотложка)



Виртуальный тренажер - (симулятор) - устройство, состоящее из программного обеспечения, компьютера и электронно-механической периферии.

Манекен-имитатор пациента - более сложная механическая полноростовая модель человека, снабженная электронными устройствами, которые дают оценку правильности выполнения манипуляции (звук, свет).

Робот-симулятор пациента - изделие высшего класса реалистичности, имеет сложную электронно-механическую конструкцию, которая на основе программного обеспечения реалистично имитирует физиологические реакции пациента в ответ на проводимое лечение (манипуляции, введение медикаментов). Можно использовать стандартную медицинскую аппаратуру.

Организация деятельности симуляционного центра - это подбор персонала, руководящих кадров, определение миссии и задач, определение контингента, определение содержания тренингов, закупка оборудования, разработка организационно-распорядительной и учебно-методической документации.

Принципы симуляционного обучения заключаются в создании обстановки максимальной реалистичности, корректной интеграции симуляционного обучения в действующие дополнительные профессиональные программы, реализации различных форм симуляционного обучения в рамках непрерывного образования студентов и медработников

Реализации принципов симуляционного обучения достигают путем документирования и видео менеджмента, реализация принципа «наслоения» уровней реалистичности, максимальная индивидуализация обучения с использованием различных методов и приемов, в том числе назначение экспертов, наблюдателей, оптимизация и правильная организация дебрифинга, отработка профессиональных ситуаций через разработку и решение «клинических сценариев», развитие “нетехнических” навыков (когнитивных, социальных и др.), систематическое обучение персонала по вопросам симуляционного обучения.

Таким образом, в заключении хотелось бы отметить эффективность медицинского образования более продуктивна при применении симуляционного вида обучения.

Литература

1. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе: учебное пособие / А.И. Артюхина, В.И. Чумаков. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. 49 стр.



2. Ларичев, А.Б. Можно ли овладеть практическими навыками, обучаясь в медицинском ВУЗе: мифы и реальность // Роль учебно-исследовательской работы по хирургии в подготовке студентов: Материалы VII Всероссийской конференции общих хирургов Российской Федерации. – Красноярск, 2012. – С. 554–555.
3. Самохвалова В. И. Культурология: Краткий курс лекций. - Москва, 2002.
4. Федоров А. А. Введение в теорию и историю культур: Словар. Москва 2005.
5. Опыт внедрения интегрированного обучения: проблемы и перспективы. М. К. Телеуов, Р. С. Досмагамбетова, Ш. С. Калиева. Сборник материалов с конференции «Интегрированное обучение: состояние и направления развития» Караганда 2011г



SANOYEVA SARVINOZ NA'MATULLAYEVNA	
ВОЗМОЖНОСТИ КОГНИТИВНО – БИХЕВИОРАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ КОРРЕКЦИИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТ МИОКАРДА	361-366
ДЖАЛИЛОВА СОЖИДА ХАМРАЕВНА	
МЕСТО СИМУЛЯЦИОННОГО ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ Садикова С.И.	367-370
МАКТАВГАЧА ТА'ЛИМ YOSHDAGI BOLALARNING OILADAGI TARBIYASI VA PSIXOLOGIK XUSUSIYATLARI DAVLATOVA NOILA BOBOYDAVLAT QIZI	371-379
BOSHLANG'ICH SINIF TABIIY FANLARNI O`QITISHDA TAJRIBALAR O`TKAZISHNING TA'LIMiy VA TARBIYAVIY AHAMIYATI	380-384
АТАYEVA BAXRINISA ABDUVAXIDOVNA	
PYTHON DASTURLASH TILINING GRAFIK IMKONIYATLARIDAN FOYDALANIB DASTUR TUZISH METODIKASI DJUMOBOYEVA YANGLISH EGAMNAZAROVNA	385-391
BOSHLANG'ICH TA'LIM O'QUVCHILARINI MATEMATIKAGA QIZIQTIRISHDA KREATIV YONDASHUV. SODIKOVA GULMIRA NIYAZOVNA	392-396