

УДК: 616

РОЛЬ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ ПОДГОТОВКИ В СИСТЕМЕ АТТЕСТАЦИИ ИНТЕРНОВ ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ ЗАВЕДЕНИЙ УКРАИНЫ

*Гринзовский А.М., Вежновець Т.А., Власенко О. Н, Калашченко С.І.,
Мартиненко С.О.*

*Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, Киев,
Украина*

Ключевые слова: военная медицина, медицина чрезвычайных ситуаций, КРОК 3, интерактивные и симуляционные методы обучения.

Цель: изучение роли военной медицины на формирование профессиональных компетенций интернов в системе высших медицинских заведений Украины с целью усиления конкурентоспособности высшего медицинского образования, оптимизации условий для международной мобильности интернов и расширение возможностей украинских медицинских специалистов на отечественном и международном рынках труда и оценки соответствия уровня профессиональной компетентности квалифицированных специалистов с высшим образованием (на этапе выпуска с интернатуры) в системе аттестации интернов.

Повышение уровня знаний и обмен опытом преподавания цикла военно-медицинской подготовки интернам на кафедрах высших медицинских учреждений (ВМУ) для формирования навыков и компетенций по объему, последовательности и организации действий медицинских работников в случае возникновения чрезвычайных ситуаций и боевых действий.

Введение. При преподавании военно-медицинской подготовки интернам в ВМУ акцентируется внимание на вопросах медицинской сортировки раненых во время чрезвычайных ситуаций и боевых действий, формах и методах организации медицинского обеспечения населения и военнослужащих в современных условиях, а также рассматриваются принципы оказания медицинской помощи раненым и больным в условиях применения противником современного оружия, в том числе токсических веществ промышленного и военного происхождения, а также организация оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Учитывая глобальные климатические изменения, стремительное развитие промышленности, высокую вероятность возникновения техногенных катастроф с большим количеством пострадавших, в том числе и при возникновении военных конфликтов, насущной необходимостью является организация обучения деятельности медицинских работников всех уровней оказанию медицинской помощи в условиях дефицита времени и ресурсов [3].

Основная часть. Современный врач должен быть готов не только к оказанию экстренной медицинской помощи в неотложных ситуациях на месте реагирования, оказать психологическую помощь, подготовить раненых к следующим этапам оказания медицинской помощи, но и организовать прибытие усиления, в том числе спасателей и военных медиков, а при необходимости, так же эвакуацию населения и пострадавших.

Военный врач после прохождения военной подготовки является ведущим лицом медицинской службы Вооруженных Сил, которая организует и практически воплощает в практику медицинского обеспечения большой объем знаний по военной медицине и смежных с ней дисциплин в зависимости от вида боевых действий. Успешно выполнять поставленные задачи могут те врачи, которые имеют углубленные знания по основам общевойсковой подготовке, умеют анализировать обстановку, сложившуюся во время проведения боевых действий или же чрезвычайных ситуаций, и принимать наиболее оптимальное решение с учетом особенностей течения боевой хирургической травмы и терапевтической патологии, проводить комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, обеспечивать медицинскую защиту от поражающих факторов оружия массового поражения или же от чрезвычайных ситуациях биологического происхождения [1, 3].

Необходимость глубоких знаний в данной сфере поддерживается на государственном уровне и есть неотъемлемым компонентом в системе аттестации интернов. Тестовым экзаменом «Крок 3. Общая врачебная подготовка» оценивается соответствие уровня профессиональной компетентности квалифицированных специалистов с высшим образованием (на этапе выпуска с интернатуры независимо от специализации) [4].

Проведённые нами исследования распределение тестовых заданий по направлениям было выявлено высокий уровень удельного веса тестовых заданий с тематикой характерной для военно-медицинской подготовки. В последние годы количество тестов с военно-медицинской подготовки на экзамене «Крок 3. Общая врачебная подготовка». Так в буклете 2019 (весна) тестовые задания с тематикой характерной для военно-медицинской подготовки составили 13,5 % от общего количества, 2019 (осень) - около 14%, 2020 (весна) - 12,3%, 2020 (осень первая смена) - 13,07%, 2020 (осень вторая смена) - 12,3%, 2021 (весна первая смена) - 13,3%, 2021 (весна вторая смена) - около 18,6% [5].

Следует учитывать то, что в 2019 году в буклете было 200 тестов, а в 2020 их количество уменьшилось до 130, в 2021 до 150. Следует отметить что в 2021 году (весна вторая смена) выявлено рост в процентном эквиваленте количества тестов с военно-медицинской подготовки [1, 3]. При обеспечении военно-медицинской подготовки интернов на кафедре медицины чрезвычайных ситуаций и тактической медицины рассматриваются все типовые тестовые задания и изучаются основные вопросы реагирования на чрезвычайные ситуации и действия в боевых условиях. За последний учебный год кафедра обеспечила обучение интернов по специальностям таким как: общая практика-семейная медицина, нейрохирургия, фтизиатрия, отоларингология.

Для успешной реализации образовательного процесса на базе кафедры медицины чрезвычайных ситуаций и тактической медицины Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца обеспечено на достаточно высоком уровне методическое, методологическое и кадровое обеспечение.

Основними видами учебных занятий являются: лекции, практические, дистанционные и интерактивные занятия, групповые упражнения, симуляционные тренинги и самостоятельная работа интернов (самостоятельная внеаудиторная работа).

Большое значение при аудиторных формах проведения занятий уделяется интерактивным и симуляционным методам обучения. Эти современные методы помогают более успешно решить вопрос овладения практическими навыками и демонстрации их на фантомах и муляжах.

Методики организации практических занятий направлены на активное привлечение в учебный процесс моделирования ситуации при выборе соответствующего метода оказания медицинской помощи. При этом, до занятий не привлекаются реальные пациенты, а привлекаются подготовленные позоранты, используются виртуальные пациенты, фантомы и т.п. Такая методология позволяет максимально придерживаться основ деонтологии и медицинской этики, и несет максимальный воспитательный и социальный характер обучения.

Выводы: Таким образом, вопрос военно-медицинской подготовки интернов не теряет актуальности, требует дальнейшего развития, усовершенствования технологии и методологии учебного процесса учитывая стойкую тенденцию к дистанционным формам и методам обучения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вороненко Ю. В. Напрями розвитку системи медичної освіти в Україні: погляд у майбутнє // Медична освіта. 2017. № 3. С. 32–35.

2. Лёвкин О.А. Опыт использования симуляционных технологий при обучении врачей и парамедиков / О.А. Лёвкин, К.В. Сериков // Матеріали XII навч.)метод. конф. ДЗ «ЗМАПО МОЗ України». – Запоріжжя. – 2015. – С. 67–68.

3. Військово-медична підготовка : підручник для студентів вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів України I-IV рівнів акредитації / М. І. Бадюк [та ін.]; за ред. Бадюка М.І. ; Укр. військ.-мед. акад. МО України. - 2-ге вид., допов. - Київ : МП Леся , 2016. - 481 с.

4. <https://www.testcentr.org.ua>

5. Буклети КРОК 3, 2019 рік весна, 2019 рік осінь, 2020 рік весна, 2020 рік осінь перша й друга зміна, 2021 рік весна перша й друга зміна (<https://www.testcentr.org.ua/uk/krok-3>).