

Некоторые аспекты преподавания медицины катастроф в медицинском вузе

Военная кафедра УО «Гродненский государственный медицинский университет»
В данной статье авторы делятся опытом преподавания медицины экстремальных ситуаций, рассматривают проблемы и пути их решения возникающие при изучении данной дисциплины студентами на военной кафедре Гродненского государственного медицинского университета, а так же раскрываются методы достижения высокого уровня обучения.

В мире в результате стихийных бедствий, аварий, катастроф, пожаров, несчастных случаев в быту и на производстве ежегодно погибает около двух-и получают травмы несколько десятков миллионов человек. Все чрезвычайные ситуации такого рода нередко представляют значительную проблему для служб здравоохранения, так как они создают массовый поток пострадавших, превосходящий возможности медицинского обслуживания. Поэтому в последние десятилетия во всем мире особенно интенсивно развивается и совершенствуется самостоятельное научно-практическое направление, получившее название «Медицина катастроф», связанное с оказанием экстренной медицинской помощи одновременно большому количеству пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Отличительной особенностью медицины катастроф является способность концентрации в зоне чрезвычайной ситуации сил и средств, достаточных для эффективного проведения комплекса медицинских мероприятий пострадавшему населению.[6]

Проблемы медицины катастроф требуют углубленной подготовки врачей различных специальностей. В основу такой подготовки должно быть положено изучение методов интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, направленных на спасение жизни пораженных и при эвакуации их в лечебные стационары, а также организационных вопросов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим.

Еще Н.И. Пирогов в своих трудах, посвященных организационным проблемам военной медицины, убедительно показал решающее значение организаторской деятельности врачебного состава.[8] Он писал: «Если врач не предложит себе главной целью, прежде всего, действовать административно, а потом уже врачебно, то он совсем растеряется, и ни голова его, ни руки не окажут помощи».

Маловероятно, что в ближайшем будущем число аварий, катастроф и стихийных бедствий значительно уменьшится. Для ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций необходимо привлечение значительного числа медицинских работников, врачей различных специальностей, умеющих работать в экстремальных условиях.

Целенаправленное изучение медицины катастроф (экстремальной медицины) и, прежде всего, ее важнейшего раздела – организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях позволит в более короткие сроки приобрести знания, необходимые для выполнения сложных и ответственных обязанностей врача. Созданная в системе здравоохранения новая структура – служба экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, переименованная в последующем в службу медицины катастроф, предопределила подготовку всего медицинского

персонала здравоохранения и других отраслей экономики к действиям в необычных (чрезвычайных) условиях. Такая подготовка стала осуществляться первоначально в ВУЗах последипломного образования (1990 г.), а затем и в других медицинских высших учебных заведениях. С 2002 года по единой адаптированной программе она обязательна для всех медицинских ВУЗов Республики Беларусь и изучается на 3-ем курсе обучения.

Однако мы считаем преподавание медицины катастроф на 3 курсе медицинского ВУЗа преждевременным. Эту дисциплину целесообразно было бы изучать на 6 курсе, когда у студентов имеется определенный фундамент клинических знаний по организации медицинского обеспечения войск, военной токсикологии, военно-полевой хирургии, военно-полевой терапии и военной эпидемиологии.[6]

Студенты после 2 курса еще не знакомы с организацией здравоохранения, основами клинических (и большинства теоретических дисциплин; объемом и содержанием различных видов помощи (1-й врачебной, квалифицированной и специализированной); медицинской сортировкой; организацией санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Они испытывают затруднения в силу общей неподготовленности, грамотно оценивать сложную медико-тактическую обстановку, складывающуюся при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях и принимать правильное решение в роли руководителя здравоохранения различного уровня. Поэтому преподавательскому составу нужно приложить немало усилий, чтобы устранить данный пробел, постоянно искать и совершенствовать формы и методы проведения занятий, активизировать учебный процесс.

В преподавании медицины экстремальных ситуаций мы внимательно следим за всеми публикациями в военной периодической печати, посвященным опыту войск и военно-учебных заведений в изучении, разработке и применении прогрессивных методик преподавания. Эти материалы дают нам много полезного.

Среди факторов, определяющих эффективность учебно-воспитательного процесса, центральное место занимает уровень методики преподавания, ее соответствие современным требованиям, целям и задачам обучения, психофизиологическим особенностям познавательной деятельности студентов.[3] Достижению высокого уровня методического обучения, как было отмечено комиссией смотра – конкурса военных кафедр, в значительной мере способствуют разработанные на военной кафедре нашего университета учебно-методические комплексы.

Учебно-методические комплексы разработаны с целью повышения качества образовательного процесса, полноты учебно-методического обеспечения по учебным дисциплинам на военной кафедре Гродненского государственного медицинского университета.[1]

Обращаем внимание на то, что медицинским работникам всех уровней придется проводить сложные и ответственные мероприятия по оказанию всех видов медицинской помощи пострадавшему населению, участвовать в эвакуационных и других мероприятиях. При изучении темы «Защита населения в чрезвычайных ситуациях», кроме теоретического рассмотрения принципов и способов защиты населения, обязательно с каждой учебной группой проводим занятия в убежищах предприятий, где студенты практически знакомятся с организацией защиты рабочих и служащих, объектов народного хозяйства, содержанием и использованием защитных средств в условиях повседневной жизни, хранением и порядком выдачи средств индивидуальной защиты.

Один из способов защиты населения – эвакуацию в загородную зону – разбираем на макете местности, установленном в классе, применительно к реально планируемой эвакуации сотрудников и студентов университета. Кроме того, для контроля усвоения знаний по данной теме используем компьютерный контроль. На занятиях демонстрируем цветные диафильмы и видеофильмы, совершаем экскурсии в учебно-методический центр и музей противопожарной безопасности, где студенты знакомятся с большой и полезной экспозицией противопожарных мероприятий и просматривают тематический учебный кинофильм.

При изучении тем медицинского профиля широко используем такую форму обучения, как реферирование научной литературы по наиболее важным проблемным вопросам с последующим заслушиванием и обсуждением. Студенты выполняют учебно-исследовательскую работу по ряду тем, утвержденных на заседании кафедры. В последующем они выступают на научных конференциях. Их работы публикуются в научных сборниках и журналах республики. [4]

При проведении семинарских занятий главной целью считаем выработку студентами на основе анализа изученного материала собственных взглядов на проблему и пути ее решения. [5]

В результате размышлений и рассуждений совместно с товарищами и преподавателем происходит не усвоение готовой истины, а в некотором смысле ее открытие. [8]

Кроме реферативных сообщений используем и другие приемы и методы работы на семинаре: -обсуждение проблемы в микрогруппах (3 – 4 человека) и дискуссии между этими группами: -игровые и состязательные (группа против группы, кто ответит лучше на поставленный вопрос или взаимная постановка вопросов студентами по изучаемой теме). Все это оживляет и активизирует работу студентов, развивает мышление и творчество. [2]

Кроме того, при изучении темы «Оценка обстановки при возникновении чрезвычайных ситуаций» рассматриваем ситуацию, которая может возникнуть при аварии на Гродненском ПО «Азот», где может находиться около 20000 тонн сжиженного аммиака. Рассматриваем сигналы и схему оповещения населения города Гродно и маршруты выхода населения в безопасные места. В ходе этих занятий студенты оценивают медицинскую обстановку, принимают и докладывают свои решения.

Таким образом, принятая методика преподавания, знания, показываемые студентами на зачете, позволяют сделать вывод, что студенты в основной своей массе, усваивают теоретический материал и приобретают необходимые практические навыки, предусмотренные программой изучения медицины катастроф.

Литература

1. Ивашин, В. М., Шпаковский, В. А., Глебов, А. Н. Разработка и внедрение передовых методик при проведении занятий со студентами по токсикологии экстремальных ситуаций и медицинской защите // Проблемы и перспективы высшего медицинского образования: материалы межрегиональной учеб.-метод. конференции. Витебск, 2000. С. 299 – 300.
2. Ивашин, В. М. и др. Оптимизация и совершенствование программированного контроля по предметам военной подготовки на военной кафедре Гродненского госмедуниверситета // Проблемы и перспективы высшего медицинского образования: материалы межрегиональной учеб.-метод. конференции. Витебск, 2000. С. 301.

3. Ивашин, В. М. и др. Пути повышения профессионального мастерства преподавателей военных кафедр медицинских вузов // Проблемы и перспективы высшего медицинского образования: материалы межрегиональной учеб.-метод. конференции. Витебск, 2000. С. 300 – 301.
4. Ивашин, В. М., Глебов, А. Н., Прохоров, И. И. Значение частных методик преподавания токсикологии в системе военно-медицинской подготовки студентов // Медицинское образование 21 века: сб. материалов 3-й международной научной конференции. Витебск, 2004. С. 705 – 707.
5. Ивашин, В. М., Маршалов, В. В, Бармин, О. А. Обучающие программы по военной токсикологии и медицине катастроф // Общие проблемы информатизации здравоохранения. Минск, 1992. С. 95.
6. Камбалов, М. Н., Анашкина, С. А. О необходимости совершенствования организации преподавания дисциплины «Медицина экстремальных ситуаций» при подготовке офицеров медицинской службы запаса // Военная медицина. 2008. № 1. С. 15 – 16.
7. Флюрик, С. В., Корабач В. Н., Ивашин В. М. Обучение на военной кафедре студентов факультета медицинских сестер с высшим образованием // Медицинское образование 21 века: сб. материалов 3-й международной научной конференции. Витебск, 2004. С. 698 – 699.
8. Шварц, Ю. С. Возможность дистанционного обучения в военном образовании // Вестник военной академии Республики Беларусь. 2004. № 2 (3). С. 105 – 108.