

Михайло МАЗУР

викладач кафедри спеціальних дисциплін та професійної підготовки факультету № 1 КННІ ДонДУВС

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВДОСКОНАЛЕННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ПРАВООХОРОНЦІВ

Оволодіння методами та навичками надання домедичної допомоги – важлива складова спеціальної підготовки сучасних поліцейських, обсяг та кількість навчальних годин, які передбачені для такої підготовки не є достатньою для якісного навчання.

Аналіз навчально-методичного комплексу навчальної дисципліни з огляду на вимоги сьогодення показує, що задля ефективної підготовки курсантів ВНЗ системи МВС зі специфічними умовами навчання (1 семестр, 90 навчальних годин, з них 42 – «самостійна підготовка») вочевидь недостатньо передбачених НМК аудиторних годин, в рівній мірі це стосується як і передбачених годин для викладення лекційного матеріалу, так і практичних і семінарських занять. Надзвичайно важливим в цьому сенсі є питання збільшення часу для практичних занять.

Навчальну дисципліну курсанти вивчають у другому семестрі першого курсу, і до випуску через 2-3 роки частково рівень підготовленості знижується, що знов-таки не сприяє якості підготовки фахівця, який опиняється у територіальному підрозділі. Пропозицією покращення такого стану є перегляд програм підготовки. На прикладі КННІ – ефективною мірою було рішення кафедри СД та ПП КННІ протягом 2022-23 років провести для курсантів випускних курсів (3-го та 4-го курсу відповідно) цикли додаткових тренінгів з домедичної підготовки та тактичної медицини.

З огляду на існуючий дефіцит запланованого в НМКД часу, збільшення зустрічей із викладачем задля засвоєння передбачених вмінь, навичок та компетенцій – відбувається за рахунок додаткових занять, під час щотижневих

консультацій тощо, численних тренінгів за окремими напрямками надання домедичної допомоги для курсантів, що продовжують навчання після проходження курсу домедичної підготовки. Але такі вимушені заходи не є виходом з існуючого положення.

Специфічні та обумовлені певними подіями та тенденціями періоду часу із 2020 року і дотепер труднощі у вивченні навчальної дисципліни «Домедична підготовка» вимагають всебічного та негайного розгляду із відповідними системними та комплексними рішеннями, інакше кажучи-рівень загальноосвітньої підготовки здобувачів вищої освіти є низьким, що значно ускладнює засвоєння теоретичного підґрунтя під час вивчення базових положень дисципліни. ЗВО після тривалого періоду дистанційної освіти у випускних класах середньої школи не мають відповідних знань із хімії, фізики, біології, що не сприяє розумінню та засвоєнню такої комплексної та складної у теорії навчальної дисципліни, якою є домедична підготовка. Нажаль, ця тенденція щороку посилюється, що вимагає від науковців, викладачів, гарантів та відповідних департаментів МОН та МВС відповідних заходів для покращення існуючої ситуації.

Враховуючи виклики часу, необхідність якісної та всебічної підготовки майбутніх правоохоронців, їх повноцінна підготовленість в якості рятівників, які першими прибувають на місце події і здатні(але ж і зобов'язані) надавати домедичну допомогу всім, хто її потребує при відсутності на місці події осіб із спеціальною медичною освітою – поза сумнівом. Виконання поставлених перед ЗВО завдань потребує значного збільшення часу підготовки та ретельного перегляду існуючих навчальних програм, учбових планів з метою забезпечення поглибленого вивчення певних розділів навчальної дисципліни та введення додаткових модулів, задля ефективного процесу навчання та підготовки [7].

Впровадження новітніх методик навчання, створення умов для покращення рівня підготовленості ЗВО у розрізі завдань та цілей вивчення навчальної дисципліни неможливо без покращення рівня матеріально-технічного

забезпечення, збільшення оплати праці викладачів – адже без цього падає рівень мотивації та неможливо задіяти кваліфікованих фахівців, здатних професійно організувати вишкіл майбутніх рятувальників, одночасно вкрай необхідним є значне збільшення часу та обсягу підготовки[4].

Збільшення часу аудиторних годин та зміни підходів до практичних занять, введення у програми ЗВО тактичної медицини – така пропозиція є актуальною, ще й з огляду наступного: навчання у напрямку тактичної медицини має відбуватися, але не за рахунок наявних годин для домедичної підготовки тощо.

Виявлені у процесі експериментальної перевірки ефективні технології формування навичок домедичної допомоги, а саме: симуляційне навчання (91,1%), імітаційно-рольове моделювання (84,2%), муляжування (82,4%), тренінги (73,3%) потрібно активно застосовувати в учбовому процесі. Відповідно, не лише це досягатиметься лише через забезпечення кафедр різноманітним наочним приладдям, манекенами та муляжами, розхідними матеріалами тощо, а і обґрунтованим нормуванням часу практичних занять задля створення дидактичних та методологічних умов, які відповідають сучасним світовим стандартам [1].

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Бондаренко О.М. Сутність, функції і структурні компоненти валеологічної компетентності студента університету Валеологія: сучасний стан, напрямки та перспективи розвитку / матеріали V міжнародної науково-практичної конференції, квітень, 2007 р.: у 3-х т. / за ред. проф. М. С. Гончаренко. Харків: 2007. Т. 1. С. 31–37.
2. Бондаренко О.М. Філософські, соціальні і педагогічні аспекти безпеки життєдіяльності людини. Проблеми сучасності: культура, мистецтво, педагогіка: зб. наук. пр. / за заг. ред. Гребенюка Г. Є. Харків-Луганськ: Стиль-Издат, 2003. С. 6–14.
3. Гудзевич Л.С. Моделювання та муляжування як необхідний елемент опанування навичками домедичної допомоги. Актуальні питання географічних,

біологічних та хімічних наук. Основні наукові проблеми та перспективи дослідження: збірник наукових праць ВДПУ. Вип. 12 (17). Вінниця, 2015. С. 94.

4. Гудзевич Л.С. Особливості формування навичок першої допомоги в умовах професійної підготовки майбутніх учителів / Л.С. Гудзевич, А.В. Калібабчук. *MaterialyXIMiedzynarodowejnaukowi-praktycznej konferencji “NaukovaprzestrzenEuropy2015”* Volume 21. Medycyna: Przemysl. Naukaistudia. P. 17-18.

5. Екстрена медична допомога (догоспітальні протоколи): посібник// за редакцією професора О. В. Богомолець, професора Г. Г. Роціна. Київ. Юстон. 2016. 212 с. 32 8. Екстрена медична допомога на догоспітальному етапі: навчальний посібник / В. О. Крилюк, С. О. Гур'єв, А. А. Гудима та ін. Київ. 2016. 400 с.

6. Іонова О. М. Розвиток здоров'я особистості через освіту: досвід вальдорфської школи / Педагогіка здоров'я: матеріали наук. практ. конф. 2011р. / (гол. Ред. проф. О. М. Микитка). 2011. С. 13–21.

7. Ковальчук Л. Я. Основні тенденції розвитку світової вищої школи. Впровадження сучасних технологій у навчальний процес Тернопільської державної медичної академії імені І. Я. Горбачевського: досягнення і перспективи / Л. Я. Ковальчук / Медична освіта. 2000. № 2. С. 5 – 11.

8. Крилюк В. О. Домедична допомога. Серцево-легенева реанімація. (алгоритми та маніпуляції: методичний посібник / В. О. Крилюк, В. Ю. Кузьмін, І. В. Кузьмінський . К., 2017. 73 с.

9. Крилюк В. О. Домедична допомога. Травма. (алгоритми та маніпуляції: методичний посібник / В. О. Крилюк, В. Ю. Кузьмін, І. В. Кузьмінський. К., 2017. 84 с.

10. Левицький П. Р. Особливості засвоєння практичних навичок студентами медичного факультету з медицини надзвичайних ситуацій / П. Р. Левицький / Медична освіта. 2012. № 3. С. 49-51.