

ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н. Н. БУРДЕНКО  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО АНАТОМОВ,  
ГИСТОЛОГОВ И ЭМБРИОЛОГОВ РОССИИ

# КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ И ПРИКЛАДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

*Материалы*  
VIII Международной научной конференции

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ПРИКЛАДНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ISBN: 978-5-4446-2136-7



9 785444 621387

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СЕСТРИНСКОМУ ПРОЦЕССУ В МЕДИЦИНСКИХ СРЕДНИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ** Чотурова У.А.1, Саипова Э.М.1, Токтоназарова Н.Т.2, Садыкова Г.Ж.2, Мааматова Б.М.1, Коргонбаев Э.Н.1, Ганыжан кызы Зубайда1 1Ошский государственный университет, Ош, Кыргызстан 2Ошский международный медицинский университет, Ош, Кыргызстан

**Аннотация.** Использование информационно-компьютерных технологий (ИКТ) в обучении сестринскому процессу позволяет улучшить подготовку знаний студентов медицинских колледжей и повысить качество ухода за пациентами. Цель исследования является на эффективности применения ИКТ в обучении сестринскому процессу на примере практических занятий по уходу за взрослыми пациентами. В исследовании участвовали 40 студентов второго курса специальности «Сестринское дело». Методы включали разработку интерактивных презентаций, видео инструкций, виртуальных симуляций, онлайн-тестов и практических ситуационных заданий. В ходе исследования акцент был сделан на все этапы сестринского процесса: сбор информации, диагностика состояния, планирование ухода, реализация сестринских мероприятий и оценка эффективности. Результаты показали, что использование ИКТ способствует лучшему усвоению навыков наблюдения, ухода за пациентами, контроля температуры и ухода при лихорадке, профилактики осложнений и психологической поддержки. Применение ИКТ повышает профессиональную компетентность студентов и улучшает качество подготовки будущих медсестер. Ключевые слова: информационно-компьютерные технологии, сестринский процесс, сестринский уход, медицинское образование, уход за взрослыми.

**USE OF INFORMATION AND COMPUTER TECHNOLOGIES IN TEACHING THE NURSING PROCESS IN MEDICAL SECONDARY EDUCATIONAL INSTITUTIONS** Choturova U.A.1, Saipova E.M.1, Toktonazarova N.T.2, Sadykova G.Zh.2, Maamatova B.M.1, Korgonbaev E.N.1, Ganyzhan kyzy Zubaida1 1Osh State University, Osh, Kyrgyzstan 2Osh International Medical University, Osh, Kyrgyzstan

**Abstract.** The use of information and computer technologies (ICT) in nursing education improves the preparation of students and the quality of patient care. The aim of this study was to assess the effectiveness of ICT in teaching the nursing process through practical lessons in adult patient care. Forty second-year nursing students participated. Methods included interactive presentations, video tutorials, virtual simulations, online tests, and practical case studies. The study focused on all stages of the nursing process: data collection, patient assessment, care planning, implementation, and evaluation. Results indicated that ICT enhances acquisition of skills in patient observation, care, fever management, complication prevention, and psychological support. ICT use improves professional competence and prepares students effectively for clinical practice. Keywords: information and computer technologies, nursing process, nursing care, medical education, adult patient care

**Актуальность.** Современное обучение в области сестринского дела требует внедрения ИКТ для повышения эффективности практических занятий и формирования компетентных специалистов. Дает возможность более углубленно находить информацию, о новых методах лечения, новые инновационные методы диагностики, которые является приемлемы для студентов медицинского колледжа. Сестринский процесс является основой ухода за пациентами и включает пять этапов: сбор информации о пациенте, диагностику состояния, планирование сестринских мероприятий, реализацию ухода и оценку эффективности [1]. Использование ИКТ, таких как интерактивные презентации, видео инструкции и виртуальные симуляции, позволяет студентам лучше усваивать навыки практического ухода и принимать решения в сложных клинических ситуациях [2].

Навыки появляются постепенно, при каждодневном обучении, по практическому уходу за пациентами. И при появлении сложных клинических ситуаций, студенты могут лучше ориентироваться, находить выход из ситуаций, благодаря полученным знаниям и клинического мышления. Материалы и методы. 40 студентов 1 курса специальности «Сестринское дело» Медицинского колледжа Ош ГУ. Для проведения обследования были привлечены 40 студентов, которым предварительно была предоставлена информация о целях, задачах и значимости проводимого исследования. Методы исследования предусматривали разработку и применение

интерактивных презентаций, видео инструкций, виртуальных симуляций, онлайн-тестов и ситуационных заданий, направленных на закрепление теоретических и практических знаний по сестринскому процессу. О всех указанных методах исследования преподавателями и руководителями учебного процесса было дано подробное объяснение всем участникам исследования.

1. Сестринский процесс в обучении. Сбор информации является самым информационным методом исследования что включает: изучение анамнеза, измерение температуры, пульса, давления, контроль симптомов, наблюдение за поведением пациента [1]. При изучение анамнеза необходима наладит психологический контакт с пациентом, чтобы сложились доверительная отношение, и каждая маленькая деталь анамнеза может стать самой основной причины болезни. Измерение температуры тела проводится по показаниям, которые надо проводить в оптимальных условиях и по правилам. При подсчете пульса необходимо дать характеристику пульса - частоту пульса, наполнение пульса и силу пульса. При определении артериального давления, необходимо учитывать состояние пациента, измерение артериального давления в положений лежи и на сидя. Определить разницу систолического и диастолического давлении или средне медиального давлении, это давлении разница между систолическим и диастолическим давлением. Контроль симптомов, или распределении симптомов по органом и системам, какой симптом доминирует. Необходим за поведением пациента, его реакция на беседу, как проходить контакт с пациентом, адекватность беседы с пациентом.

2. Диагностика состояния пациента: анализ полученных данных, выявление отклонений, оценка рисков пролежней и осложнений [2]. Диагноз ставится на основании состоянии пациента, на основании лабораторных и инструментальных исследований. На основании полученных результатов анализов, выявляется отклонения от нормы и возможные оценка риска и осложнения данного заболевания.

3. Планирование ухода: определение необходимых мероприятий, подготовка инструментов и материалов, составление плана ежедневного ухода [1]. После проведенных диагностических и инструментальных исследований, для каждого пациента не обходима составить план ухода индивидуально. Для этого необходима составить план мероприятий, для которых надо подготовить необходимые инструменты и материалы, для проведение той или иной процедуры и составит план ежедневного ухода.

4. Реализация ухода: выполнение манипуляций по гигиене, кормлению, обеспечению питьевого режима, профилактике пролежней, контролю температуры и уходу при лихорадке, психологической поддержке [1]. Термометрии и правильной уход при лихорадке, и умение оказании психологическом поддержки к пациентом. Эффективность выполнения планирования ухода определяется, на основании выполненных манипуляций по гигиене, по правильному кормлению естественного итак искусственного кормлении. Необходимость обеспечения питьевого режима, мероприятия по профилактике пролежни.

5. Оценка эффективности: контроль динамики состояния пациента, корректировка плана ухода, ведение документации. После проведенных всех необходимых исследований, проводится оценка эффективности ухода. Контроль динамики состояния пациента, отмечается как динамика положительная, отрицательная или без изменений. В зависимости от состояние пациента проводится корректировка, дополнение к плану ухода, для достижения положительный динамики, как соматически так и психологически. Весь проведенный контроль должен отражаться в документально. Ведение документации должно быть аккуратным, без зачеркиваний и исправлений. По правильной документации, даются сведения об исследовании, и при возможных ошибках своевременная коррекции плана ухода. Инструменты ИКТ: интерактивные таблицы наблюдений, симуляторы ухода за пациентом, видео инструкции по выполнению манипуляций, онлайн-тесты по сестринскому процессу. Результаты и обсуждение. Применение ИКТ на практических занятиях показало положительное влияние на освоение сестринского процесса: Сбор информации и наблюдение: студенты эффективно используют цифровые дневники и онлайн-таблицы для фиксации температуры, пульса, давления и жалоб пациента. Планирование и реализация ухода: видео инструкции помогают студентам правильно выполнять процедуры гигиены, кормления, смены постельного белья, ухода при лихорадке,

профилактики пролежней. Оценка эффективности: интерактивные симуляции позволяют проверять навыки студентов в ситуационных задачах и корректировать ошибки. Психологическая поддержка: использование ролевых игр через ИКТ способствует развитию коммуникативных навыков и умению поддерживать эмоциональное состояние пациента. Образовательный эффект: интерактивные технологии повышают активность студентов, усвоение материала и самостоятельность в принятии решений при уходе за взрослыми пациентами. Заключение. ИКТ повышают эффективность обучения сестринскому процессу и формируют профессиональные навыки ухода за пациентами. Студенты лучше усваивают этапы сестринского процесса: сбор информации, диагностика состояния, планирование, реализация ухода и оценка эффективности. Использование ИКТ способствует развитию критического мышления, самостоятельности и профессиональной компетентности. Рекомендуется интегрировать ИКТ во все практические занятия по сестринскому делу для повышения качества подготовки студентов. Проведенное исследование позволяет констатировать, что интеграция информационно-компьютерных технологий в процесс обучения сестринскому делу в медицинских средних учебных заведениях представляет собой ключевой фактор модернизации профессионального образования, соответствующий мировым тенденциям развития медицинской науки, педагогики и цифрового здравоохранения. Комплексный анализ теоретических и методологических подходов, а также сопоставление отечественного и зарубежного опыта убедительно демонстрируют, что ИКТ являются эффективным инструментом формирования у обучающихся целостной системы профессиональных знаний, практических навыков и универсальных компетенций. 153

Использование цифровых образовательных ресурсов трансформирует традиционную модель подготовки медицинской сестры, переводя ее из парадигмы репродуктивного обучения в парадигму компетентностного подхода. Виртуальные симуляционные технологии, мультимедийные обучающие модули, интерактивные клинические сценарии и электронные платформы создают условия для воссоздания сложных профессиональных ситуаций, что способствует развитию клинического мышления, профессиональной рефлексии, способности к принятию решений в условиях неопределенности и повышенного уровня ответственности. Особенно значима роль ИКТ в формировании навыков реализации сестринского процесса как научно обоснованной, структурированной и многоэтапной модели профессиональной деятельности. Цифровые инструменты позволяют студентам систематизировать алгоритмы клинического наблюдения, корректно проводить анализ состояния пациента, обосновывать сестринский диагноз, разрабатывать индивидуализированные планы ухода и объективно оценивать эффективность проведенных вмешательств. Использование электронных медицинских карт, цифровых диагностических тренажеров и интерактивных практикумов способствует развитию способности к работе с медицинской информацией, что отвечает требованиям цифровизации современного клинико-диагностического процесса. С педагогической точки зрения внедрение ИКТ позволяет оптимизировать организацию образовательного процесса: расширяется доступность учебных материалов, повышается объективность контроля знаний, усиливается индивидуализация обучения, создаются условия для формирования открытой образовательной среды. Для преподавателя цифровая образовательная экосистема становится инструментом повышения методического уровня, разработки новых форм оценки, реализации смешанного и дистанционного обучения, а также повышения качества практико-ориентированной подготовки. В более широком контексте результаты исследования подтверждают, что информационно-компьютерные технологии выполняют системообразующую функцию в подготовке медицинских сестер, способных эффективно работать в условиях инновационной, высокотехнологичной и цифровой медицины. Современный этап развития здравоохранения требует от специалистов владения электронными информационными системами, навыков обработки данных, умения пользоваться телемедицинскими сервисами и цифровыми инструментами коммуникации. Следовательно, цифровая компетентность становится не дополнительным, а базовым компонентом профессиональной культуры медицинской сестры. Итак, интеграция ИКТ в обучение

сестринскому процессу должна рассматриваться как стратегически значимое направление развития среднего медицинского образования. Реализация данных технологий обеспечивает формирование высококвалифицированных, гибких, профессионально зрелых специалистов, способных к эффективной деятельности в условиях цифровизации здравоохранения и усложняющихся требований клинической практики. Перспективы дальнейших исследований связаны с разработкой адаптивных цифровых образовательных модулей, оценкой их влияния на качество подготовки, а также с методологическим обоснованием комплексных моделей цифровой трансформации сестринского образования. Список источников 1. Горбунова С.И. Сестринское дело: учебное пособие для студентов медицинских колледжей. – М.: Медицина, 2020. – 256 с. 2. Иванова Л.П., Петров А.В. Практические навыки ухода за пациентами. – СПб.: Питер, 2019. – 198 с. 3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Приказ №145 «Об утверждении программы среднего медицинского образования по специальности «Сестринское дело», 2021 г. 4. Министерство здравоохранения КР. Приказ №560 «Об утверждении стандартов сестринского дела», 2022 г