

установить диагноз и составить план лечения. Работа завершается защитой данной клинической ситуации перед экзаменатором. Логическим завершением шестилетнего обучения служит этап итоговой государственной аттестации выпускников, проводимый на базе ЦПУ. Предлагаемые задания по четырем специальностям (хирургия, терапия, акушерство и гинекология, реаниматология) позволяют с большой степенью объективности оценить умения выпускника. В 2012 году этот экзамен проводился для выпускников лечебного факультета уже в пятый раз.

В настоящее время для специалистов ПДО разработан специальный тренинговый тренажерный цикл, рассчитанный на совершенствование мануальных навыков оказания неотложной медицинской помощи в экстренной ситуации. Курс рассчитан на ординаторов первого года обучения, включает 24 аудиторных часа и предусматривает отработку на тренажерах и симуляторах основных приемов оказания неотложной медицинской помощи на доклиническом этапе.

С 2010 года прошло 650 участников, отметивших высокую практическую значимость подобной формы обучения.

Независимая экзаменация знаний и навыков специалистов здравоохранения в Казахстане – инструмент повышения безопасности и качества медицинских услуг

Сыздыкова А.А., Ахметов В.И., Капанова Г.Ж., Сарсенова Л.К.

Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Алматинский государственный институт усовершенствования врачей, Республиканский центр оценки знаний и навыков. Алматы, Республика Казахстан

В рамках Государственной программы развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы и Проекта «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан», финансируемого Международным Банком Реконструкции и Развития, реализуется комплекс мероприятий по совершенствованию системы подготовки специалистов здравоохранения. Президент Казахстана Н.А.Назарбаев в числе приоритетных задач реформы образования обозначил создание независимых центров подтверждения квалификации на базе отраслевых ассоциаций и отделение процедуры оценки качества обучения от образовательных услуг. Как результат подготовительной работы, проведенной в 2005-2011 годах, создан и начал работу Республиканский центр оценки знаний и навыков, кото-

рый призван обеспечить продвижение международных стандартов качества подготовки медицинских кадров, в том числе через лицензирование и сертификацию.

Концепция развития центра предполагает создание независимой системы мультимодальной оценки профессиональной квалификации специалистов здравоохранения и выпускников; разработку и предоставление инновационных и научно-обоснованных услуг и продуктов, являющиеся справедливыми, надежными и эффективными, и результаты которых могут быть документированы посредством соответствующих исследований, как имевшие положительное влияние на здоровье населения Республики Казахстан; развитие симуляционного обучения и координация деятельности филиальной сети, включающей региональные симуляционные центры и учебно-клинические центры в медицинских вузах и колледжах.

Тренинг тренеров

Свистунов А.А., Грибков Д.М., Шубина Л.Б., Коссович М.А.

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова. Москва

Имитационное (симуляционное) обучение при правильном применении имеет высокую образовательную ценность. Одним из факторов правильного применения является предварительная подготовка преподавателей. Такое обучение должно включать в себя базовые вопросы педагогики, общие принципы имитационного обучения, подготовку сценариев, умение обеспечивать обратную связь и безопасную работу с оборудованием. Неподготовленные преподаватели приносят больше вреда, чем пользы для реализации идеи имитационного обучения. Это выражается не только в порче оборудования и отказе от применения имитации в будущем, но и в том, что студенты после обучения остаются плохо подготовленными. Именно поэтому специальная подготовка преподавателей является очень важным этапом внедрения имитационного обучения в систему непрерывного профессионального образования медицинских кадров. Потому что медицинское образование, обеспечивающее высокое качество – это не просто дополнение обучением на тренажерах, а это использование определенных педагогических технологий, обеспечивающих преемственность системы формирования, отработки и совершенствования практических навыков и подготовку к выполнению профессиональной деятельности на всех этапах обучения медицинского работника.

В Центре непрерывного профессионального образования (ЦНПО) ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова с большим пониманием относятся к проблеме недостаточной подготовки преподавателей и всеми силами стараются исправить эту ситуацию. Так, например, была разработана специальная программа для преподавателей по подготовке из них тренеров-экспертов имитационного обучения. Программа реализует радиальную форму модульного обучения, когда слушатели осваивают обязательный модуль в количестве 12 часов, направленный на педагогическую подготовку, а затем предлагается пройти обучение по имеющимся модулям в качестве «Ученика». Будущий преподаватель ЦНПО может пройти подготовку как по одному учебному модулю по выбору, так и по нескольким, сформировав свою программу, продолжительность которой будет соответствовать продолжительности выбранных модулей. Программа включает в себя общие принципы педагогики и имитационного обучения, тестирование и развитие собственных возможностей и личных качеств, разбор примеров (на конкретном оборудовании и с приглашением тренеров из других центров), создание новых сценариев. Часть программы планируется реализовывать дистанционно через образовательный портал «Первого меда».

К настоящему моменту в ЦНПО сформировалось два варианта подготовки преподавателей. Первый творческий – когда преподаватели заранее и часто приходят в ЦНПО для подготовки занятия, для разработки совместно с персоналом ЦНПО сценариев, наглядных пособий, учебных видеофильмов и системы педагогического контроля. Второй репродуктивный – в ходе которого преподавателям передается готовый модуль, с целью сохранения стандарта обученности. В ходе деятельности ЦНПО было установлено, что для разработки сценариев занятий с использованием ролевых игр и разработки системы оценки необходимо привлечение высококвалифицированных специалистов, а для ведения тренингов использовать этих же лиц нецелесообразно, так как для таких задач подходят лица, задача которых строго требовать от обучающихся соблюдения алгоритма и совершенствовать свое выполнение. В качестве таких тренеров подходят смежные специалисты, лица со средним медицинским образованием и молодые врачи, которые прошли подготовку по педагогике. Для проведения сложных тренингов с ролевыми играми необходимо привлечение двух этих категорий специалистов.

Дополнительной задачей, которую удается решать при привлечении смежных специалистов (техников, инженеров, биологов, химиков), является задача интеграции различных дисциплин. Например, обоснование сведениями

естественных наук действий медицинских специалистов (принцип работы дефибриллятора, механика работы инструментов, гемо и фармакодинамика и т.д.).

В числе проблем подготовки преподавателей можно выделить следующие: отсутствие понимания у руководства кафедр (отсутствие специально выделенного времени на подготовку), снобизм самих преподавателей (переоценка своих возможностей, недопонимание деятельностного подхода к обучению), отсутствие легитимных конкретных алгоритмов профессиональной деятельности. Подбор авторитетного куратора по каждому модулю, группе модулей и обучение преподавателей во внешних организациях может помочь в решении этих проблем.

Опыт создания обучающего симуляционного центра в Челябинской государственной медицинской академии

Долгушин И.И., Волчегорский И.А., Чукичев А.В., Гиль Е.В.

ГБОУ ВПО «Челябинская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ», Челябинск

Обучающий симуляционный центр (ОСЦ) при ГБОУ ВПО «Челябинская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ» был открыт 01.09.2011 года во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 г. № 1220 «О финансовом обеспечении за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета создания обучающих симуляционных центров в федеральных государственных учреждениях».

Для организации ОСЦ с момента выхода постановления нам понадобилось около 5 месяцев. Ввод центра в эксплуатацию был осуществлен в несколько этапов:

- определение миссии, разработка и принятие положения об ОСЦ на Ученом совете Академии;
- выделение места для расположения центра, составление сметы и проведение капитального ремонта помещений на конкурсной основе;
- маркетинговые исследования, составление и подача заявки на оборудования для ОСЦ;
- проведение аукциона и подписание Государственных контрактов на поставку оборудования согласно утвержденной заявке;
- определение места ОСЦ в структуре академии и составление штатного расписания;
- составление учебно-тематического плана циклов усовершенствования и разработка учебно-методических комплексов;
- монтаж и ввод в эксплуатацию оборудования;
- обучение персонала центра.