

Выводы

Как показал представленный краткий анализ опроса — большинство выпускников без особого энтузиазма относятся к внедрению первичной аккредитации специалистов, однако, растет доля тех, кто видит в этом процессе явные положительные моменты. Этапы ПАС, безусловно, сложны и имеют ряд особенностей при подготовке и прохождении. Эти вопросы регулярно обсуждаются и профессиональными сообществами и представителями медицинских вузов и мнение выпускников здесь тоже имеет свою значимость. Важно (и результаты опроса это подтверждают), чтобы взаимодействие профессионального сообщества и выпускника начиналось уже во время обучения. Организовать это — задача как практического здравоохранения, так и медицинского вуза.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ ПОСЛЕ РАБОТЫ В КАЧЕСТВЕ ВРАЧЕЙ УЧАСТКОВЫХ-ТЕРАПЕВТОВ

Копылов Е. Д., Лопатин З. В., Садальский Ю. С., Богданова О. Г.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1212
После практической подготовки все студенты сохранили средний уровень коммуникативных навыков, аналогичный исходному уровню оценки после теоретического обучения, однако в группе студентов, прошедших повторное оценивание, были обнаружены существенные отличия в специфических коммуникативных способностях. Эмпатия и способность собирать анамнез значительно улучшились, в то время как структура сбора анамнеза и невербальное поведение снизились. Таким образом, общая оценка осталась неизменной, отображая баланс между улучшившимися, ухудшившимися и неизмененными компетенциями.

Features of the development of communication skills among students after working as district therapists

Kopylov E. D., Lopatin Z. V., Sadalsky Yu. S., Bogdanova O. G.
Mechnikov North-Western State Medical University,
Saint-Petersburg, Russian Federation

Summary

After practical training, all students retained an average level of communication skills, similar to the initial level of assessment after theoretical training, however, in the group of students who underwent re-assessment, significant differences were found in specific communication skills. Empathy and ability to take anamnesis improved significantly, while the structure of history taking and non-verbal behavior decreased. Thus, the overall score remained unchanged, reflecting the balance between improved, deteriorated and unchanged competencies.

Актуальность

Эффективная коммуникация необходима для создания плодотворных и доверительных взаимоотноше-

ний между пациентом и врачом. Обучение студентов данным навыкам становится одной из важнейших целей медицинского образования. Тем не менее, требуется разработать подходы к оценке данных умений, так как исходя из множественных опросов, приобретенные навыки постепенно утрачиваются в период обучения в медицинском университете.

Цель

Оценить особенности коммуникации студентов медицинского вуза в симулированных условиях, максимально приближенных к клинической среде, до и после их работы в качестве помощника врача участкового-терапевта

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 256 студентов 5 курса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова МЗ РФ по специальности «Лечебное дело», оценка коммуникативных навыков проводилась в симулированных условиях на базе аккредитационно-симуляционного центра СЗГМУ им. И. И. Мечникова. Студенты проходили 36 часовой курс, посвященный базовым коммуникативным навыкам. Результаты приобретенных теоретических знаний оценивались путем сбора анамнеза у симулированного пациента. Из 256 человек были выбраны 68 студентов, закончивших учебный цикл поликлинической терапии, и вновь оценены, используя симуляционную среду.

Результаты

После практической подготовки все студенты сохранили средний уровень коммуникативных навыков, аналогичный исходному уровню оценки после теоретического обучения, однако в группе студентов, прошедших повторное оценивание, были обнаружены существенные отличия в специфических коммуникативных способностях. Эмпатия и способность собирать анамнез значительно улучшились, в то время как структура сбора анамнеза и невербальное поведение снизились. Таким образом, общая оценка осталась неизменной, отображая баланс между улучшившимися, ухудшившимися и неизмененными компетенциями.

Выводы

Полученные результаты подчеркивают равную значимость контакта и работы с пациентами, практических занятий в симулированной среде и теоретической подготовки для приобретения, поддержания и развития коммуникативных навыков, акцентируя внимание на важности комплексного подхода к обучению клинической коммуникации в течение всего периода обучения в медицинском вузе.

ОРГАНИЗАЦИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Лопатин З. В., Копылов Е. Д., Садальский Ю. С., Богданова О. Г.
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, г. Санкт-Петербург, Российской Федерации

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1242
В работе рассматривается приоритетность симуляционного обучения на базе больничного отделения, такое как внутреннее обучение и симуляционное обучение «на месте».

Organization of simulation medical education

Lopatin Z. V., Kopylov E. D., Sadalsky Yu. S., Bogdanova O. G.
Mechnikov North-Western State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

Annotation

The article discusses the prioritization of hospital-based simulation training, such as in-house training and in-situ simulation training.

Актуальность

Симуляционное медицинское образование традиционно проводится в виде симуляционного обучения в специализированных центрах. Некоторые отделения больницы также обеспечивают симуляционную среду за пределами клиники, используя учебные комнаты, созданные для отработки навыков вне клинических условий, что можно назвать внутренним обучением. Помещения для внутреннего обучения могут быть частью больничных отделений и в некоторой степени напоминать симуляционные центры, но часто в меньшей степени оснащены техническим оборудованием. Симуляционное обучение «на месте» (СОНМ), внедренное за последнее десятилетие, является инструментом группового взаимодействия людей и проводится в отделениях по уходу за пациентами с медицинскими работниками в их собственной рабочей среде. СОНМ может быть объявленным (сотрудники информированы о проведении симуляционного обучения) и необъявленным (сотрудники, вовлеченные в симуляционную среду не знают целей и приоритетных ожиданий от их деятельности).

Результаты

В нерандомизированных исследованиях утверждается, что симуляционное обучение «на месте» более эффективно для образовательных целей, чем другие типы обучающей среды. И наоборот, немногие существующие сравнительные исследования, рандомизированные или ретроспективные, показывают, что выбор обстановки, похоже, не влияет на индивидуальное или групповое обучение. Тем не менее, симуляционное обучение на базе больничного отделения, такое как внутреннее обучение и СОНМ, приводят к лучшим результатам в групповом обучении. Литература предлагает некоторые улучшения организации обучения на основе необъявленного типа СОНМ. Однако было замечено, что последний вариант организации образовательной среды без предварительного уведомления персонала был сложной задачей для планирования и проведения обучения, а также более напряженным для участников. Необходимо и далее развивать определенные аспекты организации, планирования и проведения наиболее подходящих вариантов симуляционного обучения.

Выводы

Основываясь на текущих ограниченных исследованиях, мы предполагаем, что выбор варианта организации симуляционного медицинского образования не влияет на индивидуальное и групповое обучение. Обучение на базе отделений больниц, такое как внутреннее обучение и, особенно, СОНМ, приводят к большим положительным результатам в групповом обучении. Общие цели медицинского образования могут помочь в выборе варианта симуляции.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛИРУЮЩЕЙ ИГРОВОЙ ПРОГРАММЫ, КАК ОДИН ИЗ ЭТАПОВ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Чурсин А. А., Боеv С. Н., Ловчикова И. А.
Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1243
В связи с новой инфекцией COVID-19, в ситуации вынужденного перехода на дистанционное обучение приходится искать новые подходы к обучающему процессу. В ВГМУ им. Н. Н. Бурденко для лучшего восприятия учебного дистанционного материала использована высокотехнологичная игровая профессиональная программа.

Using a simulating game program as one of the stages of distance learning

Chursin A. A., Boev S. N., Lovchikova I. A.
Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

Summary

In connection with the new infection COVID-19, in a situation of a forced transition to distance learning, new approaches to the learning process have to be sought. In Voronezh State Medical University named after N. N. Burdenko for a better perception of educational distance learning material, a high-tech gaming professional program was used.

Актуальность

Техническое оснащение симуляционных центров позволяет включить в программу любой игровой процесс, сделать его красочным и реалистичным, а также корректировать сценарии игр в зависимости от основной профессиональной специальности слушателей курса. Однако, в связи с новой инфекцией COVID-19, в ситуации вынужденного перехода на дистанционное обучение приходится искать новые подходы к обучающему процессу.

Материалы и методы

В течение нескольких лет в симуляционном центре ВГМУ им. Н. Н. Бурденко сформировалась четкая модель симуляционного обучения: каждый курс по экстренной медицине, который проходят студенты