ние (малотравматичные оперативные вмешательства) и, в некоторых случаях, после радикального эндоскопического удаления опухоли отказаться от обширных полостных операций, химио- и лучевой терапии.

Результаты

В Учебно-аккредитационном центре — Медицинском симуляционном центре Боткинской больницы реализовано более 20 программ дополнительного профессионального образования по специальности «Эндоскопия», программы направлены как на молодых специалистов, которые вступили на путь хирургической специальности, так и для продвинутых специалистов, которые осваивают новейшее оборудование и методы лечения и диагностики с ультразвукографией. Продолжительность дополнительных профессиональных программ составляет от 18 до 36 академических часов, что соответствует зачётным единицам трудоёмкости в системе непрерывного медицинского образования. На сегодняшний день дополнительные профессиональные программы освоили 1 000 врачей-эндоскопистов. Программы включают в себя отработку манипуляционных навыков на трахеобронхиальном дереве, в пищеводе, желудке, на панкреато-билиарной системе и толстой/тонкой кишках. Обучение проходит не только с гибким оборудованием, но и с возможностью получения навыков ригидной бронхоскопии.

Материал поступил в редакцию 12.08.2021

Received August 12, 2021

Внедрение инновационных технологий в систему совместной подготовки врача-терапевта и медицинской сестры амбулаторно-поликлинического звена

Implementation of Innovative Technologies in the System of Joint Training of a General Practitioner and a Nurse in an Outpatient Clinic

Клестер Е.Б. Чечина И.Н., Бондаренко О.М., Клестер К.В.

Klester E.B. Chechina I.N., Bondarenko O.M., Klester K.V.

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул, Алтайский край, Российская Федерация

Барнаульский базовый медицинский колледж, г. Барнаул, Алтайский край, Российская Федерация

Altai State Medical University, Barnaul, Altai Territory, Russian Federation, Barnaul Basic Medical College, Barnaul, Altai Territory, Russian Federation

Аннотация

Модернизация амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе в период пандемии, предполагает вовлечение в процесс оптимизации медицинской деятельности каждого сотрудника и максимальную ориентацию на пациента. В этой связи в подготовку специалистов первичного звена необходимо включать обучение элементам бережливого производства и овладение навыками совместной работы тандема врач-медсестра, что позволит выпускникам медицинских университетов и колледжей быть максимально подготовленными к профессиональной деятельности в условиях реальной поликлинической службы.

Abstract

Modernization of outpatient and polyclinic care, including a pandemic time, supposes the involvement of each employee in the process of optimizing medical activities and maximum focus on the patient. In this regard, the training of primary care specialists must include training in the elements of lean production and mastering the skills of joint work of the doctor-nurse tandem, which will allow graduates of medical universities and colleges to be prepared for professional activities in a real polyclinic service.

Актуальность

Главным направлением приоритетных Национальных проектов в сфере здравоохранения «Развитие системы ока-

зания первичной медико-санитарной помощи» и «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» является реформирование отечественного здравоохранения, и прежде всего модернизация амбулаторно-поликлинической службы, основным инновационным элементом которой являются требования к результатам обучения, выраженные через профессиональные компетенции в строгом соответствии с видами и задачами профессиональной деятельности. Федеральные государственные стандарты высшего медицинского образования в РФ требуют от медицинских вузов подготовки специалистов именно первичного звена, с готовыми знаниями, умениями и сформированными компетенциями врача-участкового терапевта (педиатра). Необходимо также учитывать происходящие изменения в медицине и образовании в связи с ковидными ограничениями, оценить эффект постковидного синдрома с позиций отказа от привычных и появлению перспективных долгосрочных инновационных обучающих технологий.

Цель

Целью исследования стало повышение уровня профессиональной подготовки, формирования высококвалифицированных врачей первичного звена с инновационным, созидательным типом мышления, направленным на повышение профессиональных компетенций врача терапевта-участкового, совершенствование его деловых качеств, подготовки к выполнению трудовых функций для решения стратегических задач в сфере охраны здоровья, готовых к самостоятельной работе и успешной коммуникации со средним медицинским персоналом с помощью внедрения в образовательный процесс принципов и инструментов бережливого производства с использованием симуляционных технологий.

Материалы и методы

На базе Симуляционного центра разработан и запущен в учебный процесс подготовки студентов 6 курса лечебного и педиатрического факультетов совместно с учащимися Барнаульского базового медицинского колледжа примерный макет «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» — медицинской организации, ориентированной на: - потребности пациента, - бережное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счёт оптимальной логистики реализуемых процессов, — организованная с учётом принципов эргономики и соблюдения объёма рабочего пространства, — создающая позитивный имидж медицинского работника, — организация оказания медицинской помощи основана на внедрении принципов бережливого производства. Активное внедрение новой модели медицинской организации особенно актуально в период пандемии новой коронавирусной инфекции, т.к. позволит снизить время ожидания в очередях, повысить производительность труда, перераспределить функции персонала, выровнять потоки и повысить качество оказания медицинской помощи.

Результаты

Обучение в Симуляционном центре бережливых технологий АГМУ позволило студентам 6 курса освоить на практических занятиях технологию 5С, действуя по принципу «А что сегодня мы изменили в лучшую сторону?» Нет изменений сегодня — завтра будет отставание.

Для каждой категории обучающихся разработаны адаптированные сценарии амбулаторных процессов, таких как: работа регистратуры, процедурного кабинета, приёма участкового врача-педиатра/участкового врача-терапевта; проведение вакцинации, диспансеризация здоровых детей (декретированных возрастов), диспансеризация детей и взрослых. Все сценарии моделировались в смоделированных условиях. При помощи таблиц визуального менеджмента выявлены потери и в ходе брифинга предложены пути оптимизации. Были проработаны вопросы маршрутизации потоков пациентов, апробирован алгоритм работы колл-центра и регистратуры, студенты имели возможность обрести навыки работы с электронным документооборотом в демо версии медицинской информационной системы (МИС), в том числе с применением специального программного обеспечения

— АРМ-поликлиника, ЭЛН и др. По окончании обучения студенты АГМУ прошли выходное анкетирование по вопросам картирования, организации рабочего места по системе «5S», при этом 80% опрошенных оценивали обретенные навыки как «необходимые в дальнейшей работе», опыт совместной работы со средним медперсоналом получил обоюдно высокую оценку у всех участников. Больше половины из всех опрошиваемых (76 % студентов) считают эффективными именно сочетание указанных методов.

Обсуждение

Моделирование медицинских процессов в симулированных условиях позволяет участникам визуализировать данные процессы, при этом студенты приобретают навыки использования инструментов бережливых технологий в дальнейшей практической деятельности. Стандартизация лечебно-диагностических процессов (создание и выполнение стандартных операционных процедур), ведёт к выравниванию нагрузки между врачом и медицинской сестрой, позволяет оптимизировать рабочее пространство (работа по системе «5S»), повышает качество оказания медицинской помощи при минимальных временных потерях.

Это особенно значимо в настоящее время, поскольку, несмотря на высокие темпы вакцинации в Российской Федерации угроза роста заражений сохраняется, поскольку появляются новые штаммы коронавируса.

Выводы

В результате данного исследования выявлено, что применение симуляционного обучения в медицинском образовании в постковидный период имеет ещё большее значение в связи с ограничением учебного процесса на клинических базах, и является жизненно-необходимым компонентом для достижения максимально приближённой к клинике подготовки врача терапевта участкового. Сочетание подготовки в симулированных условиях, приближённым к условиям реальной поликлиники, применение в учебном процессе принципов бережливого производства, комплаенс и рациональное распределение трудовых функций со средним медперсоналом позволит сегодняшним выпускникам уверенно приступить к работе в качестве врача первичного звена.

Материал поступил в редакцию 13.08.2021

Received August 13, 2021

Образовательная адаптация и цифровая трансформация в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19

Educational Adaptation and Digital Transformation in the Context of the Novel Coronavirus Infection COVID-19

Шляхто Е.В., Пармон Е.В., Косяков Г.В., Кухарчик Г.А.
Shlyakhto E.V., Parmon E.V., Kosyakov G.V., Kukharchik G.A.

Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

V.A. Almazov National Medical Research Center, Saint Petersburg, Russian Federation

Аннотация

Материалы освещают опыт цифровой трансформации и образовательной адаптации к условиям пандемии новой коронавирусной инфекции. В докладе представлены новые форматы организации учебных занятий и практической подготовки, апробированные в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Abstract

The materials highlight the experience of digital transformation and educational adaptation to the conditions of the novel coronavirus infection. The report presents new formats for organizing training sessions and practical training, tested in V.A. Almazov National Medical Research Center.

Актуальность

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 стала вызовом к системе здравоохранения и образования. Медицинские вузы и научные организации, осуществляющие образовательную деятельность, в условиях пандемии должны решать 2 стратегические задачи: сохранение высокого качества подготовки медицинских кадров и действенная поддержка системы здравоохранения в оказании помощи населению. В связи с этим, возникает необходимость в осуществлении в кратчайшие сроки образовательной адаптации и цифровой трансформации, которая учитывает специфику медицинского образования.

Цель

Предложить комплексный подход к образовательной адаптации и цифровой трансформации, предполагающий внедрение новых методов и форм организации учебного процесса, техническую и методическую поддержку преподавателей и обучающихся в освоении новых технологий электронного обучения, сохранение в условиях пандемии интеграции науки, инноваций и образования.

Материалы и методы

Общенаучные методы анализа, проектирования. Мониторинг реализации гибридного формата обучения, интерактивных методов, нацеленный на выявление затруднений субъектов образовательного процесса, качества подготовки врачебных кадров.

Результаты

Опыт Центра Алмазова позволил повысить оперативность реагирования на запросы медицинских организаций, включить в орбиту образовательного процесса новые каналы академической коммуникации, достичь большей гибкости и вариативности в реализации образовательных программ, внедрить новые форматы организации практической подготовки, проведения текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации.

Выводы

Гибридный формат обучения, интерактивные методы обучения, новые форматы организации практической подготовки (удалённая практика, мобильная выездная мультидисциплинарная бригада) позволяют не только адаптировать учебный процесс к условиям пандемии, но сформировать у обучающихся уникальные врачебные навыки, сохранить высокое качество обучения.

Материал поступил в редакцию 17.08.2021

Received August 17, 2021

Симуляционное образование медицинских работников в высокотехнологичной многопрофильной клинике **Simulation Education of Healthcare Professionals in a High-Tech Multidisciplinary Clinic**

Абельская И.С., Каминская Т.В., Слободин Ю.В.

Abelskaya I.S., Kaminskaya T.V., Slobodin Yu.V.

«Республиканский клинический центр» Управления делами Президента Республики Беларусь, г. Минск, Республика Беларусь

«Republican Clinical Center» of the Administrative Department of the President of the Republic of Belarus, Minsk, Republic of Belarus

Аннотация

Публикация посвящена опыту организации и применения симуляционного обучения в медицине на базе многопрофильной клиники. Авторами отмечены современные подходы и темпы развития технологий в медицине, требующие от медицинского персонала быстрого и качественного приобретения мануальных навыков и развития клинического мышления с минимизацией лечебно-диагностических