dictated by the pace of modern life and the level of development of society. Increasing professionalism becomes possible with the use of new popular learning technologies. The modernization of the educational process affects all its components, including the methods and form of teaching, the style of communication between the teacher and students.

Актуальность

Сложившаяся в нашей стране эпидемиологическая ситуация весной 2020 года продемонстрировала необходимость более широкого внедрения и использования новых технологий обучения на кафедрах ПСПбГМУ им. ак. И.П.Павлова. Важной задачей для кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии, как и Университета в целом, стало обеспечение непрерывности образовательного процесса, включающего дистанционное обучение и использование симуляционных технологий.

Цель

В условиях невозможности применения традиционной формы обучения, нам стал интересен вопрос востребованности новых технологий обучения, соответствие их новым условиям, задачам, а также их эффективность. Целью нашей работы явилась оценка приемлемости студентами, обучающимися на кафедре, новой формы учебного процесса.

Материалы и методы

Для дистанционного обучения кафедрой используются разнообразные платформы, позволяющие проводить опросы, голосования, отвечать на вопросы слушателей и использовать интерактивную доску для пояснения сложных моментов, проводить проверку знаний. Предусмотрено интерактивное общение между слушателями.

Ресурсы программы представлены теоретическими материалами в виде файлов, ссылок на внешние сайты, методическими рекомендациями и пособиями, разработанными сотрудниками кафедры, видеолекциями, клиническими протоколами, соответствующими тематическому плану и теме занятия.

С целью успешной интеграции подхода «у постели пациента» в учебный процесс совместно с сотрудниками аккредитационно-симуляционного центра (ЦИОТ) созданы видеофильмы по акушерству и гинекологии по наиболее актуальным темам, организована возможность приобретения и отработки практических навыков по акушерству и гинекологии на современном симуляционном оборудовании.

Для сбора данных нами был применен метод анкетирования. Опрос был проведен среди 1030 студентов 4 и 5 курсов, прошедших обучение на кафедре акушерства, гинекологии и репродуктологии за 8 мес. учебного года. В анализе результатов нами был применен статистический метод обработки данных z-критерий. Результаты оценены при уровне значимости $p < 0,05$.

Результаты

Подавляющее большинство респондентов положительно отзывались об обучении в дистанционном режиме, об организации занятий на симуляционной платформе, лекций. Половина опрошенных считали эффективным сочетание творческих заданий и устных ответов. Результаты дистанционного обучения полностью или в основном соответствовали ожиданиям большинства респондентов. О высоком качестве усвоения предложенного материала с применением новых технологий говорили результаты экзаменационного опроса, которые достоверно не отличались от показателей, получаемых при очной форме обучения. При этом респонденты считали, что дистанционное обучение не способно заменить практические занятия в условиях клиники. Именно традиционную технологию получения образования считали более эффективной.

Обсуждение

Наше исследование показано, что технология дистанционного образования выступает в качестве достаточно эффективного средства обучения студентов, однако, оно

может быть реализовано в рамках изучения только теоретических курсов дисциплины. Практическая часть занятий должна быть построена по классическому типу. Сложности самостоятельного обучения можно компенсировать применением сочетанной формы организации учебного процесса, в том числе, симуляционного обучения. Это позволит избежать упора на приобретение только теоретических знаний, а не умений, и тем самым отказаться от слабой практической подготовки молодого специалиста. Данный подход согласуется с общей целью совершенствования уровня подготовки специалистов, который способствует сохранению научного, культурного и духовного потенциала, обеспечивает преемственность научных и педагогических школ.

Материал поступил в редакцию 29.08.2021

Received August 29, 2021

К вопросу об обучении общению с пациентом: «Кто на капитанском мостике?»

On the Question of Learning to Communicate With a Patient: «Who is on the Captain's Bridge?»

Давыдова Н.С., Самойленко Н.В.

Davydova N.S., Samoilenko N.V.

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian
Federation

Аннотация

Представлен опыт реализации в Уральском ГМУ г. Екатеринбурга образовательного проекта «Коммуникативные навыки врача», его основные ориентиры и принципы, а также результаты изучения содержания образа пациента в контексте его влияния на эффективность взаимодействия в медицинской консультации в направлении ее пациент-ориентированности.

Abstract

The experience of the implementation of the educational project «Communicative skills of a doctor» in the Ural State Medical University in Yekaterinburg, its main guidelines and principles, as well as the results of studying the content of the patient's image in the context of its impact on the effectiveness of interaction in medical consultation in the direction of its patient-orientation are presented.

Актуальность

Доказано, что целенаправленное обучение врачей навыкам пациент-ориентированного профессионального общения в ходе медицинской консультации повышает удовлетворенность и врача, и пациента при оказании медицинской помощи, изменяет смысловые установки врача по отношению к пациенту как к партнеру и улучшает клинически значимые исходы оказания медицинской помощи. В подготовке будущего специалиста – врача общей практики в рамках актуализированных ФГОС 3+, ФГОС 3++ – «центр тяжести» в образовательных программах высшего образования (специалитет, ординатура, аспирантура) смещен с компетенции, именуемой «знания», на компетенцию, определяемую как «практические навыки». Не умаляя значимости освоения будущим врачом профессиональных компетенций в области медицинской деятельности, в последнее время все большее внимание обращено на формирование коммуникативных компетенций.

Цель

Обосновать, что навыки общения врача с пациентом – это профессиональные навыки достижения клинически значимых исходов оказания медицинской помощи, в основе которой лежит пациент-ориентированная модель медицинской консультации и, следовательно, обучение коммуникативным навыкам – один из разделов клинической медицины.

Материалы и методы

В Уральском ГМУ в период с 2017-2020 гг. проведено исследование с применением проективных методов и методов семантического анализа. Участниками исследования стали студенты 1-го и 6-го курсов лечебно-профилактического факультета (n=387).

Результаты

В Уральском ГМУ образовательный проект «Коммуникативные навыки врача» стартовал в 2015 году. Основными ориентирами в реализации данного проекта выступают следующие положения: I. Коммуникативная навыки врача (в терминах образовательной программы высшего медицинского образования) — это прежде всего клиническая дисциплина, выступающая как сквозной междисциплинарный образовательный модуль, обучающий навыкам эффективного взаимодействия в системах: «врач-пациент», «врач-родственник пациента», «врач-врач», «врач-медицинская сестра». II. Принципы формирования и оценки коммуникативных навыков врача в рамках основных образовательных программ специализитета/ординатуры. III. Требования к компетентностным тестам (ситуационным клиническим задачам) для аттестации (текущей, итоговой) практических и коммуникативных навыков: умение вести диалог с пациентом, воспринимать его как партнера, разделяющего вместе с врачом ответственность за свое здоровье, умение убеждать пациента, работать с его возражениями, неконструктивными эмоциями (страха, агрессии, тревожности) и конфликтным состоянием. Далее умение сотрудничать с родственниками пациента, умение сообщать «плохие новости» о его состоянии и умение оказывать адекватную эмоциональную поддержку и сопереживание также являются аспектами коммуникативных навыков врача. Умение работать в команде при оказании помощи в неотложных состояниях, конструктивное деловое общение с коллегами — младшим, средним медицинским персоналом, врачами, администрацией — часть коммуникативной компетентности в области командного взаимодействия. Таким образом, коммуникативная компетентность врача — это определенный набор вербальных и невербальных способов конструктивного общения врача с пациентом и/или его родственником, коллегами в конкретной клинической ситуации. Однако, выявленные эмпирические факты в ходе нашего исследования позволяют утверждать, что поведение студентов медицинского университета при взаимодействии с пациентом в большей степени будет неосознанно направлено не на оказание ему медицинской помощи, а на защиту от пациента, активизируя такие защитные механизмы поведения, как доминирование, обесценивание, авторитарность, угрождение пациенту, проявление опеки, вытеснение неприятных эмоций, связанных с пациентом, имплицитно наделенным негативными характеристиками и вызывающим отрицательные эмоции. В процессе обучения пациент перестает быть для будущего врача «равным» субъектом взаимодействия, становясь его объектом, что вступает в противоречие с пациент-ориентированной парадигмой оказания медицинской помощи, в которой пациент, его личность находится в центре своего запроса на медицинскую помощь, а профессионализм и компетентность врача способствуют решению проблемы пациента исходя из этого запроса, а не из возможностей и ограничений медицинской практики.

Обсуждение

Дискуссионным остается вопрос: как организовать обучение навыкам эффективного взаимодействия в системах: «врач-пациент», «врач-родственник пациента», «врач-врач», «врач-медицинская сестра» и т.д. чтобы на этапе завершения обучения в медицинском университете будущий врач был готов к оказанию пациент-ориентированной медицинской помощи.

Выводы

Исследование содержания образа пациента в контексте его влияния на эффективность взаимодействия в медицинской консультации показывает, что ни период обучения в медицинском вузе, ни повседневная врачебная деятельность

не трансформируют имплицитное, неосознанное отношение врача к пациенту в направлении пациент-ориентированной модели медицинской помощи.

Для решения приоритетных задач по повышению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи необходимо включать в содержание основных и дополнительных образовательных программ высшего медицинского образования (специалитет: в течение всего периода обучения, ординатура, аспирантура) сквозной междисциплинарный образовательный модуль «Коммуникативные навыки врача».

Материал поступил в редакцию 29.08.2021

Received August 29, 2021

Оптимизация организации симуляционного обучения

Optimization of the Organization of Simulation Training

Марийко В.А., Потапов В.Л.

Mariyko V.A., Potapov V.L.

Медицинский институт Тульского государственного университета, г.Тула, Российская Федерация

Medical Institute of Tula State University, Tula, Russian Federation

Аннотация

За последние десять лет в Тульской области создана многоцентровая система симуляционного обучения. Каждый класс и центр симуляционного обучения имеют свои задачи и приближают технологии симуляционного обучения к рабочему месту врача. В соответствии с задачами отличается оснащение симуляционных центров. Накопленный опыт обучения с использованием симуляторов позволяет изменять программы обучения в соответствии с современными требованиями. Многоцентровая система организации симуляционного обучения в регионе отвечает современным задачам и эффективна.

Abstract

Over the past ten years, a multicenter simulation training system has been created in the Tula region. Each class and center of simulation training has its own tasks and brings simulation training technologies closer to the doctor's workplace. The equipment of the simulation centers differs in accordance with the tasks. The accumulated training experience with the use of simulators allows you to change training programs in accordance with modern requirements. The multicenter system of organizing simulation training in the region meets modern challenges and is effective.

Актуальность

За последние годы достигнут значительный прогресс в использовании симуляционного обучения в регионах РФ. Симуляционные методики повысили уровень практического обучения студентов медицинских ВУЗов, имеют большое значение при подготовке первичной аккредитации и в реализации задач НМО. Разнообразны формы организаций, использующих симуляционные методы обучения. Это кафедры симуляционного обучения, аккредитационно - симуляционные центры, центры, кабинеты и классы симуляционного обучения. Важным является соответствие симуляционного образования задачам по реализации Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в конкретном регионе.

Цель

Цель исследования - представить опыт организации симуляционного обучения в Тульской области.

Материалы и методы

Первый класс симуляционного обучения был организо-