

with the use of information and telecommunication networks with indirect interaction between students and teachers.

Актуальность

Важнейшей практической задачей Учебно-аккредитационного центра — Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы в период вынужденных ограничений стало обеспечение непрерывного обучения медицинских работников путем реализации программ дополнительного профессионального образования (ДПО) в дистанционном формате с применением симуляционных технологий. Мощнейшим толчком к повсеместному внедрению ДПО в систему ДПО послужила пандемия COVID-19. Перед учебными центрами встали непростые задачи: создать электронную информационно-образовательную среду, разработать программы ДПО с применением ДПО, сформировать нормативную базу, регламентирующую соответствующие образовательные отношения и пр.

Цель

Проанализировать и внедрить опыт применения дистанционных образовательных технологий при разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Регионарная анестезия экспертного уровня под контролем УЗИ. Плоские (межфасциальные) блоки и перикапсулярные блокады».

Материалы и методы

Совершенствование профессиональных компетенций, обеспечивающих соответствие уровня квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности, достигается путем овладения знаниями, умениями и навыками в результате освоения ДПП ПК «Регионарная анестезия экспертного уровня под контролем УЗИ. Плоские (межфасциальные) блоки и перикапсулярные блокады».

Характеристика совершенствуемых компетенций:

- способность и готовность применять методы регионарной анестезии в зависимости от хирургического вмешательства;
- способность и готовность оценивать показания к применению блокад в рамках различных болевых синдромов.

Достижение учебной цели осуществляется за счет применения в программе различных видов асинхронного обучения: видео-лекция, видео-инструкция, вебинар, видеоролик, мультимедийная презентация, онлайн-тестирование.

Результаты

В результате освоения программы, обучающиеся должны знать:

- возможности использования ультразвуковых аппаратов;
- особенности использования ультразвуковой анатомии при выполнении инвазивных манипуляций;

- особенности выполнения различных интервенций для лечения острой и хронической боли под контролем ультразвука.

уметь:

- выполнять элементы УЗИ-ассистированных интервенций для лечения острой боли;
- выполнять межфасциальные блокады передней брюшной стенки под контролем УЗИ;
- выполнять ультразвуковую навигацию интервенций для коррекции боли в области грудной клетки;
- выполнять УЗИ навигацию для коррекции острой и хронической боли, владеть навыками:
- ультразвуковой визуализации различных анатомических структур;
- интерпретации ультразвуковой анатомии;
- УЗИ-ассистированных блокад по длинной и короткой оси;
- ультразвукового сканирования вен и артерий;
- выполнения блокады симпатических структур с целью коррекции острых и хронических болевых синдромов.

Выводы

Важнейшими преимуществами дистанционного курса «Регионарная анестезия экспертного уровня под контролем УЗИ. Плоские (межфасциальные) блоки и перикапсулярные блокады» являются гибкость учебного процесса и доступность для специалистов из других регионов. Внедрение ДПО в ДПП ПК Учебно-аккредитационного центра — Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы обеспечило непрерывность медицинского и фармацевтического образования в период пандемии, расширило географию обучающихся учебного центра, позволило впервые применить симуляционные технологии в заочной форме обучения.

Материал поступил в редакцию 08.07.2022

Received July 08, 2022

Case-метод в обучении специалистов практического здравоохранения Российской Федерации

Case-method in the Training of Practical Healthcare Professionals in the Russian Federation

Логвинов Ю. И., Орловская А. И.

Logvinov Yu. I., Orlovskaya A. I.

Учебно-аккредитационный центр — Медицинский
симуляционный центр Боткинской больницы,
г. Москва, Российская Федерация

Training and Accreditation Center — Medical Simulation
Center of Botkin Hospital, Moscow, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1452

Аннотация

Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы активно развивается в направлении созда-

ния уникального образовательного контента в медицине. Применяя Case-метод в обучении медицинских работников, мы максимально приближаем академическую подготовку специалистов практического здравоохранения РФ к области их профессиональной деятельности путем обсуждения реальных клинических случаев из медицинской практики (кейсов), направленных на глубокое и многогранное понимание конкретной ситуационной проблемы в контексте реальной жизни, тем самым улучшая качество оказания медицинской помощи населению.

Annotation

The Medical Simulation Center of Botkin Hospital is actively developing towards creating unique educational content in medicine. Applying the Case method in the education of medical workers, we bring the academic training of practical health care specialists of the Russian Federation as close as possible to the field of their professional activity by discussing real clinical cases from medical practice (cases) aimed at a deep and multifaceted understanding of a specific situational problem in the context of real life, thereby improving the quality of medical care to the population.

Актуальность

Современное образование работников системы здравоохранения должно быть актуальным, качественным и прицельным для конкретной дисциплины образовательного процесса, осуществляться с максимальным уклоном на практическую деятельность и вовлеченность обучающихся в реалистичность учебного процесса для удовлетворения возрастающих потребностей сферы здравоохранения. В наиболее полном объеме этим принципам отвечает организация занятий с использованием современных эффективных методов обучения, к примеру, таких как Case-метод.

Учебно-аккредитационный центр — Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы выступает как многопрофильный мультидисциплинарный центр сосредоточения лучших инновационных образовательных методик и медицинских практик, осуществляющий обучение специалистов практического здравоохранения Российской Федерации в интерактивном формате за счет смещения центра внимания с преподавателя на обучающегося, высокой эмоциональной вовлеченности и придания исследовательского характера учебному процессу.

Цель

Представление опыта применения Case-метода в обучении специалистов практического здравоохранения РФ в рамках реализации образовательных программ МСЦ Боткинской больницы.

Материалы и методы

Многолетний опыт работы Учебно-аккредитационного центра — Медицинского симуляционного центра Боткинской больницы демонстрирует сегодня уникальные возможности применения симуляции и са-

мых эффективных технологий в качестве инструмента обучения (кейс-метод). Кейс (от англ. case) — это описание конкретной ситуации или случая в какой-либо сфере: социальной, экономической, медицинской и т. д. Как правило, кейс содержит не просто описание, но и некую проблему или противоречие и строится на реальных фактах.

Существуют различные подходы к пониманию кейса. В соответствии с одним из них, кейс представляет собой пакет документальных источников, содержащих информацию по конкретному случаю из профессиональной практики. Более распространенным является понимание кейса как изложения проблемной ситуации в определенной сфере деятельности.

Соответственно, решить кейс — это значит исследовать предложенную ситуацию, проанализировать, обсудить возможные варианты решения проблемы и найти оптимальное наилучшее решение. Медицинские работники в своей профессиональной деятельности решают кейсы каждый раз, когда ставят пациенту диагноз и назначают лечение.

В рамках реализации многочисленных образовательных программ МСЦ Боткинской больницы применяются различные формы представления кейса (текстовая, видео-презентация, ситуационно-моделирующая игра, комбинированная).

Результаты

Использование Case-метода в обучении предполагает интерактивный формат — интенсивное взаимодействие преподавателя и слушателей, а также слушателей в мини группах и позволяет обеспечить усвоение учебного материала на глубокой и прочной основе за счет моделирования процесса принятия решений проблемной ситуации в профессиональной деятельности, что в свою очередь гарантирует оптимальную практическую подготовленность специалиста к работе в системе современного здравоохранения.

Основная деятельность преподавателя, внедряющего Case-метод в образовательный процесс, направлена на разработку индивидуальных кейсов (тщательный отбор клинических ситуаций, предназначенных для анализа) согласно установленной структуре медицинского кейса в МСЦ Боткинской больницы. Особенности создания кейса медицинского характера состоят в том, что преподавателю необходимо уделять значительное внимание вопросам патогенеза и патологической анатомии для совершенствования у слушателей клинического мышления, позволяющего оценивать состояние пациента как целостного организма, с учетом всех его особенностей, понимать причинно-следственные связи, возникающие при развитии конкретного заболевания, осваивать новые и совершенствовать имеющиеся методики постановки диагноза и назначения лечения. При разработке учебного кейса важно учесть практическую направленность на основе современных профессиональных реалий для создания в последующем впечатления «реальности» обсуждаемых клинических случаев.

Преподаватели МСЦ Боткинской больницы, использующие Case-метод в обучении, отмечают, что

в результате внедрения данного метода в образовательный процесс, максимально обеспечивается индивидуализация обучения и активизация интеллектуальной деятельности слушателей, повышается самостоятельность обучающихся в образовательном процессе, устанавливается эффективная обратная связь с учебной аудиторией, что в свою очередь способствует формированию и развитию у слушателей критического мышления, исследовательской активности, навыков коммуникации и сотрудничества.

Обсуждение

Учебные кейсы, применяемые в процессе обучения специалистов здравоохранения РФ, включают в себя набор клинических случаев, которые предлагаются слушателям образовательных программ для анализа и решения проблемы. Кейс, как правило, включает в себя объективные данные пациента (фото- и видео материалы осмотра пациента, комментарии лечащего врача и других специалистов, записи характерного голоса больного, результаты проведенных исследований и др.), формулировки вопросов, возникающих в процессе диагностики.

В процессе занятий слушатели МСЦ Боткинской больницы вовлечены в активную познавательную деятельность, направленную на поиск нестандартных решений кейса, что помогает как в профессиональной деятельности, так и в повседневной жизни. При разборе учебного кейса медицинского характера большое внимание уделяется коллективной работе обучающихся, распределению функций и ролей в мультидисциплинарной бригаде врачей и среднего медицинского персонала, направленных на формирование навыков командной работы и выработку наиболее оптимальных алгоритмов действий по оказанию медицинской помощи в различных клинических случаях.

Важным составляющим этапом занятия с использованием кейс-метода является рефлексия — оценка действий слушателя преподавателем (или другими слушателями) и детальное объяснение допущенных ошибок или неточностей в процессе выработки модели конкретных действий по решению проблемной ситуации.

Материал поступил в редакцию 08.07.2022

Received July 08, 2022

Готовность к организационным изменениям сотрудников симуляционных центров России

Readiness for Organizational Changes of Employees of Simulation Centers in Russia

Исаева О. М., Васильева Е. Н.

Isaeva O. M., Vasilyeva E. N.

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», г. Нижний Новгород, Российская Федерация

National Research University Higher School of Economics, Nizhny Novgorod, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1453

Аннотация

В статье представлены результаты исследования готовности к внедрению организационных изменений сотрудников симуляционных центров России.

Для изучения готовности к внедрению организационных изменений сотрудников симуляционных центров России использовался опросник Д. Холта ("Readiness for organizational change") в адаптации Е. Наумцевой. В исследовании приняли участие сотрудники симуляционных центров из 15 городов России (Нижний Новгород, Москва, Красноярск, Витебск, Тверь, Калининград, Ростов-на-Дону, Хабаровск, Рязань, Екатеринбург, Чебоксары, Оренбург, Пермь, Омск) (N = 39).

Annotation

The article presents the results of a study of the readiness to implement organizational changes for employees of simulation centers in Russia.

To study the readiness for the implementation of organizational changes of employees of simulation centers in Russia, the D. Holt questionnaire ("Readiness for organizational change") adapted by E. Naumtseva was used. The study involved employees of simulation centers from 15 Russian cities (Nizhny Novgorod, Moscow, Krasnoyarsk, Vitebsk, Tver, Kaliningrad, Rostov-on-Don, Khabarovsk, Ryazan, Yekaterinburg, Cheboksary, Orenburg, Perm, Omsk) (N = 39).

Актуальность

Внедрение организационных изменений — процесс сложный и многогранный. От того, насколько готовы сотрудники организаций к внедряемым изменениям, зависит качество и скорость их внедрения.

Феномен готовности широко изучен в психологии и определяется авторами с точки зрения различных подходов. С точки зрения деятельностного подхода «готовность» понимается как условие или способность к успешной деятельности (Ананьев, 1980, Крутецкий, 1985, Платонов, 1987 и др.). С позиций личностного подхода готовность выступает как настрой на определенное поведение, установка на активные действия (Дьяченко, Кандыбович, 1978, Рудик, 1976). В контексте инновационного подхода готовность — это условие успешного нововведения, совокупность личностных, психологических, групповых социально-психологических, организационных социально-экономических факторов. С позиции комплексного социально-психологического подхода «готовность к изменениям» или психологическая готовность — категория субъективной психологической реальности, которая, с одной стороны, является последствием или результатом поискового волевого поведения (ведущего к активации ресурсной, мотивационной, энергетической сфер психики), с другой стороны, — причиной осознания и поведения, изменяющих субъективную и объективную реальности человека.

Исследований готовности к организационным изменениям сотрудников учреждений подготовки медицинских работников, в частности, симуляционных центров, на сегодняшний день обнаружить не удалось.