

В качестве инновационной была разработана и внедрена методика «Медицинская мультипликация». Каждой группе была предложена медицинская тема мультфильма, посвященная одному из разделов неотложной медицины. Во время работы студенты обмениваются мыслями, деталями проекта, т. е. возникает позитивная коммуникация. Командная работа стимулирует, так называемых, «молчащих» студентов, которые на занятиях не проявляют активности при обсуждении теоретических вопросов.

Одной из проблем при оказании неотложной помощи является быстрое создание команды под руководством лидера, которая может оказать качественную медицинскую помощь. Обучение лидерству является сложным процессом. Роль лидера является ключевой в практической работе врача, т. к. очень часто возникает необходимость организации и координации многих специалистов при оказании неотложной медицинской помощи. Лидерство — это процесс прямого влияния личности на социум, который побуждает и направляет членов команды к действию. Это централизованная форма управления и контроля выполнения задач, в которой один человек оказывает влияние на других. Он стимулирует создание эффективной организации, которая сможет высококачественно решить поставленные задачи. Конечная цель этого процесса — формирование личности лидера, который сможет принять на себя управление командой в экстремальной ситуации. Во время обучения лидер-кандидат приобретает не только устойчивые медицинские знания, но и учится управлению группой, коммуникации, анализу и синтезу.

Поставленная цель достигается при создании определенных педагогических условий, которые реализуются в рамках Модели формирования компетенции, состоящей из трех блоков:

1. Целевой блок необходим для разработки банка дидактических материалов и методических рекомендаций по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»: интеллект-карта, методика «Реферат-интервью», тематическая мультипликация, набор клинических случаев для проведения симуляционного тренинга, подготовка манекенов и высоко реалистичных роботов к работе. Разработка пакета оценочных средств.

2. Деятельностный блок. Проведение практических занятий по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» с использованием разработанных методик интеллект-карты, «Реферат-интервью», тематической мультипликации, набора клинических случаев для проведения симуляционного тренинга.

3. Рефлексивный блок. Оценка уровня сформированности компетенций

Выводы

Разработанные технологии могут успешно применяться не только при изучении дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия», но и других дисциплин, на которых должны формироваться УК-3 и УК-4.

Материал поступил в редакцию 16.07.2022

Received July 16, 2022

Повышение эффективности освоения профессиональных навыков с помощью дополнительных устройств к симуляционным тренажерам

Improving the Efficiency of Mastering Professional Skills with the Help of Additional Devices for Simulation Equipment

Тарасова Г. Н., Кузнецова Н. Б., Григорьева В. П.

Tarasova G. N., Kuznetsova N. B., Grigorieva V. P.

Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1458

Аннотация

Целью исследования является определение эффективности применения авторского устройства для объективного контроля нахождения седалищных остей.

Annotation

The aim of the study is to determine the effectiveness of the author's device for objective control of the location of the ischial spines.

Актуальность

Медицинское образование в современном мире делает акцент на приобретение практических навыков до начала трудовой деятельности врача. Преимущества симуляционного обучения в получении профессиональных знаний известны. При подготовке врачей акушеров-гинекологов имеются определенные ограничения в существующих симуляционных устройствах, и, нередко, занятия основаны на взаимном доверии преподавателя-студента. Следовательно, есть необходимость создания новых технических средств или дополнение к ним недостающих функций с целью улучшения качества обучения. Нами разработано устройство, позволяющее контролировать студентом нахождение анатомических ориентиров узкой части малого таза. Полученный навык необходим для выбора метода оперативного родоразрешения. Аналогичных устройств среди научной, научно-технической и научно-медицинской литературы не найдено.

Цель

Определить эффективность применения авторского устройства для объективного контроля нахождения седалищных остей.

Материалы и методы

Проведен информационный поиск среди баз данных PubMed (найдено 137 результатов по теме), NCBI (2729 результатов), HighWire Press (297 результатов), ФИПС (48 результатов). Похожих устройств по содержанию и названию не найдено. Далее составле-

на выборка обучающихся ($n = 174$) для определения эффективности разработанного и запатентованного устройства среди студентов 4 курса, проходивших практику «Помощник врача акушера» на базе Центра симуляционного обучения РостГМУ. Перед началом цикла тренингов участники были разделены на экспериментальную и контрольную группы случайным методом. Первым этапом исследования было проведение теоретической части курса обеим группам, с повторением анатомии женского таза, разбором методик оперативного родоразрешения и алгоритма действий врача в экстренных ситуациях. После этого было предложено пройти практическое занятие, в процессе которого необходимо определить на симуляторе анатомические ориентиры узкой части малого таза. В экспериментальной когорте действия обучающегося проверялись разработанным устройством. В контрольной — тренинг проходил стандартным образом. Полученные данные взяты для дальнейшей статистической обработки, где учитывалось время нахождения анатомических ориентиров и количество попыток их определения.

В экспериментальной группе среднее значение попыток — 1,78, в контрольной — 2,84. Время нахождения анатомических ориентиров в первой группе $0,49 \pm 5$ секунд, во второй группе $1,19 \pm 5$ секунд. Результаты прохождения оценивались по номинальной шкале: «прошел тренинг» — 1, «не прошел тренинг» — 0. С помощью статистических инструментов программы MS Excel найдено экспериментальное значение $\chi^2_{\text{эмп}} = 5,149$. При сравнении с критическим значением ($\chi^2_{\text{крит}} = 3,841$) выявлено значительное увеличение первого. Таким образом, нулевая гипотеза отвергается: подготовка студентов в разных группах отличаются друг от друга на уровне значимости ($p = 0,05$).

Разработанное устройство имеет простую конструкцию и универсальность (его можно использовать с любым симуляционным тренажером, который имеет анатомические ориентиры). Объективность оценки позволяет приобрести навыки правильного воздействия обучаемого на опознавательные точки в процессе родовспоможения. При этом обеспечивается возможность демонстрации и отработки навыков контроля определения опознавательных точек — остей седалищных костей малого таза для выбора хирургической тактики.

Результаты

Авторское устройство для контроля определения седалищных остей малого таза роженицы было использовано в тренингах акушеров-гинекологов в Центре симуляционного обучения РостГМУ. Устройство показало высокую эффективность для обучения и подготовки специалистов по направлению «Акушерство и гинекология».

Выводы

Совершенствование существующего симуляционного оборудования позволяет повысить эффективность обучения и улучшить качество образования.

Материал поступил в редакцию 19.07.2022

Received July 19, 2022

От процесса к результатам в процедуре аккредитации. Взгляд студентов

From Process to Results in the Accreditation Procedure. Student View

Григорьева В. П., Лещенко М. А., Подгорнов И. С., Мамедова Л. Н., Макаренко А. С., Смирнова Е. А.

Grigorieva V. P., Leshchenko M. A., Podgornov I. S., Mamedova L. N., Makarenko A. S., Smirnova E. A.

Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону,
Российская Федерация

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don,
Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1459

Аннотация

В статье представлены результаты анкетирования студентов 6 курса медицинского университета до и после проведения процедуры аккредитации.

Annotation

The article presents the results of a survey of the 6th year students of the Medical University before and after the accreditation procedure.

Актуальность

с каждым годом растет количество медицинских исследований, появляются новые методики лечения пациентов, фармакологические средства и медицинские технологии. В современных условиях врачу необходимо постоянно обучаться и подтверждать уровень знаний. Процедура аккредитации является «золотым» стандартом в оценке качества медицинского образования.

Цель

Изучить возможности совершенствования процедуры аккредитации посредством опроса студентов.

Материалы и методы

Создана авторская анкета на основании руководства АМЭЕ № 87 «Разработка анкет для научных исследований в области медицинского образования». Был определен ряд вопросов, охватывающий различные аспекты объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). Среди них личностное отношение обучающегося/аккредитуемого к эффективности метода ОСКЭ, развитие клинического мышления, оценка уровня знаний, понимание совершенных действий, уверенность в дальнейшей практике и т. п. На базе Центра симуляционного обучения РостГМУ студенты 6 курса прошли двукратное анкетирование: за 6 месяцев до сдачи аккредитации и после нее. Всего получено 194 ответа, что соответствует общему проценту ответов 43%. Статистический анализ результатов опроса проводился с использованием программы STATISTICA 10 версии. Каждая запись в базе данных оценивалась на предмет ошибок и полноты. Все последующие по-