

Коммуникация также отвечает за построение удовлетворительных и благоприятных отношений между всеми заинтересованными сторонами системы здравоохранения. Между врачом и пациентом это помогает установить взаимопонимание, повысить удовлетворенность пациентов, справиться с назначениями и обеспечить желаемые положительные результаты. С другой стороны, эффективная коммуникация между медицинскими работниками (врачами, студентами и аспирантами, медсестрами, вспомогательным медицинским персоналом) помогает создать безопасную, надежную, благоприятную и профессиональную рабочую среду.

В настоящее время обучение медицинских работников тому, как эффективно общаться в медицинских учреждениях, стало скорее необходимостью, чем роскошью. Многие профессиональные программы здравоохранения уже включили навыки общения в свои учебные программы, основанные на компетенциях.

Коммуникация является важным компонентом ухода за пациентами. Традиционно коммуникация в учебных программах медицинских школ включалась неофициально в рамках раундов и обратной связи с преподавателями, но без особого или интенсивного внимания навыкам общения как таковым.

Результаты

Систематический обзор рандомизированных клинических испытаний и аналитических исследований общения между врачом и пациентом подтвердил положительное влияние качественной коммуникации на результаты в области здравоохранения. Продолжение исследований в этой области имеет важное значение.

Обсуждение

Исторически в медицине существовал патерналистский подход к принятию решения о том, что следует сделать для пациента: врач знал лучше всех, и пациент безоговорочно принимал рекомендации. Эта эпоха заканчивается, ее сменяет потребительство и движение к совместному принятию решений. Пациенты советуют друг другу «просвещаться и задавать вопросы». Удовлетворенность пациентов своим уходом в значительной степени зависит от того, насколько успешно будет осуществлен этот переход. Свободный доступ к качественной информации и продуманные обсуждения между пациентом и врачом являются основой этой революции.

Выводы

Высокая значимость общения в профессиональной деятельности врача очевидна. Ее успешность, как и эффективность профессионально-личностной адаптации, во многом определяется развитостью способности субъекта к организации процесса профессионального общения, умений выделять ее смыслообразующие компоненты, эффективно использовать средства и приемы построения перцептивных, информациональных и межличностных отношений в диаде «врач-пациент».

*Материал поступил в редакцию 17.08.2022
Received August 17, 2022*

Оценка эффективности программ симуляционного обучения хирургическим манипуляциям

Evaluation of the Effectiveness of Simulation Training Programs for Surgical Procedures

Климаков А. В., Логвинов Ю. И.

Klimakov A. V., Logvinov Yu. 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_1472

Аннотация

Симуляционное обучение (СО) является неотъемлемой частью обучения хирургическим манипуляциям (ХМ). Целью программ СО является формирование у врачей умения выполнять ХМ в реальной практике. Оценка эффективности программ СО необходима для анализа путей улучшения результатов и включает методы оценки умения ХМ индивидуально и в репрезентативной выборке. Проведен обзор методов оценки умения ХМ и требования к оценке эффективности программ. Рекомендован метод структурированного интервью врачей и анализ переноса умения в клиническую практику. Приведены результаты обучения интракорпоральному шву.

Annotation

Simulation education is an integral part of surgical manipulation training. The purpose of Simulation education programs is to develop the ability of physicians to perform surgical manipulation in real practice. Evaluation of the effectiveness of simulation education programs is necessary to analyze ways to improve results and includes methods for assessing the ability of surgical manipulation individually and in a representative sample. A review of methods for assessing the ability of surgical manipulation and the requirements for assessing the effectiveness of programs has been carried out. The method of structured interviews with doctors and the analysis of the transfer of skills to clinical practice are recommended. The results of training for intracorporeal suture are given.

Актуальность

Способность выполнить ХМ является важной составляющей компетенции врачей хирургических специальностей. Конечной целью СО ХМ является формирование у врачей умения выполнять ХМ в реальной практике.

СО ХМ является безопасным для пациента и эффективным методом подготовки врачей хирургических специальностей, и в то же время затратным. Однако из-за действия стрессовых факторов в реальной практике цели обучения достигаются не всегда. Необходима оценка эффективности обучающей про-

граммы, анализа факторов, влияющих на эффективность, и возможной коррекции программ и методов обучения.

Эффективность программы СО ХМ складывается из двух основных компонентов: индивидуальной оценки умений и оценки приобретенного умения для совокупности обученных врачей.

Цель

Изучение методов оценки эффективности симуляционных обучающих программ по развитию ХМ и выработка рекомендаций по их применению.

Материалы и методы

Изучение публикаций, посвященных методам оценки умения выполнения ХМ в открытых интернет-источниках PubMed, Elsevier, Springer за период 2001–2021 гг.

Результаты

Изучено 59 публикаций, описывающих методы оценки хирургических умений (54 публикации) и эффективности программ СО (4 публикации). Методы оценки умения выполнять ХМ можно разделить на несколько групп.

Методы оценки в симуляционных условиях:

Группа 1: с применением систем объективной структурированной оценки практических навыков (OSATS), глобальной оперативной оценки лапароскопических навыков (GOALS) и специфических чек-листов, проводимых по окончании СО.

Эти методы объективны, малозатратны и могут применяться для всех обучаемых. Однако они не отражают выживаемость умения после обучения и не дают информации о выполнении ХМ в клинической практике.

Группа 2: методы оценки те же, что в группе 1, но проводимые спустя период времени после СО.

Здесь методы объективны и оценивают выживаемость умения в симуляционных условиях. Они требуют больших затрат по сравнению с предыдущими за счет дополнительных организационных усилий и ресурсов обучающих центров. В связи с этим применяются для небольших групп слушателей (менее 30). Они также не дают информации о внедрении ХМ в клиническую практику.

Группа 3: самооценка исполнения ХМ путем заполнения чек-листов. Такой метод позволяет оценить уровень умения и доступен для широкого применения, однако валидность самооценки остается под сомнением. Метод не дает возможности оценить умение в реальной практике и исходы применения ХМ.

Методы оценки в клинической практике:

Группа 4: оценка проводится экспертом непосредственно во время операции, с применением систем оценок OSATS, GOALS и специфических чек-листов.

Позволяют оценить выживаемость умения в клинической практике. Однако требуют значительных затрат, связанных с присутствием эксперта во время оценки и трудностями организации. Поэтому данные методы применяются для небольших групп врачей. Это серьезное препятствие для оценки результатов у группы репрезентативной выборки для оценки эффективности программы СО. Также эти методы не дают информации об исходах применения ХМ.

Группа 5: то же, что в группе 4, но оценка проводится с использованием видеозаписи исполнения ХМ.

Это существенно снижает затраты и позволяет оценивать результаты у большей группы врачей. Однако организация таких методов связана со значительными трудностями. Методы данной группы также не дают информации об исходах применения ХМ.

Группа 6: оцениваются исходы применения ХМ в практике по данным первичных медицинских или отчетных документов. Это позволяет оценить выживаемость изучаемого умения в клинической практике и исходы этого применения. Такой способ оценки также связан с организационными трудностями и значительными затратами, что ограничивает его применение для большой группы врачей.

Методы оценки эффективности программ СО ХМ менее освещены и должны отвечать следующим требованиям:

- оценивать результат в репрезентативной выборке или генеральной совокупности обученных врачей;
- оценивать состояние и выживаемость приобретенного умения;
- оценивать применение ХМ в реальной практике.

Обсуждение

Альтернативными методами оценки эффективности обучающих программ по ХМ могут стать методы, связанные с опросом врачей по применению ХМ в практике и исходам, связанным с этим.

Метод структурированного интервью применен в Медицинском симуляционном центре Боткинской больницы для определения коэффициента переноса умения выполнить интракорпоральный лапароскопический шов (ИКШ) в оперативную практику. Получены данные от 108 хирургов, прошедших обучение в 2018–2021 гг. Из них применили ИКШ в операционной практике — 88,9%.

Выводы

1. Оценка эффективности программ СО хирургическим манипуляциям имеет важное экономическое и социальное значение для практического здравоохранения, необходима для улучшения результатов обучения врачей хирургических специальностей.

2. Требования к методам оценки эффективности программ СО включают объективную оценку приобретенных умений и результатов их применения в реальной практике репрезентативной выборке обученных врачей.

3. Критерии эффективности таких программ зависят от специфики приобретаемых умений.

4. Оценка практических результатов в генеральной совокупности или репрезентативной выборке затруднена высокой затратностью методов оценки. Доступной альтернативой может послужить получение данных от врачей методом структурированного интервью.

Материал поступил в редакцию 22.08.2022

Received August 22, 2022

Симуляционное обучение в фокусе современных образовательных проектов Беларуси

Simulation Training in the Focus of Modern Educational Projects in Belarus

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

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

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1474

Аннотация

Представлена информация об уникальном для Республики Беларусь пилотном образовательном проекте «Современная медицина в регионы», реализуемым государственным учреждением «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента Республики Беларусь. Подчеркнута значимость интеграции симуляционных образовательных технологий в постдипломное образование медицинских работников.

Annotation

Information is provided on the unique for the Republic of Belarus pilot educational project “Modern Medicine in the Regions”, implemented by the state institution “Republican Clinical Medical Center” of the Administration of the President of the Republic of Belarus. The importance of integrating simulation educational technologies into the postgraduate education of medical workers is emphasized.

Актуальность

Одним из главных направлений в сфере медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки медицинских работников при сохранении должного уровня теоретических знаний. По всему миру и, в том числе, в Республике Беларусь все больше и больше набирает обороты и становится полноценной частью обучения врачей, студентов медицинских учебных за-

ведений использование наглядных моделей, симуляторов, фантомов, манекенов и роботов для отработки навыков выполнения медицинских манипуляций и развития клинического мышления — симуляционное обучение.

Цель

Развитие и внедрение современной диагностической и лечебной помощи в районных больницах Республики Беларусь с использованием симуляционных технологий обучения.

Материалы и методы

На базе государственного учреждения «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента Республики Беларусь с февраля 2018 года организован и работает образовательный симуляционный центр, оснащенный современным оборудованием и предлагающий сегодня достаточно широкий перечень актуальных образовательных программ. По результатам анкетирования слушателей и анализу существующих клинических реалий нами были разработаны и внедрены 28 образовательных программ повышения квалификации и обучающих курсов для врачебного, сестринского, фармацевтического персонала и для немедицинских специалистов.

В Республике Беларусь внедрение эндовидеохирургии в различные направления при доброкачественной и злокачественной патологии имеет свой путь и свои результаты на сегодняшний день. Основная масса эндовидео вмешательств сконцентрирована в клиниках г. Минска и крупных клиниках областных центров Республики Беларусь. В крупных клиниках выполнение таких операций как холецистэктомия, герниопластика паховых грыж, аппендэктомия лапароскопическим методом стала рутинной, а в районных больницах при данной патологии эти операции, как правило, выполняются классическим «открытым» методом. Основная причина этому не отсутствие эндовидеохирургического оборудования (все районные больницы оснащены им), а отсутствие навыков выполнения операций лапароскопическим методом. В итоге, для получения хирургической помощи при такой частой патологии как хронический калькулезный холецистит, паховая грыжа с применением малоинвазивных технологий пациент вынужден ехать в областную клинику или клинику г. Минска.

До недавнего времени в Беларуси не было образовательной программы по комплексному обучению хирургов, направленного на освоение того или иного оперативного вмешательства эндовидеохирургическим методом, включающей в себя теорию, симуляционное обучение, практический разбор оперативного вмешательства на визуальном его примере, становление данного оперативного вмешательства непосредственно по месту работы обучающегося.

В Центре была разработана и с октября 2020 года начала внедряться в работу образовательная программа «Эндовидеохирургия в регионы», которая легла в основу представляемого образовательного проекта «Современная медицина в регионы».