

жеров и аптечек первой помощи в группе не более 10 человек. Дополнительно предусмотрены интерактивные презентации и тестирование. Для всех студентов через год предусмотрен формативный экзамен по ПП, в который включено четыре симуляционные станции (базовая СЛР с контролем качества компрессий, сочетанная травма с кровотечением, ситуация с проблемой дыхательных путей и закрытой травмой, ситуация с резким ухудшением состояния здоровья). Основная цель данного испытания проверка выживаемости навыков и возможность получить дополнительный опыт. По результатам испытания проводится разбор. Успешно прошедшим испытание предлагается факультативный курс «Инструктор первой помощи». Параллельно с этим, каждый год в конце мая аналогичное испытание проводится в формате добровольного экзамена для всех лиц, прошедших обучение по ПП. Подготовка инструктора растягивается во времени, неоднократно повторяется, а удостоверение о повышении квалификации в качестве инструктора ПП будет выдаваться одновременно с получением диплома о высшем образовании

Выводы

На ФФМ подготовка по ПП обеспечивает: каждому обучающемуся рекомендованный минимальный курс, при этом, не каждый медик попадает на курс «Инструктора ПП», но на него может попасть любой другой, успешно сдавший экзамен по ПП. Каждый, кто попадает на инструкторский курс, проходит его в рекомендованном объеме.

Материал поступил в редакцию 27.08.2022

Received August 27, 2022

Соревнования по экстренной медицине для бригад экстренного реагирования — необходимость, продиктованная реалиями нашего времени

Competitions in Emergency Medicine for Emergency Response Teams — a Necessity Dictated by the Realities of our Time

Чурсин А. А., Подопригора А. В., Боев Д. Е., Ловчикова И. А., Сахарова О. П., Сергеева О. С., Боев С. Н., Жуromская А. А.

Chursin A.A., Podoprigora A.V., Boev D.E., Lovchikova I. A., Sakharova O. P., Sergeeva O. S., Boev S. N., Zhuromskaya A. A.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российской Федерации

N.N. Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1485

Аннотация

Соревнования по экстренной медицинской помощи для бригад экстренного реагирования ранее

проводились в Воронеже на городском уровне в течение 7 лет, но реалии нашего времени заставили организаторов расширить эти состязания до областного и переформатировать их в формат массового тренинга при ЧС.

Annotation

Competitions in emergency medical care for emergency response teams were previously held in Voronezh at the city level for 7 years, but the realities of our time forced the organizers to expand these competitions to the regional one and reformat them into the format of mass training in emergencies.

Актуальность

Проводимые с 2015 года соревнования по экстренной медицине для бригад экстренного реагирования являлись, с одной стороны, своеобразным обучением *“in situ”*, по сути — профессиональным аудитом компетентности навыков и действий в реальной обстановке, а с другой стороны, для сотрудников кафедры симуляционного обучения — сбором уникального материала, используемого в дальнейшем в симуляционной подготовке обучающихся. Проводимый анализ грубых ошибок, ошибок и недочетов при оказании экстренной медицинской помощи явился причиной проведения коррекции учебных программ.

Цель

Эти соревнования проводились на городском уровне уже в течение 7 лет, но реалии нашего времени заставили организаторов расширить эти состязания до областного уровня и превратить их не только в аудит компетентности навыков, но и преобразовать формат в массовый тренинг при ЧС.

Результаты

Всего в конкурсном отборе участвовали 45 команд от экстренных медицинских служб из всех районов Воронежской области, со всех подстанций Воронежской станции скорой медицинской помощи, скорой помощи и команда Воронежского областного клинического центра катастроф.

В финал вышли 15 команд города и области. В 2022 году, учитывая семилетний опыт проведения соревнований, задача значительно усложнилась. Участники соревнований должны были пройти «Марафон экстренной медицинской помощи», включающий следующие испытания: эвакуация пострадавшего мотоциклиста с тяжелой политравмой с места аварии и транспортировка раненого, оказание экстренной медицинской помощи ребенку грудного возраста на пожаре, реанимационные мероприятия ребенку при утоплении, экстренная медицинская помощь при тяжелой анафилаксии, включавшая в себя квалифицированное освобождение и поддержание проходимости дыхательных путей и проведение комплекса расширенной сердечно-легочной реанимации на симуляторе. Особенностью данных состязаний было введение в регламент этапа: «Оказание ЭМП при

чрезвычайной ситуации (ЧС)» с проведением последующего дебriefинга.

Обсуждение

При составлении ситуационной задачи мы ориентировались на реалии современной обстановки и использовали опыт работы Учебной виртуальной клиники и Кафедры симуляционного обучения. Мы создали имитацию террористического акта на приграничной с местом проведения СВО территории. Роль пострадавших, как и на всех проводимых нами тренингах и соревнованиях, играли тьюторы, студенты старших курсов, принимающие активное участие в симуляционной подготовке обучающихся, члены Университетской команды по оказанию ЭМП. Участникам соревнований было известно только о самом факте этапа, на котором использовалось штатное оснащение автомобиля бригады экстренного реагирования. Для повышения степени реалистичности происходящего использовались имитаторы повреждений, искусственная кровь, грим. Оценивали этот конкурс судьи, но в первую очередь, тьюторы, выступающие в роли «пострадавших» с множественной минно-взрывной травмой.

Выводы

Следует отметить, что на состязаниях этого года гораздо реже встречались ошибки, характерные для соревнований 2015–2021 годов, таких, как отсутствие оценки опасности, необоснованный отказ от инфузионной терапии. Кроме того, театрализованное представление данного этапа своей зрелищностью и неизбежным благополучным исходом (в отличие от реальной жизни) укрепило положительную мотивацию как у курсантов, так и у болельщиков к повышению профессиональной квалификации и к профессии в целом.

Материал поступил в редакцию 28.08.2022

Received August 28, 2022

Обучение у постели больного с точки зрения преподавателей, студентов и пациентов

Bedside Education from the Point of View of Teachers, Students and Patients

Байков А. В., Шахбатян Т. Л., Петросян Л. Дж.,
Оганнисян Э. А., Туманян А. Э.

Baikov A. V., Shakhtbatyan T. L., Petrosyan L. J.,
Hovhannisyan E. A., Tumanyan A. E.

Ереванский государственный медицинский
университет им. М. Гераци, Ереван,
Республика Армения

M. Heratsi Yerevan State Medical University, Yerevan,
Republic of Armenia

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1486

Аннотация

Обучение у постели больного традиционно являлось одним из самых эффективных способов подготов-

ки врачей. Оно традиционно считается ключевым элементом клинического обучения, поскольку позволяет студентам участвовать в ряде реальных процессов, связанных с профессиональной деятельностью врача. С целью выяснения современного состояния проблемы проанализирована литература за последние два десятилетия. Исследование выявило необходимость методологической реформы для дальнейшего развития этой формы обучения для обеспечения формирования профессиональных коммуникативных компетенций будущих врачей.

Annotation

Bedside education has traditionally been one of the most effective ways to train physicians. It has traditionally been considered a key element of clinical education, as it allows students to participate in a range of real-world processes associated with the medical profession. In order to clarify the current state of the problem, the literature over the past two decades has been analyzed. The study revealed the need for methodological reform for the further development of this form of education to ensure the formation of professional communicative competencies of future doctors.

Актуальность

Обучение у постели больного веками являлось одним из самых эффективных способов подготовки врачей. Оно традиционно считается ключевым элементом клинического обучения, поскольку позволяет студентам участвовать в ряде реальных процессов, связанных с профессиональной деятельностью врача, что было бы невозможно осуществить в аудитории У доски. Многие врачи, мыслители и философы высказывались о важности клинического опыта в медицинском образовании вообще, и о приобретении навыков исследования пациентов и способности оформлять историю болезни уже во время учебы.

Цель

С целью выяснения современного состояния проблемы обучения у постели больного была проанализирована англоязычная литература за последние два десятилетия, с сопоставлением со спектром методик и формами обучения, применяемыми в Ереванском государственном медицинском университете им. М. Гераци (ЕГМУ).

Материалы и методы

Данное исследование является литературным обзором. Были отобраны 52 статьи, 27 из которых соответствовали критериям включения. Все статьи были получены из интернет-источников с открытым доступом. Для поиска статей использовались ключевые слова “bedside teaching, clinical teaching, medical education, clinical teaching benefits, bedside teaching decline, clinical skills”. Статьи, посвященные медицинскому образованию в условиях COVID-19 были исключены. Для сравнения состояния вопроса с контекстом системы высшего медицинского образования в Республике Армения (РА) были использованы данные ЕГМУ.