

чрезвычайной ситуации (ЧС)» с проведением последующего дебрифинга.

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., Shakhbatyan T. L., Petrosyan L. J.,
Hovhannisyanyan 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 истории 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.

Результаты

Тщательный анализ литературных данных свидетельствует, что обучение у постели больного в целом воспринимается положительно участниками процесса (клинические преподаватели, студенты и пациенты). Несмотря на некоторые неудобства, эффективность занятий у постели больного достаточно велика с точки зрения преподавателей и студентов. Готовность пациентов на согласие на участие в занятиях зависит от национальной, этнической, религиозной, половой принадлежности, а также от возраста и социального класса. В основном женщины пожилого возраста с удовольствием проявляют желание быть вовлеченными в процесс обучения, они с удовольствием общаются со студентами и врачами-преподавателями по поводу собственного здоровья. Соотношение студенты/пациенты имеет ощутимое значение для эффективности занятий у постели больного, т. к. большое количество студентов в основном негативно воспринимается пациентами. Наиболее целесообразна организация занятий малыми группами (по 5–6 студентов). Однако некоторые пациенты принципиально против своего вовлечения в клинические занятия по не всегда понятным причинам. Введение практики дачи информированного согласия пациентом на этапе поступления в университетскую клинику поможет облегчить планирование клинических занятий. В РА обучение у постели больного зачастую воспринимается как нарушение конфиденциальности, в особенности при обсуждении деликатных вопросов, подобная закономерность замечается в восточных странах, тогда как в западных странах пациенты чаще проявляют готовность к участию. Мы склонны считать отказы некоторых пациентов в РА от участия в клинических занятиях феноменом «малой страны». Профессионализм и педагогический опыт преподавателя также имеет важное значение для успешного применения методики обучения у постели больного. Некоторый регресс в применении методики занятий у постели больного может быть обусловлен открытием в ЕГМУ симуляционного образовательного центра и интегрированием его в учебный процесс, одновременно отмечается значительное повышение уровня преподавания и освоения клинических навыков.

Обсуждение

Обучение у постели больного в больничной палате предполагает непосредственную коммуникацию студента, врача-преподавателя и больного, которая, однако, не всегда бывает успешной. Несмотря на важность этой формы обучения, она постепенно вытесняется из набора методик обучения медицинских вузов, так как в организации процесса возникают проблемы, значительно снижающие эффективность обучения, в связи с чем, высшие учебные заведения в настоящее время зачастую не принимают меры по ее поддержанию и развитию. Помимо этого, в XXI веке внедрение инновационных образовательных технологий несколько затмило эту форму обучения. Однако нельзя забывать, что владение современными технологиями не может в полной мере вооружить будущих врачей необходимыми профессиональными навыками. Общение с пациентом и демонстрация эффективных

коммуникативных навыков являются одними из важнейших обязанностей врача. Получения теоретических знаний на занятиях без применения их на практике с реальным пациентом недостаточно для успешной карьеры врача. Дефицит институциональных средств и большое количество студентов также могут привести к снижению эффективности этой формы обучения.

Выводы

Для преодоления существующих проблем необходима методологическая реформа с организационными решениями, позволяющими в полной мере сохранить и развить обучение у постели больного как классическую форму клинического медицинского обучения с современным исполнением для обеспечения надлежащего формирования профессиональных коммуникативных компетенций будущих врачей.

Материал поступил в редакцию 29.08.2022

Received August 29, 2022

Использование средств нормированного страхового запаса ФФОМС/ТФОМС — доступная возможность повышения квалификации медицинских работников в Учебном центре

Using the Funds of the Normalized Insurance Stock — an Affordable Opportunity to Improve the Skills of Medical Workers in the Training Center

Логвинов Ю. И., Свиридова М. А.

Logvinov Yu. I., Sviridova M. A.

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_1490

Аннотация

В постоянно меняющихся условиях оказания высококачественной медицинской помощи пациентам актуализация знаний и отработка мануальных навыков в симуляционных условиях предоставляет возможность врачам и специалистам среднего медицинского звена освоить передовой опыт ведущих специалистов. Несомненно, что на качество медицинской помощи влияет уровень подготовки сотрудников, включая базовое медицинское образование, и последующий непрерывный процесс постоянного повышения квалификации и совершенствования.

Annotation

In the constantly changing conditions of providing high-quality medical care to patients, updating knowledge and developing manual skills in simulation conditions provides an opportunity for doctors and mid-level medical specialists to master the best practices of leading specialists.