позволить обучающимся критически оценить уровень персонализированной стрессоустойчивости и освоить навыки эффективного управления стрессом.

Цель

Оценить влияние симуляционного тренинга на уровень стресса обучающихся путем оценки психоэмоционального состояния и частоты сердечных сокращений (ЧСС).

Материалы и методы

В проспективное исследование были включены 32 обучающихся 2 курса лечебно-профилактического факультета (20 женщин, 12 мужчин). Студентам было предложено пройти симуляционный тренинг «Внутривенная инъекция», перед проведением которого оценивались психоэмоциональный уровень и толерантность к неопределенности (тест Баднера), тест на уровень тревожности Спилбергера-Ханина. Физиологический стресс участников тренинга определялся с помощью оценки ЧСС (браслет Xiaomi Mi Smart Band 5 Global) до и во время проведения тренинга. Через 1 месяц обучающимся было предложено повторно пройти тестирование и тренинг с оценкой ЧСС. Статистический анализ результатов теста Баднера, Спилбергера-Ханина, вариабельности ЧСС проводился с использованием программы STATISTICA 10.0.

Результаты

Первичный гендерный анализ психоэмоционального состояния студентов на основании тестирования выявил, что эмоционально спокойными и уравновешенными перед прохождением тренинга «Внутривенная инъекция» оказались более половины представителей мужской группы учащихся — 67% (n = 8), 25% (n = 3) респондентов пребывали в незначительной тревожности, и только у 8% (n = 1) — выявлена эмоциональная напряженность. Выраженность эмоциональной напряженности выше в женской группе респондентов — 70% (n = 14), у 20% (n = 4) имели незначительную тревожность, 10% (n = 2) студентов не отмечали тревожности. Результаты тестирования определили значимость статистических различий уровня эмоциональной напряженности по гендерному признаку в соответствии с непараметрическим критерием Краскелла-Уоллиса (p 0,05) между группами. Уровни ЧСС до и во время повторного проведения тренинга коррелировали с уровнем эмоционального напряжения и клинической эффективностью, показав возросшую толерантность к стрессу.

Выводы

Для эффективной подготовки медицинских кадров необходим устойчивый психоэмоциональный статус обучающихся. Симуляционные тренинги адаптируют студентов к реальной клинической практике и снижают уровень стресса.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Объединение специалистов в области профессионального общения в медицине

Association of Specialists in the Field of Professional Communication in Medicine

Васильева Е. Ю.¹, Грибков Д. М.², Дьяченко Е. В.³, Шубина Л. Б.²

Vasilyeva E. Yu.¹, Gribkov D. M.², Dyachenko E. V.³, Shubina L. B.²

¹Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск, Российская Федерация;

²МГУ им. М. В. Ломоносова, г. Москва, Российская Федерация; ³Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

¹Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russian Federation; ²M. V. Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russian Federation; ³Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1512

Аннотация

Существенным ограничением в целенаправленной и систематической подготовке будущих работников здравоохранения навыкам профессионального общения является отсутствие согласованного подхода в профессиональном сообществе специалистов медицинского образования по вопросам методологии обучения и оценивания коммуникативной компетентности. В настоящее время работает инициативная рабочая группа. Для участия в работе группы приглашаем всех заинтересованных лиц.

Annotation

A significant limitation in the targeted and systematic training of future health workers in professional communication skills is the lack of a coordinated approach in the professional community of medical education specialists on the methodology of teaching and assessing communicative competence. An initiative working group is currently working. All interested persons are invited to participate in the work of the group.

Актуальность

Профессиональное общение в медицине — область клинического знания, активно развиваемая в отечественном медицинском образовании и поддерживаемая профессиональным сообществом, в части внедрения в профессиональный экзамен по допуску к деятельности оценивающих процедур по коммуникативной компетентности медицинских специалистов. Существенным ограничением в целенаправленной и систематической подготовке будущих работников здравоохранения навыкам профессионального общения является отсутствие согласованного подхода в профессиональном сообществе специалистов медицинского образования по вопросам методологии обучения и оценивания коммуникативной компетентности.

Цель

Консолидировать специалистов в области профессионального медицинского общения и специалистов медицинского образования для согласованной проработки вопросов в области понятийно-терминологического аппарата методологии обучения и оценивания навыков профессионального общения в медицине.

Материалы и методы

В настоящий момент в составе инициативной рабочей группы по вопросам обучения профессиональному медицинскому общению состоит 59 человек, являющихся представителями различных организаций, осуществляющих как образовательную деятельность, так и оказывающих медицинскую помощь населению. Решение о создании рабочей группы было принято во время очередного Круглого стола «Модели профессионального общения в клинической практике», организованного по инициативе общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД), 17 марта 2022 г. Площадкой для работы инициативной группы выступила закрытая платформа электронного обучения компании Синтомед и кафедры клинического моделирования и мануальных навыков ФФМ МГУ им. М. В. Ломоносова.

Результаты

В ходе серии опросов и ряда проведенных в 2021–2022 гг. совместных мероприятий выявлено, что абсолютное большинство участников инициативной группы (93%) не считают качество подготовки студентов-медиков в области профессионального общения удовлетворительным. Возможное решение проблемы участники связывают с необходимостью разработки и реализации согласованного подхода в понимании содержания такой области знаний как «профессиональное медицинское общение», подходы и методы обучения и оценивания коммуникативной компетентности медицинских специалистов. Согласованный подход рассматривается как альтернатива традиционным разрозненным обучающим практикам и подходам в подготовке студентов-медиков (98%). Установлено, что «человеческий» барьер и барьеры, связанные с опытом преподавания, являются основными триггерами на пути разработки и реализации согласованного подхода в данной области клинической медицины — области навыков профессиональной медицинской коммуникации.

Работа инициативной группы была организована по проектному типу — плану мероприятий и дорожной карте их реализации. Этапы работы группы: разработка модели профессионального медицинского общения, согласование понятийно-терминологического аппарата, проектирование и разработка методических рекомендаций по формированию программ обучения и средств для педагогической оценки коммуникативной компетентности с целью дальнейшей интеграции в действующие основные образовательные программы медицинского образования всех уровней подготовки.

Обсуждение

В настоящий момент в работе инициативной группы обсуждаются семь авторских оригинальных моделей профессионального общения в медицине, предложены 157 терминов, описывающих данную область знания. Для 14 терминов, наиболее важных, по мнению участников группы, уже даны определения, которые проходят стадию обсуждения. Очевидно, что имеется большой разрыв между тем, что эксперты считают передовой практикой, и тем, что на самом деле используется в клинических условиях. Также встает вопрос, почему, несмотря на наличие публикаций и информации по этой теме, большинство медицинских работников и специалистов медицинского образования не принимают или не отдают приоритет коммуникации, ориентированной на пациента. Данные факты, по нашему мнению, свидетельствуют в пользу того, что согласованный подход в обучении и оценивании коммуникативной компетентности в медицинских вузах России смог бы стать определяющим условием для создания в РФ единой методологии обучения, методического сопровождения в области преподавания и оценки навыков общения, включая процедуру аккредитации специалистов, в соответствии с особенностями российского медицинского образования, практического здравоохранения, российского менталитета.

Выводы

Инициатива консолидации усилий медицинских специалистов и специалистов медицинского образования по вопросу согласования позиций в понимании терминологического аппарата области «профессиональное медицинское общение», подходов и практик обучения и оценивания коммуникативной компетентности медиков — существенный шаг в выработке отечественного согласованного подхода в данной области клинического знания.

Согласованность понимания и трактования модели профессионального медицинского общения открывает возможности для разработки рекомендательных методических материалов по целенаправленному и системному формированию коммуникативной компетентности медицинских специалистов, их внедрения в образовательный процесс организаций, осуществляющих подготовку будущих врачей и медицинских сестер.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Учебный центр как фактор повышения профессиональной компетентности сотрудников

Education Center as a Factor in Increasing the Professional Competence of Employees

Логвинов Ю. И., Михайлова М. В.

Logvinov Yu. I., Mikhailova M. V.

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