

ниц во многих сферах деятельности обязательно приведет к разработке новых видов 3D-принтеров и материалов для создания изделий — распечатывание высоконагруженных сложных деталей симуляторов (пружины для тренажера СЛР) или различных анатомических пособий (ткани органов пищеварения для прошивания).

2. Инженеры, владеющие методами трехмерного моделирования, смогут разработать и напечатать на 3D-принтере уникальные и «индивидуализированные» изделия (внесение изменений в существующую модель на основе КТ/МРТ пациента) — возможность потренироваться на анатомически правильной модели на симуляторе перед операцией.

3. Место разработки изделия не привязано к месту печати, что позволяет, например, производителю оборудования разработать трехмерную модель сломанной детали симулятора и прислать ее в симуляционный центр, а в центре, на имеющемся 3D принтере, ее напечатать и заменить.

4. На существующем этапе развития технологий трехмерной печати невозможно распечатать, например, электрические компоненты или элементы со сложными материалами, но дальнейшее развитие технологий непременно приведет к тому, что можно будет одномоментно распечатать изделия из нескольких различных материалов, например, анатомические пособия или фантомы, приближенные к настоящим по физическим характеристикам.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Оценка сохранения практических навыков у бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело» после курса симуляционного обучения

Evaluation of the Preservation of Practical Skills Among Bachelors in the Direction of Training “Nursing” after a Course of Simulation Training

Снегирева Т. Г., Косцова Н. Г., Семин Д. А.

Snegireva T. G., Kostsova N. G., Semin D. A.

Российский университет дружбы народов, г. Москва,
Российская Федерация

RUDN University, Moscow, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1515

Аннотация

Цель исследования: оценить уровень сохранения практических навыков, преподаваемых в симуляционном классе.

Annotation

The purpose of the study: to assess the level of retention of practical skills taught in the simulation class.

Актуальность

В современном образовании существует множество педагогических инновационных технологий. В то же время повышение эффективности обучения студентов-медиков остается острой проблемой для зарубежных и отечественных преподавателей [1, 2, 3]. Оценка сохранения клинических навыков являются ключевой областью надлежащей профессиональной подготовки студентов-медиков, в последнее время все больше признается компонент практической компетентности, основанный на результатах. Недостаточное обучение практическим навыкам является серьезной проблемой современного медицинского образования. Многие процедуры потенциально опасны из-за их инвазивного характера, и поэтому их трудно преподавать и изучать. Обучение на основе симуляционного класса играет все более важную роль в образовании в области здравоохранения во всем мире. Помимо снижения риска для пациентов, симуляция ценится за способность создавать условия, оптимизирующие обучение к практическому здравоохранению. Сложные элементы сложной процедуры можно выборочно повторять снова и снова, и студенты достигают компетентности благодаря преднамеренной и повторной практике на фантомах.

Цель

Оценить уровень сохранения практических навыков, преподаваемых в симуляционном классе.

Материалы и методы

Участниками исследования были 42 студента-медика (бакалавров) последнего курса девушек из них 5 студентов иностранцев. Им были предоставлены онлайн-видеоролики перед курсом и руководства по процедурам асинхронно с повторным доступом. Были отобраны 3 навыка, которым обучали в течение 3 лет с использованием тренажеров. После демонстрации от преподавателей студенты практиковались в небольших группах, а преподаватели облегчали наблюдение и поддержку коллег перед формальным тестированием. Были разработаны оценочные листы с подробными контрольными списками процедур, в которых подробно описан минимальный проходной стандарт (MPS) для каждого навыка. Чтобы проверить сохранение навыков, 18 месяцев спустя был проведен необъявленный тест, чтобы продемонстрировать владение навыками. Студентам было предложено заполнить анкету, указав, сколько раз и где они практиковали или выполняли навыки.

Результаты

Студенты-медики бакалавриата прошли необъявленное тестирование практических навыков с использованием фантомов непосредственно перед окончательным результатом освоения практических навыков (n = 42 студента). 45% студентов сохранили MPS по всем 5 навыкам в течение 3-летнего периода. 55% не достигли MPS по 2 или более навыкам, а 4% не достигли MPS по 3 или более навыкам.

Из 5 навыков катетеризация мочевого пузыря была наиболее плохо сохраняемым навыком, в то время как студенты лучше всего справлялись с венепункцией. Результаты демонстрируют корреляцию между количеством случаев, когда студенты самостоятельно заявляли, что они практиковали навыки, и высоким уровнем компетентности.

Был проведен дальнейший анализ выполнения двух навыков с самым большим интервалом между первоначальным обучением и оценкой и повторным тестированием. Венепункция, которую студенты неоднократно практиковали в симуляционном классе на фантомах за прошедшее время, и катетеризация, которую студенты практиковали меньше всего. Для облегчения этого анализа MPS были дополнительно отнесены к аффективной, когнитивной или психомоторной областям. Анализ результата показывает, что различные процедурные навыки при повторном тестировании имеют элементы распада из разных аспектов областей: запоминание, понимание, применение, анализ, синтез и оценки (таксономии Блумса), что подтверждает аргумент о том, что преднамеренная повторная практика должна включать все компоненты навыков, а не только технические аспекты. Было отмечено, что, когда студенты не смогли достичь MPS при повторной проверке, психомоторные аспекты этих навыков были выполнены плохо для обеих процедур. Интересно, что поведенческий аспект варьировался для обеих процедур одинаково. Студенты лучше запомнили поведенческие аспекты техники венепункции по сравнению с катетеризацией.

Обсуждение

Исследования показывают, что сохранение навыков студентов-медиков снижается уже через три месяца после обучения. Факторы, которые, как известно, влияют на приобретение навыков и знаний, включают мотивацию, среду обучения и использование симуляции для улучшения сохранения навыков. Обучение навыкам в симуляционных классах может улучшить сохранение студентами-медиками основных клинических навыков, а целенаправленная практика клинических навыков под наблюдением привлеченного инструктора является ключевым компонентом модели мастерства. Симуляционное обучение — это подход к обучению, повышающий компетентность, при котором используются целевые учебные занятия на основе моделирования, которые распределены по времени и подкреплены структурированными, непрерывными практическими занятиями, способствующими максимальному сохранению клинических навыков. Исследование показывает, что симуляционное обучение может облегчить обучение клиническим навыкам.

Выводы

Среди студентов существуют значительные различия в отношении снижения навыков, и это напрямую связано с практикой. Таким образом, непрерывная практика должна поощряться индивидуальным опытом и оценками в клинических условиях с акцентом на прямое наблюдение и целенаправленную обратную

связь для укрепления навыков, приобретенных в условиях симуляционного класса.

Материал поступил в редакцию 07.09.2022

Received September 07, 2022

Уровень эмоционального выгорания медицинских сестер в зависимости от стиля управления сестринским персоналом **The Level of Emotional Burnout of Nurses Depending on the Style of Management of Nursing Staff**

Горшкова Е. И., Островская И. В.

Gorshkova E. I., Ostrovskaya I. V.

Российский университет дружбы народов, г. Москва,
Российская Федерация

RUDN University, Moscow, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1516

Аннотация

В исследовании проанализированы основные стадии и факторы развития эмоционального выгорания. С использованием методики К. Маслач выявлены уровни стадий выгорания медицинских сестер, принявших участие в исследовании, определен индекс выгорания. Рассмотрены основные стили управления сестринским персоналом. В результате исследования выявлена взаимосвязь между индексом эмоционального выгорания медицинских сестер и стилями управления.

Annotation

The study analyzed the main stages and factors in the development of emotional burnout. Using the methodology of K. Maslach, the levels of burnout stages of nurses who took part in the study were identified, and the burnout index was determined. The main styles of nursing staff management are considered. The study revealed the relationship between the burnout index of nurses and management styles.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 44 человека, работающих медицинскими сестрами в медицинских организациях Москвы. Средний возраст респондентов $34,25 \pm 10$ лет. Большинство респондентов (52%) имеют стаж работы более 10 лет. В качестве эмпирического инструментария использовались методика диагностики эмоционального выгорания К. Маслач; методика определения системного индекса синдрома выгорания; разработанная нами анкета, направленная на выявление мнений медицинских сестер о наиболее частом, с их точки зрения, стиле управления, которое использует руководитель.

Результаты

У 68% медицинских сестер сложился высокий уровень эмоционального истощения. Это говорит о том,