

сле освоения навыков, самостоятельно работавших с «ТОПСЭТ «ТьюторМЭН»» выше, чем у студентов, работавших с тренером. Предполагается, что студенты, работающие самостоятельно, надеются на свои силы и знания, повышается ответственность за результаты обучения. Студенты, работавшие в классе с тренером, больше надеялись на помощь преподавателя и проявили меньше ответственности за свои результаты обучения. Итоговый контроль занятия показывает одинаковые и достаточно высокие результаты. Однако, итоговый контроль ОСКЭ по завершению курса обучения показал, что у студентов, работавших с тренером более высокие результаты, чем у студентов, работавших самостоятельно с «ТОПСЭТ «ТьюторМЭН»», что свидетельствует об устойчивости знаний и навыков студентов, полученных при работе с преподавателем. Также это объясняет то, что во время занятия тренер стимулирует, мотивирует и уделяет больше внимания, подкрепляя психоэмоциональной поддержкой, ориентированной на личностные качества студентов, чего невозможно получить при работе с автоматизированной системой обучения по алгоритму. Кроме этого, тренер во время занятия направляет студентов на навык постоянного самосовершенствования для закрепления навыка путем самостоятельного изучения на других ресурсах. При изучении обратной связи студентов были получены положительные отзывы как при самостоятельной работе с «ТОПСЭТ «ТьюторМЭН»», так и с тренером.

Обсуждение

Автоматизированные технологии для самостоятельного изучения хороши, однако результаты исследования показали, что знания, полученные с помощью интерактивных тренажеров имеют краткосрочный эффект по сравнению с преподавателем, который направляет на профессиональную приверженность, стимулирует познавательную активность, тренирует тактильные навыки, заставляет размышлять и понимать важность техники выполнения по алгоритму и возможные риски, которые необходимо избегать или исключать из практики. Все это заложено в методах обучения и преподавания в медицинском образовании с акцентом на развитие мягких навыков (softskills), необходимых для фокусировки на личностных качествах обучающихся.

Выводы

Таким образом, полученные результаты исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Современные симуляционные технологии вызывают большой интерес у студентов из-за отсутствия технофобии, поэтому самостоятельное изучение навыка на «ТОПСЭТ «ТьюторМЭН»» дает студентам больше свободы в освоении манипуляций.
2. Роль и место преподавателя в освоении медицинских манипуляций имеет большое значение для долгосрочной устойчивости полученных знаний и навыков, который достигается путем использования softskills, чего невозможно получить от тренера.
3. Эффективное сочетание современных технологий в учебном процессе и эффективная фасилитация

преподавателя способствуют более долгосрочному устойчивому закреплению полученных знаний и навыков.

*Материал поступил в редакцию 25.08.2023
Received August 25, 2023*

ВЫСОКОРЕАЛИСТИЧНОЕ СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ ДЛЯ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА СОСТОЯНИЯХ

Конончук С. Н., Абельская И. С., Артюшевская О. А., Евтушенко С. В., Курицкая А. В., Болонкин Л. С., Чечик Н. М., Борушко О. С.

«Республиканский клинический медицинский центр»
Управления делами Президента

Республики Беларусь, г. Минск, Республика Беларусь
dr.chechik@icloud.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1694

Аннотация. Образовательные программы по оказанию неотложной медицинской помощи расширяют познания курсанта в области интенсивной терапии и реанимации, приближают к реальным жизненным ситуациям, дают возможность отточить мастерство диагностических приемов и манипуляций без риска для пациента, исправляют ошибки, повышают уровень стрессоустойчивости при дальнейшей самостоятельной работе, а клинический опыт в виртуальной среде дает уверенность в правильности, эффективности и качества оказания врачебной медицинской помощи в практическом здравоохранении.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Highly Realistic Simulation Training of Doctors in Providing Emergency Medical Care in Critical Conditions for the Patient's Life

Kononchuk S. N., Abelskaya I. S., Artyushevskaya O. A., Evtushenko S. V., Kuritskaya A. V., Bolonkin L. S., Chchik N. M., Borushko O. S.

„Republican Clinical Medical Center“ of the Office of the President of the Republic of Belarus, Minsk, Republic of Belarus

Annotation. Educational programs for the provision of emergency medical care expand the knowledge of the cadet in the field of intensive care and resuscitation, bring them closer to real life situations, provide an opportunity to hone the skills of diagnostic techniques and manipulations without risk to the patient, correct mistakes, increase the level of stress resistance in further independent work, and clinical experience in a virtual environment gives confidence in the correctness, efficiency and quality of medical care in practical healthcare.

Актуальность

В рутинной работе врачей догоспитального звена и врачей общесоматических отделений развитие критических для жизни пациента состояний является чаще редкостью и неожиданностью, в связи с чем

необходимость в оказании профессиональной реанимационной помощи возникает спонтанно и с потерей драгоценного времени. Конечно с одной стороны, традиционное практическое обучение врачей невозможно заменить симуляционным, однако с другой — отработка практических и теоретических навыков оказания врачебной медицинской помощи при критических и неотложных состояниях непосредственно на пациенте недопустима и некорректна, особенно доведение до мастерства выполнения сердечно-легочной реанимации. Поэтому в настоящее время применим целый ряд методов обучения практическим и теоретически навыкам и умениям в высокореалистичной симуляционной среде.

Цель

Повысить качество постдипломной практической подготовки врачей в оказании реанимационной помощи и интенсивной терапии при критических для жизни пациента состояниях.

Материалы и методы

В рамках пилотного проекта «Современная медицина в регионы» инициативно специалистами государственного образования «Республиканский клинический медицинский центр» Управления делами Президента разработаны программы постдипломного повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием. С 09.2021 г. по 08.2023 г. в симуляционном центре прошли обучение практикующие врачи различных специальностей (выездных бригад скорой медицинской помощи, врачи общей практики, врачи терапевтического и хирургического профиля) по следующим программам: «Анафилаксия» (8 часов) — 132 курсанта, «Медицина критических состояний» (16 часов) — 75 человек, «Принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях» (40 часов) — 8 курсантов. Для высокой эффективности получения теоретических и практических знаний и навыков формировались группы численностью от 4 до 8 курсантов. Учебные занятия были основаны на принципе «увидеть, сделать, научить» и состояли из лекций (10%) и практических занятий (90%). Методы обучения заключались в разборе основных теоретических аспектов критических состояний и в практическом дебрифинге (психологическом, кризисном и аналитическом). Создавалась имитация и моделирование реальной окружающей среды: «на улице», «в поликлинике», «в приемном отделении», «в общесоматическом отделении», «в реанимационном зале» обучение технике оказания интенсивной терапии и навыком реанимационных манипуляций на симуляторе, оттачивание технического мастерства проведения расширенных сердечно-легочных реанимационных мероприятий, с последующей самостоятельной работой на манекене и аналитическим разбором допущенных теоретических и практических ошибок. Средства обучения: трансляции видео и аудио изображения с возможностью проведения дебрифинга, презентационные и печатные материалы, учебное реанимационное оборудование — симулятор

пункции центральных вен, пункции периферических вен, внутрикостного доступа, манекены-симуляторы “Anne” Laerdal (Норвегия), “Hall” (США), устройства автоматические для сердечно-легочной реанимации ZOLL AutoPulse (США) и «Corpuls CPR» (Германия) и анкетные, и оценочные листы.

По завершению симуляционного курса всем, прошедшим обучение, предоставляли для заполнения анонимную анкету, направленную на оценку качества учебного процесса, состоящую из 12 вопросов. Курсантам предлагали на основании полученного в процессе обучения клинического опыта оценить по 10-балльной шкале соответствие программы курса и уровня преподавания и учебного оснащения запросам практического здравоохранения, соответствие используемых моделей и оборудования реальной обстановке. Контроль качества и практической значимости пройденного обучения проводили по 3 показателям: степень удовлетворенности пройденным обучением (СУО), практическая значимость симуляционного обучения (ПЗ), качество обучения (КО). На основании данных анкетирования все показатели рассчитывали в процентах следующим образом: УО — отношение суммы баллов всех пунктов анкеты × 10 к общему количеству всех вопросов, ПЗ — отношение суммы баллов 7-го и 8-го пунктов анкеты × 10 к цифре 2, КО — отношение суммы баллов с 9-го по 12-й пункты анкеты × 10 и цифры 4. Целевое значение показателей УО, ПЗ и КО было принято — 80%.

Результаты

Большинство курсантов, прошедших программы симуляционного обучения, отметили прогресс в освоении теоретических и практических навыков, новизну и актуальность полученной информации, приближенность симуляционных тренингов к реалистичным условиям своей повседневной работы. Реализовать свою потребность в обучении удалось 91,1% врачей. Степень удовлетворенности полученных навыков у курсантов составила 88,5%, практическая значимость — 84,3%, качество обучения — 92,3%.

Выводы

1. Высокореалистичное симуляционное обучение позволяет практикующим врачам не только освежить теоретическую и практическую память, приобретенную на этапе получения высшего медицинского образования, но и узнать современные подходы оказания медицинской помощи при критических для жизни пациента состояниях, усовершенствовать коммуникативное и профессиональное мастерство и поднять самооценку.
2. На основании анонимного анкетирования высокие результаты показателей удовлетворенности полученных навыков курсантами, качества и практической значимости симуляционного обучения позволяют судить о достаточно структурированной организации осуществляемого учебного процесса, эффективной профессиональной работе преподавателей и о заинтересованности и мотивации слушателей в усовершенствовании знаний и мануальных навыков.

3. С учетом обновления нормативно-правовой базы, модернизации современного оборудования, а также отсутствия возможностей проведения симуляционного обучения на районном уровне (дороговизна манекенов) проводимые согласно пилотному проекту «Современная медицина в регионы» на базе симуляционного центра ГУ «РКМЦ» Управления делами Президента Республики Беларусь образовательные программы позволяют приблизить практическое обучение к врачу-специалисту районного уровня.

*Материал поступил в редакцию 27.08.2023
Received August 27, 2023*

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЮМЕНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Лапик С. В., Белькова Л. В.

Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Российская Федерация
lapiksv@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1695

Аннотация. Мы представляем пятилетний опыт работы по индивидуальным образовательным траекториям бакалавров сестринского дела в Тюменском ГМУ. Наиболее востребованные у обучающихся индивидуальные образовательные траектории организационно-управленческая и психолого-педагогическая, у работодателей — клиническая сестринская практика. Индивидуальные образовательные траектории повышают качество обучения и профессиональную мобильность на рынке труда.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Individualization of Training of Bachelors of Nursing at the Tyumen Medical University

Lapik S. V., Belkova L. V.

Tyumen State Medical University, Tyumen, Russian Federation

Annotation. We present five years of experience in individual educational trajectories of bachelors of nursing at the Tyumen State Medical University. The most demanded individual educational trajectories for students are organizational, managerial and psychological-pedagogical. For employers, clinical nursing practice. Individual educational trajectories improve the quality of education and professional mobility in the labor market.

Актуальность

Реализация Тюменским ГМУ стратегической программы «Приоритет-2030» предусматривает трансформацию вуза в университет исследовательского типа прежде всего с вектором развития диверсифицированного современного медицинского образования

для включения в российские и международные системы разделения труда, повышения привлекательности образовательной организации для обучающихся, работодателей, органов управления здравоохранением. Для успешного решения этой задачи мы используем технологию формирования индивидуальной образовательной траектории студента-бакалавра, начиная с первого курса.

Цель

Обосновать важность проектирования индивидуальных образовательных траекторий (ИОТ) бакалавров сестринского дела в рамках основной профессиональной образовательной программы бакалавриата по направлению 34.03.01 — Сестринское дело с квалификацией Академическая медицинская сестра (Академический медицинский брат). Преподаватель в институте общественного здоровья и цифровой медицины Тюменского ГМУ в соответствии с потребностями рынка труда и непрерывного профессионального развития специалиста.

Материалы и методы

Анализ нормативно-распорядительных документов, статистических данных, анкетирование выпускников и работодателей, опыта трудоустройства бакалавров.

Результаты

В основу формирования индивидуальных образовательных траекторий в рамках компетентного подхода нами взяты области профессиональной деятельности бакалавров, регламентированные ФГОС ВО бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело с учетом нашего опыта их трудоустройства, мнения работодателей и взаимодействия с региональным кадровым центром Департамента здравоохранения Тюменской области. Самая востребованная работодателями ИОТ — это клиническая сестринская практика, т. к. наибольший процент выпускников-бакалавров после прохождения первичной аккредитации работает в качестве клинических специалистов. Вторая ИОТ — это психолого-педагогическое направление, в том числе школьная медицина. Индивидуализируется эта траектория за счет элективных дисциплин, таких как коммуникативные умения, педагогика и психология в профессиональной деятельности, основы школьной медицины и др., а также факультативов, например, инклюзивное образование. К сожалению, эта ИОТ популярна у обучающихся, но плохо реализована на рынке труда несмотря на имеющийся профессиональный стандарт специалиста по организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях. Третье востребованное направление, особенно среди практикующих специалистов, это организационно-управленческая деятельность, которая предусматривает освоение элективных дисциплин и факультативов организационно-управленческой и юридической направленности. Данная ИОТ предусматривает трудоустройство в качестве руководителей сестринских служб структурных подразделений медицинских организаций.