

производимости клинического случая. Привлечение стандартизированных пациентов создает условия для объективной оценки сформированности практических навыков. В 2017 г. ASPE обновили определение СП, и добавили понятие симулированный участник (Simulated participant) — это все ролевые игроки-люди в любом контексте симуляции. В зарубежных исследованиях, связанных с привлечением СП к обучению доказано: повышение эффективности коммуникации после обучения; увеличение «выживаемости» навыков; повышение уверенности обучающихся в своих навыках. Результаты международных исследований показывают, что при надлежащем обучении СП, они обладают высокой степенью надежности и валидности как для обучения, так и для оценки успеваемости учащихся.

В Российской Федерации (РФ) понятия симулированный и стандартизированный пациент закреплены в процедуре аккредитации специалистов здравоохранения в Паспортах станций ОСКЭ для второго этапа аккредитации специалистов и представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции и предназначены в качестве методического материала для оценки владения аккредитуемым конкретным практическим навыком (умением). Симулированный пациент — человек, который изображает реального пациента и не проходит специального обучения (станция «Предоперационный осмотр»). Стандартизированный пациент — это реальный человек, который прошел специальное обучение, чтобы реалистично и последовательно вести себя во время встречи со специалистом, и который в соответствии с определенными критериями играет роль пациента с определенными заболеваниями (станция «Сбор жалоб и анамнеза»). При Федеральном методическом центре аккредитации разработана программа по подготовке СП для аккредитации специалистов, в рамках которой проводится ежегодное обучение новых и ресертификация уже обученных пациентов. Симуляционное обучение специалистов здравоохранения регламентировано рядом нормативных документов в РФ: приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.01.2007 г. № 30. Письмо Минздравсоцразвития РФ от 18.04.2012 г. № 16-2/10/2-3902. Однако, понятие симулированный/стандартизированный пациент не закреплено в нормативных документах, позволяющих включать их в образовательный процесс. Эффективное привлечение СП в ситуации обучения студентов-медиков сегодня в России ограничено и связано с отсутствием: профессии СП; методологии, программы и тренеров по их подготовке для участия в образовательном процессе; банка СП, методологии разработки сценариев и самих сценариев для их включения в учебные занятия; доказательной базы, основанной на исследованиях проведенных в РФ.

Выводы

В зарубежном опыте СП являются практичными, экономичными, надежными и законными средствами обучения и последующей оценки клинических навыков обучающихся. Основными преимуществами являются: доступность и возможность обучения широкому кру-

гу клинических случаев; возможность давать определенную поведенческую обратную связь, обеспечение высокого уровня приобретения и удержания навыков; многократность повторения и др. Закрепление понятия симулированный/стандартизированный пациент в нормативных документах, по нашему мнению, позволит не только включать их в образовательный процесс и повышать качество медицинского образования в РФ, но и будет способствовать дальнейшему развитию методологии применения СП, образовательных программ, доказательной базы, основанной на исследованиях, проведенных в РФ.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023

Received September 08, 2023

ОПЫТ РАЗРАБОТКИ И ПРИМЕНЕНИЯ ОРИГИНАЛЬНЫХ СИМУЛЯТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ В ЦЕНТРЕ БАКУЛЕВА

Волков С. С., Биниашвили М. Б., Черных Н. А., Шилкин Д. Н.

НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева, г. Москва, Российская Федерация
ssvolkov@bakulev.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1766

Аннотация. Симуляционные технологии в сердечно-сосудистой хирургии активно применяются для обучения и аккредитации специалистов во всем мире. Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева обладает одним из самых больших опытов в данном разделе симуляционной медицины в нашей стране и готов поделиться им с профессиональным сообществом. В докладе будет затронут один из важнейших аспектов этой темы: разработка и применение симуляторов для обучения и аккредитации.

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

Experience in the Development and Use of Original Cardiovascular Surgery Simulators for Training and Accreditation at the Bakulev Center

Volkov S. S., Biniashvili M. B., Chernykh N. A., Shilkin D. N. A. N. Bakulev National Medical Research Center for Cardiovascular Surgery, Moscow, Russian Federation

Annotation. Simulation technologies in cardiovascular surgery are actively used for training and accreditation of specialists all over the world. A. N. Bakulev Center for Cardiovascular Surgery has one of the greatest experiences in this section of simulation medicine in our country and is ready to share it with the professional community. The talk will address one of the most important aspects of this topic: the development and use of simulations for training and accreditation.

Цель

Представить опыт разработки и применения оригинальных симуляторов сердечно-сосудистой хирургии для обучения и аккредитации.

Материалы и методы

С 2019 года на базе Института подготовки кадров высшей квалификации и профессионального образования ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева» Минздрава России (далее — центр Бакулева) сотрудниками методического аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) разработаны три типа симуляторов для сердечно-сосудистой хирургии: 1) симулятор для отработки базовых навыков выполнения операций на сердце в условиях искусственного кровообращения; 2) симулятор для отработки навыка канюляции и подключения аппарата экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) у детей; 3) станция для отработки навыков сосудистого шва. В процессе изготовления симуляторов 70% их компонентов были разработаны и созданы методами компьютерного моделирования и трехмерной печати; электронные и механические узлы, а также программы управления насосных агрегатов были спроектированы и созданы самостоятельно инженерной группой специалистов МАСЦ с применением технологий Arduino и AI (искусственный интеллект).

Результаты

С 9 апреля 2021 года по 2 августа 2023 года симуляторы успешно апробированы в рамках программы обучения в ординатуре, а также на практико-ориентированном этапе аккредитации с участием в общей сложности 452 учащихся. Результаты применения показали высокую эргономичность, надежность и экономичность разработанных симуляторов. Ежедневные занятия на симуляторах в 2023 году позволили улучшить уровень практических навыков обучающихся и увеличить процент сдачи аккредитации с первой попытки с 76 до 98%, а также позволили сэкономить Центру на закупке дорогостоящих аналогов иностранного производства

Выводы

Первый опыт разработки и применения оригинальных симуляторов сердечно-сосудистой хирургии в центре Бакулева для обучения и аккредитации молодых специалистов можно признать успешным, однако требуется их дальнейшая оптимизация и апробация в других учебных медицинских центрах.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023

Received September 08, 2023

ОЦЕНКА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЛЕКСИКОНА КАК СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВРАЧА

Лисовский О. В., Лисица И. А., Воробьева П. А., Близнякова Д. С.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

ivan.alex.lisitsa@gmail.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1767

Аннотация. Формирование профессионального лексикона является важным в образовании врачей для

понимания коллег и пациентов и связано с обучением коммуникативным навыкам. В исследовании изучено владение студентами выпускных курсов коммуникативных навыков при сборе анамнеза, а также знание дифференциальной диагностики при проведении первичного осмотра пациента, требований при оформлении первичной медицинской документации.

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

Assessment of the Formation of Professional Vocabulary as a Component of the Doctor's Competence

Lisovsky O. V., Lisitsa I. A., Vorobyova P. A., Bliznyakova D. S. St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russian Federation

Annotation. The formation of a professional vocabulary is important in the education of doctors for understanding colleagues and patients and is associated with teaching communication skills. The study examined graduate students' knowledge of communication skills when taking anamnesis, as well as knowledge of differential diagnosis when conducting an initial examination of a patient, and the requirements for preparing primary medical documentation.

Актуальность

Формирование профессионального лексикона является важным в образовании врачей для понимания коллег и пациентов и связано с обучением коммуникативным навыкам. В настоящее время уделяется особое внимание подготовке вербальных навыков у обучающихся. Компетентностный подход в системе высшего образования определяет необходимость объективной оценки развития таких умений выпускников медицинских вузов. Введение станции «Сбор жалоб и анамнеза» в рамках первичной аккредитации специалистов по специальности «Педиатрия» является важным шагом к объективной структурированной оценке формирования профессиональных навыков общения медицинских работников между собой и пациентами.

Цель

Определить степень владения медицинской терминологией и корректность заполнения первичной медицинской документации студентами медицинского вуза при подготовке к первичной аккредитации специалистов.

Материалы и методы

В рамках подготовки к первичной аккредитации специалистов на кафедре общей медицинской практики Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета проанализированы 58 стандартизированных протоколов первичного осмотра участкового врача-педиатра. Проведена оценка владения медицинской терминологией студентами выпускного курса педиатрического факультета при описании жалоб пациента, формулировке предварительного диагноза и проведения дифференциальной диагностики.