

водятся тренинги для всех категорий специалистов по оказанию помощи при кровотечении. При проведении тренингов в симуляционном тренинговом центре либо на рабочих местах для развития нетехнических навыков обращали внимание на следующие важные блоки:

- 1) Роль лидера. Ключевая роль лидера — довести до команды точную информацию о том, что и кто должен делать, распределять задачи в соответствии с опытом членов команды. Хороший лидер команды всегда обращается к членам команды по имени и должен действовать как ролевая модель для развития своей команды, приводя в действие имеющийся план мероприятий, в строгом соответствии с клиническими рекомендациями. По мере того, как члены команды выполняют свои задачи, лидер тщательно мониторирует, все ли выполнено. В ситуации экстренной помощи лидер команды должен постоянно иметь возможность слышать информацию, от всех членов команды, имея возможность не только мониторить манипуляции по мере их выполнения, но также давать по этому поводу указания, сохраняя «руки свободными». Это позволяет планировать очередные действия, фильтруя имеющиеся данные, и, предвидя наиболее вероятного варианта развития событий.
- 2) Командная работа. Команда — это группа медиков с разными навыками и подготовкой, работающая вместе для достижения общей цели. Ключевыми элементами для эффективной работы команды являются эффективное вербальное и невербальное общение. Команда должна сообщать о своих наблюдениях по мере их возникновения и понимать план лидера, выполнять полученные указания, всегда замыкая цикл общения, используя вводные слова «Принято» «Сделал», «Обнаружил». Члены команды должны быть способны поднять вопрос, но они всегда должны фильтровать информацию, которую выдают. При остановке кровотечения одновременно происходят несколько событий и практику эффективного общения необходимо тренировать именно в таких стрессовых условиях. Совместное своевременное выполнение задач в стрессовой ситуации подразумевает, что не оптимальные действия одного могут ухудшить общий результат, особенно если лидеру не удастся выполнить свою роль. Каждый член команды должен, привлечь внимание либо прямо к не справляющемуся члену команды или, лучше, информировать лидера, избегая любой потенциальной конфронтации с другими членами команды. Есть много внутренних и внешних факторов, способных нарушить структуру команды. Улаживание конфликтов и культура адекватной критики важны для достижения общего результата. Важна адаптация к меняющейся ситуации. Остановка послеродового кровотечения — процедура динамическая, кровотечение может начаться в родовом блоке, послеродовой палате или операционной, пациентка может быстро стать нестабильной, даже после успешной остановки крово-

течения. Адаптация к месту проведения лечения крайне важна для получения высокого качества лечения. Предвидение потенциальных действий. При СЛР это помогает подготовиться к необходимой транспортировке пациентки, введению медикаментов, решению вопроса об органе уносящей операции.

- 3) Дебрифинг и аудит, проводится не только по итогам тренингов, но и по всем случаям массивных кровотечений прошедших в клинике. Это дает возможность для дальнейшего улучшения качества оказания помощи при кровотечениях и других экстренных ситуациях. Аудит касается доступности и использования необходимых медикаментов, доступность оборудования, быстрый отклик на вызовы экстренной помощи. Организацию помощи можно улучшить проведением после ее завершения брифингов с целью определить качественные ошибки и уменьшить вероятность их повторения в будущем. Примерами таких ошибок могут служить недооценка кровопотери, неадекватная инфузионная терапия, несвоевременная персонала и недостаточная координация между членами команды.

Результаты

Анализ 104 анкет медицинских работников, после участия в тренингах на рабочих местах и в условиях симуляционного центра продемонстрировали определенную тенденцию. Большинство участников тренингов отметили, что опыт развития нетехнических навыков и его обсуждение в рамках неотложную помощь оказались полезными. Такой ответ дали более 90% опрошенных, так же было отмечено, что качество коммуникации между сотрудниками стало лучше и в дальнейшей работе.

Выводы

Полученный опыт дает основания полагать, что развитие нетехнических навыков, четкая структура команды, взаимодействия лидера и членов команды, хорошее оснащение и инфраструктура, а также регулярный аудит могут внести вклад в дальнейшее улучшение качества оказания медицинской помощи при акушерских кровотечениях.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023

Received September 08, 2023

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ СОТРУДНИКОВ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ

Васильева Е. Н.¹, Курагина М. Ф.¹, Щербаков А. В.²

¹НИУ «Высшая школа экономики», г. Нижний Новгород, Российская Федерация

²НИУ «Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского», г. Нижний Новгород, Российская Федерация

vayulena@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1770

Аннотация. Проблема благополучия личности и удовлетворенность качеством жизни в послед-

нее время становится все более популярной как в сфере научного знания, так и в сфере менеджмента. Исследования показывают, что высокий уровень психологического благополучия (ПБ) и развитость основных его компонентов поддерживают продуктивное функционирование и процесс самореализации личности. Проведенное исследование показало наличие низкого уровня ПБ сотрудников отдельных симцентров России. Выявлена связь ПБ респондентов с их семейным статусом, наличием детей, материальным благополучием и удовлетворенностью от работы.

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

Psychological Well-Being of Simulation Center Employees

Vasilyeva E. N.¹, Kuragina M. F.¹, Shcherbakov A. V.²

¹National Research University "Higher School of Economics", Nizhny Novgorod, Russian Federation

²N. I. Lobachevsky National Research University "Nizhny Novgorod State University", Nizhny Novgorod, Russian Federation

Annotation. The problem of personal well-being and satisfaction with the quality of life has recently become increasingly popular both in the field of scientific knowledge and in the field of management. Research shows that a high level of psychological well-being (PB) and the development of its main components support the productive functioning and process of self-realization of the individual. The study showed the presence of a low level of occupational safety among employees of individual simulation centers in Russia. A connection was revealed between the respondents' work safety and their marital status, the presence of children, material well-being and job satisfaction.

Актуальность

Деятельность работников сферы здравоохранения реализуется в условиях повышенных социально-психологических требований к ним и связана с когнитивным и психоэмоциональным напряжением. Всемирная организация здравоохранения еще в 1948 году определила, что здоровье — это состояние человека, при котором он достиг полного душевного (психологического), физического и социального благополучия. Проблема благополучия и удовлетворенности качеством жизни в последнее время становится все более популярной как в сфере научных исследований, так и в сфере менеджмента. Термин «благополучие» можно определить как объективный показатель (внешние качества условий жизни человека), так и как субъективный показатель — «оценка самим субъектом того, насколько его жизнь в целом близка к максимально желательному состоянию». Исследования показывают, что высокий уровень благополучия и развитость основных его компонентов поддерживают продуктивное функционирование и процесс самореализации личности.

Одной из наиболее популярных моделей психологического благополучия является модель благополучия PERMA, разработанная и представленная М.Селигманом в «Теории благополучия». Модель включает в себя пять основных компонентов благополучия: позитивные эмоции (Positive Emotion), вовлеченность (Engagement), взаимоотношения (Relationships), смысл (Meaning), достижения (Achievement).

В научной литературе описаны результаты исследований психологического благополучия медицинских работников, таких как врачи-репродуктологи, акушеры, специалисты реанимации и интенсивной терапии, анестезиологи-реаниматологи. При этом, сотрудники симуляционных центров оказались вне зоны внимания исследователей.

Цель

1. Выявить общий уровень психологического благополучия сотрудников (медицинских работников) симуляционных центров и преподавателей медицинских вузов, использующих ресурсы симуляционных центров для обучения студентов.
2. Определить наличие и уровень связей между общим показателем психологического благополучия PERMA и социально-значимыми параметрами респондентов.

Материалы и методы

В качестве диагностического инструмента измерения психологического благополучия нами был использован PERMA-Profiler (J. Butler, M. L. Kern, 2016 г.), основанный на модели благополучия PERMA М. Селигмана. Перевод на русский язык и адаптация опросника к условиям российской действительности были выполнены Исаевой О. М., Акимовой А. Ю. и Волковой Е. Н. в 2022 году. Опросник позволяет оценить благополучие по 9 шкалам: по 5 основным, описанным моделью PERMA М. Селигмана и 4 дополнительным для оценки негативных эмоций, здоровья, одиночества и счастья.

В исследовании приняли участие 184 человека из разных городов России. Группа состояла из медицинских работников симуляционных центров и преподавателей медицинских вузов, использующих ресурсы симуляционных центров для обучения студентов.

Для определения особенностей психологического благополучия были выделены 6 возрастных групп: 26–30 лет, 31–35 лет, 36–40 лет, 41–50 лет, 51–60 лет, старше 60 лет.

Результаты

Во всех возрастных группах был выявлен низкий уровень общего показателя благополучия PERMA. По остальным шкалам опросника — Позитивные эмоции, Взаимоотношения, Вовлеченность, Смысл, Достижения, Негативные эмоции, Здоровье, Одиночество, Счастье — респонденты всех возрастных групп показали средний уровень.

Также был проведен корреляционный анализ показателей психологического благополучия и социально-значимых параметров респондентов (табл. 1).

Таблица 1

Корреляция показателя общего психологического благополучия с социально-значимыми параметрами респондентов

Пол	0,03
Возраст	0,17
Уровень образования	0,05
Семейный статус	0,39 ($p \leq 0,01$)
Наличие детей	0,30 ($p \leq 0,05$)
Общий стаж работы в медицинской сфере	0,13
Субъективная оценка собственного материального благополучия	0,40 ($p \leq 0,01$)
Субъективная удовлетворенность от работы	0,41 ($p \leq 0,01$)

Обсуждение

Общее психологическое благополучие состоит из показателей позитивных эмоций, вовлеченности, взаимоотношений, смысла и достижений. Учитывая факт широкого влияния психологического благополучия на уровень реализованности личности в профессиональной сфере, менеджменту симуляционных центров необходимо обратить внимание на повышение указанных компонентов психологического благополучия. Изменение подходов менеджмента к управлению сотрудниками, основанные на результатах нашего исследования, позволят в целом сформировать эффективную организационную структуру симуляционного центра.

Кроме этого, в нашем исследовании были выявлены положительные корреляционные связи общего показателя психологического благополучия и следующих социально-значимых параметров респондентов: семейный статус, наличие детей, субъективная оценка собственного материального благополучия, субъективная удовлетворенность от работы. С нашей точки зрения, эти параметры могут выступать ресурсом роста психологического благополучия респондентов. Учет данных параметров и включение их в стандартные программы мотивации персонала организации позволят, на наш взгляд, повысить их эффективность, посредством применения индивидуального подхода к каждому сотруднику.

Выводы

Таким образом, менеджменту симуляционного центра следует уделять внимание учету факторов, обеспечивающих рост уровня психологического благополучия сотрудников, с целью повышения продуктивности их деятельности, снижения текучести кадров, стабилизации функционирования всей организации.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023
Received September 08, 2023

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ЦИТОЛОГИИ: ОПЫТ ШКОЛЫ МЕДИЦИНЫ ДВФУ

Щеглов Б. О.¹, Рева Г. В.¹, Щеглова С. Н.²

¹Дальневосточный федеральный университет, г. Владивосток, Российская Федерация

²Северо-восточный государственный университет, институт точных и естественных наук, экономики и права г. Магадан, Российская Федерация
b.shcheglov@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1771

Аннотация. В данной работе представлен опыт применения информационных технологий (ИТ) в контексте обучения цитологии с учетом опыта Школы медицины Дальневосточного федерального университета (ДВФУ). Исследование посвящено разработке системы оценки цитологического материала, полученного в ходе Пап-теста, состоящей из графического обработчика информации и базы знаний. В статье обсуждается актуальность данного направления работ, описаны подходы для решения поставленных задач, представлены результаты интеграции ИТ в обучение клеточной биологии.

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

Application of Information Technologies for Training Specialists in the Field of Cytology: Experience of the Far Eastern Federal University School of Medicine

Shcheglov B. O.¹, Reva G. V.¹, Shcheglova S. N.²

¹Far Eastern Federal University, Vladivostok, Russian Federation

²North-Eastern State University, Institute of Exact and Natural Sciences, Economics and Law, Magadan, Russian Federation

Annotation. This paper presents the experience of using information technologies (IT) in the context of teaching cytology, taking into account the experience of the School of Medicine of the Far Eastern Federal University (FEFU). The study is devoted to the development of a system for evaluating cytological material obtained during a Pap test, consisting of a graphical information processor and a knowledge base. The article discusses the relevance of this area of work, describes approaches to solving the problems, and presents the results of integrating IT into teaching cell biology.

Актуальность

Цитология играет ключевую роль в раннем выявлении и диагностике заболеваний, поэтому для медицинских работников крайне важно приобретать глубокие знания и практические навыки в данной области. Например, данная методика широко используется как скрининговый метод в гинекологии для ранней диагностики рака шейки матки. Школа медицины ДВФУ осознает важность внедрения современных информационных технологий для повышения качества подготовки будущих специалистов в области цитологии. Соответственно, разработка системы оценки цитологического материала открывает огромные перспективы для повышения точности и эффективности цитологической диагностики для улучшения качества диагностики и своевременного оказания помощи пациентам.