

мого занятия. Не исключены технические проблемы, связанные с использованием информационно-коммуникационных технологий (доступ в интернет, необходимость особого программного обеспечения для смартфонов и планшетов и т. д., лицензионные ограничения). Модель предполагает подробное планирование и подготовку и ощутимо увеличивает объем работы преподавателя. У некоторых студентов возможна слабая мотивация и самоизоляция. Применительно к некоторым темам, разделам и даже курсам эффективность МПК может быть умеренной.

Выводы

Внедрение МПК в медицинском вузе потребует организационно-правовых и логистических решений, материальных вложений, институциональной подписки на электронные платформы, переподготовки преподавательского состава. Безусловно, МПК обеспечит модернизацию учебного процесса и повышение качества высшего медицинского образования.

Материал поступил в редакцию 24.06.2024
Received June 24, 2024

РОЛЬ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ

Байков А. В., Оганнисян Э. А.
Ереванский государственный медицинский университет им. М. Гераци, г. Ереван, Республика Армения
baykovaram@yahoo.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1838

Аннотация. Высокий уровень коммуникативных навыков (КН) медработников повышает приверженность к лечению и способствует улучшению показателей исходов лечения.

Работа выясняет и описывает существующие барьеры и сложности изучения, преподавания и оценки КН будущих врачей, предлагаются подходы к улучшению учебного процесса. Изучены современные рамки, модели и стратегии обучения, позволяющие эффективно интегрировать дидактические компоненты КН в образовательную программу. Особое внимание уделено системе подготовки медицинских кадров Армении.

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

The Role of Communication Skills in the System of Higher Medical Education of the Republic of Armenia

Baykov A. V., Ogannisyan E. A.
M. Heratsi Yerevan State Medical University, Yerevan, Republic of Armenia

Annotation. A high level of communication skills (CS) among health care workers increases adherence to treatment and improves treatment outcomes. The work clarifies and describes the existing barriers and difficulties in studying, teaching and assessing CS for future doctors, and suggests approaches to improving the educational process. Modern frameworks, models and teaching

strategies have been studied to effectively integrate the didactic components of CS into the educational program. Particular attention is paid to the system of training medical personnel in Armenia.

Актуальность

Общение врача с пациентом — длительный и многогранный процесс, ощутимо влияющий на результат лечения. Высокий уровень коммуникативных навыков (КН) медработников повышает приверженность к лечению и способствует улучшению показателей исходов лечения и степени удовлетворения пациентов медобслуживанием. Медицинские образовательные программы базового уровня традиционно включают дидактические единицы, способствующие развитию коммуникативных навыков и компетенций. Однако до сих пор существуют некоторые преграды, сложности и вызовы для эффективной коммуникации, такие как языковые затруднения, культурное многообразие и временные ограничения.

Цель

Целью исследования является обзор традиционных и инновационных методов, форм и подходов преподавания, изучения и оценки КН на уровне базового высшего медицинского образования, с сопоставлением с ситуацией в реальном вузе и обсуждением перспектив улучшения на институциональном и национальном уровне в Республике Армения (РА).

Материалы и методы

Изучены доступные литературные интернет-источники на английском, армянском и русском языках, а также отчет по самооценке вуза, государственная законодательная база и подзаконные нормативные правовые акты РА.

Результаты

Работа выясняет и описывает существующие барьеры и сложности изучения, преподавания и оценки КН будущих врачей, предлагаются подходы к улучшению учебного процесса. Изучены современные рамки, модели и стратегии обучения, позволяющие эффективно интегрировать дидактические компоненты КН в образовательную программу. Особое внимание уделено системе подготовки медицинских кадров Армении. В РА медицинские специальности высшего образования регулируются рядом законов, положений и инструментов, включая “Закон РА о высшем и постдипломном образовании”, номенклатуру специальностей с высшим образованием, Национальную рамку квалификаций РА, Секторальную рамку квалификаций (“Медицина”) РА. Национальная и секторальная квалификационные рамки описывают знания и компетенции по коммуникации выпускников. Однако ожидаемые результаты обучения различных образовательных программ вузов РА по той же специальности отличаются значительным разнообразием.

Среди широко применяемых в развитых странах подходов обучения КН обращают на себя внимание следующие образовательные методы и инструменты: ролевые игры, беседы с реальными пациентами,

видеоклипы с симулированными клиническими ситуациями, обучение в малых группах, обучение у постели больного, «стандартизированные пациенты», пациенты-волонтеры. Широкое применение таксономии Блума и пирамиды Миллера, с конкретизацией уровней когнитивной области, обосновывает классификацию образовательных учебных целей и выбор методически обоснованных методов, форм и подходов преподавания, обучения и оценки. Последнее не только формально модернизирует учебный процесс в рамках образовательной программы, но и служит серьезным подспорьем в обеспечении вертикального и горизонтального соответствия образовательных программ, их дидактических единиц к отраслевым, государственным и международным стандартам. Повышение внимания профессионалов и общества к коммуникации в медицине связано с развитием спектра коммуникативных моделей консультирования, от простых до более подробных и комплексных. Наиболее эффективным подходом к оценке КН студентов медиков и выпускников медицинских вузов является применение современного метода оценки клинической компетентности — объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). В рамках ОСКЭ важнейшие компоненты компетентности, включая КН, оцениваются структурированно и планомерно, уделяется особое внимание к объективности оценки.

Обсуждение

Последовательная модернизация учебного процесса в Ереванском государственном медицинском университете им. М. Гераци, путем реформирования структуры и внедрения современных методологических составляющих медицинских образовательных программ, признана группой международных экспертов в рамках международной программной аккредитации.

Структурно-методологическое интегрирование тренингов КН в образовательную программу по базовым медицинским специальностям является одним из современных вызовов системы подготовки врачей РА, для обеспечения надлежащего уровня профессиональных компетенций будущих специалистов. Формализация преподавания, изучения и в особенности оценивания КН с использованием структурированных рамок, таких как Калгари-Кембриджская модель медицинского консультирования, обеспечит улучшение качества КН выпускников. Дополнительные отраслевые регуляторные инструменты РА, включающие развернутую версию списка знаний, навыков и компетенций, с регламентацией методов и форм оценивания, а также централизованный лицензионный экзамен для выпускников медицинских вузов в РА и стран зарубежья может кардинальным образом улучшить коммуникативные компетентностные характеристики молодых врачей.

Выводы

Улучшение коммуникативных компетентностных характеристик молодых врачей требует комплексного подхода, включающего: структурно-методологическое

интегрирование тренингов КН, формализацию преподавания, изучения и в особенности оценивания КН с использованием структурированных рамок на уровне образовательной программы, разработку и внедрение дополнительных отраслевых регуляторных инструментов, включающих развернутую версию списка знаний, навыков и компетенций, а также организацию и проведение централизованного лицензионного экзамена.

Материал поступил в редакцию 25.06.2024

Received June 25, 2024

МАСТЕР-КЛАСС ПО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ И СТУДЕНТОВ: РЕАЛИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Перепелица С. А.¹, Шатравка А. В.², Сенин Р. Р.¹

¹ Балтийский федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Российская Федерация

² Областная клиническая больница Калининградской области, г. Калининград, Российская Федерация
sveta_perepeliza@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1842

Аннотация. В работе представлены результаты проведения мастер-класса «Кардиохирургическое вмешательство» для обучающихся в ординатуре по специальности «Хирургия» и членов хирургического студенческого научного кружка в рамках дополнительного обучения. В результате участники освоили такие технические навыки, как наложение анастомозов между аутовеной и коронарной артерией, мобилизация правой и передней межжелудочковой артерий, артериотомия, техника сосудистого шва и контроль его герметичности, различные варианты пластики аортального клапана.

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

Master Class on Cardiovascular Surgery for Residents and Students: Realities and Prospects

Perepelitsa S. A.¹, Shatravka A. V.², Senin R. R.¹

¹ Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russian Federation

² Regional Clinical Hospital of the Kaliningrad region, Kaliningrad, Russian Federation

Annotation. The paper presents the results of the master class “Cardiac surgery” for students in residency in the specialty “Surgery” and members of the surgical student scientific circle as part of additional training. As a result, the participants mastered such technical skills as the imposition of anastomoses between the autovenous and coronary arteries, mobilization of the right and anterior interventricular arteries, arteriotomy, vascular suture technique and control of its tightness, various options for aortic valve repair.

Актуальность

Сердечно-сосудистая хирургия является одной из сложнейших хирургических специальностей, требую-