

ном году запланировано проведение сертификационного тестирования с использованием ЕОИС РОСОМЕД.

Обсуждение

Цикл «Педагогика и психология обучения взрослых» представляет собой уникальную возможность для ординаторов получить знания в области симуляционного обучения и приобрести необходимые профессиональные компетенции. Цикл позволяет будущим врачам использовать в своей практической деятельности различные стили общения, методы обучения и мотивации, выявлять «трудных» обучающихся-пациентов, выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, что в совокупности позволяет им более гибко подходить к каждому клиническому случаю и обеспечивать наиболее комплексный подход к терапии пациентов.

Таким образом, внедрение курса «Педагогика и психология обучения взрослых» в образовательные программы медицинских учреждений способствует подготовке квалифицированных специалистов, способных эффективно применять симуляционные технологии и адаптироваться к потребностям каждого пациента, что в конечном итоге улучшает качество медицинской помощи.

*Материал поступил в редакцию 30.07.2024
Received July 30, 2024*

КОНКУРС «ЛУЧШИЙ МОЛОДОЙ СПЕЦИАЛИСТ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

Лебедева А. А.

Комитет по здравоохранению, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

leaa@kzdrav.gov.spb.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1863

Аннотация. Комитет по здравоохранению в 2024 году впервые провел конкурс «Лучший молодой специалист сестринского дела» среди медицинских сестер медицинских организаций Санкт-Петербурга.

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

The Competition “The Best Young Specialist in Nursing”

Lebedeva A. A.

Health Committee, St. Petersburg, Russian Federation

Annotation. In 2024, the Health Committee for the first time held a competition “The best young nursing specialist” among nurses of medical organizations in St. Petersburg.

Организатором Конкурса является Комитет по здравоохранению при поддержке Санкт-Петербургской региональной общественной организации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием «Призвание», общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине», компании-производителя интерактивного комплекса «Пирогов».

Цель

Основная цель Конкурса — создание условий для самореализации специалистов со средним медицинским образованием, повышения уровня квалификации, совершенствования практических навыков.

Материалы и методы

К участию в конкурсе допускались молодые специалисты сестринского дела в возрасте до 35 лет, лица со средним медицинским образованием по специальности 34.02.01 Сестринское дело, основным местом работы которых на момент проведения конкурса является медицинская организация Санкт-Петербурга, с общим стажем работы в медицинских организациях не более 3,5 лет, не имеющие дисциплинарных взысканий.

Результаты

В Конкурсе подлежат оценке теоретические знания и практические навыки специалиста со средним медицинским образованием.

Конкурс проводится в несколько этапов:

- первый этап — оценка видеопрезентации;
- второй этап — оценка знаний в области анатомии участниками Конкурса с применением интерактивного стола «Пирогов»;
- третий этап — оценка теоретических знаний участников Конкурса с применением симуляционного оборудования многопрофильной виртуальной клиники «Димедус»;
- четвертый этап — оценка знаний и практических навыков участников Конкурса с применением интерактивной системы для отработки практических медицинских навыков ТОПСЭТ «ТьюторМЭН».

По итогам Конкурса определены лучшие молодые специалисты сестринского дела. Все участники, а их было 38 отмечены сертификатами, а победители Конкурса, включая их наставников, были награждены дипломами Комитета по здравоохранению на ежегодном мероприятии, посвященном Международному дню медицинской сестры. Молодой специалист, занявший первое место, также получил кубок победителя.

Выводы

Конкурс среди участников молодых специалистов признан очень интересным, интерактивным и позволяет проявить участникам всех их таланты и знания в новом формате.

*Материал поступил в редакцию 31.07.2024
Received July 31, 2024*

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ: ТОЛЬКО ПОДГОТОВКА МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ИЛИ НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ?

Максумова Н. В., Фаттахов В. В., Юсупова Н. З.

Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, г. Казань, Российская Федерация

Аннотация. В работе исследуется отношение опытных врачей к симуляционному обучению. В исследовании приняли участие 16 врачей, обучавшихся на цикле «Экстренная медицинская помощь», со стажем 4–41 год ($21,2 \pm 11,4$). Слушатели прошли темы, посвященные неотложной помощи, далее — анкетирование: все ответили, что стали увереннее в выполнении отрабатываемой методики (100%), 14 человек (87%) отметили необходимость использования симуляторов и тренажеров в обучении. Отработка навыков на симуляторах необходима для внедрения в образовательный процесс не только у групп молодых специалистов, но и у врачей со стажем.

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

Simulation Education: Only Training of Young Specialists or a Necessary Component of Modern Medical Education?

Maksumova N. V., Fattakhov V. V., Yusupova N. Z.
Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, Kazan, Russian Federation

Annotation. The paper examines the attitude of experienced doctors to simulation training. The study involved 16 doctors trained in the “Emergency medical care” cycle, with an experience of 4–41 years ($21,2 \pm 11,4$). The participants passed topics on emergency care, followed by a questionnaire: all answered that they became more confident in the implementation of the methodology being worked out (100%), 14 people (87%) noted the need to use simulators in training. The development of skills on simulators is necessary for the introduction into the educational process not only for groups of young specialists, but also for doctors with experience.

Актуальность

Одной из стратегических задач системы здравоохранения является снижение летальности. Следовательно врач в случае необходимости должен уметь оказать экстренную помощь.

В ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ говорится о «Недопустимости отказа в оказании медицинской помощи». Согласно ему все медицинские организации должны «обеспечивать гражданам оказание экстренной медицинской помощи» в случае развития состояний, угрожающих жизни пациента.

В приказах Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта...» по любой из медицинских специальностей в числе обобщенных трудовых функций указано «Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

Согласно представленной в 2011 году международной стандартной классификации образования ЮНЕСКО, существует три вида базовой образовательной деятельности: формальное образование, завершающееся

выдачей документа; неформальное образование, не сопровождающееся выдачей документа, происходящее в образовательных или общественных организациях; информальное образование — индивидуальная познавательная деятельность, сопровождающая нашу повседневную жизнь.

Сегодня система непрерывного медицинского образования делает неформальное и информальное образование равноправными участниками процесса обучения. Активно внедряется в образовательный процесс симуляционное обучение, открываются симуляционные центры, позволяющие специалистам не только освоить определенные методики, но и отработать их до состояния навыка, не волнуясь о возможном вреде для пациента.

Конечно, такой подход к образованию — это практикоориентировано, современно и интересно. Но испытывают ли сами специалисты, имеющие колоссальный опыт работы в клинике, необходимость в таком виде обучения? Мы решили посвятить наше исследование данному вопросу.

Цель

Определить отношение и мотивированность врачей, имеющих опыт работы в медицине, к симуляционному обучению.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 16 человек, обучавшихся на цикле «Экстренная медицинская помощь» продолжительностью 36 часов. Это врачи со стажем от 4 до 41 года ($21,2 \pm 11,4$) различных специальностей: скорая медицинская помощь (8 человек), дерматовенерология (1 человек), кардиология (2 человека), терапия (4 человека), педиатрия (1 человек).

В течение первых пяти дней цикла проводились занятия по оказанию неотложной помощи: прочтение лекций с использованием презентационного материала и обучающих видеофильмов, после чего — отработка навыка на симуляционном оборудовании.

В завершающий день цикла врачам было предложено заполнить анкету, состоящей из нескольких вопросов по тематике симуляционного обучения.

Помимо вопросов о стаже работы и специальности врачей, были вопросы:

1. Какой из способов подачи информации на занятиях был для Вас самым доступным и понятным?
2. Пробовали ли Вы лично работать на симуляционном оборудовании (тренажер, робот, модели для отработки навыков)?
3. На Ваш взгляд, отработка навыка на симуляторе в большей степени дает:
4. После отработки на симуляторе той или иной методики Вы:
5. Что Вас мотивирует посещать занятия цикла?
6. Какой формат занятий для Вас был бы наиболее интересным?

Результаты

Так, врачи прошли темы, посвященные неотложной помощи при различных состояниях: развитие жизнеу-

грожающих аритмий, остановка кровообращения, обструкция дыхательных путей, кровотечение и травмы. Также была проработана ситуация работы в команде в условиях стационара.

Изучен алгоритм оказания помощи пациенту при развитии остановки сердца согласно «Алгоритму расширенных реанимационных мероприятий».

Далее этот же алгоритм проработан с применением многофункционального робота-симулятора с имитацией основных жизненных показателей.

Интересно, что врачи, четко отвечавшие во время практического занятия, растерялись, оказавшись в смоделированных условиях. Конечно, повлияли незнакомая обстановка, несработанная команда, страх перед роботом и т.д. Но с поддержкой преподавателя и его направлением на нужные действия группа смогла собраться и оказать необходимую помощь.

При ответе на вопросы анкеты большинство респондентов 7 человек (44%) выбрали способ подачи информации (1 вопрос) в виде видеороликов, в форме презентаций — 6 человек (37%), устные лекции — 3 человека (19%). Понятно, что визуальная форма предоставления информации интересна, современна и хорошо запоминается.

Все слушатели цикла (100%) в процессе обучения отработывали навыки на симуляционном оборудовании (2 вопрос анкеты), поэтому их оценки такого формата обучения объективны.

Во время обучения на тренажерах (3 вопрос) 5 человек (31%) отметили возникновение сложностей при выполнении навыка, хотя на лекции всё казалось понятным, 1 человек (6%) ответил, что занятия способствовали закреплению навыка, 5 (31%) — освоению навыка и 5 человек (31%) поняли, какие имелись ошибки ранее при выполнении задания. Вариант «Нового ничего не дает» не выбрал ни один слушатель.

Касаясь результата симуляционного обучения (4 вопрос), все врачи ответили, что стали увереннее в выполнении отработываемой методики (100%). Варианты «Мой уровень не изменился» и «Запутался и не понимаю теперь вообще, как правильно выполнять» не выбрал никто. И, конечно, хочется отметить, что среди пожеланий при ответе на 6 вопрос большинство врачей, 14 человек (87%), отметили использование симуляторов и тренажеров в обучении, а в качестве мотивации к посещению занятий 13 человек (81%) выбрали получение новых знаний.

Выводы

В целом, 100% врачей, погруженных в симуляционные условия в рамках обучения на цикле, положительно оценили данный подход. Отработка работы на тренажерах, симуляторах различного уровня сложности, работа в команде в смоделированных условиях, несомненно необходима для внедрения в образовательный процесс не только у групп студентов и молодых специалистов с целью освоения навыков, но и у более опытных, врачей, желающих закреплять свои навыки, освежать подходы с учетом меняющихся стандартов, новых технологий и современных реалий!

Материал поступил в редакцию 31.07.2024

Received July 31, 2024

ТРУДНЫЕ СИТУАЦИИ ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КАК КОНТЕНТ ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Жученко О. А., Помыткина Т. Ю.

Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск, Российская Федерация

lampa2703@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1865

Аннотация. В статье представлены результаты исследования трудных ситуаций общения «врач-пациент» среди медицинских работников с разными возрастными и стажем работы. Выявлены значимые различия в оценке трудных ситуаций общения врачами разного возраста и с разным стажем работы. Наибольшую трудность вызывают нестандартные ситуации общения, такие как «Когда пациент много и не по делу говорит» для молодых специалистов.

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

Difficult Situations of Communication with a Patient in the Professional Activity of a Doctor as a Content for Educational Technologies

Zhuchenko O. A., Pomytkina T. Yu.

Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russian Federation

Annotation. The article presents the results of a study of difficult doctor-patient communication situations among medical professionals with different ages and work experience. Significant differences were revealed in the assessment of difficult communication situations by doctors of different ages and with different work experience. The greatest difficulty is caused by non-standard communication situations, such as "When the patient talks a lot and not to the point" for young specialists.

Актуальность

Требования современных образовательных стандартов определяют практикоориентированный подход в подготовке специалиста. Наиболее эффективным методом в подготовке специалиста в здравоохранении признана симуляция практических навыков, в том числе и коммуникативных навыков. В симуляции ситуаций взаимодействия врача с пациентом остро встает вопрос разработки сценариев коммуникативной ситуации. Известно, что взрослые учатся только по запросу. С этой точки зрения методологически необходимым является определение наиболее актуальных, сложных, трудных ситуаций взаимодействия врача с пациентом для разработки сценариев обучения.

Цель

Выявление актуальных ситуаций сложного взаимодействия врача с пациентом для образовательных программ навыков общения в медицине.

Материалы и методы

Авторская анкета, направленная на оценку трудных ситуаций общения врача с пациентом, методы