

ную информацию, а выполняет функцию помощника в работе.

Проектные технологии — совокупность приемов и способов, при которых студенты при помощи коллективной или индивидуальной деятельности составляют проекты.

Этот метод позволяет распределить и систематизировать материал по определенным темам.

Case-study — анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в профессиональной деятельности и поиск вариантов лучших решений.

Кейсы могут быть представлены обучающимися в различных видах: печатном, видео, аудио, мультимедиа и др. Преподаватель руководит обсуждением проблемы. Ролевые, деловые игры — имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на рабочих местах.

Контекстное обучение — форма активного обучения, ориентированная на профессиональную подготовку, реализуемая путем постепенного насыщения учебного процесса элементами профессиональной деятельности.

Информационно-коммуникационные технологии включают:

- представление учебного материала на компьютере;
- создание электронных учебно-методических комплексов;
- диагностика и рейтинг-оценка достижений студентов;
- дистанционная поддержка деятельности студентов.

Хорошо зарекомендовало себя проведение интерактивных игр. Интерактивная игра вызывает интерес у студентов и способствует запоминанию учебного материала.

Для симуляционного обучения используются современные тренажеры и оснащение. Создается реалистичная среда обучения, которая отражает реальную практическую работу студента. При этом студент демонстрирует не только практическую часть проведения медицинской манипуляции, но и проводит мероприятия по профилактике инфекций и проявляет коммуникативные способности при работе с пациентом.

Преподаватель, проводящий практические занятия, ставит целью организацию занятия максимально приближенную к реальным условиям, с возможными осложнениями, их профилактикой, заполнением медицинской документации и др. Также преподаватель может моделировать и изменять клинические случаи, что помогает студентам анализировать, находить безопасный выход из ситуации, что в будущем даст четкое представление о сложных системах в работе с пациентами.

Результаты

В рамках проведения занятий студенты будут подготовлены к процедуре первичной аккредитации, а также будут более адаптированы при трудоустройстве.

Обсуждение

Моделирование различных клинических ситуаций в рамках занятия и использование различных средств и методов обучения помогает учащимся освоить тема-

тику занятия и научиться применять свои навыки в непредвиденных ситуациях. Студенты часто находят их более интересными, чем другие виды деятельности, поскольку они испытывают это занятие на собственном опыте.

Выводы

Использование инновационных образовательных технологий позволяет повысить творческую активность обучающихся, повысить качество знаний, использовать индивидуальный подход к каждому участнику образовательного процесса и позволяет контролировать сам процесс обучения на всех этапах.

Материал поступил в редакцию 14.08.2024

Received August 14, 2024

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА «ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА ФАП» КАК ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Лигатюк П. В., Рудой А. А., Ковтун Д. А.

Балтийский Федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Российская Федерация

a-rudoy@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1880

Аннотация. В настоящее время приобретает особую значимость охрана здоровья сельского населения. В данной статье представлен опыт организации симуляционного курса «Диспансерное наблюдение на ФАП», рассмотрены практические вопросы его проведения и результаты.

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

Practical Aspects of the Simulation Course “Dispensary Observation at a Feldsher-Obstetric Station” as an Improvement in the Quality of Education

Ligatyuk P. V., Rudoy A. A., Kovtun D. A.

I. Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russian Federation

Annotation. Currently, the protection of rural population health is of particular importance. This article presents the experience of organizing a simulation course “Dispensary observation at a Feldsher-Obstetric Station”, it also considers practical issues of its implementation and results.

Актуальность

В настоящее время приобретает особую значимость охрана здоровья сельского населения, в связи с тем, что социально-экономические проблемы общества значимо отражаются как на медико-демографических характеристиках населения сельской местности, так и на организации сельского здравоохранения. Повышению качества оказания медицинской помощи жителям малых населенных пунктов способствует проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации женского населения, выявление женщин с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками

предраковых заболеваний, проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности, первичного патронажа новорожденных и динамического наблюдения за ребенком первого года жизни. Повышению качества знаний и навыков необходимых для профессиональной деятельности помогает моделирование профессиональной деятельности в системе ДПО и применение новых педагогических технологий: обучение на основе клинического случая, основанное на симуляционных технологиях.

Цель

Удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов со средним медицинским образованием, меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Материалы и методы

Важнейшим разделом работы медицинских работников ФАП являются профилактические медицинские осмотры населения. Лечебно-профилактические организации Калининграда и Калининградской области уже много лет поддерживают тесную связь с Центром непрерывного медицинского образования Балтийского федерального университета. Но в отличие от предыдущих лет принцип работы кардинально изменился. Подготовка программ проходит в тесной связи с заказчиками. Среди современных методов обучения, которые в настоящее время являются особенно востребованы обучающимися, можно выделить применение комбинированного метода обучения с использованием виртуальной клиники, роботов-симуляторов и т. д.

В ФАПе жители могут получить первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Она включает профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний. Задачей нашего исследования была отработка нескольких направлений (онкология, акушерство и гинекология, неонатология), на наш взгляд, наиболее значимых в работе специалиста ФАПа.

Помимо получения теоретических знаний путем использования лекций, видеоматериалов, статей и нормативных документов, размещенных на учебном портале LMS-3, в практические занятия включены комплексные интегрированные симуляционные системы, состоящие из взаимодействующих между собой и медицинской аппаратурой симуляторов интерактивного уровня. Для практического обучения используются тренажеры, на которых можно симулировать реальную клиническую патологию.

Цели симуляционного обучения:

1. Совершенствование опыта реагирования (онкология), если лечение не помогает и заболевание прогрессирует.
2. Отработка практических навыков помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями, беременным в оценке срока беременности, отслеживании состояния здоровья матери и плода, оказания помощи во время самопроизвольных неосложненных родов.

3. Отработка практических навыков первичного патронажа новорожденных (неонатальный скрининг).
4. Совершенствование эффективных коммуникативных навыков командной работы при управлении кризисными ситуациями.

При неоднократном применении технологий симуляции реальной клинической ситуации у обучающихся нарабатываются умения физикального обследования больного, правильного оценивания той или иной клинической ситуации, что помогает им в дальнейшей их практике. Внесение элементов активной деятельности (симуляционного обучения) на занятиях повышает интерес и активизирует познавательную деятельность в отличие от статичных практических занятий типа «вопрос-ответ-оценка».

Для проведения итогового контроля сотрудниками Центра готовятся клинические задачи и тестовые задания, которые ежегодно обновляются в соответствии с нормативными документами МЗ РФ.

В текущем учебном году симуляционный курс «Практические аспекты диспансерного наблюдения на ФАП» прошли 122 специалиста со средним медицинским образованием.

За 3 дня до начала обучения участники получили доступ к учебным материалам. Продолжительность курса составляет 18 часов. Несмотря на обязательность участия, все имели мотивацию обучения. Важным моментом является хороший контакт преподавателей с аудиторией, создание доброжелательной обстановки на курсе, что способствовало лучшему усвоению трудного материала для большинства участников. Одной из сложных задач явилась работа с симуляторами, т. к. у многих специалистов сформировано мнение о трудности его использования, страхе работы с ним. В процессе обучения преодолен этот комплекс. На симуляционном курсе слушатели научились работать в команде, принимать совместные решения в сложной профессиональной ситуации.

Проведение анкетирования в конце курса показало высокую результативность. Все участники отметили хорошую организацию симуляционного курса, его программу, учебный материал, помещение и оборудование. Также большая часть слушателей отметили навыки, по которым им хотелось бы пройти подобное обучение. Все эти данные были представлены руководству ЛПО — заказчику, для анализа и дальнейшего принятия решения.

Результаты

Таким образом, внедрение в практическую подготовку симуляционных технологий позволит довести то степени автоматизма все навыки и в будущем снизить уровень ошибок. На наш взгляд, симуляционное обучение не является противопоставлением традиционному обучению. Каким бы высокотехнологичным ни был симулятор-тренажер, он не сможет заменить реального пациента. Образование, полученное только с использованием симуляционных технологий, будет однобоким. Симуляционное обучение и обучение «у постели пациента» являются взаимодополняющими составными частями современного медицинского образования.

Симуляционное обучение служит важным дополнением подготовки и совершенствования практических навыков.

Материал поступил в редакцию 19.08.2024
Received August 19, 2024

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО. МОДЕЛИ КОМПЕТЕНЦИЙ БАКАЛАВРОВ И МАГИСТРОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ФЕДЕРАТИВНОЙ РЕСПУБЛИКИ ГЕРМАНИЯ

Павлова С. Г.

ООО «MedX.pro», г. Москва, Российская Федерация
79167001415@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1881

Аннотация. Важнейшей частью современного здравоохранения является сестринское дело, располагающее значительными кадровыми ресурсами и реальными потенциальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной приемлемой медицинской помощи.

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

Nursing. Models of Bachelor's and Master's Degree Competencies in the Russian Federation and in the Federal Republic of Germany

Pavlova S. G.

LLC «MedX.pro», Moscow, Russian Federation

Annotation. An essential part of modern healthcare is nursing, which has significant human resources and real potential to meet the needs of the population for accessible, acceptable medical care.

Актуальность

Одной из основных задач приоритетного национального проекта РФ «Здравоохранение», стартовавшего в 2016 году, является обеспечение медицинских учреждений квалифицированными кадрами.

К ним относится повышение требований к уровням компетенций, необходимым для предоставления безопасной, своевременной и высококачественной медицинской помощи, ориентированной на нужды пациентов.

Стандартизация образования в области сестринского дела уровня бакалавриата и магистратуры является актуальной темой. Из многочисленных исследований установлено, что медицинские сестры с высшим образованием, обеспечивают лучшие результаты лечения и ухода. При этом снижаются показатели смертности, сокращаются сроки госпитализации и уменьшается число осложнений (например, пролежней, возникших во время длительной госпитализации), а также снижается стоимость лечения.

Цель

Изучить и предоставить информацию о профессиональной подготовке бакалавров и магистров сестринского дела Российской Федерации и ФРГ на основании следующих документов:

- Приказ № 974 от 22 сентября 2017 года Министерства Юстиции Российской Федерации «Об ут-

верждении федерального государственного стандарта высшего образования — бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело»;

- Приказ № 485 от 31 мая 2017 года Министерства образования и науки РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение»;
- Закона о сестринских профессиях;
- Закона о содействии профессиональному обучению ФРГ.

Материалы и методы

Проведение сравнительного анализа регламентирующих документов.

Пример профессиональных компетенций бакалавров и магистров сестринского дела РФ с 2012 года.

Бакалавриат 34.03.01 «Сестринское дело» РФ.

Сроки обучения: 4–4,5 года, не менее восьми семестров.

Квалификация выпускника — «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола Академический медицинский брат). Преподаватель».

Виды компетенций и профессиональной деятельности бакалавра:

- 1) лечебно-диагностическая;
- 2) медико-профилактическая;
- 3) реабилитационная;
- 4) организационно-управленческая;
- 5) педагогическая;
- 6) научно-исследовательская.

Магистратура 32.04.01 «Общественное здравоохранение» РФ.

Сроки обучения: 2–2,5 года, но не менее четырех семестров.

Квалификация выпускника — «Магистр».

Виды компетенций и профессиональной деятельности:

- 1) образование и наука (в сфере научных исследований);
- 2) здравоохранение (в сфере организации системы здравоохранения в целях обеспечения общественного здоровья).

Пример профессиональных компетенций бакалавров и магистров сестринского дела ФРГ.

С 2020 года в Германии действует новый профессиональный образовательный стандарт для медицинских сестер.

Бакалавриат «эксперт по сестринскому делу».

Сроки обучения: 7 семестров.

Квалификация выпускника — «Бакалавр эксперт по сестринскому делу».

Виды компетенций и профессиональной деятельности:

- 1) сестринская наука;
- 2) управление сестринской деятельностью;
- 3) развитие сестринского дела;
- 4) управление проектами и процессами;
- 5) работа в междисциплинарных командах;
- 6) управление случаем и уходом;
- 7) лечение боли;