

стически значимой информации для назначения лечения. Ведущими навыками современного практикующего врача являются навык лечебно-диагностической работы, умение интерпретировать, анализировать, обосновывать предлагаемые подходы к лечению, оценивать его эффективность, корректировать его при необходимости, системно и критически осмысливать ситуацию, принимать решения. Социально-когнитивные навыки, такие как способность организовывать и руководить работой команды, применять современные коммуникативные технологии, выработать единую стратегию, взаимодействовать в условиях неопределенности также относятся к главным навыкам.

Недостаточное владение социально-когнитивными навыками затрудняет установление доверительных отношений с пациентами, что может привести к ошибкам и снижению качества медицинской помощи. Сочетание навыков лечебно-диагностической работы, социально-когнитивных навыков и эффективного командного взаимодействия позволяет оптимизировать процесс диагностики и лечения, минимизировать ошибки, а также обеспечивает непрерывность и последовательность ухода за пациентом.

### Цель

Разработка имитационной среды обучения, основанной на модели ситуативного обучения и комплексном использовании активных методов и социально-психологических подходов.

Задачи:

1. Изучить особенности применения различных имитационных ситуационно-ролевых методов в условиях возрастающей сложности (ситуационные задачи, дискуссии, социально-психологическое тестирование, деловые игры и тренинги).
2. Разработать сценарии для организации игровых и неигровых методов обучения, направленных на обучение аспирантов-медиков.
3. Провести активные занятия (семинары, вебинары, симуляционные тренинги) для освоения и закрепления профессиональных навыков.
4. Собрать и проанализировать обратную связь для оценки эффективности разработанной программы обучения.

### Материалы и методы

Спроектированная модель практико-ориентированной среды обучения рассматривалась как целостная система структурированных и взаимосвязанных элементов. Обучение включало решение ситуационных задач, проведение интерактивных вебинаров и командных тренингов. Обязательным условием для проведения занятий по разработанной программе было обучение по нарастающей сложности, использование нескольких вариантов имитационного обучения.

Было организовано два вебинара: «Мультидисциплинарный консилуим. Работа экспертов» и «CRM. Действие в стрессовой ситуации». Проведен симуляционный тренинг «Мультидисциплинарная команда. Взаимодействие в условиях неопределенности» на базе аккредитационно-симуляционного центра

РМАНПО, проведен онлайн опрос аспирантов и проанализирована эффективность разработанной программы обучения на основе онлайн опроса.

### Результаты

Ориентация на оптимальный выбор методов и средств обучения позволяет аспирантам не только овладеть практическими навыками, но и научиться применять их в профессиональной деятельности и при обучении среднего медицинского персонала. Симуляционные тренинги, проводимые без жесткого сценария, способствуют развитию коммуникативных и командных навыков, совершенствованию системного и критического мышления, а также приобретению эмоционального опыта, навыков системного и критического мышления.

### Выводы

Перспективным направлением разработки имитационной среды обучения является использование ситуационно-ролевых игр для отработки взаимодействия в сложных ситуациях, решения командных и интеллектуальных задач, действий в условиях неопределенности.

Материал поступил в редакцию 27.08.2024

Received August 27, 2024

### СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В АКУШЕРСТВЕ — УЧИМ ПО-НОВОМУ ИЛИ ОСТАВЛЯЕМ STATUS QUO?

Каушанская Л. В., Ширинг А. В., Фролов А. А.  
Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация  
Kaushan60@mail.ru  
DOI: 10.46594/2687-0037\_2024\_3\_1887

**Аннотация.** Охрана репродуктивного здоровья населения России объявлена руководством страны важнейшей государственной задачей и является одной из приоритетных составляющих Национальных проектов «Здравоохранение», «Демография» и «Семья». Разработка новейших технологий в медицине определяет потребность создания и широкого внедрения инновационного подхода к обучению и профессиональной подготовке врачей. В связи с этим возникает необходимость изменения методологии подготовки врачей в настоящее время.

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

### Simulation Technologies in Obstetrics: Teaching in a New Way or Leaving the Status Quo?

Kaushanskaya L. V., Shiring A. V., Frolov A. A.  
Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

**Annotation.** The protection of reproductive health of the population of Russia has been declared by the country's leadership to be the most important state task and is one of the priority components of the National Projects "Healthcare", "Demography" and "Family". The development of the latest technologies in medicine determines

the need to create and widely implement an innovative approach to the training and professional preparation of doctors. In this regard, there is a need to change the methodology for training doctors at present.

#### **Актуальность**

Охрана репродуктивного здоровья населения России объявлена руководством страны важнейшей государственной задачей и является одной из приоритетных составляющих Национальных проектов «Здравоохранение», «Демография» и «Семья».

Концепция демографической политики, которую утвердил президент Российской Федерации в майском указе 2024 года, является перспективным планом решения демографических проблем. Определена одна из национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года — повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году.

Одной из основных целей национального проекта «Здравоохранение», реализуемого в нашей стране с 2019 по 2024 год, является обеспечение медицинских учреждений высококвалифицированными кадрами.

Разработка новейших технологий в медицине определяет потребность создания и широкого внедрения инновационного подхода к обучению и профессиональной подготовке врачей.

Изменение качества образования требует создания системы мотивации к качественному обучению среди слушателей и среди преподавателей, а также объективных форм педагогического контроля. Каждый из этих трех компонентов является системообразующим и взаимодополняющим.

#### **Цель**

Повысить качество подготовки медицинских специалистов можно с правильно организованным имитационным обучением.

В сфере акушерско-гинекологической практики первостепенную значимость приобретают вопросы практической диагностики, интерпретации результатов обследования, назначения адекватного лечения пациенток. К тому же современные технологии родовспоможения требуют овладения на практике навыками осуществления акушерско-гинекологических манипуляций. В связи с этим возникает необходимость изменения методологии подготовки врачей в данной сфере.

#### **Материалы и методы**

В симуляционно-аттестационном центре (ННИАП) департамента симуляционного обучения ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России проводится первичная специализированная аккредитация для выпускников по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации (программ ординатуры) по специальности акушерство и гинекология. Перед прохождением аккредитации, со всеми ординаторами проводят неоднократные тренировки на станциях для подготовки к объективному структурированному клиническому экзамену.

В центре проводятся циклы повышения квалификации по специальности акушерство и гинекология, по следующим тематикам:

- «Лапароскопия и гистероскопия в гинекологии» (144 часа);
- «Лапароскопия в акушерстве и гинекологии» (72 часа);
- «Клиническое акушерство» (72 часа);
- «Кесарево сечение» (36 часов);
- «Невынашивание беременности» (36 часов).

Занятия проходят в профильных учебных зонах, которые состоят из классов, имитирующих родильный зал, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделения анестезиологии и реаниматологии с использованием высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажеров: компьютерной беспроводной системы симуляции родов Noelle, имитатора рождения ребенка SimOne, манекена новорожденного NewBorn, компьютеризированного манекена недоношенного ребенка PremiHal, робот-симулятора недоношенного новорожденного PAUL, беспроводного манекена новорожденного ребенка для отработки оказания помощи в неонатологии Luna, манекена младенца для обучения СЛР Брайден Бэби, мобильного дистанционного манекена женщины Susie.

Курсанты, обучающиеся в центре, в первый день проходят тестирование, и с целью выявления уровня практических навыков им предлагается решение ситуационных задач.

Перед проведением занятия формируются команды, и предоставляется клиническая ситуация. Слушатели находятся в симуляционном классе, оснащенном роботом-манекеном, медицинским оборудованием, инструментами, медикаментами. Обстановка занятия максимально приближена к реальной клинической ситуации. После обучения на циклах проводится итоговое тестирование теоретических и практических знаний. Одновременно курсанты оценивают собственные знания до и после проведения курса обучения (по 10-ти балльной системе).

#### **Результаты**

Проведенная аналитическая оценка демонстрирует, что 100% выпускников по программе ординатуры выполнили необходимые действия в рамках установленного временного регламента. Также все обучающиеся совершенно верно продемонстрировали практические навыки по оказанию неотложной медицинской помощи пациенткам.

В центре проходят обучение врачи из СКФО, ЮФО, Крымского ФО, г. Севастополь, а также Донецкой и Луганской народных республик, Херсонской и Запорожской областей.

За пять лет (с 2019–2023 гг.) в нашем центре прошли обучение по специальности акушерство и гинекология 998 человек.

Средний возраст врачей составил 42 года. Стаж работы в акушерстве разнообразен, больше всего на цикл обучения приезжают врачи со стажем работы от 5 до 10 лет (38,4%) и свыше 20 лет (36,8%).

Распределение врачей по уровню акушерского стационара представлено следующим образом: 15,9% работают в стационарах первого уровня; 45,3% работают в стационарах второго уровня; 38,8% работают в стационарах третьего уровня.

### Обсуждение

Клиническое мышление — ключевая компетенция врача, которая нарабатывается годами у постели больного.

Сложность практической подготовки молодых врачей заключается в том, что права пациента защищены законом (п. 9 ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ) (в редакции от 02.07.2013 № 185-ФЗ), согласно которому «пациенты вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи».

У симуляционных центров есть принципиальные отличия от обычных способов обучения. На их базе врачи получают не только теоретические знания, но и совершенствуют практические навыки при возникновении критических ситуаций в акушерской практике.

### Выводы

Симуляционное обучение является необходимым этапом в совершенствовании мануальных навыков врачей. Постоянный тренинг мануальных навыков, опирающийся на современные теоретические медицинские знания, позволит сформировать высококвалифицированных специалистов, готовых решать любые, в том числе и нестандартные, клинические задачи.

*Материал поступил в редакцию 27.08.2024  
Received August 27, 2024*

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОДГОТОВКИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ДЛЯ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Шубникова Л. П.

Медицинский колледж № 5, г. Москва, Российская Федерация

lubtim@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037\_2024\_3\_1888

**Аннотация.** В условиях растущей потребности в паллиативной медицине, вероятно, потребуется реорганизация существующей системы подготовки среднего медицинского персонала, включение в учебную программу учреждений среднего профессионального образования (далее СПО) курса паллиативной медицинской помощи (ПМП), внедрение активных методов обучения. Поэтому важным направлением выделяется подготовка и обучение медицинских работников, оказывающих паллиативную помощь, в том числе, сестринского персонала для оказания сестринского ухода за инкурабельным больным.

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

## Current Problems and Prospects for Training Mid-Level Medical Workers for the Palliative Care System

Shubnikova L. P.

Medical College No. 5, Moscow, Russian Federation

**Annotation.** In the context of the growing need for palliative medicine, it will probably be necessary to reorganize the existing system of training of mid-level medical personnel, include a course on palliative medical care in the curriculum of institutions of secondary vocational education, and introduce active teaching methods. Therefore, an important area is the training and education of medical workers providing palliative care, including nursing staff to provide nursing care for terminally ill patients.

### Актуальность

Несмотря на проводимый в последнее время Министерством здравоохранения РФ комплекс мероприятий по совершенствованию первичной и специализированной медицинской помощи в масштабах страны по-прежнему остаются недостаточно решенными проблемы организации паллиативной помощи инкурабельным больным как в многопрофильных стационарах, так и в амбулаторно-поликлинических условиях.

Подготовка специалистов паллиативной помощи стала одной из основных тем заседания Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере 30 марта 2015 года. Министерство здравоохранения совместно с Министерством образования и науки рекомендует обучение среднего и высшего медицинского персонала по программе повышения квалификации в данной области. Следовательно, в условиях растущей потребности в паллиативной медицине, вероятно, потребуется реорганизация существующей системы подготовки среднего медицинского персонала, включение в учебную программу учреждений среднего профессионального образования (далее СПО) курса паллиативной медицинской помощи (ПМП), внедрение активных методов обучения.

### Цель

Выявить потребности, сложности и перспективы подготовки средних медицинских работников для системы оказания паллиативной медицинской помощи.

### Материалы и методы

Проведен поиск научных статей, опубликованных не позднее 2019 г. В исследовании применены теоретический, аналитический и эмпирический методы. Полученные данные были структурированы и анализированы.

### Результаты

В ходе анализа отечественной и зарубежной медицинской литературы выяснилось, что медицинский контроль основного инкурабельного заболевания (боль, тягостность симптома и активные медицинские вмешательства) пациенты ставят на последние места, отдавая приоритет проблемам психологическим, практическим и медико-социальным. Набор навыков, которыми должны владеть специалисты, оказываю-