

Результаты

Сформирована команда тренеров, включающая симулированных пациентов. Программа цикла состоит из пяти занятий, наполненность которых соответствует содержанию Калгари-Кембриджского руководства. Число слушателей было определено до 8 человек, состав формировался из врачей различных специальностей по профилю терапия, неврология, хирургия, оториноларингология, дерматология и косметология. Тренинги проходили на протяжении месяца с интервалом в одну неделю в учебной комнате с использованием мультимедийных технологий и практических симуляций. Кроме того, для лучшего усвоения информации были подготовлены раздаточные материалы и рабочие тетради.

За прошедший период слушатели цикла смогли приобрести, как теоретические знания, так и отработать практические навыки в симуляциях, уточнить и скорректировать действующие алгоритмы в определенных клинических ситуациях. Командой тренеров получена и проанализирована обратная связь от участников обучения, на основании чего, были внесены дополнения в учебный процесс.

В обратной связи обучающиеся отметили энтузиазм и заинтересованность ведущих, доброжелательную атмосферу во время тренингов, открытость в общении, что создавало психологический комфорт в процессе обучения. В практическом плане особую пользу принесла отработка и систематизация практических навыков в непосредственной работе с симулированным пациентом. Это же и являлось самым сложным, по мнению слушателей. Особой ценностью для участников тренинга стали разборы (в рамках симуляций) сложных эпизодов коммуникации из личной практики каждого участника.

Выводы

Пилотный проект признан успешно реализованным. Согласовано, что циклы обучения эффективной коммуникации в медицине для сотрудников центра будут проходить на регулярной основе. В будущем не исключается возможность расширения целевой аудитории слушателей за пределами ООО «УГМК-Здоровье», так как потребность в освоении компетенций в профессиональной коммуникации только нарастает.

*Материал поступил в редакцию 03.09.2024
Received September 03, 2024*

ТАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА – ВЫЗОВ ВРЕМЕНИ! МЕДИЦИНСКИЙ ВУЗ ГЛАВНЫЙ ПРОВАЙДЕР ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В РЕГИОНЕ ИЛИ ВОЛЬНЫЙ СЛУШАТЕЛЬ?

Олексик В. С., Борзенко Е. С., Ходус С. В.
Амурская государственная медицинская академия,
г. Благовещенск, Российская Федерация
voleksik@yandex.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1903

Аннотация. В статье представлены результаты деятельности консорциума «Первая помощь и цифровое здоровье населения» и ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, как высшего учебного заведе-

ния — лидера и провайдера эффективного образования по программам оказания первой помощи.

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

Tactical Medicine – a Challenge of the Times! Medical University – the Main Provider of First Aid in the Region or a Free Listener?

Oleksik V. S., Borzenko E. S., Khodus S. V.
Amur State Medical Academy, Blagoveshchensk, Russian Federation

Annotation. The article presents the results of the activities of the consortium “First Aid and Digital Health of the Population” and Amur State Medical Academy, as a higher educational institution — a leader and provider of effective education in first aid programs.

Актуальность

Правильно выполненные своевременные действия при оказании первой помощи способны значительно повысить шансы на выживание пострадавшего и уменьшить тяжесть возможных осложнений. Однако важно подчеркнуть, что первая помощь не должна восприниматься исключительно как обязанность медицинских работников — это навык, которым должен владеть каждый человек.

Вопрос о том, кто должен обучать первой помощи и какое место в этом процессе занимает медицинский вуз, остается предметом активных дискуссий. Анализ нормативной базы, регулирующей требования к образовательным организациям и инструкторам по первой помощи, а также обзор предложений на рынке образовательных услуг, показывает, что существует множество курсов и тренингов, доступных для широких слоев населения. Эти курсы часто предлагаются по низкой, доступной цене и многие курсы заявляют о возможности получить теоретические знания и практические навыки в дистанционном формате. В связи с этим остается открытым вопрос о качестве и стандартизации такого обучения, а также о роли медицинских вузов в обеспечении надлежащего уровня подготовки инструкторов и контроля за соблюдением образовательных стандартов.

Результаты

В рамках обучения и доступности оказания первой помощи среди населения, в программе развития ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, разработан и реализуется проект «Первая помощь и цифровое здоровье населения», основанный на внедрении Центра опережающего развития образования «СИМПрактика», как центра инновационных симуляционных методов образования медицинских работников и гражданского населения.

Мероприятия, реализуемые консорциумом «Первая помощь и цифровое здоровье населения», координатором которого является Амурская ГМА:

- бесплатный чат-бот «@Neuro_che_bot» — пошаговый видеоалгоритм проведения базовой СЛР с возможностью обучения и оказания первой помощи «на месте»;

- еженедельные выпуски телепередачи «НЕ НАВРЕДИ» по вопросам оказания первой помощи и сохранения здоровья;
- презентация разработок (чат-бот, проект ДАТА-центра, тренажера СЛР для детей с приложением видеоалгоритмов и мультфильмов (для детей)) на VIII Восточном экономическом форуме, Международной выставке-форуме «РОССИЯ» (площадка Минздрава, павильон Амурской области), Международном инвестиционном форуме AIM-2024 (Абу-даби, ОАЭ);
- проведение совместных масштабных выездных учений по тактической медицине и оказанию первой помощи пострадавшим с курсантами Дальневосточного высшего командного училища.

Кто и где должен обучать первой помощи? Безусловно обучение первой помощи должно быть доступно широким слоям населения. И сформировавшиеся «институты», должны продолжать функционировать, это:

1. Учебные заведения: Школы, колледжи и университеты должны внедрять основы первой помощи в учебные программы. Это позволит учащимся с раннего возраста освоить базовые навыки оказания помощи, что может быть полезно не только в чрезвычайных ситуациях, но и в повседневной жизни.
2. Рабочие места: Работодатели обязаны обеспечивать обучение сотрудников первой помощи, особенно в тех отраслях, где существует повышенный риск травматизма (например, строительство, промышленность).
3. Водители: Включение курсов первой помощи в программы обучения водителей необходимо для уменьшения числа смертей на дорогах, поскольку водители являются первыми свидетелями дорожно-транспортных происшествий.
4. Общественные организации: Волонтерские и общественные организации, такие как Красный Крест, могут организовывать курсы и тренинги для населения, повышая общий уровень грамотности в области первой помощи.

Но какая роль медицинского вуза в обучении первой помощи? По нашему мнению, медицинские вузы играют ключевую роль в обучении первой помощи как среди медицинских, так и немедицинских кадров. Основные аспекты их роли включают:

1. Обучение студентов медицинских вузов, включая будущих врачей, медсестер и фельдшеров, должны получать углубленные знания и навыки в оказании первой помощи. Это не только часть их профессиональной подготовки, но и основа для дальнейшего преподавания и распространения этих знаний среди населения. В программы ОПОП, могут быть включены дополнительные дисциплины, посвященные вопросам первой помощи и педагогики.
2. Подготовка инструкторов: Медицинские вузы могут готовить специалистов, способных обучать первой помощи. Эти инструкторы могут затем проводить тренинги для различных групп населения, от школьников до сотрудников различных организаций.
3. Научные исследования: медицинские вузы так-

же являются центрами научных исследований, направленных на улучшение методов и стандартов оказания первой помощи. Такие исследования могут включать анализ эффективности различных техник, разработку новых инструментов и методов, в том числе цифровые разработки, а также изучение поведения и психологической подготовки при оказании первой помощи.

4. Междисциплинарное сотрудничество: Медицинские вузы могут взаимодействовать с другими образовательными учреждениями для разработки и внедрения междисциплинарных программ, направленных на обучение первой помощи. Это может включать совместные программы с педагогическими, техническими и гуманитарными вузами.

Выводы

Медицинские вузы играют центральную роль в обучении и распространении знаний по первой помощи, однако важность этого процесса должна быть признана и на более широком уровне. Интеграция основ первой помощи в образовательные программы различных уровней, подготовка квалифицированных инструкторов, реализация научных исследований и проектов по первой помощи, а также разработка цифровых сервисов, способных обучать население, позволит значительно повысить уровень готовности общества к неотложным ситуациям.

Материал поступил в редакцию 04.09.2024

Received September 04, 2024

«СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ» — МЕТОДИКА

Доскабулова Д. Т., Бегалина Д. Т., Сембаева К. К., Кульбаракова Л. Б., Куатбаев А. Г., Султанбеков Е. А., Саркулова А. Е., Баки А. М., Жумахан А. Н.

Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, г. Актобе, Республика Казахстан

doctor_medicine@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1905

Аннотация. Методика «Стандартизированный пациент» (СП) может быть использована в качестве контроля практических навыков у студентов медвуза. В статье приведены понятия, преимущества и недостатки внедрения в образовательной практике.

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

“Standardized Patient” — the Method

Doskabulova D. T., Begalina D. T., Sembaeva K. K., Kulbarakova L. B., Kuatbaev A. G., Sultanbekov E. A., Sarkulova A. E., Baki A. M., Zhumakhan A. N.

Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktoobe, Republic of Kazakhstan

Annotation. The «Standardized Patient» (SP) method can be used to control practical skills of medical students.

The article presents the concepts, advantages and disadvantages of implementation in educational practice.