ная оценка жизнеугрожающих состояний позволяет незамедлительно приступить к спасательным мероприятиям. При этом спасателям необходимо строго придерживаться существующего алгоритма оказания помощи, с учетом специфики каждого конкретного случая. Этому способствуют различные приемы совершенствования методик обучения. Один из них заключается в выявлении и анализе причин наиболее распространенных ошибок. Максимальную эффективность эта составляющая дает на начальных этапах проведения учебных программ, способствуя повышению качества обучения [1, 3].

Цель

Целью проведенного исследования являлось выявление причин наиболее распространенных ошибок, совершаемых обучающимися в зависимости от приоритетного пути восприятия информации (аудио или визуального) и их своевременная коррекция.

Материалы и методы

Для исследования были выбраны 5 групп обучающихся на курсе «Основы оказания первой помощи» (18 часов): студенты и преподаватели медицинского университета (КубГМУ) — 32 и 43 человека — соответственно; студенты и преподаватели технологического университета (КубГТУ) — 28 и 37 человек — соответственно; сотрудники ГУ МВД России по Краснодарскому краю — 41 человек. Каждая группа обучающихся была разделена на две, примерно равные части. После проведения вводного занятия всем группам обучающихся было предложено прохождения тестового контроля. Оригинальные тесты, разработанные на кафедре мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф КубГМУ, были представлены в аудиальной и визуальной формах (онлайн платформа “Yandex Forms”). Объем материала и тематика были сопоставимы в обоих вариантах теста.

При анализе тестовых работ обучающихся оценивались такие критерии как: уровень остаточных знаний, наиболее типичные ошибки, а также — зависимость этих показателей от формы проведения теста (выявление «аудиалов» и «визуалов»). Результаты тестирования учитывались в ходе дальнейшего обучения в виде персонализированного варианта подачи теоретического материала и проведения практической части курса обучения для одной части в каждой категории обучающихся, а для другой части — последующие занятия проводились без учета индивидуальных особенностей. Для всех групп курсантов использовались различные методики обучения — классический семинар, симуляционный тренинг с разной степенью реалистичности, деловая игра. По окончании цикла обучения проводилось итоговое тестирование по вышеописанной методике.

Результаты

Анализ результатов проведенного исследования позволил выявить что процент ошибок составил от 47,3% до 64,1% на начальном этапе обучения. Причем, в абсолютных числах наибольшее число ошибок зафиксировано при ответах на вопросы по темам «Первая

помощь при кровотечениях» и «Сердечно-легочная реанимация».

Еще одной особенностью, выявленной при оценке результатов тестирования, явилось влияние базового образования (профессиональной специфики) на количество правильных ответов. Так минимальный процент ошибок был зафиксирован среди преподавателей медицинского университета и сотрудников МВД, что, в одном случае, можно связать с наличием практического опыта оказания помощи, а в другом — наличием в системе МВД курсов специальной подготовки личного состава, включающих изучение основ оказания первой помощи.

Итоговое тестирование продемонстрировало, что в группах, где была проведена коррекция методики преподавания с учетом приоритетного пути восприятия информации процент ошибок снизился до 27,2% — 31,5%, а в группах, где путь восприятия информации не учитывался — до 38,4% — 45,6%.

Также в ходе проведения занятий выявлено, что в группах обучающихся, где учитывались индивидуальные особенности восприятия информации результаты освоения практических навыков оказания помощи были выше (объем правильно выполненных манипуляций достигал от 76,4% до 82,7%).

Выводы

Более детальный анализ данных, полученных в результате проведенного исследования, свидетельствует о целесообразности более тщательного подхода к выбору методик обучения. Выявление индивидуальных особенностей обучающихся (в частности, в аспекте приоритетного способа восприятия информации) и соответствующая коррекция учебного процесса на начальных этапах позволяет улучшить качество обучения. Анализ спектра и причин наиболее распространенных ошибок и их коррекция в процессе проведения занятий позволяет получить более высокий уровень знаний и умений у обучающихся.

*Материал поступил в редакцию 06.09.2024
Received September 06, 2024*

ВЛИЯНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ НА КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

Невская Н. А., Плотоненко З. А., Сенькевич О. А.
Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск, Российская Федерация
newskayan@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1926

Аннотация. Представлены данные исследования оценки качества и клинической эффективности стратегии подходов улучшения неонатальной реанимации в родильном зале у доношенных новорожденных, родившихся в состоянии асфиксии и перенесших неонатальную реанимацию в родильном зале, в условиях регулярных симуляционных ретренингов медицинских специалистов.

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

The Impact Of Simulation Training of Medical Professionals on Clinical Practice

Nevskaya N. A., Plotonenko Z. A., Senkevich O. A.
Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russian Federation

Annotation. The data of a study evaluating the quality and clinical effectiveness of the strategy of approaches to improve neonatal resuscitation in the delivery room in full-term newborns born in a state of asphyxia and who underwent neonatal resuscitation in the delivery room, under the conditions of regular simulation retreats of medical specialists are presented.

Актуальность

Сложности неонатальной реанимации в родильном зале вызывают обширный спектр вопросов, что актуализирует задачу прогнозирования исходов неонатального периода и поиск стратегий, повышающих эффективность неонатальной реанимации в родильном зале. Реанимационная помощь новорожденным детям в родильном зале относится к экстренной форме медицинской помощи, требует специальной подготовки и наличия профессиональных компетенций. С этой точки зрения актуальным является практико-ориентированный подход повышения эффективности проведения неонатальной реанимации в родильном зале с использованием образовательных симуляционных технологий.

Цель

Оценить влияние на клиническую практику симуляционного обучения медицинских специалистов, проходящих регулярные симуляционные ретренинги в ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России по разделу «неонатальная реанимация и стабилизация новорожденных в родильном зале».

Материалы и методы

Анализ выполнен в 2 этапа: первый — до регулярных симуляционных ретренингов медицинских специалистов, проводивших НР новорожденным, включенным в исследование, и второй — через 5 лет реализации регулярных симуляционных ретренингов среди этой же когорты медицинских специалистов.

Проанализирована первичная медицинская документация (вкладыш-карта реанимации и стабилизации состояния новорожденных детей в родильном зале — далее (вкладыш-карта)) историй развития доношенных новорожденных, перенесших неонатальную реанимацию (НР). Для реализации цели данные вкладыш-карт были переведены в специально разработанные балльные системы, позволяющие проанализировать взаимосвязь динамики состояния доношенных новорожденных в зависимости от особенностей оказания экстренной медицинской помощи на этапе неонатальной реанимации в родильном зале.

С использованием специально разработанного опросника параллельно был проведен аудит владения профессиональными компетенциями и их применению в практической деятельности вышеуказанных медицинских специалистов.

Полученные результаты были подвергнуты общепринятым в медицинских исследованиях методам статистической обработки. Статистический анализ результатов исследования проводили с использованием программы Microsoft Office Excel 2010, Statistica 6,0 (Basic Statistics/Tables).

Результаты

Проведено комплексное обсервационное исследование оценки качества и клинической эффективности стратегии подходов улучшения неонатальной реанимации в родильном зале у доношенных новорожденных, родившихся в состоянии асфиксии и перенесших неонатальную реанимацию в родильном зале, в условиях регулярных симуляционных ретренингов медицинских специалистов.

Выявлена высокая взаимосвязь между динамикой роста профессиональных компетенций медицинских специалистов, качества проводимой неонатальной реанимацией, регрессом тяжести состояния и исходом. Продемонстрирована эффективность регулярных симуляционных ретренингов: после внедрения в 2 раза сократилось время принятия решения о необходимости и начале респираторной терапии на фоне более быстрого регресса тяжести состояния ($p < 0,05$).

Установлено достоверное расширение спектра профессиональных компетенций медицинских сотрудников, готовности их выполнять и увеличение частоты и качества применения компонентов неонатальной реанимации в практической деятельности.

Выводы

Полученные данные подтверждают влияние симуляционного обучения медицинских специалистов по разделу «неонатальная реанимация и стабилизация новорожденных в родильном зале» на разворачивающийся клинический сценарий событий в группах доношенных новорожденных. Полученные данные могут быть рекомендованы как компонент перинатального аудита для принятия организационных решений.

Материал поступил в редакцию 07.09.2024

Received September 07, 2024

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ МИННО-ВЗРЫВНЫХ ТРАВМАХ: РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО СЦЕНАРИЯ

Журомская А. А., Чурсин А. А., Ловчикова И. А., Боев Д. Е., А. В. Подопригора, О. С. Сергеева, М. Б. Казакова, А. С. Лыткина

Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Москва, Российская Федерация

aa.zhuromsкая@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1927

Аннотация. В тезисе представлен симуляционный сценарий оказания первой помощи при минно-взрывных травмах, разработанный в соответствии с новым порядком оказания первой помощи, вступившим в силу с 1 сентября 2024 года. Этот порядок основан на алгоритмах, применяемых в зоне боевых действий,