

Тренинги командного взаимодействия в симуляционных залах в объёме 8 часов практики и 2 часов теории включены с 2019 года в программы ДПО 3.1 — «акушерская помощь населению», ДПО 16.1 — «медицинская сестра отделения новорождённых», ДПО 16.13 — «медицинская сестра ПИТ и ОРИТ», программы ДПО ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ врачей акушеров-гинекологов и врачей-неонатологов.

Результаты

На первом этапе формирования и отработки программы обучено 326 специалистов смежных специальностей акушерских отделений 32-х районов ЦРБ и ФАП Омской области и 4-х родильных домов г. Омска. Тренинги проводились как в постоянных бригадах, так и временно созданных на период занятия. При проведении первых тренингов осуществлялась координация МЗ ОО.

За последние 5 лет на базе аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ прошли обучение в рамках дополнительного профессионального образования в залах симуляции «акушерство и неонатология» и «детская реанимация» 966 специалистов практического здравоохранения работающих в системе родовспомогательных технологий.

Обсуждение

По данным статистических исследований отрасли здравоохранения Омской области выявлена положительная динамика показателя младенческой смертности, за последние 20 лет в 3 раза. Более чем на 20% сократился данный показатель с 2017 года после введения программы в практическое здравоохранение и остаётся на неизменном уровне последние 4 года с историческим среднероссийским показателем 4,5%. Хочется верить, что симуляционные технологии сыграли в этом не последнюю роль.

Выводы

Симуляционные тренинги командного взаимодействия положительно повлияли на качество и эффективность реанимационных мероприятий новорождённого и его стабилизации до перевода в ОРИТН.

1. Деятельность бригад, присутствующих на родах, скоординирована, благодаря умению определить сильного лидера в команде, эффективному общению и взаимной поддержке.
2. Действия персонала приобрели необходимые качества: точность, производительность, эффективность, безопасность.
3. Улучшены межличностные и коммуникативные навыки специалистов в бригаде.
4. Уменьшилось количество медицинских ошибок и погрешностей в работе медицинского персонала, вызванные недопониманием действий других членов реанимационной бригады.
5. На основании сформированной методологии, созданы методические разработки симуляционных тренингов с решением клинического сценария по различным специальностям.

*Материал поступил в редакцию 08.09.2024
Received September 08, 2024*

СОВРЕМЕННЫЕ ВЫПУСКНИКИ. ЗДОРОВЬЕ ИЛИ КАЧЕСТВО

Лисовский О. В., Лисица И. А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация
oleg.lisovsky@rambler.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1939

Аннотация. Медицинское образование ассоциируется с высоким уровнем академической нагрузки, ранним началом профессиональной деятельности, стрессовыми факторами, часто низкой медицинской активностью. Изучение факторов, определяющих состояние здоровья студентов вузов, является ключевым направлением повышения эффективности освоения практических навыков.

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

Modern Graduates. Health or Quality

Lisovsky O. V., Lisitsa I. A.

Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

Annotation. Medical education is associated with a high level of academic workload, early start of professional activity, stress factors, and often low medical activity. Studying the factors that determine the health status of university students is a key area for improving the effectiveness of mastering practical skills.

Актуальность

Исследование динамики качества жизни студентов разных курсов позволяет выявить критические периоды, при которых определяются самые низкие показатели. Традиционные экзамены, практические тренинги и первичная аккредитация определяют значимость стрессовых периодов, влияющих на здоровье. Метод исследования качества жизни — один из критериев оценки эффективности, проводимых в отношении студентов оздоровительных мероприятий.

Цель

Выявить возможности дистанционной подготовки к первичной аккредитации и уровень здоровья обучающихся.

Материалы и методы

Проведено анкетирование 1628 студентов I, IV и VI курсов. Изучены паспорта станций первичной аккредитации специалистов. Выявлены сегменты чек-листов, подразумевающие оценку мануальных навыков. Определены показатели качества жизни и уровень тревожно-депрессивного состояния выпускников в ходе прохождения аттестации и объективного структурированного клинического экзамена. Всех участников интервьюирования разделили на 3 группы в соответствии с циклами медицинского образования: базовое (I курс), теоретико-практический (IV курс) и клинический (VI курс). В первую группу вклю-

чены первокурсники — 570 человек (427 девушек; средний возраст $17,8 \pm 0,6$ лет и 143 юноши; средний возраст $18,1 \pm 0,7$ лет), во вторую — 799 обучающихся IV курса (635 девушек; средний возраст $20,8 \pm 0,5$ лет и 164 юноши; средний возраст $21,4 \pm 0,6$ лет); третью группу составили студенты VI курса — 259 человек (196 девушек; средний возраст $23,6 \pm 0,5$ лет и 63 юноши; средний возраст $24,1 \pm 0,8$ лет).

Результаты

Максимальный показатель физического функционирования выявлен у студентов IV курса 100[90:100]; ниже у первокурсников (95 [90 : 100]; $p < 0,001$), но выше, чем у учащихся на VI курсе (62,5 [50 : 87, 5]; $p < 0,001$).

Таким образом, качество жизни обучающихся характеризуется высоким уровнем физического благополучия при сниженных показателях социального и психического функционирования.

Следует отметить, что оценка тревоги и депрессии выпускников имеет выраженную динамику на протяжении всего шестого курса с пиком непосредственно перед прохождением практического этапа первичной аккредитации.

Выводы

Подготовка медицинских кадров сопровождается постоянным умственным и психоэмоциональным напряжением. Частые нарушения режима труда, отдыха и питания на этапах формирования профессиональных компетенций приводят к снижению качества жизни студентов и могут рассматриваться как значимые факторы, негативно влияющие на качество жизни студентов, при этом наполненность чек-листов практическими компетенциями определяет необходимость очного участия студентов и исключает возможность дистанционного обучения.

*Материал поступил в редакцию 08.09.2024
Received September 08, 2024*

ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНО-СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ В СИМУЛЯЦИОННОМ ЦЕНТРЕ: ОЦЕНКИ ОБУЧАВШИХСЯ НА ЯЗЫКЕ-ПОСРЕДНИКЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Деларю Н. В., Деларю В. В.

Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград, Российская Федерация
vvdnvd@gmail.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1940

Аннотация. Анонимное анкетирование 40 обучавшихся на языке-посреднике иностранных студентов из медицинских вузов ряда городов России показало не только высокий уровень реализованной в Центре электронного медицинского образования Волгоградского государственного медицинского университета программы подготовки к первично-специализированной аккредитации, но и проблемы студентов со знанием русского языка, что, в целом, снижает эффективность подготовки будущих специалистов (в частности, терапевтов).

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

Preparing for Primary Specialized Accreditation in a Simulation Center: Assessments of Students who Studied in the Foreign Language

Delaryu N. V., Delaryu V. V.

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russian Federation

Annotation. An anonymous survey of 40 foreign students from medical universities in a number of Russian cities who studied in an intermediary language showed not only the high level of the program for preparing for primary specialized accreditation implemented at the Center for Electronic Medical Education of the Volgograd State Medical University, but also the problems of students with knowledge of the Russian language, which, in general, reduces the effectiveness of training future specialists (in particular, therapists).

Актуальность

В первом десятилетии 2000-х гг. в мировом и российском здравоохранении появляется и начинает бурно развиваться симуляционное обучение, вследствие чего уже спустя 5-7 лет институционализация данной социальной практики перестала вызывать сомнений. Естественно, что этому способствовало как постоянное появление всё более реалистичных манекенов, ставших доступными практически для всех научно-исследовательских центров и высших учебных заведений, так и законодательное оформление необходимости использования симуляционных технологий для отработки (и проверки) практических навыков.

При этом Центр электронного медицинского образования (далее — Центр) Волгоградского государственного медицинского университета (ВолгГМУ) стал площадкой для проведения подготовки к первично-специализированной аккредитации иностранных студентов, обучавшихся в медицинских вузах на языке-посреднике в других городах России.

Цель

Оценка обучавшимися на языке-посреднике иностранными студентами реализованной программы подготовки к первично-специализированной аккредитации.

Материалы и методы

В Центре ВолгГМУ проведено анонимное анкетирование 40 обучавшихся на языке-посреднике иностранных студентов — выпускников медицинских вузов Астрахани, Казани, Нальчика, Тамбова и других городов России (метод основного массива); юношей было 23 человека (57,5%), девушек — 17 (42,5%); все студенты были из дальнего зарубежья (Египта, Марокко, Туниса); при их обучении в вузах использовался, как правило, «традиционный» подход — с 1-го по 4-й курс преподавание осуществлялось на языке-посреднике, в последующем — на русском.

В рамках подготовки к первично-специализиро-