

ИЗБРАННЫЕ ТЕЗИСЫ ПО СИМУЛЯЦИОННОМУ ОБУЧЕНИЮ

присланные через онлайн сервис сайта *rosomed.ru* на X Международную конференцию «Росмедобр-2019. Инновационные обучающие технологии в медицине» и VIII Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2019. Санкт-Петербург, 2-5 октября 2019 г. Тексты тезисов печатаются с сохранением стилистики и орфографии оригинальных материалов (Продолжение. Начало в №2(22) 2019).

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПОДГОТОВКЕ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Кузнецова В.В., Кошечева Н.А., Маркитан Л.В.

ЧОУ ДПО «Академия медицинского образования им. Ф.И. Иноземцева», Санкт-Петербург

Актуальность

После утверждения в 2016 году профессионального стандарта для младшего медицинского персонала, в котором в качестве основной цели профессиональной деятельности обозначено создание благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации, возникла острая необходимость подготовки кадров, соответствующих, заявленному в профстандарте требованиям. Санитары – лица, обеспечивающие санитарно-гигиеническую чистоту помещений и сопровождающие пациентов в течение всего времени их пребывания на территории медицинского учреждения. Однако требования к соискателям данной должности не отличаются повышенными критериями в виду очень слабой экономической составляющей привлекательности данного рода деятельности. В связи с этим в эту профессию попадают люди преимущественно от «безысходности», а не по призванию. В Академии медицинского образования им. Ф.И. Иноземцева разработана образовательная программа, которая позволяет слушателям со средним общим образованием, в максимально сжатые сроки приобрести навыки новой профессии и определиться с дальнейшим профориентированием и самоопределением. Важным преимуществом этой программы являются технологии симуляционного обучения. Для большинства слушателей, полученные документы об образовании, являются первыми после школьного аттестата, и для многих это оказывается серьезным стимулом для дальнейшего профессионального развития.

Результаты

Образовательная программа трудоемкостью 250 академических часов ориентирована на очень широкий контингент обучающихся: это и лица уже, работающие санитарями, и волонтеры и призывники, желающие пройти альтернативную гражданскую службу и др.

Основные обучающие симуляционные курсы программы:

- безопасная транспортировка и перемещение пациента с использованием здоровьесберегающих технологий (принципов эргономики);
- средства и предметы медицинского назначения при санитарной обработке помещений и гигиеническом уходе за пациентом, обращение с медицинскими отходами;
- обработка рук медицинского персонала и средства индивидуальной защиты;
- первая помощь при угрожающих жизни состояниях;
- базовая сердечно-легочная реанимация;
- преодоление конфликтов и синдрома профессионального выгорания.

За период с 2017 по 2019 года прошли обучение 403 слушателя. Из них 251 из медицинских организаций города Санкт-Петербурга, 103 – из медицинских организаций Ленинградской области, 49 слушателей не имели постоянного трудоустройства на момент обучения. Итоговую аттестацию,

которая включала тестирование, демонстрацию мануальных навыков и собеседование, на «отлично» прошли – 133 слушателя, «хорошо» – 134 и «удовлетворительно» – 136 слушателя. Удовлетворенность процессом обучения по данным анкетирования составила 90%. Результаты опроса показали, что полученные знания и умения помогут, прежде всего, оптимизировать свою профессиональную деятельность, в том числе в области инфекционной безопасности, а также минимизировать истощение эмоционально-энергетических ресурсов.

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ПОСТДИПЛОМНОМ УРОВНЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ: ОПЫТ ТЮМЕНСКОГО ГМУ

Лапик С.В.

ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России, Тюмень

Актуальность

Не всегда медицинские работники могут встретиться в своей работе с той или иной ситуацией и поэтому на постдипломном уровне вновь возрастает роль симуляционного обучения. Методология симуляционного обучения должна быть корректно интегрирована в действующую систему профессиональной подготовки бакалавров и специалистов сестринского дела, в действующие дополнительные профессиональные программы. Содержание симуляционных курсов в дополнительной профессиональной программе формируется на лекционных занятиях, самостоятельной работы слушателей и практических занятий, включающие освоение симуляционных модульных единиц. Симуляционные курсы предусматривают использование оборудования и пособий различного уровня реалистичности, поэтому при организации образовательного процесса необходимо предусматривать принцип «наслаивания» уровней реалистичности друг на друга, от более низкого уровня реалистичности до более высокого уровня даже в рамках одного занятия.

Цель. Проанализировать воздействие симуляционного обучения на усвоение знаний и навыков специалистов сестринского дела, обучающихся по программам последипломной подготовки в Тюменском ГМУ

Данное исследование было проведено в два этапа:

- 1 этап подготовки и проведения эксперимента;
- 2 этап обработки полученной информации и описания результатов.

Сравнили контрольную группу (традиционный метод обучения) и группу интервенции (с использованием симуляционного обучения).

Материалы и методы

Материалы исследования: результаты анкетирования; оценочные листы; контрольно-измерительные материалы

Методы исследования: аналитический; анкетирования; экспертных оценок; статистический.

Результаты

1 этап. На заседании методического совета утвердили оценочные критерии, разработали контрольно-измерительные материалы для проведения теоретического и практического рейтингов.

2 этап. Провели тестирование и анкетирование слушателей.

Проверка и оценка знаний, умений и навыков слушателей — процесс выявления и сравнения на том или ином этапе обучения результатов учебной деятельности с требованиями, задаваемыми учебными программами. Выражается в форме отметки (в баллах) или словесного (оценочного) суждения преподавателя. Анализируя воздействие симуляционного обучения на усвоение знаний и навыков обучающихся были использованы различные методики оценки, в том числе метод штрафных баллов.

Например, средний балл оценки базовой сердечно-легочной реанимации составил перед демонстрацией и отработкой практического умения всего 2,8, а после демонстрации и отработки уже 4,8 баллов.

Исследования, проведенные в течение года:

1. Исследования после циклов повышения квалификации:

контрольная группа - средний балл - 3.9

группа интервенции — средний балл - 4.7

2. Исследование через один год:

контрольная группа - средний балл - 3.7

группа интервенции — средний балл - 4.6

Также было выполнен сравнительный анализ по воздействию симуляционного обучения на сохранение навыков работающими специалистами сестринского дела. С помощью чек-листов экспертами оценены девять практических навыков.

1. Переаттестация навыка через 6 недель: сохранено 8 из 9 навыков

2. Исследование через 11 недель: сохранено 4 из 9 навыков

Обсуждение

Проводимая Тюменским ГМУ постдипломная подготовка средних медицинских работников, в том числе с использованием технологий симуляционного обучения показала высокую эффективность и результативность. По данным анонимного анкетирования дана высокая оценка проведенных циклов (средняя оценка 4,8). Показатель удовлетворенности слушателей качеством подготовки составляет - 98,5%, при целевом показателе — 96%.

Анализируя работу Тюменского ГМУ в этом направлении, хотелось бы отметить, что используемые симуляционные технологии получают полное одобрение студентов и слушателей-постдипломников. Дальнейшие усилия в нашей работе будут направлены на создание новых сценариев и интеграцию их с имеющимися в вузе симуляторами.

Выводы

Таким образом, можно сделать вывод о том, что добавление симуляции — статистически значимый решающий фактор результативности постдипломной подготовки, а для прочного усвоения навыков необходим более длительный период работы с применением симуляции, более частое повторение навыков в симуляционных центрах при медицинских организациях.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЮМЕНСКОМ ГМУ

Лапик С.В.

ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава России, Тюмень

Актуальность

Симуляционное обучение составляет 30 % от всех педагогических технологий, реализуемых дисциплинами и учебными практиками ОПОП ВО бакалавриат по направлению подготовки — Сестринское дело. Симуляционные технологии дают возможность сформировать профессиональные компетенции бакалавра сначала под контролем преподавателя, а затем и самостоятельно. Помимо этого, они помогают студентам устранить страх выполнения медицинских манипуляций, связанный с возможностью совершить непоправимую

ошибку, нанести вред пациенту. Постепенный и безопасный переход от учебной практики к производственной помогает им повысить уровень профессионального мастерства, стать увереннее, повышает самостоятельность и ответственность

Цель

Проанализировать эффективность симуляционного обучения в развитии практических умений и формировании профессиональных компетенций по уходу за больными у студентов, обучающихся по направлению подготовки Сестринское дело в Тюменском ГМУ

Материалы и методы

Материалы исследования: результаты анкетирования; видеоматериалы

Методы исследования: аналитический; анкетирования; фотоинтервьюирования; статистический (Google Формы).

Результаты

Анкетирование проводилось на практических занятиях в университете в течение учебного периода 2018 - 2019 года. Опросник включал вопросы, отражающие мнение студентов о действенности симуляционных технологий и методик в Тюменском государственном медицинском университете, а также заключался в оценивании своих навыков и умений в данном обучении. 100% респондентов познакомились с симуляционным обучением на первом курсе, выполняя манипуляции в рамках изучения дисциплины «Основы сестринского дела». Анализ перечня манипуляций общего и медицинского ухода показал, что у студентов 1-2 курса согласно учебному плану не включены такие виды манипуляций, как роды и постановка периферического катетера, поэтому они не выполняли их. А студенты 3 и 4 курса выполняли на симуляторах и муляжах все виды манипуляций, представленные в перечне.

Обсуждение

Мы провели сравнительный анализ владения манипуляциями в симуляционных условиях и в клинике. Оказалось, что большинство студентов 1 курса оценивают свой уровень владения на фантоме на 2-4 балла (среднее значение 2,9), а на пациенте 0-1 балла (среднее значение 1,9). Студенты 2 и 3 курса ответили практически одинаково, то есть их компетентность составляет на фантоме 3-4 балла (среднее значение 3,8), а на пациенте от 1-3 баллов (среднее значение 2,6). А выпускники, то есть студенты 4 курса уже более уверены в своих умениях и навыках по выполнению манипуляций, они оценивают их следующим образом: на фантоме 4-5 балла (среднее значение 4,5), а на пациенте от 2 до 5 баллов (среднее значение 3,9). Все студенты отметили, что им помогло симуляционное обучение, а именно в том, что с помощью симуляционных технологий возможна многократность и точность выполнения различных видов манипуляций, реализация и создание любых клинических сценариев. А также данное обучение помогает овладеть не только навыками по уходу за пациентом, но и базовым реанимационным комплексом и основами оказания неотложной помощи, а это очень важно и необходимо для придания уверенности студенту при работе с пациентом.

Выводы

Таким образом, из полученных в нашем исследовании результатов, можно сделать несколько выводов:

1. Симуляционное обучение высоко оценивается студентами вне зависимости от курса, так как наблюдается высокая усвояемость материала за короткий промежуток времени;

2. Использование в образовательных программах симуляционных технологий позволяет получить возможность обучения управлению рисками при оказании неотложной медицинской помощи, отработать практические умения и навыки в стандартных клинических ситуациях;

3. Существуют различия в уровне владения манипуляциями на фантомах и в клинике, так как у студентов разных курсов отличаются учебные планы и задачи.