

Для оценки освоения теоретических знаний и сформированности умений проводились вводные выписывание рецептов (до начала образовательной части).

После проведения теоретической части обучения обучающимся было предложено участие в тренинге, которое заключалось в выполнении алгоритма согласно заданному сценарию по инструкции.

В начале тренинга преподаватель формирует цель обучения «Уметь выписать рецепт в зависимости от клинической ситуации» (сформировать за один тренинг профессиональное умение и осознанное действие). Практическая часть включала в себя отработку индивидуальных практических умений и навыков.

Для оценки правильности действий обучающихся был разработан оценочный лист (Чек-лист).

Проводилась регистрация последовательности, корректности выполнения каждого действия в соответствии с пунктами чек-листа.

Основным оцениваемым показателем было четкое следование инструкции (в соответствии с пунктами чек-листа).

Регистрировалось время в секундах (с.) Общее время выполнения — 10 минут. Вторичным показателем результативности практической части обучения было правильное выписывание рецепта.

Каждый пункт чек-листа оценивался в 1 балл. При верном выполнении действия выставлялся 1 балл, при неверном выполнении или невыполнении — 0 баллов.

Формы оценочных средств:

1. Оценочный лист (чек-лист).
2. Оформленный бланк рецепта.
3. Оформленный лист назначения в истории болезни пациента.

Обсуждение

Постановка проблемной задачи, побуждение обучающихся к поиску недостающих знаний при выполнении заданий является основным направлением деятельности педагога при планировании тренинга как эффективного метода обучения.

При разработке заданий разной степени сложности применяется личностно-ориентированный подход, обеспечивающий возможность реализации самостоятельности, инициативности, осмысленного поиска решения задач, сводя к минимуму пассивную форму приобретения знаний обучающимися.

Планируемый результат обучения в процессе тренинга — сформировать за один тренинг профессиональное умение и осознанное действие за счет максимальной вовлеченности и активности обучающегося с самоорганизацией процесса.

Выводы

Таким образом, тренинг как практико-ориентированный подход в обучении студентов обеспечивает:

- возможность полного освоения проблемной ситуации;
- рациональное сочетание индивидуальной и групповой деятельности;
- создание условий для творческой деятельности обучающихся;

- преемственность знаний и непрерывность профессиональной подготовки.

Следовательно, педагогические приемы проблемно-ориентированного обучения в виде тренингов, формирующие основу профессиональной компетентности, необходимо повсеместно включать в образовательный процесс.

Материал поступил в редакцию 02.07.2025

Received July 02, 2025

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИН ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА 1–2 КУРСАХ ГРГМУ: ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ

Сёмкина Г. И.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь

galinasemkina54@gmail.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2027

Аннотация. Статья посвящена изучению влияния симуляционных методов обучения дисциплинам терапевтического профиля в ГрГМУ на практическое применение в дальнейшей работе. С помощью анонимного анкетирования было проведено исследование роли симуляционного обучения в практической деятельности.

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

The Effectiveness of Using Simulation Technologies in the Study of Therapeutic Disciplines in the 1–2 Courses Of Grodno State Medical University: the Attitude of Students

Semkina G. I.

Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

Annotation. The article is devoted to the study of the influence of simulation methods of teaching therapeutic disciplines at Grodno State Medical University on practical application in future work. An anonymous survey was used to study the role of simulation training in practical activities.

Актуальность

Использование симуляционных технологий терапевтического профиля на 1–2 курсах ГрГМУ способствует повышению качества образования и усвоению материала, а также уверенности в практической деятельности в качестве медсестёр и санитаров.

Цель

Рассмотреть влияние симуляционного обучения на дальнейшее применение в реальной жизни.

Материалы и методы

С помощью анонимного анкетирования были собраны данные о влиянии симуляционных методов обучения дисциплинам терапевтического профиля на использо-

вание в дальнейшей работе студентов. В исследовании участвовало 77 студентов 2–6 курсов. Результаты обработаны с использованием методов непараметрической статистики с помощью пакета анализа “google forms”.

Результаты

В опросе участвовали студенты 2–6 курсов, обучающиеся в нашем университете, согласившиеся принять участие в анонимном анкетировании.

Всего 77 студентов,

Девушки — 88,3%

Юноши — 11,7%

В основном студенты, участвующие в опросе, из Беларуси, России.

Возраст студентов — от 18 до 25 лет.

2 курс — 23,4%

3 курс — 9,1%

4 курс — 48,1%

5 курс — 13%

6 курс — 6,5%.

Положительную оценку обучению на симуляционном оборудовании дали 100% учащихся, однако 35,1% студентов предпочли бы сразу применять полученные теоретические знания на пациентах.

64,9% предпочитают вначале освоить манипуляции на манекенах, а затем использовать полученные навыки на реальных пациентах.

Многие студенты стремятся совмещать учёбу с работой в стационарах в качестве медсестёр и санитаров. Это связано с желанием получить больше практического навыка до окончания университета.

61% наших респондентов не совмещают обучение в университете с учёбой,

39% — совмещают учёбу с работой в медицинских учреждениях города.

Это достаточно большой процент из небольшого количества опрошенных студентов.

Обсуждался также вопрос о достаточности практических симуляционных навыков при обучении на 1–2 курсах медицинского университета.

53,2% — достаточно.

46,8% — нет.

Нас интересовало, что хотели бы добавить студенты при использовании симуляционного обучения.

В основном просьба сводилась к требованию увеличения практических занятий по сравнению с теоретическими, а также к дополнительным занятиям на манекенах в удобное для них время. После достаточно хорошего освоения практического материала студенты хотят перенести эти знания на реальных пациентов, посещая дежурства.

Вопрос также стоял о просьбе добавления расходных материалов на занятиях (бинты, салфетки, шины, катетеры, индикаторные полоски, вакутайнеры, биксы больших размеров, шприцы, лотки и т. д.).

На вопрос об использовании симуляционного обучения в будущей работе:

94,8% ответили положительно, и только 5,2% считают, что приобретённые навыки им не пригодятся.

Хотелось также выяснить, смогут ли наши студенты применить навыки, полученные при обучении в си-

муляционно-аттестационном центре (далее САЦ), вне рабочей обстановки в жизненной ситуации — на улице, в транспорте и других местах, если это будет необходимо.

88,3% ответили, что смогут оказать помощь при необходимости в экстренных ситуациях, 11,7% — нет.

Отсюда вытекал следующий вопрос: «смогут ли наши студенты оказать пострадавшему помощь в экстренных ситуациях уже сейчас, ещё учась в стенах университета?»

51,9% ответили да,

42,9% — не всегда,

5,2% — нет.

На вопрос о возможности применения навыка постановки инъекций родным и знакомым все исследуемые ответили положительно и многие из студентов уже неоднократно их делали, даже не совмещая с работой в медицинских учреждениях, то есть им хватало знаний, полученных при отработке практических навыков на занятиях, так как уровень подготовки по проведению различных видов инъекций достаточно высокий.

Хотелось выяснить, смогут ли наши студенты обучить других людей методам первой помощи и медицинскому уходу, полученным в университете.

96,1% сможет обучить методам первой помощи и различным видам манипуляций и ухода за пострадавшими, 3,9% ответили отрицательно.

Обсуждение

Многие студенты довольны количеством практических навыков терапевтического профиля, полученных в САЦ, и всё их устраивает при проведении занятий.

Большинство симуляционных навыков будут отрабатываться на других курсах и факультетах, особенно хирургического профиля, о чём просили студенты (интубация трахеи, ассистирование на операциях, постановка центрального венозного катетера). Первая помощь и медицинский уход изучаются на 1–2 курсах медицинского университета, а эти поднимаемые студентами вопросы изучаются на последующих курсах, но радует, что студенты стремятся получить больше знаний уже на 1–2 курсах.

Многие студенты просят больше обратить внимания на проведение практических занятий по первой помощи при экстренных ситуациях — катастрофах, пожарах, обвалах зданий, симуляциях автокатастроф и других чрезвычайных состояниях более высокого уровня реалистичности событий.

Выводы

1. Симуляционное обучение является правильным направлением в обучении студентов практическим навыкам.
2. 100% студентам нравится обучение на симуляционном оборудовании и имеется желание увеличить количество практических занятий.
3. С целью внедрения освоенных навыков большинство студентов с 3–4 курсов стараются применить приобретённые навыки в практическом здравоохранении в качестве медсестёр и санитаров, совмещая учёбу с работой.

4. Применение технологий симуляционного обучения в образовательном процессе способствует качественному переходу студентов от обучения к практической деятельности, снижению числа медицинских ошибок.
5. Полученные знания в симуляционно-аттестационном центре студенты будут использовать в своей дальнейшей профессии.
6. Студенты смогут обучать других людей оказанию первой помощи и медицинскому уходу, основываясь на знаниях, приобретённых в САЦ.

Материал поступил в редакцию 05.07.2025

Received July 05, 2025

ВЛИЯНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КОМАНДНУЮ РАБОТУ ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Гумбатова З. Ф., Везирова З. Ш., Мамедова Т. Н.
 Бакинский филиал Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, г. Баку, Азербайджанская Республика
 gzarnigar19@gmail.com
 DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2020

Аннотация. Симуляционное обучение эффективно развивает командные навыки в экстренной медицинской помощи, где цена ошибок особенно высока. Межпрофессиональные тренинги улучшили коммуникацию на 36%, а также лидерство, принятие решений и ситуационную осведомлённость. Отмечено снижение числа ошибок и рост безопасности пациентов. Рекомендуется интеграция таких программ в непрерывное медицинское образование (далее НМО) и практику экстренных служб.

Ключевые слова: симуляционное обучение, командная работа, экстренная медицинская помощь, коммуникация, безопасность пациента, T-TPOT, JCI, межпрофессиональное взаимодействие.

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

The Impact of Simulation Training on Teamwork in Emergency Care

Humbatova Z. F., Vezirova Z. Sh., Mamedova T. N.
 Baku Branch of I. M. Sechenov First Moscow State Medical University, Baku, Republic of Azerbaijan

Annotation. Simulation training effectively develops team skills in emergency medical care, where the cost of mistakes is particularly high. Interprofessional training improved communication by 36%, as well as leadership, decision-making, and situational awareness. There was a decrease in the number of errors and an increase in patient safety. It is recommended that such programs be integrated into continuing medical education and the practice of emergency services.

Keywords: simulation training, teamwork, emergency medical care, communication, patient safety, T-TPOT, JCI, interprofessional interaction.

Актуальность

Командная слаженность является критически важным фактором при оказании неотложной медицинской помощи, где цена незначительных ошибок крайне высока. Согласно современным исследованиям, большинство неблагоприятных исходов в экстренной медицине обусловлены не столько клинической некомпетентностью, сколько отсутствием командной работы и взаимодействия. Обучение с использованием симуляции представляет безопасную, контролируруемую среду для отработки критических сценариев. Оно способствует не только совершенствованию клинических навыков, но и формированию устойчивых моделей командной работы, особенно значимых в условиях высокого стресса. Интеграция клинической симуляции в подготовку медицинских кадров рассматривается как эффективный механизм повышения качества и безопасности оказываемой помощи.

Цель

Оценить влияние симуляционного обучения на развитие ключевых компонентов командного взаимодействия у медицинских специалистов, участвующих в оказании экстренной медицинской помощи.

Материалы и методы

На базе симуляционного центра в течение года проводилась программа межпрофессиональных тренингов для сотрудников экстренных медицинских служб — врачей и среднего медицинского персонала различных специальностей. Обучение охватывало четыре клинических направления: неотложная помощь, педиатрия, травматология и реанимация, а также развитие навыков командного взаимодействия. Тренинги включали реалистичные клинические сценарии высокого уровня с последующими структурированными разборами. Для оценки эффективности использовалась адаптированная шкала T-TPOT (Team Performance Observation Tool), включающая такие параметры как: лидерство, распределение ролей и обязанностей, коммуникация, ситуационная осведомлённость, принятие решений, поддержка команды и уважение границ пациента. По завершении курса проводилась итоговая аттестация с использованием тех же инструментов и сценариев.

Результаты

Сравнительный анализ входных и итоговых показателей продемонстрировал устойчивую положительную динамику по всем оцениваемым параметрам. Наиболее выраженное улучшение зафиксировано по показателю «коммуникация» — прирост составил 36% (с 52% до 88%), что отражает значительное развитие навыков эффективного обмена информацией внутри команды. Значительный рост наблюдался также по следующим направлениям: «лидерство» — с 50% до 80% (30%), «роли и обязанности» — с 47% до 76% (29%), «ситуационная осведомлённость» — с 48% до 78% (30%), «принятие решений» — с 49% до 81% (32%), «поддержка команды» — с 50% до 82% (32%).