

Наличие и количество указанных ошибок значительно варьировалось в зависимости от личности обучаемого, но, как правило, они имели выраженное негативное воздействие на исход клинической ситуации. Присутствие на дебрифинге другого обучаемого до прохождения тренинга самим обучаемым, как правило, приводило к значительному снижению ошибок, в том числе практически к полному исчезновению ошибок 1, 2, 4 и 5. Повторный тренинг, как правило, способствовал практически полному исчезновению вышеуказанных ошибок.

### Обсуждение

Несмотря на то, что клиническое обучение является «золотым стандартом» при формировании компетенции будущих врачей-хирургов, мы сталкиваемся с проблемами организационного и методического характера при клиническом обучении. Прежде всего, это фрагментарность формирования клинических компетенций, «присутствие без влияния» — минимизация/отсутствие влияния обучаемого на принятие диагностического решения, невозможность самостоятельно го выполнения оперативного вмешательства. Проведение индивидуального гибридного СТ позволяет добиться ощущения «врача», реально влияющего на ситуацию, в том числе осознать свои ошибки и сформировать необходимые компетенции. СТ данного типа не может заменить клиническое обучение, а способен его дополнить по тем аспектам, которые невозможно реализовать при работе с реальными пациентами. Наибольший эффект, по нашему мнению, достигается гибридным СТ полной клинической ситуации не до, а после этапа клинического обучения.

Наш опыт показал недостаточность отработки изолированных практических навыков для формирования профессиональных компетенций в плане владения как техническими, так и нетехническими навыками. Наибольшую эффективность для формирования профессиональных компетенций показало участие не менее чем в 2 СТ. При этом значительный вклад внесли не только собственно СТ, но и участие в дебрифингах тренингов, проводимых с другими членами группы.

### Выводы

1. Отработка изолированных практических навыков недостаточна для выработки профессиональной компетентности высокого диапазона.
2. Гибридные СТ полной клинической ситуации в условиях временного стресса позволяют оценить реальное владение техническими и нетехническими навыками обучаемых, скорректировать и закрепить их.
3. Гибридные СТ полной клинической ситуации показали наибольшую эффективность как завершающий этап обучения по теме, после теоретического и клинического обучения.
4. Нетехнические практические навыки вырабатываются только при повторяющихся СТ в различных условиях.
5. Выработка профессиональных компетенций будущих хирургов путем индивидуальных гибридных

СТ полной клинической ситуации является одним из эффективных способов подготовки кадров хирургического профиля в современных условиях.

*Материал поступил в редакцию 31.07.2025*  
*Received July 31, 2025*

### ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ШКОЛЫ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «ЛАБОРАТОРИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СИМУЛЯЦИИ» В РАМКАХ XI ВСЕРОССИЙСКОГО ФОРУМА МОЛОДЫХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ «ХИМБИОSEASONS 2025»

Рудой А. А., Ковтун Д. А., Лигатюк П. В.

Балтийский Федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Российская Федерация  
a-rudoy@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037\_2025\_3\_2043

**Аннотация.** В данной работе представлен опыт проведения Школы молодых ученых «Лаборатория медицинской симуляции» для студентов 4–6 курсов в рамках XI Всероссийского форума молодых исследователей «ХимБиоSeasons 2025».

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

### Experience of Holding the School of Young Scientists “Laboratory of Medical Simulation” within the Framework of the XI All-Russian Forum of Young Researchers “ChemBioSeasons 2025”

Rudoy A. A., Kovtun D. A., Ligatyuk P. V.

I. Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russian Federation

**Annotation.** This paper presents the experience of holding the School of Young Scientists “Laboratory of Medical Simulation” for 4th-6th year students within the framework of the XI All-Russian Forum of Young Researchers “ChemBioSeasons 2025”.

### Актуальность

Медицинская симуляция — это эффективный метод, использующий моделирование реальных ситуаций для практической подготовки медиков без риска для пациентов. Недостаток практических навыков, несоблюдение процедур и этических норм часто приводят к конфликтам в здравоохранении. Молодые специалисты должны быть готовы к командной работе, ответственности, адаптации и стрессу. Самостоятельная разработка сценариев симуляционного тренинга позволяет им развивать данные компетенции.

### Цель

Основной задачей проводимой Школы являлось создание мультидисциплинарных тренингов, развивающих медицинские, коммуникативные навыки, умение принимать решения в стрессе, клиническое мышление и командное взаимодействие.

### Материалы и методы

Место проведения Школы молодых ученых «Лаборатория медицинской симуляции» —

Региональный ресурсный центр симуляционного обучения и аккредитации в медицине БФУ имени И. Канта.

Участники — 15 студентов 4–6 курса. Все участники путем жеребьевки были разделены на 3 команды.

Продолжительность 4 дня.

В первый день Школы для участников была проведена экскурсия по симуляционному центру, знакомство с возможностями Центра, имеющимися симуляторами и особенностями работы с ними. Далее, после разделения участников на команды, была проведена жеребьевка направлений для разработки сценариев симуляционного тренинга. Из имевшихся тем командам достались: «Акушерство и гинекология», «Хирургия и Экстренная медицинская помощь». Далее до конца дня каждая из команд разрабатывала предварительный сценарий своего симуляционного тренинга.

В начале второго дня Школы члены жюри знакомились с предварительными сценариями, давали свои рекомендации, и, далее, в течение последующих двух дней, каждая команда корректировала сценарий с учетом рекомендаций и готовила его к представлению. Ограничения по использованию симуляторов не применялись. Важными условиями разработки сценариев являлись: их соответствие клиническим рекомендациям, подготовка брифингов, инструкций для операторов в зависимости от действий участников, а также оценочных чек-листов.

Таким образом, случайным образом сформированная команда, в течение трех дней должна была разработать и подготовить сценарий симуляционного тренинга по заданному ей направлению.

### Результаты

Результаты Школы оценивались на четвертый день членами жюри. Каждая из команд по очереди представляла свой симуляционный тренинг, участниками которого становились члены команд-соперниц.

Оценивались оригинальность сценария, соответствие клиническим рекомендациям, владение симуляторами, командное взаимодействие.

По итогам Школы молодых ученых «Лаборатории медицинских симуляций» в 2025 году победителем стала команда, представившая симуляционный тренинг «Абдоминальная форма инфаркта миокарда» (направление Экстренная медицинская помощь).

### Обсуждение

По результатам анонимного анкетирования участники положительно оценили приобретенный опыт подготовки симуляционного тренинга. Случайный выбор команды и направления максимально снизили возможность «домашних заготовок» и, в то же время, повысили навыки командообразования и коммуникации, стрессоустойчивость, клиническое мышление. Опыт проведения «Лаборатории медицинской симуляции», по предложению участников тренинга, в настоящее время активно внедряется в практику преподавания в симуляционном центре. На 4 курсе, во время цикла «Неотложные медицинские манипуляции» студентам предлагается самостоятельно подготовить сценарий симуляционного тренинга по

экстренной медицинской помощи. И на итоговом занятии курсанты участвуют в симуляционных тренингах по подготовленным ими сценариям. Самостоятельная подготовка студентами симуляционных тренингов в образовательном процессе позволяет в игровой форме глубже изучить особенности оказания экстренной помощи в различных ситуациях и комплексно применить практические навыки, полученные во время образовательного цикла.

*Материал поступил в редакцию 01.08.2025*

*Received August 01, 2025*

### ОПЫТ ОО «БЕЛОРУССКОЕ ОБЩЕСТВО СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОЛЕВОГО ВЫХОДА И ТАКТИКО-СПЕЦИАЛЬНОГО ЗАНЯТИЯ «ПОМОЩЬ-2025»

Абельская И. С., Слободин Ю. В., Каминская Т. В., Данильчик А. В., Валуженич Я. И., Борушко О. С.

Республиканский клинический медицинский центр Управления делами Президента Республики Беларусь, г. Минск, Республика Беларусь

Военно-медицинский институт УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

ktv.vip-clinic@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037\_2025\_3\_2044

**Аннотация.** В тезисе представлен первый опыт организации проведения полевого выхода и тактико-специального занятия «Помощь-2025» при объединенных усилиях Министерства обороны, Министерства здравоохранения и ОО «БОСОМ» в учебном центре «Белая Луза» Учреждения образования «Военная академия Республики Беларусь». Проведенные учения позволили отработать порядок оказания первой помощи «раненым» в «красной зоне», эвакуацию с поля боя, вопросы медицинской сортировки «раненых», провести ряд медицинских мероприятий с использованием симуляторов и реального медицинского оборудования.

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

### Experience of the Public Association “Belarusian Society for Simulation Education in Medicine” in Conducting a Field Trip and Tactical-special Training “Help-2025”

Abelskaya I. S., Slobodin Yu. V., Kaminskaya T. V., Danilchik A. V., Valyuzhenich Ya. I., Borushko O. S.

Republican Clinical Medical Center of the Presidential Administration of the Republic of Belarus, Minsk, Republic of Belarus

Military Medical Institute of the Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

**Annotation.** The thesis presents the first experience of organizing a field trip and tactical-special training “Help-2025” with the combined efforts of the Ministry of Defense, the Ministry of Health and the public association “BOSOM” in the training center “Belaya Luzha” of the educational institution “Military Academy of the Republic of