

нологий обновлена база фантомов, моделей, муляжей, тренажеров, виртуальных симуляторов и других технических средств обучения, которые позволяют моделировать процессы, ситуации и иные аспекты профессиональной деятельности бакалавров при обучении навыкам ухода за лицами пожилого и старческого возраста.

Проведенное социологическое исследование лиц пожилого и старческого возраста выявило, что 89% опрошенных считают себя больными, от одного до двух заболеваний имеют 89%, от трех до четырех 9% и 2% указали, что имеют более пяти заболеваний. Чувство тревоги, напряжения, плохого настроения испытывают 36% опрошенных, 16% пожилых это состояние испытывают постоянно. Половина опрошенных (53%) испытывают нуждаемость в постоянной помощи, в том числе медицинской, 34% испытывают чувство социальной изоляции и дефицит общения с окружающим миром.

Самостоятельно контролировать прием лекарств (регулярно, вовремя, в нужной дозировке) не могут 33% опрошенных. Пожилые люди хотели бы видеть помочь от медицинских сестер: в выполнении лечебных процедур — 36,9%, при приеме лекарственных препаратов — 31,3%, в манипуляциях по уходу — 28,4% и 14,2% хотели бы психологической поддержки.

Обсуждение

Образовательная программа подготовки бакалавров в Тюменском ГМУ уже включает целый набор дисциплин и практик, ориентированных на оказание сестринской помощи данной категории лиц. Но для более качественной подготовки таких специалистов необходимо моделировать образовательное пространство, которое позволит сформировать компетенции, воздействующие не только на физические, но также и на психологические и социальные аспекты жизни человека, которые составляют единое целое. Моделировать образовательное пространство целесообразно по следующим направлениям индивидуальных образовательных технологий: информационно-технические, личностные, системные, которые являются системообразующим фактором, основой профессиональной образовательной программы подготовки.

Выводы

Повышение продолжительности жизни населения Российской Федерации увеличило долю лиц пожилого и старческого возраста, данная категория населения требует оказания медицинской помощи иного уровня. Для осуществления медицинской помощи этой группе населения должны привлекаться специалисты, владеющие разносторонними знаниями и навыками, а следовательно подготовку, превышающую базовый уровень образовательной программы. Достичь поставленной цели позволит моделирование образовательного пространства подготовки бакалавров, одной из сфер деятельности которых является улучшение качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи.

*Материал поступил в редакцию 28.08.2025
Received August 28, 2025*

ДЕТИ СПАСАЮТ ЖИЗНЬ: ЗНАЧЕНИЕ РАННЕГО ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Муканова Д. А., Мамырханова Г. М., Кумархан А. Т., Эдилеткызы Д.

Медицинский университет Семей, г. Семей, Республика Казахстан

dinara.mukanova@nao-mus.kz

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2061

Аннотация. Раннее обучение детей навыкам первой медицинской помощи является важным условием формирования культуры безопасности. Проведенные мастер-классы и тренинги показали высокую вовлеченность школьников и эффективность практических занятий. Полученные результаты подтверждают необходимость внедрения системного обучения первой помощи в образовательные программы.

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

Children Save Lives: Importance of Early First Aid Education

Mukanova D. A., Mamyrkhanova G. M., Kumarkhan A. T., Ediletkyzy D.

Semey Medical University, Semey, Republic of Kazakhstan

Annotation. Early education of children in first aid skills is an important prerequisite for the formation of a safety culture. The master classes and trainings conducted showed the high involvement of schoolchildren and the effectiveness of practical exercises. The results obtained confirm the need to introduce systematic first aid training into educational programs.

Актуальность

Рост числа несчастных случаев среди детей и подростков подчеркивает значимость раннего формирования навыков первой помощи. Эти знания позволяют своевременно оказать помощь себе и окружающим, сохраняя здоровье и жизнь.

Цель

Оценить эффективность раннего обучения детей навыкам первой медицинской помощи и его влияние на формирование ответственного поведения в критических ситуациях.

Материалы и методы

В работе использовались образовательные тренинги и мастер-классы для школьников. Дети отрабатывали практические навыки на тренажерах: сердечно-легочная реанимация, вызов экстренных служб, остановка кровотечения, наложение повязок.

Результаты

Обучение показало высокий интерес и активное участие детей. Более 80% участников успешно выполнили практические задания. Отмечено повышение уровня уверенности и готовности действовать в экстренных ситуациях.

Обсуждение

Результаты подтверждают, что обучение первой помощи в школьном возрасте формирует у детей не только практические навыки, но и социальную ответственность, готовность к взаимопомощи, стрессоустойчивость.

Выводы

Раннее обучение первой помощи является эффективным инструментом повышения безопасности детей и общества в целом. Рекомендуется внедрение системных образовательных программ по первой медицинской помощи в школьную практику.

Материал поступил в редакцию 29.08.2025

Received August 29, 2025

ЛОГИСТИКА ПРОВЕДЕНИЯ ОСКЭ ПРИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ: ПРОБЛЕМЫ И ПРЕИМУЩЕСТВА

Новикова О. М., Теслова О. А., Пархимович И. В., Милюченко И. В., Степанец Э. В.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь

teslova@tut.by

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2062

Аннотация. Объективный структурированный клинический экзамен подразумевает системный подход к управлению симуляционно-аттестационным центром, от подготовки и планирования к осуществлению и конечному результату. Мы предлагаем ознакомиться с собственным опытом проведения ОСКЭ на базе симуляционно-аттестационного центра высшего образования Белорусского государственного медицинского университета в 2024–2025 учебном году.

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

Logistics of the OSCE During Final Certification: Problems and Advantages

Novikova O. M., Teslova O. A., Parkhimovich I. V., Misyuchenko I. V., Stepanets E. V.

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

Annotation. An objective structured clinical examination implies a systematic approach to the management of the simulation and certification center, from preparation and planning to implementation and final result. We offer you to get acquainted with our own experience of conducting the OSCE on the basis of the simulation and certification center of the Belarusian State Medical University in the 2024/2025 academic year.

Актуальность

В Белорусском государственном медицинском университете (БГМУ) в 2024–2025 учебном году был проведен комплексный объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) для проверки практических компетенций выпускников по учебным дисциплинам, входящим в программы государственных

экзаменов (ГЭ) перед проведением итоговой аттестации в традиционной форме. Впервые было использовано специализированное программное обеспечение «Система управления медицинским симуляционно-аккредитационным центром "Аргус"».

При разработке концепции проведения ОСКЭ ГЭ определены количество станций, по каждой станции — количество и виды практических навыков для лечебного, педиатрического, стоматологического факультетов и медицинского факультета иностранных учащихся. На основании принятых коллегиальных решений разработаны и утверждены приказом ректора Методические рекомендации по организации ОСКЭ в 2024/2025 учебном году. Местом проведения ОСКЭ был определен симуляционно-аттестационный центр высшего образования (САЦ ВО).

Цель

В цели САЦ ВО входило разработать логистику проведения ОСКЭ для автоматизированного и объективного экзамена, исключающего предвзятость оценки, и обеспечить цикличность прохождения станций при вариативности набора навыков для различных групп студентов в условиях временных ограничений.

Материалы и методы

Последовательность этапов планирования включала в себя: порядок и график консультирования работников кафедр: профессорско-преподавательского состава (ППС) и вспомогательного персонала, привлекаемых для разработки паспортов станций и проведения ОСКЭ; программно-технический комплекс для подготовки станций; регистрацию и маршрутизацию экзаменуемых; обработку результатов.

Результаты

На этапе подготовки для ППС организованы и проведены консультации, на которых проведено инструктирование о работе системы «Аргус» при маршрутизации и идентификации, порядке оценивания в электронных чек-листиках, перечне вариантов навыков, включенных в каждую из станций.

Подготовка станций осуществлялась за день до экзамена и заключалась в формировании заявок на ОСКЭ с указанием экзаменуемых, учебных модулей, аудиторий, экзаменаторов, даты и времени. Проводилась верификация и установка симуляционного оборудования, программно-технического комплекса, включаяющего обеспечение аудио-видео документирования. Количество линий и выбор навыков на каждой станции определяли комиссионно. Учитывая планируемое количество экзаменуемых (1059) было организовано параллельно две линии станций. Каждое задание станции основано на элементах демонстрации определенной клинической компетенции на симуляционном оборудовании, либо в системе электронного тестирования, либо при выполнении письменных заданий.

При проведении ОСКЭ в САЦ ВО, помимо основных работников и экзаменаторов, присутствовали работники деканатов тех факультетов, студенты которых проходили аттестацию.