симуляционной игры, где актер исполняет роль пациента.

Цель

Разработать учебно-практический сценарий «Первая встреча в психотерапевтическом кабинете» в рамках программы «Симуляционная игра в психотерапии» с привлечением профессиональных актеров в роли психотерапевтических пациентов.

Материалы и методы

Исследование проходило на базе кафедры и клиники психиатрии и психотерапии с клиникой ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» в рамках цикла профессиональной переподготовки по психотерапии в весенний период 2025 г. В исследовании принимали участие врачи-психиатры, получающие специализацию «психотерапия», и актеры Театра Драматических импровизаций г. Санкт-Петербурга.

В период профессиональной переподготовки для обучающихся была организована исследовательская группа, в которой проводились занятия по симуляционной игре с актером в роли психотерапевтического пациента. Во время этих занятий разыгрывался сценарий «Первая встреча с пациентом». Продолжительность занятия — 90 минут, где первые 50 минут (средняя продолжительность стандартной психотерапевтической сессии) отводились симуляционной игре, а оставшееся время — подробному рефлексивному анализу игрового процесса.

Результаты

Разработка подготовки и структуры занятия: 1. Подготовка актера, играющего роль психотерапевтического пациента. Для работы привлекается актер аффективной школы, владеющий навыками импровизации. Актер заранее знакомится с профайлом, созданным на основе реальной практики и выходит на игру с заданными обстоятельствами роли. Необходимо заметить, что актер не должен строго следовать сценарию, сохраняя спонтанность и непосредственность реакций на предъявленные обстоятельства внутри

- 2. Подготовка пространства для игры. Организованный круг для группы и ведущего, в центре которого находятся участники игры, имитирующие реальное взаимодействие в психотерапевтическом кабинете.
- 3. Правила симуляционной игры. Ведущий обозначает временные и этические рамки игры (право остановить игру в любой момент, свобода проявлений актера и обучающегося). Ведущий начинает и заканчивает игру, следит за соблюдением тайминга. Ведущий ставит задачу первой встречи в кабинете установление терапевтического контакта с пациентом и формирование терапевтического альянса.
- 4. Обсуждение игры. Ведущий задает рамки рефлексивного анализа игры с обязательной обратной связью от участников игры и участников группы. Обсуждаются вопросы: решена ли зада-

ча первой встречи, что получилось, что можно улучшить, какие сложности возникли у терапевта и т. п.

Обсуждение

В ходе наблюдения за процессом симуляционной игры было отмечено её важное отличие от классической супервизии: переживания, реакции и поведение участника в роли психотерапевта были такими же как в ситуации реального взаимодействия специалиста с пациентом в кабинете. Обучающиеся сообщали, что испытывали тревогу и напряжение, и старались придерживаться знаний по формированию терапевтического альянса, полученных ими на цикле теоретических занятий, но им часто приходилось действовать исходя из предъявленных обстоятельств симуляционной игры и отступать от шаблонного поведения. Взаимодействуя с актером, учащиеся становились спонтанными, адаптивными и гибкими как в реальной практике (обучающиеся приводили сравнение со своим опытом общения с психиатрическими пациентами). Симуляционная игра показала, что у будущих психотерапевтов отсутствует навык эмоциональной саморегуляции, что приводит к трудностям в сохранении терапевтической позиции (нейтральности) во взаимодействии с реальным пациентом.

Выводы

На основании полученных результатов можно сделать следующие выводы:

- 1. Участие актера в симуляционной игре развивает в будущих специалистах психическую гибкость, эмоциональную вовлеченность, устойчивость к тревоге.
- 2. Симуляционная игра тренирует навык сохранения терапевтической позиции в стрессовых ситуациях психотерапевтического кабинета.
- 3. Симуляционная игра отражает реальное положение дел в кабинете и не нарушает этические принципы психотерапии.
- 4. Полноценное моделирование психотерапевтической ситуации требует разработки других тематических сценариев для симуляционной игры.

Материал поступил в редакцию 09.09.2025 Received September 09, 2025

РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Логвинов Ю. И., Орловская А. И.

Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С. П. Боткина, г. Москва, Российская Федерация

orlovskaya82@bk.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2082

Аннотация. Масштабные изменения в технологиях здравоохранения сегодня диктуют образовательным организациям необходимость внедрения наиболее эффективных технологий и современных форм об-

учения. В статье представлен опыт МСЦ Боткинской больницы в организации и реализации непрерывного обучения хирургических сестер в области электрохирургии, хирургических сшивающих аппаратов и шовного материала для обеспечения хирургической безопасности с максимальным погружением специалистов в профессиональную среду путем интеграции обучения непосредственно в рабочий процесс операционной ММНКЦ им. С. П. Боткина.

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

Development and Implementation of Effective Technologies for Training Surgical Nurses to Ensure Surgical Safety of Medical Activities

Logvinov Yu. I., Orlovskaya A. I.

Botkin Moscow Multidisciplinary Scientific and Clinical Center, Moscow, Russian Federation

Annotation. Large-scale changes in healthcare technologies today dictate the need for educational organizations to introduce the most effective technologies and modern forms of education. The article presents the experience of the MSC Botkin Hospital in the organization and implementation of continuous training of surgical nurses in the field of electrosurgery, surgical suturing devices and suture material to ensure surgical safety with maximum immersion of specialists in the professional environment by integrating training directly into the workflow of the operating room of the Moscow Multidisciplinary Scientific and Clinical Center named after S. P. Botkin.

Актуальность

Актуальность и важность обучения хирургических сестер обусловлены тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее освоение специалистами современных методов решения профессиональных задач в вопросах качественного и безопасного оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями во избежание возможных травм и послеоперационных осложнений.

Цель

Совершенствование и развитие профессиональных компетенций операционных медицинских сестер стационарной системы здравоохранения города Москвы, направленных на обеспечение хирургической безопасности медицинской деятельности при работе с современным электрохирургическим оборудованием, хирургическими сшивающими аппаратами, современным разнообразным шовным материалом основных крупных производителей, которые сейчас активно применяются в медицинских организациях столичного здравоохранения.

Материалы и методы

Широкое внедрение современных малотравматических технологий, дальнейшее совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, хирургической помощи в системе столичного здравоохранения, требует все больше высоко-

квалифицированных медицинских кадров, связанных с работой в условиях современной операционной, что в свою очередь обязывает специалистов к постоянному и непрерывному приобретению новых конкретных знаний, совершенствованию практических умений в свете последних достижений и изменений в хирургии, чтобы не отставать от динамичных требований практического здравоохранения города Москвы.

В связи с этим в МСЦ Боткинской больницы разработаны, внедрены в практическое применение и непрерывно реализуются с 2024 года следующие оригинальные практико-ориентированные образовательные программы для операционных медицинских сестер:

- 1. «Электрохирургическая безопасность в работе среднего медицинского персонала» (18 ак. ч.).
- 2. «Хирургические сшивающие аппараты и шовный материал в работе среднего медицинского персонала» (18 ак. ч.).

Приоритетными в организации практико-ориентированного обучения для операционных медицинских сестер являются следующие тенденции:

- 1. Микрообучение, предлагающее организацию коротких, целевых курсов повышения квалификации для быстрого получения конкретных знаний и умений.
- 2. Очное адаптивное обучение, позволяющее гибко выстраивать учебный процесс и обеспечивать обучение специалистов с разным уровнем подготовки.
- 3. Практическая направленность обучения. Значительную часть времени занимают активные методы практического обучения, такие как симуляционный тренинг, основанный на моделировании реальной деятельности операционной медицинской сестры по тематике модуля и тренинг в операционной, направленный на развитие профессиональных знаний и умений в условиях реальных операционных.
- 4. Встроенность обучения в профессиональную деятельность (интеграция образовательных программ в рабочий процесс позволяет специалистам сразу закрепить и применить полученные знания и умения).

Уникальность реализации образовательных программ на базе ММНКЦ им. С. П. Боткина заключается в возможности использования клинической базы центра для эффективной образовательной деятельности прикладного характера, в применении инновационных образовательных технологий, форм и методов обучения, основанных на принципах андрагогики с учетом современных данных и многолетнего опыта работы специалистов в области хирургии.

Результаты

С сентября 2024 г. по август 2025 г. по практико-ориентированной программе «Электрохирургическая безопасность в работе среднего медицинского персонала» реализовано 33 курса, обучено 315 специалистов среднего медицинского звена из 25 медицинских организаций ДЗМ.

По практико-ориентированной программе «Хирургические сшивающие аппараты и шовный мате-

риал при работе среднего медицинского персонала» с ноября 2024 г. по август 2025 г. реализован 31 курс, обучено 295 специалистов среднего медицинского звена из 26 медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы.

Новый практико-ориентированный подход обучения операционных медицинских сестер в МСЦ Боткинской больницы основан на вовлечении практикующих специалистов в работу крупнейшего многопрофильного центра в рамках освоения образовательных программ и направлен на минимизацию рисков, профилактику кровопотерь и снижение количества послеоперационных осложнений, связанных с применением электрохирургического оборудования и инструментов, хирургических сшивающих аппаратов и шовного материала средним медицинским персоналом во время оперативных вмешательств.

Выводы

Практико-ориентированное обучение операционных медицинских сестер стационаров в МСЦ Боткинской больницы ориентировано на потребности городского здравоохранения, направлено на профессиональное и личностное развитие специалистов в области обеспечения хирургической безопасности при работе с современным электрохирургическим оборудованием, хирургическими сшивающими аппаратами, современным шовным материалом разных производителей и посвящено решению ряда актуальных задач для московского здравоохранения, таких как снижение риска ошибок и травм от непрофессиональной работы с операционным оборудованием и инструментарием, повышение общей профессиональной компетентности медицинских работников со средним профессиональным образованием, актуализации знаний с практическим применением новых приемов и технологий, которые сейчас используются в современной хирургии. Регулярное освоение принципов работы современного электрохирургического оборудования и хирургического инструментария несомненно приведет к более четкому и безопасному выполнению необходимых требований, а, следовательно, снизит число осложнений, увеличивая эффективность работы операционного блока.

Материал поступил в редакцию 09.09.2025 Received September 09, 2025

АКТУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУ-ЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Горецкая А. О., Горецкий В. В.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь

anhelina11@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2083

Аннотация. В нашем современном высокотехнологичном обществе обоснованно возросли требования к качеству медицинских услуг. Современные выпускники с отличной теоретической подготовкой оказываются совершенно не готовыми к оказанию неотложной помощи в реальных условиях. Паталогическое акушер-

ство требует умения системно и логически мыслить, а также быстро и адекватно реагировать на ситуации. Важную роль в совершенствовании этих навыков играет симуляционное обучение.

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

Current Methods of Simulation Training in Obstetrics Goretskaya A. O., Goretsky V. V.

Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

Annotation. In our modern high-tech society, the demands on the quality of medical services have increased justifiably. Modern graduates with excellent theoretical training turn out to be completely unprepared for emergency care in real conditions. Pathological obstetrics requires the ability to think systematically and logically, as well as to respond quickly and adequately to situations. Simulation training plays an important role in improving these skills.

Актуальность

Сложность практической подготовки обучающихся заключается в том, что права пациента защищены законом. Исходя из этого, в современном периоде без симуляционного обучения невозможно подготовить будущего врача, который будет компетентным и способен к самостоятельной деятельности.

Цель

Улучшение практических навыков в акушерстве, акцентируя внимание на формировании клинического мышления у обучающихся, умение принимать верные и быстрые решения в сложных ситуациях

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 45 врачейинтернов. Тренинг проводился на базе симуляционно-аттестационного центра учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет». Для обучения использовался высокореалистичный робот-симулятор для отработки навыков родовспоможения SimMom. Он включает все компоненты, необходимые для отработки навыков предродового ухода, принятия легких и осложненных родов, послеродового ухода. Перед проведением тренинга провелось анонимное анкетирование, что позволило определить основные причины, мешающие работать с реальными пациентками. Такими причинами являлись: страх неправильно собранного анамнеза, страх выполнения манипуляции, навредить пациентке, страх неправильных заключений, страх показаться некомпетентным врачом

Результаты

В результате тренинга были отработаны навыки: прием Леопольда, определение степени раскрытия шейки матки, определение положения головы плода в родовых путях, роды при головном и тазовом предлежании плода, рождение плаценты, плечевая дисто-