

тельно ординатором. Теоретические аспекты занимают не-продолжительную часть времени, основной акцент делается на практической работе с тренажерами, фантомами, Обсуждение

Следует подчеркнуть, что технические навыки являются лишь частью профессиональной компетенции хирурга, и важно чтобы они были интегрированы с когнитивными и поведенческими характеристиками, таких как навыки работы в команде и принятия решений. Следующим этапом обучения в ординатуре, после освоения основных общехирургических, в т.ч. и лапароскопических навыков, является дальнейшее освоение многоуровневой учебной программы, конечным итогом которой является подготовка к прохождению первичной специализированной аккредитации по окончании обучения в ординатуре, которая является практико-ориентированным, объективным и структурированным экзаменом. Как известно, на сегодняшний день при ее проведении будут использоваться около 18 станций, в 12 из которых предусматривается демонстрация полученных и освоенных практических навыков и манипуляций. Наряду с достаточно простыми (различные виды швов, пункция и дренирование грудной полости и др.), предусматриваются и более сложные технологии: обзорная лапароскопия, выполнение основных этапов лапароскопической холецистэктомии (выделение треугольника Кало, клипирование и пересечение пузырных артерии и протока). В связи с этим, в процессе второго года обучения в ординатуре мы внесли дополнительное увеличение количества часов на 30% по вопросам овладения общей техникой эндохирургических процедур и основам операций на органах желудочно-кишечного тракта. Также было добавлено в комплекс обучения овладение основными этапами лапароскопической аппендэктомии. За счет этого, произошло увеличение количества практических навыков с повышением уровня их овладения.

Выводы

При планировании и реализации учебных планов в ординатуре следует использовать систему этапного обучения как с использованием симуляционных, так и традиционных форм в клинических условиях. Оптимизация освоения профессиональных компетенций позволяет расширить спектр осваиваемых практических навыков и умений. Вместе с тем, при реализации образовательных программ, в том числе и с использованием симуляционных форм сохраняются не до конца решенные проблемы: 1. отсутствуют унифицированные программы, методические и организационные рекомендации по симуляционным формам обучения. 2. Не разработан порядок допуска обучающихся к манипуляциям и вмешательствам на пациенте при обучении в ординатуре.

АККРЕДИТАЦИЯ – ЗАДАЧА С МНОЖЕСТВОМ НЕИЗВЕСТНЫХ

Таптыгина Е.В., Никулина С.Ю.

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, Красноярск

Актуальность

Качество оказания медицинской помощи населению, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения субъектов Российской Федерации напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов. С 2016 года законодательно определен порядок проведения профессиональной аккредитации медицинских специалистов – соответствия готовности конкретного человека к осуществлению медицинской деятельности по определённой медицинской специальности в соответствии с профессиональным стандартом.

Цель

Цель данной работы – представить опыт проведения аккредитации медицинских специалистов в Красноярском государственном медицинском университете и проанализировать проблемные моменты, связанные с данной процедурой.

Материалы и методы

На базе аккредитационно-симуляционного центра КрасГМУ с 2016 года проходят первичную аккредитацию выпускники по специальностям «Стоматология», «Фармация», с 2017 года по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медицинская кибернетика», с 2019 первичную специализированную аккредитацию проходят по специальностям «Терапия», «Педиатрия», «Онкология», «Кардиология», «Неврология».

Результаты

Процедура проведения аккредитации (организационно-техническое сопровождение, взаимодействие с членами аккредитационной комиссии) отработана в аккредитационно-симуляционном центре КрасГМУ с 2016 года. Ежегодно проводится подготовка преподавателей, осуществляющих организационно-техническое сопровождение, обучение членов аккредитационной комиссии, модернизация компьютерного и программного обеспечения процесса аккредитации, но несмотря на хорошую организацию процесса, возникает ряд вопросов, которые требуют обсуждения и централизованного решения.

Обсуждение

Аккредитация специалиста предполагает оценку профессиональных знаний (по результатам тестирования) и профессиональных компетенций, в том числе практических навыков в смоделированных условиях. Количество специальностей, включённых в проект для проведения первичной специализированной аккредитации после завершения программ ординатуры и профессиональной переподготовки (ПП), будет ежегодно увеличиваться. В Красноярском ГМУ по программам ординатуры и ПП проводится обучение по 66 специальностям. В связи с ежегодным увеличением числа аккредитуемых и членов АК, осуществляющих экспертную оценку, возникают организационные вопросы, которые необходимо обсуждать и решать централизованно. Вопросы разноплановые – от программ обучения экспертов, порядка взаимодействия со службой технической поддержки, до возмещения затрат на обучение и процедуру аккредитации для выпускников сторонних организаций.

Вывод

Процедура аккредитации позволяет оценить уровень профессиональной готовности медицинских специалистов к выполнению профессиональных обязанностей, что в конечном счете способствует улучшению качества оказания медицинской помощи. Чем детальнее будут определены и прописаны все процессы в рамках аккредитации, тем риск возникновения нерегламентированных ситуаций будет сведен к минимуму.