

попытке произошло увеличение до 774 узлов, а увеличение скорости завязывания узлов между первой и второй попытками составила 36%. Соответственно между второй и третьей попытками (923 узла при третьей попытке) произошло увеличение на 19,2%. А в сравнении между первой и третьей попытками определяется увеличение на 62,2%. Практические занятия на тренажерах позволяют молодым кардиохирургам как самостоятельно, так и с преподавателем разработать свой алгоритм действий и отработать все особенности того или иного способа вязания узлов. Практикум включает в себя специфику применения хирургического материала и техники операции в кардиохирургии, отработку хирургических навыков наложения и вязания швов, особенности работы с разными видами тканей в кардиохирургии.

Выводы

Оценивая тренажер для формирования практических навыков по вязанию хирургических узлов мы убедились в ее эффективности, поскольку он наглядно продемонстрировал свои возможности. Поэтому следует использовать его в программе симуляционного курса, которая включает не только теоретическую подготовку в виде лекционного материала, но и самоподготовку с практическими занятиями, что позволяет приобрести уверенность, устойчивые хирургические навыки и привычки. Используя тренажер и мотивируя на самостоятельную работу, мы сможем в кратчайшие сроки «поставить руки хирурга», а преподавателей и экспертов научить оценивать навыки и умения начинающих кардиохирургов по единым, объективным критериям.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

Хоценко Ю.А., Начетова Т.А., Нагорный А.В.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Белгород

Актуальность

Требования к системе здравоохранения Российской Федерации на современном этапе развития общества предполагают подготовку медицинских кадров, обладающих не только клиническим мышлением, но и навыками квалифицированных действий, необходимых для оказания медицинской помощи. Внедрение практики симуляционного обучения для повышения качества образования требует решения ряда новых вопросов, касающихся использования тьюторства, методик самообучения и взаимообучения, возможности использования дистанционного обучения, интернет-технологий, а также удобства для доклинической практикоориентированной подготовки Станций и графика работы симуляционного центра.

Цель

Выявление проблем, связанных с доклинической практикоориентированной подготовкой выпускников медицинского института и определение путей их решения.

Материалы и методы

Для реализации поставленной цели были проанализированы анкеты 140 аккредитуемых (в 2018 году). В анкету входили вопросы, позволяющие определить не только их позицию по отношению к проведению второго этапа аккредитации, но и к внедрению симуляционного обучения, удобства использования симуляционного центра, также предпочтения выбора времени и метода проведения занятий. Кроме того, по результатам анкетирования выпускники были разделены на 2 группы: в Группу I (n=70) вошли лица, ответившие положительно на вопрос «Готовы ли Вы к самостоятельной врачебной практике?», в Группу II (n=70) - давшие отрицательный ответ на указанный вопрос.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью пакета программ «Statgraphics

Сеп^люп». Для оценки достоверности различий применяли метод углового преобразования Фишера.

Результаты

На выполнение практических навыков во время аккредитации у большинства выпускников не влияло присутствие комиссии (у 84,2%) или наличие видеофиксации (у 65%).

Примечательно, что 43,6% анкетированных испытывали давление ограничения по времени пребывания на станции; 88,6% опасались не вспомнить последовательность действий при выполнении какого-либо задания, но при этом только 8,6% выпускников хотелось воспользоваться «шпаргалками».

По мнению большинства (66,8 %) выпускников, навыки, связанные с проведением манипуляций, давались им труднее, чем с опросом, или подготовкой рабочего места.

При подготовке к аккредитации почти половина опрошенных (45,7%) использовала дополнительные современные источники информации (в том числе интернет).

Целесообразным отработку практических навыков в центре симуляционного обучения считает 95% опрошенных, 77,1% анкетированных считает, что учебное расписание должно предусматривать обязательные часы для отработки практических навыков в Центре симуляционного обучения, при этом 64,3% готовы заниматься в Центре симуляционного обучения по субботним дням, а 42,1 % - высказали пожелание продления его работы до 20 часов вечера. Установлено, что 77,9% выпускников считало, что достаточно провели времени на тренировках, при этом 77,1% было легче отрабатывать практические навыки под руководством тьюторов, чем преподавателей. Обращал на себя внимание тот факт, что половина (50,0%) опрошенных считала, что для закрепления практического навыка необходимо менее 10 его повторений.

Несмотря на высокий уровень оценки практических навыков, на вопрос «Готовы ли Вы к самостоятельной врачебной практике?» положительный ответ дали только половина выпускников. Анкетированные из группы I по сравнению с опрошенными из группы II чаще имели опыт работы в лечебно-профилактических учреждениях (54,3% и 38,5% соответственно, $P < 0,05$), считали целесообразным отрабатывать практические навыки с преподавателями, и только потом с тьюторами (24,3% и 4,3% соответственно, $P < 0,05$), во время аккредитации им добавляло уверенности в себе успешное, на их взгляд, прохождение предыдущей станции (92,9% и 82,9% соответственно, $P < 0,05$).

Обсуждение

Процесс формирования практических навыков находится под влиянием ряда социальных, психологических и педагогических факторов, которые важно учитывать при подготовке выпускников медицинских институтов и ординаторов ко второму этапу первичной и первичной специализированной аккредитации для допуска к работе в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 25.02.2016 г. № 127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образовании и подлежащих аккредитации специалистов». Одним из перспективных направлений совершенствования практических навыков и повышения психологической готовности к самостоятельной работе можно считать тьюторское движение. Его развитие позволяет привлечь всех студентов, заинтересованных в получении профессиональных навыков, не ограничивает количество тренировок, обеспечивает контроль качества профессиональных компетенций. Кроме того, публичная демонстрация своих компетенций придает уверенность и психологическую готовность к самостоятельной клинической практике. При этом к работе в качестве тьюторов необходимо дополнительно привлекать специалистов практического здравоо-

ранения.

Выводы

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что при организации учебного процесса одновременно с формированием клинического мышления и практических навыков, следует уделять внимание вопросам психологической готовности выпускников к самостоятельной врачебной практике. Результаты исследования подчеркивают положительное влияние на готовность к самостоятельной врачебной практике обучения под руководством тьюторов-специалистов практического здравоохранения и совмещения учебы и работы в лечебных учреждениях в качестве среднего медицинского персонала.

Тьюторские подходы в симуляционном образовании

Хаустова С.А., Титова З.А., Шмелев В.В., Райкин И.Д., Рахмонов А.А., Эпп Д.П.

ФГБОУ ВО Алтайский ГМУ МЗ РФ, Барнаул

Актуальность

Тьютор (англ. tutor — наставник) — исторически сложившаяся особая педагогическая должность. Тьютор обеспечивает поддержку индивидуальных образовательных программ студентов и ординаторов, фактически сопровождает процесс индивидуального образования в вузе. В России должностные обязанности тьютора и должностные требования к нему регулируются приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел „Квалификационные характеристики должностей работников образования» от 02.08.10 № 761н. Тьюторская поддержка в условиях современного медицинского вуза, выпускающего врача через технологически сложный многоэтапный экзамен видится как давно назревшая необходимость.

Цель

Задачей нашего симуляционного центра является подготовка врача к выпуску в практическое здравоохранение через аккредитацию. Избирательность целей обучения обусловлена необходимостью в процессе аккредитации специалиста, оценить его умение и владение практически навыками.

Материалы и методы

С одной стороны, навыки - это только простейшие компоненты деятельности (какова бы не была их техническая сложность). В усвоенном варианте навык представляет собой однотипное действие, но с другой стороны не секрет, что в профессиональном исполнении в urgentной ситуации только кажется, что навык носит автоматизированный и бессознательный характер. Насаждаемая при неудачном выполнении многократность тренировок для освоения навыка формирует психологически негативный фон и разочарование в собственных профессиональных возможностях. Если процесс обучения подчинен дидактическим принципам: мотивированности, систематичности и последовательности изучаемого, успешность его выше. Здесь вполне реализуем творческий потенциал тьюторов. В качестве старшего коллеги (тьютора) в наших условиях можно предложить клинических ординаторов. В процессе подготовки клинических ординаторов одной из обязательных дисциплин является педагогическая практика и прохождение ее именно в условиях симуляционного центра позволяет максимально заинтересовать ординаторов самой дисциплиной, с другой стороны оптимизировать учебный процесс специалиста: формировать минимальные по количеству человек группы в симуляционных классах и даже создать условия к индивидуальному обучению студента. Эти же условия позволяют перейти к индивиду-

альной оценке качества решения симуляционных заданий и освоения навыков.

Результаты

Благодаря тьюторским подходам, созданию клинических ординаторами благожелательного психологического климата (отсутствие менторства, давления авторитетов, психологическая близость к студенческой среде) в процессе обучения формируются стимулы к мотивации к приобретению устойчивых практических навыков. Клинические ординаторы кафедры анестезиологии, реаниматологии и клинической фармакологии с курсом ДПО активно участвуют в процессе симуляционного обучения студентов на специалитете, и так же в их подготовке к олимпиадам. Соревновательность (командные занятия, внутривузовские и межвузовские олимпиады) хорошо мотивируют на освоение знаний, навыков, умений.

Обсуждение

Сравнивая наш опыт и опыт других университетов (так же активно использующих тактику совместной подготовки студентов и ординаторов к олимпиадам, симуляционным боям) можно подвести в итогах учебного года, что помощь старших коллег внесли весомый вклад в подготовку студентов. На сегодняшний день заинтересованность ординаторов педагогическим процессом достаточно высокая, это не только желание помочь младшим коллегам, но и дополнительный мотив прийти еще раз в симуляционный центр, принять участие в работе над симуляционным сценарием, отработать собственные навыки предусмотренные аккредитацией по специальности «Анестезиология-реаниматология».

Выводы

- Тьюторская система эффективна, о чем свидетельствует успешное участие наших студентов в российских и международных олимпиадах

- Тьюторская система имеет право на существование как юридически оформленное наставничество законом «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел „Квалификационные характеристики должностей работников образования» от 02.08.10 № 761н (со всеми сложностями свободных ставок, отчетности часов, трудоустройства, оплаты). Но предлагаемый нами вариант педагогической поддержки в образовательном процессе в симуляционном центре на всех уровнях подготовки студентов доступен, организационно прост и главное на наш взгляд достаточно эффективен..

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ХИРУРГИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ

Галимов О.В., Сафин И.Н., Ханов В.О., Зиангиров Р.А., Костина Ю.В.

ГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, Клиника БГМУ, Уфа

Актуальность

В связи с тем, что в настоящее время в хирургии всё большее распространение получают малоинвазивные, в том числе и эндоскопические способы оперативных вмешательств, выпускник лечебного факультета должен тщательно отработать базовые навыки эндоскопической хирургии ещё до их использования в практической деятельности на конкретном пациенте. Это сможет снизить количество возможных технических ошибок хирурга в реальной жизненной ситуации, в том числе фатальных. Особенностью симуляционного курса является возможность проведения занятий под руководством преподавателя, существенная часть времени отводится на самостоятельную работу обучающегося. В ходе симуляционного курса теоретические аспекты носят прикладной характер, освещают лишь темы непосредственно связанные с обработ-