

ционных условиях» является эффективной педагогической технологией, способствующей формированию и совершенствованию практической компетентности медицинской сестры путем использования имитационных методов обучения.

Наша цель - дать возможность медицинским сестрам развивать профессиональные компетенции, повысить свою самооценку, мотивировать сестер к самообразованию!

СИСТЕМА «ТЕЛЕ-МЕНТОР» ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Леонтьев А.В., Холопов М.В., Золотова Е.Н.

Город: Москва

Учреждение: ФГБОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова УВК «Mentor Medicus»

Необходимость рутинного обучения и педагогического контроля в освоении, так называемых «твердых» навыков, мы предлагаем усовершенствовать за счет автоматизации этого процесса и высвобождения колоссального ресурса – часы работы ППС с сохранением, а в отдельных случаях с повышением качества практической подготовки обучаемых, позволяя больше уделять внимания работам, где преподаватель не заменим (для обучения принятию решений, навыкам общения, командному взаимодействию и совершенствованию деятельности)

Уже в течении четырех лет система Теле-ментор работает в Центре непрерывного профессионального образования Первого Меда УВК Ментор Медикус.

В течении этого времени она развивалась вместе с нашими потребностями и потребностями наших студентов. За это время прошли обучение в режиме самоподготовки около 2 543 студентов (и в среднем составляет примерно 6000 рабочих часов в год), а также проведено три студенческие олимпиады «Золотой МедСкилл». Осуществлялась апробация практической части экзамена на допуск к работе в должности среднего медицинского персонала в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 19.03.2012 N 239н.

За период эксплуатации двукратно проводилась ежегодная аттестация практикующих специалистов - среднего медицинского персонала одной из клиник города Москвы. В течении последнего, благодаря нашим индустриальным партнерам, к использованию такой системы присоединилось ещё 4-е образовательные организации высшего профессионального образования, а также оснащены таким оборудованием медицинские классы 63 общеобразовательных школы г. Москвы

Система «Теле-ментор» представлена экранами, компьютером и базой данных с записями эталонного выполнения с комментариями от лучших тренеров УВК «Mentor Medicus». Каждая запись разбита на несколько этапов (предварительный, подготовительный, общение с пациентом, главный и заключительный), которые можно отдельно просматривать и повторять совместно с теле-тренером.

Также в системе задействованы фантомы различных частей тела человека, необходимые инструменты, расходные материалы. Составной частью является планшет для регистрации параметров выполнения.

Самое сложное при создании системы объективного контроля – это выбор конкретного алгоритма и стандарта деятельности с однозначными критериями подтверждения этого, удовлетворяющий требованиям большинству экспертов. Так, например, в обязательном порядке были учтены Алгоритмы Технологий простых медицинских услуг, которые в свою очередь детализировались сведениями из САНПИНов, рекомендаций ВОЗ о безопасной инъекции и других данных, полученных медициной основанной на доказательствах (МОД), поэтому процесс создания критериев

оценки растянут во времени

Для оценки действий испытуемых в системе «Теле-ментор», как и в целом в нашем центре проводится в системе штрафных баллов. Особенностью которой является наличие в ней конфликта требований. С одной стороны нужно уменьшать время, количество движений, расходных материалов, что в реальной практике способствует экономической эффективности. С другой стороны подобный подход повышает риск совершения ошибок и невыполнения требований санитарно-эпидемиологического режима, что приводит в реальной практике к не достижению целей манипуляции и неоказанию помощи больному или даже ухудшению его состояния.

Система Теле-ментор имеет несколько уровней доступа к её использованию: ученический; преподавательский; администраторский; создательский. Есть критерии оценки и установлен проходной уровень, которой можно в режиме преподавателя изменять. Данная система была высоко оценена специалистами сестринского дела на прошедшем II Международном саммите медицинских сестер

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА К ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Лыскина М.Е., Понятова Е.А., Юдаева Ю.А.,

Виноградова Г.Ф.

ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Оценка степени усвоения образовательной программы является важным элементом учебного процесса. При традиционном подходе невозможно избежать субъективизма, особенно при оценке практических навыков. Анализ традиционных методов проверки показывает, что «качество» трактуется достаточно произвольно, каждым педагогом разрабатывается своя система проверочных заданий. Большую роль играют психологические факторы, общая и профессиональная подготовка преподавателя, личностные характеристики (принципиальность, ответственность, личные симпатии и антипатии). Все это, так или иначе, влияет на результат проверки и оценки знаний, и устранить субъективный элемент чрезвычайно трудно в силу различных обстоятельств.

Практикоориентированность современного медицинского образования требует пересмотра существующих подходов к оцениванию образовательных результатов, введения новых средств, форм и методов контроля. В качестве одного из возможных вариантов решения данной проблемы предлагается активно внедрять симуляционные технологии. Накопленный опыт показывают, что симуляция позволяет объективно оценить степень и качество формируемых умений и навыков.

Диагностика готовности студентов к производственной практике осуществляется симуляционным центре ОрГМУ (в условиях квазипрофессиональной деятельности), который позволяет создать среду, максимально воспроизводящую реальную профессиональную обстановку, с использованием методик, которые делают возможным адекватно и объективно оценивать качество выполнения сестринских практических умений. На данном этапе в условиях симуляционного центра оцениваются уровень владения манипуляционной техникой медицинской сестры, навыки оказания первой помощи на догоспитальном этапе.

Диагностика уровня готовности студентов к практике проводится по системе ОСКЭ. Процедура состоит из четырех станций: 1 станция – парентеральные методы введения лекарственных препаратов; 2 станция – манипуляционная техника в уходе за терапевтическим пациентом; 3 станция – манипуляционная техника в уходе за хирургическим пациентом; 4 станция – первая помощь. Структуризация оценки (унифицированные чек-листы) и использование компьютеризированных манекенов в процессе испытаний

значительно повышают уровень объективности при оценке практической подготовки.

После прохождения данной процедуры студенты допускаются к практике в базовых лечебно-профилактических учреждениях, где они работают вместе с преподавателем и медперсоналом, совершенствуя приобретенные умения и навыки.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО «УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ» НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Негодяева О.А., Юльметова И.Г., Юдаева Ю.А.

Город: Оренбург

Учреждение: ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

Высокий уровень преподавания и доступная стоимость образования делают высшие медицинские школы России весьма привлекательными для иностранных студентов. С 2013 года ОрГМУ осуществляет обучение студентов из Индии на факультете иностранных студентов, обучение ведется на английском языке.

Уход за больным представляет собой самостоятельную учебную практику и в широком смысле охватывает многие аспекты сестринской помощи больным. Это и классические приемы оценки общего состояния, витальных функций и мануальная техника (инъекции, вливания, промывания, зондирования и т. д.). Традиционные методики обучения рассчитаны на формирование этих практических навыков у постели больного.

Специфика факультета иностранных студентов требует пересмотра и существенной переработки традиционной методики обучения. На начальном этапе обучения студенты иностранного факультета сталкиваются с новым форматом образовательной системы, непривычными формами контроля, большим объемом самостоятельной работы, что неизбежно приводит к проблеме академической адапта-

ции. Одной из проблем преподавания учебной практики «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля» на факультете иностранных студентов является языковой барьер, который препятствует полноценной работе иностранных студентов 1 курса в клинике с пациентами и медицинским персоналом в том числе. Эти моменты были учтены при планировании, организации учебной практики «Уход за больными» и создании учебно-методического обеспечения.

Для сохранения практикоориентированности в соответствии с учебным планом (он такой же, что и у русскоязычных студентов), второстепенные разделы были вынесены только на самостоятельное изучение с последующей проверкой в виде микроконтрольных на текущих занятиях и итоговом занятии, а доля практической составляющей была увеличена. Формирование практических навыков, исходя из особенностей факультета, проходит в 1 семестре на базе симуляционного центра. В рабочей программе учебной практики были выделены имитационные модули, обязательные к освоению в центре в рамках модуля «общий уход»: асептика и антисептика (4 часа); основы ухода за тяжелобольным (8 часов); парентеральное введение лекарственных препаратов (4 часа); зондовые манипуляции (4 часа); клизмы (4 часа); катетеризация мочевого пузыря (4 часа); десмургия (4 часа); способы временной остановки кровотечения (4 часа); первая медицинская помощь, базовая СЛР (4 часа). Допуск в клинику во 2 семестре осуществляется только после контроля практических навыков по системе ОСКЭ.

Работа студентов в симуляционном центре, в условиях приближенных к больничным позволяет им сформировать методологию сестринских мануальных навыков. Формирование понимания технологии практического умения способствует появлению уверенности студента в своих возможностях, облегчает переход от теории к практической деятельности во время производственной практики, уменьшая степень новизны и неожиданности.

СТОМАТОЛОГИЯ

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПЕРМСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА

Баландина И.А., Рудин В.В., Чернышова Л.Е., Гилева О.С., Данилова М.А., Рогожников Г.И., Штраубе Г.И.

Город: Пермь

Учреждение: ФГБОУ ВО Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е.А. Вагнера МЗ РФ

Целью профессионального образования является формирование профессиональных компетенций и непрерывное совершенствование умений и навыков на протяжении всей практической деятельности. Для контроля степени готовности к профессиональной деятельности разработана обязательная аккредитация медицинских работников, закрепленная в Федеральном законе от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Новая система первичной аккредитации в ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России была проведена на базе созданного Центра симуляционного обучения. Первыми проходили процедуру первичной аккредитации 57 выпускников стоматологического факультета (55 отечественных и 2 иностранных специалиста), освоивших образовательную программу в 2016 году.

В состав аккредитационной комиссии вошли: председатель – И.А. Малинина, к.м.н., заведующая детским отделением МБУЗ ГСП №2; ответственный секретарь – М.А. Гилёва, к.м.н., заведующая детским отделением МБУЗ

ККСР; члены аккредитационной комиссии: А.Ю. Новиков, главный врач ККСР, президент правления Ассоциации стоматологов Пермского края; Н.В. Попова, к.м.н., зам. главного врача ККСР; М.В. Мосеева, д.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО Ижевская ГМА МЗ РФ; О.О. Страж, к.м.н., ассистент кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО Ижевская ГМА МЗ РФ.

Подготовка к процедуре аккредитации проводилась в течение учебного года деканатом стоматологического факультета и сотрудниками кафедр университета, как на базе Центра симуляционного обучения (в компьютерном классе, отделениях стоматологии и неотложной помощи и СЛР Блока основных навыков), так и на профильных кафедрах по основным направлениям подготовки по специальности «Стоматология», ориентируясь на рекомендации Методического центра аккредитации специалистов при МЗ РФ по проведению первичной аккредитации лиц.

Первый этап первичной аккредитации – тестирование проводился в один день (28.06.2016 года) и показал правильных 70% и более ответов у 47 из 57 аккредитуемых. Результат «не сдано» у 17,5% аккредитуемых. 10 человек с результатом – «менее 70% правильных ответов» написали заявление на повторное тестирование, которое прошли все 10 ранее получивших результат «не сдано». Соответственно ко второму этапу были допущены все 57 аккредитуемых.

Маршрутизация второго этапа первичной аккредитации (ОСКЭ) – включала одну цепочку станций: базовая СЛР, осмотр пациента, препарирование, анестезия инфильтра-