

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