

кафедр для проведения занятий согласно учебному расписанию.

Использование симуляционных технологий при проведении учебных занятий учитывается при составлении рейтингов. Построение ранжированных списков осуществляется ежеквартально. Баллы за каждый квартал текущего года суммируются и используются для построения квартальных, полугодовых, годовых рейтингов, влияющих на размер стимулирующих выплат по эффективному контракту.

Выводы

Применение гибкой системы стимулирования профессорско-преподавательского состава способствует совершенствованию деятельности и развитию университета через критический анализ результативности труда преподавателей.

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ЭКСПЕРТОВ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО ЭКЗАМЕНА

Лопатин З.В., Плавинский С.Л., Гончаренко О.Т.
ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова, Санкт-Петербург

Актуальность

Основой любого процесса оценки, включая оценку клинических навыков, является задача объективно оценить владение клиническими навыками, однако практика показывает, что основной проблемой является субъективная оценка экзаменуемого. По этой причине, многие университеты Европы, США и стран СНГ стали применять технологию Объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). С 2016 года эта технология стала применяться и в России.

Согласно требованиям Приказа Министерства здравоохранения от 2 июня 2016 г. N 334н, в состав аккредитационной подкомиссии включаются представители профессиональных некоммерческих организаций и работодателя, а также могут включаться представители образовательных организаций, не имеющие конфликта интересов. Следует отметить, что у последней категории экспертов имеется достаточно большой педагогический опыт, который позволяет самостоятельно ознакомиться с методикой ОСКЭ, в том числе и в своей образовательной организации, однако две другие категории такого опыта не имеют, что значительно снижает объективность оценки и может привести к недопониманию своей роли в данном экзамене. Это обстоятельство негативно отражается и при организации процесса экзамена, поскольку экзамен проводится в соответствии с жестким расписанием, а трудности, возникающие в процессе оценки, затягивают процедуру.

Материалы и методы

Для ознакомления экспертов с нормативным регулированием и методологией проведения ОСКЭ аттестационно-обучающим симуляционным центром совместно с кафедрой педагогики, философии и права СЗГМУ им.И.И.Мечникова разработана программа краткосрочного цикла повышения квалификации «Правовые основы и методология первичной аккредитации специалистов». При составлении программы учитывались: высокая занятость практикующих врачей, представителей профессионального сообщества, администрации ЛПУ и Роспотребнадзора, низкая мотивация, неосведомленность об аккредитации и ОСКЭ в целом. Для облегчения усвоения большого объема материала в короткие сроки, использованы максимально емкие и интерактивные образовательные технологии. Цикл состоит из трех компонентов: дистанционный, лекционный и практический с симуляционным компонентом. Дистанционный состоит из входящего контроля, подборки нормативной базы, методических материалов. Лекционная часть содержит лекции о нормативном регулировании

процедуры аккредитации и методологии ее проведения, а также роли аккредитации специалистов как независимой оценки квалификации. Практический компонент включает оценку навыков студентов (симуляция аккредитации), возможность выполнить алгоритм в качестве студента, заранее ознакомиться с оборудованием, интерфейсом электронных оценочных средств и задать вопросы. Репетиция аккредитации продемонстрировала возможные варианты выполнения заданий как подготовленными, так и не подготовленными волонтерами.

Результаты

Подготовку прошли 94% членов аккредитационных подкомиссий: 28 экспертов по специальности «Медико-профилактическое дело» и 40 экспертов по специальности «Лечебное дело». По завершении образовательного цикла 86% экспертов отметили высокую практическую значимость, 10% - среднюю и 4% - сочли цикл незначительным. Однако после аккредитации 7% респондентов изменили свое мнение: 92% - высокая значимость, 8% - средняя. Также необходимость и значимость цикла высоко оценили председатель и заместитель председателя аккредитационной комиссии по г. Санкт-Петербургу. Во время проведения этапов аккредитации организационных и методических затруднений у членов аккредитационных подкомиссий не возникло, что позволило провести первичную аккредитацию без сбоев, на высоком уровне.

Выводы

Определение готовности аккредитуемого к осуществлению медицинской деятельности требует от эксперта не только наличия практического опыта и теоретических знаний в области своей профессиональной деятельности, но и владения правовыми и методологическими основами процедуры первичной аккредитации, представлением и минимальным опытом участия в оценке соответствующих компетенций.

ОТКУДА БЕРЕТСЯ ТРЕНЕР СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (ЧАСТЬ 1)

Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Буров А.И., Хохлов И.В., Царенко О.И., Лабзина М.В., Солошенко П.П., Боттаев Н.А., Серкина А.В.

Учреждение: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова УВК «MentorMedicus», Москва

Актуальность

Известно, что тренер – это человек, который не только владеет определенным набором знаний и навыков и является специалистом в какой-то области, сколько способен обучить этим навыкам других людей. Именно способность обучать других людей, коммуникативная компетентность и другие нетехнические навыки тренера, такие как способность удерживать внимание аудитории, управлять динамикой группы, доносить материал и соблюдать структуру тренинга, определяют, насколько эффективным и результативным будет сам тренинг. Каким образом тренер получает эти компетенции? Какой путь должен пройти человек, чтобы стать эффективным тренером симуляционного обучения? Ответы на эти вопросы необходимы для того, чтобы разработать наиболее результативную стратегию подготовки тренеров. Таким образом, целью этой работы является предложить один из вариантов подобной стратегии.

Материалы и методы

Для достижения поставленной цели был проанализирован опыт тьюторов учебно-виртуального комплекса «MentorMedicus», которые работали в области симуляционного обучения по экстренной медицине и коммуникативным навыкам. На примере проведения ими таких тренингов, как базовая сердечно-легочная реанимация с автоматической наружной дефибрилляцией, экстрен-