

проведения реанимации, в том числе и с автоматическим наружным дефибриллятором (АНД), анализ затруднений, разбор и исправление сделанных ошибок у каждого студента. Структура 1-го дня тренинга: 50% времени - лекция с изложением Европейского стандарта базовой СЛР, стандарта базовой реанимации с применением АНД, алгоритма расширенной СЛР; оставшееся время отводилось на демонстрацию приемов реанимации на симуляторе преподавателем и повторение навыков студентами под контролем наставника. Структура 2 дня тренинга: 10% времени - напоминание преподавателем техники проведения базовой СЛР и 90% времени занятия - отработка всех приемов реанимации в соответствии со стандартом каждым студентом на симуляторе. Третий день тренинга полностью был посвящен практической работе студентов на симуляторах по закреплению освоенных навыков реанимации с самоконтролем правильности выполнения приемов и последующим дебрифингом.

Итоговое оценочное занятие проводилось через 2 недели после завершения основного трехдневного уровня тренинга. Местом проведения занятия являлась оборудованная для ОСКЭ, в соответствии с паспортом, станция «Базовая сердечно - легочная реанимация». Каждый студент демонстрировал работу на станции в полном объеме, в течение установленного времени нахождения на станции (5 мин). Оценка действий производилась по критериям рекомендованного чек-листа: задание №1. Внезапная остановка кровообращения. Навык экстренная и неотложная медицинская помощь (первая помощь). Наличие в тренинге 2 -го оценочного уровня позволило выявить основные проблемы и недочеты в подготовке студентов. Это в свою очередь дало возможность восполнить имеющиеся пробелы и оптимизировать подготовку уже в рамках (или как) самостоятельной работы студентов на симуляторах в ЦПУ.

Прошедшая аккредитация студентов стоматологического и фармацевтического факультетов показала, что в результате проведенной двухуровневой системы подготовки по СЛР у студентов закладывается твердое теоретическое знание алгоритмов неотложной помощи при внезапной остановке сердца и алгоритмов реанимации, формируются устойчивые навыки правильного выполнения приемов реанимационного пособия, вырабатывается уверенное поведение при работе на станции «Базовая сердечно-легочная реанимация». Об этом свидетельствуют хорошие результаты II этапа (симуляция) аккредитации: все студенты (136 человек) прошли станцию «Базовая сердечно-легочная реанимация» с положительной оценкой. При этом надо отметить, что при работе на станции у отдельных студентов встретились затруднения, в основном они были связаны с оценкой состояния пациента и частично с проведением адекватной ИВЛ .

Таким образом разработанная нами двухуровневая система подготовки по освоению базовой сердечно-легочной реанимации может быть с успехом использована в подготовке студентов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов к предстоящей аккредитации. Особое внимание при этом надо обратить на повышение процента правильности приемов реанимации по показаниям тренажеров, формированию психологической устойчивости студентов и усилению коммуникативных аспектов при оказании неотложной помощи и проведении СЛР.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА

Логвинов Ю.И.,

Учебный центр для медицинских работников-Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы, ГБУЗ ГКБ им.С.П.Боткина ДЗМ, Москва

Учебный центр для медицинских работников-Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы

(далее - МСЦ) - многопрофильный образовательный центр, организационная структура МСЦ соответствует многопрофильной «Виртуальной клинике». Основной задачей данного проекта является создание многофункционального образовательного комплекса, отвечающего различным потребностям здравоохранения

г. Москвы - от практической подготовки с использованием симуляционных технологий до оценки уровня компетентности медицинских работников всех категорий при допуске к профессиональной деятельности (сертификация, аттестация, с 01.01.2016 г. аккредитация).

При проектировании МСЦ Боткинской больницы предусмотрены следующие особенности:

-Медицинский симуляционный центр (МСЦ) Боткинской больницы - уникальное учебное заведение, созданное по типу многопрофильной «Виртуальной клиники» на базе крупнейшей клиники столичного и российского здравоохранения.

-расположение на двух этажах.

-бинарность назначения помещений (при ЧС возможно размещение до 5 оперблоков-5 мест (пом.2.06,2.07,2.23), 200 коечного фонда, 9 палат интенсивной терапии -22 места (пом.2.06,2.07, 2.16, 2.21,2.23,2.38).

-отсутствие взаимного пересечения различных потоков слушателей, административных сотрудников.

- размещение вспомогательных технических помещений на первом этаже.

Назначения помещений МСЦ Боткинской больницы

Помещения технического обеспечения центра вынесены в отдельную зону на первом этаже. Включают: серверную, компрессорную зону и станцию газообеспечения.

На втором этаже расположена «Виртуальная клиника» (64 помещений):

- 16 виртуальных клиник, из них 9 с местами управления и контроля процессом обучения:

МСЦ - единственный в России и СНГ образовательный кластер, в котором реализован полный комплекс учебных программ - от теоретических и симуляционных до практики в клинике многопрофильной больницы. МСЦ является структурным подразделением ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ.

Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы является важнейшим звеном в подготовке практических врачей для города Москвы. По целому ряду показателей МСЦ не имеет аналогов в РФ и в СНГ.

МСЦ Боткинской больницы оснащён комплексом симуляторов высшего уровня реалистичности, современными манекенами-имитаторами, электронными фантомами (более 100 видов), интерактивным и медицинским оборудованием.

Современные роботы-симуляторы полностью воспроизводят физиологические параметры человека. Управление МСЦ осуществляется с помощью высокотехнологического программно-аппаратного комплекса «Learning Space» (включающей 64 камеры видеонаблюдения, 25 устройств видеозахвата изображения, 49 микрофонов и систему звукового оповещения). Компьютеризированная система мониторинга позволяет записывать учебный процесс и анализировать действия как отдельных специалистов, так и всей медицинской бригады.

Клиника «Медицины катастроф» представлена сложным случаем техногенной катастрофы на транспорте, позволяющим отрабатывать практические навыки оказания экстренной медицинской помощи как для врачебно-фельдшерских бригад, так и для спасательных служб.

Впервые разработаны и внедрены симуляционные программы обучения по нейрохирургии, офтальмологии, робот-ассистированной хирургии, оториноларингологии, акушерству и гинекологии, паллиативной помощи. МСЦ является лидером в разработке и реализации данных обучающих программ.

Программы разработаны с соблюдением основных

принципов - этапность подготовки (от простого к сложному), модульное построение обучения, направленность на результат.

С начала работы МСЦ (9 октября 2015 года) прошли обучение с использованием симуляционных технологий около 6 000 слушателей.

Реализовано 44 дополнительные профессиональные программы повышения квалификации трудоемкостью освоения от 16 до 36 академических часов.

ПРАВИЛЬНОЕ ПОСТРОЕНИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПРЕПОДАВАТЕЛЯМИ

Войтова А. Ю., Логвинов Ю. И.

Город: Москва

Учебный центр для медицинских работников-Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы, ГБУЗ ГКБ им.С.П.Боткина ДЗМ

Актуализация глобальных проблем человечества в настоящее время ставит перед образованием задачи общегуманистического значения: в центре внимания человек, способный к саморазвитию, саморегуляции при взаимодействии с другими людьми. На наш взгляд, важно выявить концептуальные основы и раскрыть опыт сотрудничества преподавателей и обучающихся, а также определить комплекс педагогических условий, способствующих организации эффективного сотрудничества в образовательном учреждении.

Взаимоотношения преподавателя и слушателя в каждом конкретном случае складываются индивидуально, в зависимости от особенностей состояния и личности обучаемого и преподавателя. На формирование взаимоотношений влияют половые и возрастные различия, уровень образования, социальный статус.

Были определены основные этапы организации сотрудничества в учебном центре, основанные на методике коллективной творческой деятельности, которые позволяют включать каждого члена коллектива в работу, что способствует укреплению взаимодействия и сотрудничества, имеет творческую и мыслительную направленность, исключает возможность возникновения конфликтов между всеми участниками. Это этап знакомства с целями (постановка цели, общение, согласованность действий); планирование работы на основе выдвинутых целей (планирование, организация совместной деятельности); подготовка и выполнение конкретных действий и операций, направленных на реализацию поставленных задач; анализ полученных результатов, коррекция и планирование последующих операций и действий. Разработанные организационно-педагогические условия (педагогическая установка на сотрудничество у преподавателей и студентов; организация совместной деятельности преподавателей и студентов в симуляционном центре в рамках теоретических и практических занятий, направленной на организацию взаимодействия преподавателей и слушателей с учётом индивидуальных особенностей каждого субъекта; профессиональная подготовка преподавателей к личностно ориентированному образовательному процессу, которая обеспечивает знание педагогических технологий организации успешного взаимодействия и сотрудничества) способствуют организации эффективного взаимодействия в образовательном учреждении.

Особое внимание уделяется качеству знаний преподавателей, процессу образования, наиболее эффективным формам, методам обучения и профессиональному опыту.

Очень важен правильный подбор кадров. Преподаватель должен уметь передавать не только теоретические знания, но и практические навыки и умения. Доступно объяснять сложные вещи, достигать максимально доверительных отношений с обучающимся, должен понимать, вся ли информация правильно принята и усвоена, находить подход

к каждому слушателю и уметь организовывать позитивно-обратную связь, а так же помогать по мере необходимости после окончания курса. При правильном подборе кадров мы получаем высокий уровень образования. Если преподаватель стал для ученика «верным другом» сокращается социальная дистанция и обучение проходит в дружеском ключе.

Исследования психологов последних лет позволили нормативно представить профессиональный самообраз преподавателя. В связи с этим появилась возможность измерения переменных, несущих информацию о выполнении нормативных требований в конкретной деятельности. В независимых проведенных исследованиях психологи выявили одни и те же факторы, определяющие успешную деятельность учителя:

- социальная приспособленность и готовность к контакту;
- партийно-политическая мировоззренческая позиция;
- исполнительность;
- позитивное отношение к слушателю;
- педагогическое мастерство;
- интеллектуальная гибкость ума и его многогранность.

На основе вышеизложенного, можно сделать вывод: правильное построение взаимоотношений с преподавателями, непосредственно влияющих на эффективность обучения, является краеугольным камнем выстраивания взаимоотношений в системе обучения.

ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Солдатов Ю.П., Губин А.В.

Город: Курган

ФГБУ «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» им. академика Г.А.Илизарова» Минздрава России

Введение. После окончания ВУЗа дальнейшее образование медицинских работников в настоящее время осуществляется в системе непрерывного профессионального развития, которая подразумевает не только повышение квалификации в рамках программ дополнительного образования, но и постоянное совершенствование профессиональных навыков в виде участия в конференциях, семинарах, мастер-классах, стажировках и др. По заключению Ю.В. Пахомовой и Н.Б. Захаровой (2013) [1], внедрение в учебный процесс подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного медицинского образования обучающихся симуляционных курсов будет способствовать снижению врачебных ошибок, уменьшению осложнений и повышению качества оказания медицинской помощи населению.

Целью данной работы явилось определение рациональной системы организации процесса обучения врачей на основе опыта подготовки иностранных специалистов в НИИ ортопедотравматологического профиля.

Материал и методы. В ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. академика Г.А.Илизарова» Минздрава России (РНЦ «ВТО») проанализирован процесс обучения иностранных специалистов в период с 1979 г. по 2015 г. с применением когортного метода исследования, а также методов анкетирования и наблюдения. Учитывая данные анкетирования, критерии улучшения качества образовательных технологий для повышения удовлетворенности обучающихся при реализации программ дополнительного профессионального образования, была разработана и внедрена концепция образовательной деятельности РНЦ «ВТО». Целью концепции явилась модернизация образовательной деятельности на основе внедрения системы инновационного менеджмента, обеспечивающая интеграцию в международное образовательное пространство и повышение конкурентоспособности.

Реализация этой цели предусматривало решение сле-