

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-

дующих задач:

- создание условий для развития образовательной деятельности РНЦ «ВТО» посредством совершенствования ее координации и управления;
- повышение эффективности образовательной деятельности путем внедрения системы менеджмента качества;
- интеграция науки, практического здравоохранения и профессионального образования;
- приближение качества преподавания и образовательного процесса требованиям международных стандартов.

Результаты

Результатом внедрения концепции образовательной деятельности явилось увеличение и стабильность количества иностранных врачей, желающих обучаться технологиям чрескостного остеосинтеза в РНЦ «ВТО», достаточно высокое среднегодовое количество обучающихся по сравнению с общим средним значением.

В результате реализации концепции была укреплена материально-техническая база обучения специалистов, разработаны и тиражированы электронные учебные пособия для слушателей, внедрены учебные симуляторы, повышена квалификация преподавателей, успешно осуществлено лицензирование образовательной деятельности и аккредитация образовательных программ высшего образования (аспирантура, ординатура); отработан механизм взаимодействия по образовательной деятельности РНЦ «ВТО» с медицинскими ВУЗами, управлениями здравоохранения регионов, ЛПУ РФ, фирмами, учреждениями здравоохранения зарубежных стран. Была повышена удовлетворенность иностранных слушателей и увеличено количество обучающихся. Так, после внедрения концепции (последние 5 лет) среднегодовое количество обучающихся увеличилось по сравнению с 1989-1993 гг. в 1,8 раза. В связи с этим было возможным проведение на базе РНЦ «ВТО» обучающихся международных курсов AOSpine в 2013 г., международного конгресса AOLF в 2014 г. с системой кредитных единиц, что повысило рейтинг РНЦ «ВТО».

Выводы.

1. Медицинские учреждения Российской Федерации могут быть востребованы в плане обучения врачей по узким специальностям по программам дополнительного профессионального образования при наличии у них собственных оригинальных методик диагностики и лечения, специалистов с высокой публикационной активностью и преподавательскими способностями и реализации комплекса организационных мероприятий.

2. Полноценный образовательный комплекс может быть интересным для иностранных врачей при наличии четкой программы, включающей разнообразные по времени, глубине изучения тематические разделы и способы преподавания курсов.

3. Современное непрерывное медицинское профессиональное образование невозможно без использования симуляторов, компьютерных технологий и интернета. При этом обучение на рабочем месте с полноценным погружением в лечебный процесс остается не менее важным и востребованным на рынке образовательных услуг.

Литература см: <http://rosomed.ru/theses/299>

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ЭТАП НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Братищев И. В., Родионов Е. П., Логвинов Ю. И.

Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы, Москва

Это является неотъемлемым требованием времени и парадигмы заложенной в положениях декларируемых: Всемирной ассоциации анестезиологов - «Образование через всю жизнь»; Болонским соглашением - «О едином образовательном пространстве» и Хельсенской конвенцией

- «Безопасность пациента» - ратифицированных представителями России.

Предпосылками внедрения симуляционного обучения в образовательный процесс, по мнению профессора Е. А. Евдокимова, являются:

- Желание совершенствовать процесс обучения.
- Необходимость постоянного повышения безопасности пациента.
- Необходимость повысить эффективность существующих систем оказания медицинской помощи и обучение за счет симулируемых знаний.
- Уменьшение затрат на лечение за счет снижения числа врачебных ошибок и страховых выплат.
- Возможность использовать симуляцию в качестве эталонного средства оценки знаний (путем установления и достижения стандартов).

В целях реализации данной концепции в ГКБ им. С. П. Боткина под патронатом Правительства и Департамента здравоохранения Москвы создан и начал свою деятельность Медицинский симуляционный центр. В данном центре могут проходить обучение и аттестацию в том числе и врачи анестезиологи-реаниматологи, врачи скорой медицинской помощи, другие специалисты связанные с оказанием неотложной медицинской помощи. В помещении симуляционного центра функционируют максимально реалистичные операционная, палата интенсивной терапии и место массовой катастрофы «вагон метро» с самыми современными симуляторами (АЙСТЕН, Цезарь, NPS и другие). Ведущими специалистами ГКБ имени С. П. Боткина и сотрудниками медицинского симуляционного центра подготовлены и внедрены в программу симуляционного обучения различные модули. Для курсантов занимающихся по программе оказания неотложной медицинской помощи, первой медицинской помощи и анестезиолого-реанимационной помощи разработаны модули:

- Сердечно-легочная и церебральная реанимация.
- Поддержание проходимости дыхательных путей.
- Респираторная поддержка при различных нозологиях.
- Ингаляционная анестезия.
- Тотальная внутривенная анестезия.
- Анафилактический шок.
- Оказание первой помощи и неотложной медицинской помощи на месте чрезвычайной ситуации.
- Медицинская эвакуация пациентов и пострадавших с нарушением жизненно важных систем.

Работа по созданию новых и актуальных модулей продолжается и сегодня.

Одним из ведущих практических навыков, как анестезиолога-реаниматолога, так и врачей оказывающих неотложную помощь — являются навыки по поддержанию проходимости верхних дыхательных путей. Вполне вероятно что и стажированный специалист не всегда может выполнить интубацию трахей с первой попытки. В настоящее время в мире существует огромное количество приспособлений для поддержания проходимости верхних дыхательных путей.

Курсанты Медицинского симуляционного центра ГКБ им. С. П. Боткина ДЗ Москвы, прошедшие обучение в рамках учебного модуля «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей», должны уметь:

- устанавливать причины приводящие к нарушению проходимости верхних дыхательных путей при различных нозологических состояниях;
- применять на практике протоколы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, как в стационаре, так и в него.

Должны владеть практическими навыками:

- техники выполнения тройного приема Сафара;
- технике выполнения интубации трахеи;
- техники выполнения интубации трахей с использованием фиброоптических устройств;
- техники установки надгортанных воздуховодов;