

больницы существенно расширяет её возможности и повышает имиджевые показатели. На этом этапе крайне важно организовать грамотное информационное сопровождение деятельности МСЦ как на этапе становления Центра, так и на этапе его развития.

Для расширения целевой аудитории необходимо при помощи средств массовой информации интегрировать знания о симуляционном обучении в широкие массы. Регулярное информирование о деятельности МСЦ и его практическом значении для московского здравоохранения позволит сформировать позитивный образ самого Центра и Боткинской больницы в целом.

Эффективное информационное сопровождение деятельности Медицинского симуляционного центра возможно при соблюдении следующих условий:

- Наличие медиа-плана
- Поиск новостных поводов и инициирование публикаций в СМИ
- Проведение показательных пиар-акций, пресс-туров
- Наличие рекламной продукции (брошюр, памяток и проч.)
- Проведение видеоконференций и вебинаров
- Информационная поддержка в социальных сетях

Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы выводит симуляционное обучение в Москве на принципиально новый уровень. По мощности оснащения и высокой квалификации преподавательских кадров МСЦ нет равных в Европе. Курсантам МСЦ предоставлена возможность для обучения в виртуальной, имитированной ситуации с применением высокореалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-пациентов. При умелой информационной поддержке Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы займёт достойное место в ряду медицинских учебных подразделений Москвы и Российской Федерации и станет базой симуляционного обучения врачей-курсантов для практического здравоохранения города.

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ, КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ

Ивашкина Е.В., Данилова К.А., Сорокин Е.П.

ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», Ижевск

Преимущества симуляционного обучения в подготовке специалистов здравоохранения определены клиническими сценариями, приближенными к реальным, что воспринимается с большим интересом; возможностью многократного повторения действий с выработкой профессиональных навыков и безопасностью для пациентов. Обучающие тренинги позволяют приобретать навыки и умения без страха совершить фатальную ошибку, помогают изучать и запоминать учебный материал в комфортной эмоциональной среде.

Практические занятия у студентов лечебного факультета по теме: «Сердечно-легочная реанимация» проводятся на базе центра практических умений ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», где оснащение симуляторами и тренажерами дает возможность освоить алгоритм оказания реанимационной помощи, а также формирует у обучающихся нетехнические навыки (психологические). После первых трех обязательных этапов: разбор с преподавателем основных теоретических моментов, самостоятельная работа с тренажерами и отработка практических навыков с демонстрацией методик выполнения практических манипуляций и анализа заготовленных кейсов преподаватель дает конкретный клинический сценарий. Клинический сценарий фиксируется для последующего раз-

бора самими участниками, что также довольно комфортно эмоционально воспринимается учащимися.

В тренинге принимают участие несколько групп по три-четыре студента, где у каждого определена роль в зависимости от поставленной задачи и искреннего желания обучающихся (палатная медсестра, врач-терапевт, медсестра-анестезист, врач-реаниматолог). В случае сложной клинической ситуации вводится роль заведующего отделением реанимации. В таких ситуациях тренинг переходит в рамки творчества, но на основе строгих уже выученных алгоритмов проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, освобождения и поддержания проходимости верхних дыхательных путей, проведения дефибрилляции, оказания экстренной помощи пациенту с угрожающими нарушениями ритма сердца, остановка кровообращения при анафилаксии. Студенты при этом, кроме практических манипуляций, учатся взаимодействовать внутри микроколлектива, проявляют свои коммуникативные способности, выявляют лидерские качества, расширяют свои возможности решения проблем в критический момент. Преподаватель в процессе тренинга непосредственно участвует в нем, а также может контролировать и менять задание. Для симуляции моделируются сценарии максимально приближенные к реальным, используются симуляционные системы, лекарственные средства, для решения клинической ситуации. При этом обязательно разбираются отдельно действия всех участников тренинга посредством дебрифинга.

Таким образом, в ходе симуляционного тренинга студенты показывают полную эмоциональную включенность в практическое занятие, позитивное понимание дебрифинга. Тренинг позволяет совершенствовать учебный процесс, эффективно обучать практическим технологиям, упорядочить, расширить, углубить практические навыки и компетенции по реанимации и интенсивной терапии, правила транспортировки. Новые взаимосвязи студентов между собой, преподавателем помогают в доверительном общении на занятии и качественном разборе последующих тем по дисциплине.

НАСТОЯЩЕЕ ЗОЛОТО МЕДСКИЛЛА. АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ СИМУЛЯЦИИ

Свиштунов А.А., Бородин М.А., Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Сонькина А.А., Серкина А.В., Давидов Д.Р.

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова ЦНПО УВК «Mentor Medicus», кафедра неотложных состояний ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, Москва

В апреле 2015 года в Учебно-виртуальном комплексе «Mentor Medicus» Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова прошла Третья Всероссийская студенческая олимпиада по практической медицинской подготовке «Золотой Мед-Скилл». В этом году в олимпиаде приняли участие 52 команды - студенты 4-5 курсов, представлявшие ведущие вузы России, стран СНГ, Китая и Болгарии. Особенностью проведения этой олимпиады являлось применение симуляции в медицинском образовании. Смена парадигмы в медицинском образовании характеризуется внедрением симуляционных технологий в обучение и оценку работы практических специалистов, что способствует повышению их профессиональной компетентности и безопасности пациентов. Помимо конкурсной программы были проведены мастер-классы: «Базовые и расширенные мероприятия по поддержанию жизнедеятельности у детей разного возраста» и «Эффектив-

ное общение в медицине».

Реалистичность симуляции обеспечивалась не только роботами-симуляторами с обратной связью, но и участием конфедератов - специально подготовленных сотрудников (симулирующих пациентов).

Проанализировав результаты действий команд в конкурсе, связанном с оказанием первой помощи при дорожно-транспортном происшествии "RealTimeSkill", можно заключить, что отсутствие у студентов медиков целенаправленной подготовки по программам первой помощи, в которых достаточно времени уделяется вопросам оказания помощи в чрезвычайных ситуациях, а также необходимости соблюдения личной безопасности, сказывается на продемонстрированных очень низких результатах. Редко встречаемые в реальной жизни подобные ситуации также порой заканчиваются трагедиями из-за того, что мешает растерянность и общая несогласованность действий персонала, даже при наличии на месте происшествия такого ценного ресурса, как медицинский работник.

Конкурс "ResuscitationSkill" на выполнение базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) предполагал, что участник застанет пострадавшего с внезапной остановкой кровообращения в малолюдной зоне аэропорта. Оценочный лист был разработан в соответствии с протоколом базовой реанимации Европейского Совета по Реанимации (ERC) и Национального Совета по Реанимации (НСР) от 2010 года. При выполнении базовой СЛР наиболее часто регистрировали неверное положение рук на теле манекена, неадекватную частоту и глубину компрессий, а также неадекватный объем вдыхаемого воздуха во время искусственных вдохов.

Выявленной проблемой для участников в соблюдении алгоритма базовой СЛР являлся свое-временный вызов Скорой медицинской помощи, обращение за помощью к очевидцам, а так-же отсчет вслух при проверке дыхания и проведении компрессий. При сравнении результатов проведения базовой СЛР в двух различных конкурсах Олимпиады - в данном сценарии с заведомо известными вводными (один пострадавший и задание провести СЛР) и во втором задании в вышеописанном конкурсе с ДТП (с неизвестным количеством жертв и объемом необходимой помощи), было выявлено, что участники демонстрировали значительно-лучшие результаты при проведении СЛР в спокойной обстановке.

Результаты конкурса с проведением сестринским манипуляций "NurseSkill" показали, что уровень освоения сестринских манипуляций участниками в целом можно считать приемле-мым, но явно недостаточно развиты навыки соблюдения инфекционной безопасности и подготовка студентов по профессиональному общению с пациентами. Введение целенаправленных тренингов общения для студентов медиков могло бы существенно повысить уровень профессиональной этики.

Конкурс "UrgentSkill" проходил в условиях симулированной палаты интенсивной те-рапии, где лежало два замониторированных пациента, один из которых внезапно почувствовал себя плохо (симулятор пациента SimMan). В данном задании участвовало двое из членов команды, которые могли привлечь к работе находившегося в отделении сотрудника в должности младшего медицинского персонала (из числа конфедератов), отдавая ему конкретные указания.

Конкурс продемонстрировал, что представление об алгоритме расширенной реанима-ции у участников имеется, но большинство из них впервые применяло его в действии. Если бы участникам пришлось столкнуться с подобной ситуацией в реальной практике, то такие несогласованные и неумелые действия с высокой степенью вероятности при-

вели бы к неудаче. Полученные результаты отражают стиль подготовки участников к конкурсам: подавляю-щее большинство команд пытается в сжатые сроки заучить правила и алгоритмы, представ-ленные на сайте Олимпиады. На наш взгляд, эффективнее было бы заниматься регулярной практической подготовкой в процессе своего обучения. Тогда бы Олимпиада стала более ре-альным срезом уровня практической подготовки студентов ВУЗов - участников, что, безусловно, дало бы более ценную информацию для принятия управленческих решений.

Ещё одним важным результатом Олимпиады стала возможность апробировать на практике разрабатываемые в «Ментор Медикус» инструменты оценки. Ведь достоверную оценку компетентности специалиста могут обеспечить только унифицированные строгие индикаторы, которые также помогают выделить аспекты подготовки персонала, нуждающиеся в улучшении. В свою очередь виртуальная среда позволяет не только отрабатывать и объективно оценивать действия персонала на соответствие клиническим стандартам, но и совершенствовать эти стандарты, проводя исследования и эксперименты в безопасных условиях виртуальных клиник, для дальнейшего переноса этих наработок в клиники реальные.

Но главный итог олимпиады не в занятых призовых местах, а в желании участников быть готовыми оказать высококвалифицированную медицинскую помощь в любой момент своей профессиональной деятельности, даже на студенческой скамье.

Тьюторское движение взаимного обучения

Золотова Е.Н.

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова ЦНПО УВК «Mentor Medicus», Москва

Вот уже третий год на базе ЦНПО УВК «Mentor Medicus» существует тьюторское движение. Тьютор - это студент-волонтер, который по морально-этическим мотивам готов нести ответственность за качественное и современное образование не только своё, но и тех, кто учиться рядом с ним. За свою деятельность тьюторы вознаграждаются неограниченным доступом к тренажерам центра под руководством преподавателей или сотрудников, а также у студентов появляется уникальная возможность - посещение множества тренингов, проводимых в центре.

Тьюторы привлекаются как для проведения непосредственно тренингов, так и к работе в роли регистраторов параметров выполнения в электронных листах экспертного контроля на экзаменах и олимпиадах.

Также тьюторы себя успешно показали в роли конфедератов на тренингах командного взаимодействия и общения с пациентами.

В это году тьюторы совместно с преподавателями кафедр участвуют в Тренингах Тренеров, которые теперь на регулярной основе (раз в месяц) проводятся руководством Центра. «Игровая» часть таких тренингов представляет собой следующее: участникам предлагается продемонстрировать свою технику работы в качестве тренера. За происходящим внимательно наблюдают специалисты и, по окончании эпизода, участник получает исчерпывающие комментарии, относительно своей линии поведения, корректно сказанных словах, эффективности приёмов от других участников, которые находятся в роли учеников, и от ведущего тренера. Такая работа по самосовершенствованию себя в качестве тренера симуляционного обучения даёт тьюторам уверенность в своих действиях при обучении других, повышает эффектив-