

## Комментарий к статье «ТРЕНИНГ В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ»

К. Г. ШАПОВАЛОВ

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ, г. Чита, Россия

Comments on the article titled TRAINING SESSIONS IN THE HIGHER MEDICAL EDUCATION

K. G. SHAPOVALOV

Chita State Medical Academy, Chita, Russia

В статье «Тренинг в высшем медицинском образовании» обсуждаются роль и место симуляционных и тренинговых технологий в современной системе подготовки медицинских кадров, их возможности и ограничения. Автором неоднократно подчеркивается противоречивость взглядов преподавателей на эффективность данных методик.

Последний виток преобразований в системе здравоохранения и подготовки медицинских специалистов в России, базовые принципы которых отражены в Федеральных законах № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и № 273 «Об образовании в Российской Федерации», по сути предъявил новые требования к медработнику и процессу его обучения [8]. Изменения медицинской этики, расширение прав пациента, в том числе в отношении выбора врача и методов лечения, реформирование финансовых потоков и системы оплаты труда нашли воплощение в существенных ограничениях обучения многим инвазивным технологиям «у постели больного» [2, 5].

Применение медицинских тренажеров и симуляторов позволяет без вреда для больного осваивать значительное количество инвазивных и рискованных медицинских манипуляций. Включение данного оборудования в обязательный перечень оснащения образовательных медицинских учреждений стало обыденностью [1, 5, 7].

Уже на ранних этапах процесса реформирования возникла дискуссия об ограничениях возможностей симуляционно-тренинговых технологий подготовки специалистов и их противопоставлении классическому медицинскому образованию. Как правило, сторонники традиционного образования – это преподаватели с большим стажем работы, и определенное сопротивление новациям ими может иметь субъективный компонент. Автор публикации справедливо отмечает нередкую неосведомленность профессорско-преподавательского состава о видах симуляторов, учебных пособий и тренажеров, а также необходимость их рубрикации и единой терминологии для успешной работы и обмена опытом.

Не вызывает сомнений, что как классические, так и современные технологии медицинского образова-

ния имеют свою нишу и при разумном применении адекватно дополняют друг друга. Неоспоримо мнение, что симуляционные технологии неспособны полностью заменить реальную клиническую ситуацию. Вместе с тем в практике врача анестезиолога-реаниматолога, врача скорой медицинской помощи и других специалистов «агрессивного» направления медицины многие критические инциденты встречаются относительно редко и для адекватной готовности к их купированию обязательен систематический тренинг в симулированных условиях [4–7].

В статье обсуждается влияние медицинского тренинга на решение проблемы кадрового дефицита в медицинских специальностях. Данная взаимосвязь представляется дискуссионной, так как на привлекательность профессии влияет целый комплекс гораздо более весомых мотиваций.

К сожалению, до настоящего времени в медицинских образовательных организациях не всегда имеется четкое представление о необходимой и достаточной степени оснащенности медицинскими тренажерами и симуляторами процесса подготовки специалистов разных подуровней. В результате для освоения простых «жестких» навыков нередко приобретает дорогостоящее оборудование IV–V поколения, нерационально расходуются материальные ресурсы. Необходимо признать, что внедрение симуляционно-тренинговых технологий в образовательный процесс зачастую происходило хаотично и определялось финансовыми возможностями государства и вуза. Формируемые в настоящее время паспорта станций объективного структурированного клинического экзамена призваны предъявить эталон уровня освоения и сложности навыков для различных подуровней подготовки специалистов, после чего образовательным организациям будет понятен необходимый минимальный перечень тренажеров и симуляторов. До настоящего времени остается неразрешенным вопрос о формировании станций объективного структурированного клинического экзамена для первичной специализированной аккредитации кадров высшей квалификации – уровня ординатуры (приказы Министерства здравоохра-

нения РФ № 127н от 25.02.2016 г. «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» и № 334н от 02.06.2016 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»), в том числе и по специальности «Анестезиология-реаниматология», а это необходимо сделать в кратчайшие сроки.

Не вызывает никаких возражений тезис автора о необходимости специальной подготовки преподавателей для работы с медицинскими симуляторами, в процессе которой должны подробно рассматриваться аспекты как технического, так и психологического характера.

Следует отметить, что симуляционные технологии являются одним из обязательных пунктов проведения циклов дополнительного профессионального образования медицинских специалистов в рамках перехода к непрерывному медицинскому

образованию (НМО) с финансированием за счет средств образовательного сертификата, что отражено в регламентирующих документах на портале НМО. В настоящее время завершается работа над комплексом документов (профессиональные стандарты, перечень станций объективного структурированного клинического экзамена, пересмотр порядков оказания медицинской помощи и пр.), принятие которых позволит гораздо яснее сформулировать требования к оснащению медицинских образовательных организаций оборудованием для подготовки медицинских специалистов каждого уровня, определить возможные источники финансирования и реализовать согласованность применения различных образовательных технологий.

Интересным и перспективным представляется использование симуляционно-тренинговых технологий не только в образовательных целях, но и для аудита качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях.

**Конфликт интересов.** Автор заявляет об отсутствии у него конфликта интересов.

**Conflict of Interests.** The author state that he has no conflict of interests.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Колесникова Е. А., Махмутходжаев А. Ш., Рипп Е. Г. Медицинская симуляция в акушерстве и гинекологии // *Мать и дитя в Кузбассе*. – 2015. – № 1. – С. 10–14.
2. Косаговская И. И., Мадьянова В. В., Королева С. В. Современные подходы к симуляционному обучению медицинских кадров (часть 1) // *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. – 2016. – № 5–6. – С. 22–28.
3. Левкин О. А., Рязанов Д. Ю., Сериков К. В. Формы симуляционного обучения врачей-слушателей, врачей-интернов, среднего медицинского персонала и парамедиков // *Медицина неотложных состояний*. – 2016. – № 5 (76). – С. 94–97.
4. Полушин Ю. С., Зарипова З. А., Лопатин З. В., Шкабаров С. М. Моделированный критический инцидент как способ формирования профессиональных компетенций // *Медицинский алфавит*. – 2016. – № 15 (278). – Т. 2. Неотложная медицина. – С. 39–43.
5. Свистунов А. А., Горшков М. Д. Симуляционное обучение в медицине. – М., 2013. – 288 с.
6. Степанов А. В., Шаповалов К. Г. Некоторые проблемы преподавания анестезиологии и реаниматологии в медицинском ВУЗе // *Анестезиология и реаниматология*. – 2009. – № 6. – С. 29–31.
7. Таптыгина Е. В., Мягкова Е. Г., Грицан А. И., Газенкамф А. А., Хиновкер В. В., Ермаков Е. И. Стандартизация преподавания практического навыка в медицинском ВУЗе // *Анестезиология и реаниматология*. – 2016. – № 6. – С. 257–260.
8. <http://edu.rosminzdrav.ru/>

#### REFERENCES

1. Kolesnikova E.A., Makhmutkhodzhaev A.Sh., Ripp E.G. Medical simulation in the obstetrics and gynecology. *Mat' i Ditya v Kuzbasse*, 2015, no. 1, pp. 10-14. (In Russ.)
2. Kosagovskaya I.I., Madyanova V.V., Koroleva S.V. Current approaches to simulation in the training of medical personnel (Part 1). *Problemy Standartizatsii v Zdravookhranении*, 2016, no. 5-6, pp. 22-28. (In Russ.)
3. Levkin O.A., Ryazanov D.Yu., Serikov K.V. Forms of simulation in the training of doctors, registrar doctors, nurses, and paramedics. *Meditsina Neotlozhnykh Sostoyaniy*, 2016, no. 5 (76), pp. 94-97. (In Russ.)
4. Polushin Yu.S., Zaripova Z.A., Lopatin Z.V., Shkabarov S.M. Simulation as a critical incident for formation of professional competencies. *Meditsinsky Alfavit*. 2016, no. 15 (278), vol. 2, *Neotlozhnaya Meditsina*, pp. 39-43. (In Russ.)
5. Svistunov A.A., Gorshkov M.D. *Simulyatsionnoe obuchenie v meditsine*. [Simulation in medical training]. Moscow, 2013, 288 p.
6. Stepanov A.V., Shapovalov K.G. Certain problems in teaching anesthesiology and intensive care in a medical university. *Anesteziologiya i Reanimatologiya*, 2009, no. 6, pp. 29-31. (In Russ.)
7. Taptygina E.V., Myagkova E.G., Gritsan A.I., Gazenkampf A.A., Khinovker V.V., Ermakov E.I. Standardization of training practical skills in a medical university. *Anesteziologiya i Reanimatologiya*, 2016, no. 6, pp. 257-260. (In Russ.)
8. <http://edu.rosminzdrav.ru/>

#### ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

##### **Шаповалов Константин Геннадьевич**

ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» МЗ РФ,

доктор медицинских наук, проректор по дополнительному профессиональному образованию, заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

672000, г. Чита, ул. Горького, д. 39а.

E-mail: shkg26@mail.ru

#### FOR CORRESPONDENCE:

##### **Konstantin G. Shapovalov**

Chita State Medical Academy,

Doctor of Medical Sciences,

Vice-Rector for Additional Professional Education,

Head of Anesthesiology

and Intensive Care Department.

39a, Gorkogo St., Chita, 672000

E-mail: shkg26@mail.ru