

— у более 40 % студентов, имеющих средний балл выше 8,5 по итогам изучения дисциплины «Профессиональная коммуникация в медицине», средний балл по ОСКЭ составил 7,73;

— две трети студентов (66,7 %) с высокими показателями по итогам семестра получили 8–9 баллов на экзамене ОСКЭ;

— средний балл по итогам ОСКЭ (7,35) статистически значимо ниже, чем средний балл по итогам семестра (8,33), что подтверждается с помощью критерия Стьюдента для зависимых выборок — $t = 8.2$ ($p < 0,01$);

— у более 15 % студентов, имеющих средний балл выше 8,0, средний балл по ОСКЭ составил 6,61;

— подавляющее большинство студентов (87,0 %), имеющих средние и низкие показатели по итогам семестра, получили на экзамене ОСКЭ оценки ниже 8 баллов;

— примерно одинаковое количество студентов имеют отличные оценки как по итогам семестра 8,8–9,2 балла (25,7 %), так и по итогам ОСКЭ — 9 баллов (23,6 %).

Таким образом, успешное усвоение учебной программы, развитие коммуникативных навыков студентов в ходе практических занятий способствуют достижению хороших результатов на экзамене ОСКЭ. Кроме того, проведение экзамена ОСКЭ и подготовка к нему мотивируют студентов к развитию коммуникативных навыков на практических занятиях.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Cegala, D. J.* The effects of patient communication skills training on compliance / D. J. Cegala, T. Marinelli, D. Post // Arch Fam Med. 2000 Jan;9(1):57–64. doi: 10.1001/archfam.9.1.57. PMID: 10664643.
2. *Колягин, В. В.* Коммуникации в медицине. Основы транзакционного анализа: пособие для врачей / В. В. Колягин. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. – С. 14.
3. Отработка практических навыков и умений. Эталоны симуляционных модулей оказания медицинской помощи. Пособие. / В. В. Редченко [и др.] – Витебск, ВГМУ: 2016. – С. 3.
4. *Савельев, А. Я.* Модель формирования специалиста с высшим образованием на современном этапе / А. Я. Савельев. – М. : НИИВО, 2005. Вып. 3. 72 с.
5. *Булатов, С. А.* Стандартизированный пациент / С. А. Булатов // Симуляционное обучение в медицине: сб. науч. ст. / под ред. А. А. Свистунова ; Моск. Первый МГМУ им. Сеченова. – М., 2013. – С. 130–132.

УДК 378.018.46:618

И. А. Корбут, Т. Н. Захаренкова, О. А. Будюхина
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВЗРОСЛЫХ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ)

Введение

Реалии современного мира неотделимы от оказания качественной медицинской помощи, которая, в свою очередь, может быть основана только на качественном медицинском образовании. В условиях конкуренции и постоянных изменений именно обучение и повышение квалификации медицинского персонала являются необходимыми условиями для успешной работы любого медицинского учреждения. При этом, большинство развитых стран мира имеют развитую систему постдипломного непрерывного медицинского образования. На территории Российской Федерации функционирует законодательно закреплённая система непрерывного медицинского образования, согласно которой необходимо проходить

циклы повышения квалификации постоянно, непрерывно, с достижением определенного количества академических часов (кредитов, баллов) за год, а не один раз в пять лет.

В странах Западной Европы, Северной Америки и Азии врачи имеют возможность и обязанность постоянно повышать свою медицинскую квалификацию, с помощью традиционных обучающих практик (в учреждениях образования), а также с применением современных дистанционных технологий. Профессиональные медицинские ассоциации и учреждения образования несут ответственность за качество послевузовского обучения.

В высших учреждениях образования Республики Беларусь, обеспечивающих получение медицинского образования активно применяются такие обучающие технологии как проблемно-ориентированное образование, командное обучение, интерактивные выступления, работа с информационными, телекоммуникационными технологиями и т.д. Кроме того, широко используются медицинские симуляторы и тренажеры, направленные на отработку практических навыков. Эти методики позволяют снизить стресс при выполнении новых мануальных навыков, закрепить их неоднократным повторением, а также моделировать редкие и/или жизнеугрожающие ситуации. Это является актуальным и при реализации образовательных программ дополнительного образования взрослых.

Цель

Проанализировать реализацию образовательных программ повышения квалификации на базе кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Материалы и методы исследования

Метод анкетирования 60 слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки на кафедре акушерства и гинекологии из числа врачей акушеров-гинекологов, наблюдение в ходе реализации образовательных программ повышения квалификации. Статистический анализ с использованием программы «Статистика 6.0»

Результаты исследования и их обсуждение

С учетом возраста и/или опыта работы респонденты были разделены на 3 группы — 12 человек группа А (опыт работы до 5 лет и возраст до 29 лет), 40 слушателей группа Б (опыт работы 5–25 лет и возраст до 50 лет), 8 врачей группа В (опыт работы более 25 лет и возраст более 50 лет).

Все опрошенные с интересом воспринимали использование медицинских тренажеров и симуляторов в ходе проведения циклов повышения квалификации. Важность этого компонента образовательного процесса в своих ответах отметили 100 % респондентов. Однако, отработку мануальных навыков с большим энтузиазмом выполняли врачи из группы А. При анализе их компетенций было выявлено, что они использовали возможности симуляционного центра независимо от количества слушателей в группе/подгруппе. Погрешности в технике выполнения манипуляции (медленная скорость, дополнительные ненужные движения, необоснованные моменты) встречались у 100 % молодых врачей.

Среди акушеров-гинекологов среднего возраста активное желание использовать медицинские тренажеры и симуляторы высказывали 72 %. На это влияло, помимо опыта работы и возраста также место работы специалиста (женская консультация или стационар), территориальное расположение учреждения здравоохранения (городские или сельские). Кроме того, 56 % респондентов группы Б отдавали предпочтение работе в малых группах (от 2 до 4 человек), желательно более младшего возраста, а также в индивидуальном порядке. При этом, техника выполнения манипуляции у всех была достаточно высокой. Только у 2 врачей этой группы, имеющих длительный перерыв в работе по причине декретного отпуска, пре-

подавателю приходилось проводить дополнительное объяснение и/или увеличивать количество попыток и время для отработки навыков.

Слушатели группы В, из которых 4 человека (50 %) были пенсионного возраста, наиболее активно наблюдали за выполнением манипуляций своими более младшими коллегами. Для более активного вовлечения их в образовательный процесс, преподавателю было необходимо в большей мере индивидуализировать процесс обучения, проводить дополнительный инструктаж. При этом, время, затраченное на выполнение манипуляции, было сопоставимо со временем врачей из группы Б.

По результатам опроса и наблюдения было установлено, что слушатели всех групп были нацелены на получение результата, качественную отработку практических навыков, необходимых им в профессиональной деятельности.

Выводы

Таким образом, в нашем исследовании была еще раз подтверждена важность персонализированного личностно-ориентированного подхода. Кроме того, одной из задач преподавателя является создание образовательной среды, которая в максимальной степени способствовала бы раскрытию когнитивного потенциала слушателя.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Корбут, И. А.* / Обеспечение преподавания акушерства и гинекологии для слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки / И. А. Корбут, Т. Н. Захаренкова, Н. Л. Громыко // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа: международный научно-практический журнал. – 2019. – № 3. – С.361–362.
2. Организация командной работы при неотложных состояниях / И. А. Корбут [и др.] // Рецепт. – 2020. – Том 23. – № 4. – С. 572–574.

УДК 618-073.43:378

И. А. Корбут, Т. Н. Захаренкова, О. А. Будюхина, С. С. Кравченко
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В СПЕЦИАЛЬНОСТИ: УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ МАТКИ И ПРИДАТКОВ»

Введение

Реалии современного мира неотделимы от оказания качественной медицинской помощи, которая, в свою очередь, может быть основана только на качественном медицинском образовании. В условиях конкуренции и постоянных изменений именно обучение и повышение квалификации медицинского персонала являются необходимыми условиями для успешной работы любого медицинского учреждения.

Согласно приказа Министерства Здравоохранения Республики Беларусь № 1200 от 12.09.2022 года «О мерах по допуску врачей-специалистов к выполнению ультразвукового исследования» на базе кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» в октябре 2022 года реализована образовательная программа повышения квалификации «Ультразвуковая диа-