

АТТЕСТАЦИЯ ВРАЧЕЙ В СИМУЛЯЦИОННО-АТТЕСТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

Введение

Медицинское образование на современном этапе развития требует от медицинских работников (врачей, среднего медицинского персонала) постоянного совершенства. Это не только глубокие теоретические знания, но и высокие практические навыки, которые необходимо развивать в условиях, приближенных к реальным. Симуляционное обучение становится важным инструментом в образовательном процессе обучения медицинских работников. Как показывает практика усвоение знаний происходит гораздо эффективней если теоретические знания подкрепляются практикой и закрепляются аттестацией. Работа на оборудовании симуляционных центров позволяет медицинским работникам безопасно и эффективно осваивать сложные клинические навыки, отрабатывать ситуации, которые могут возникнуть в практике, и принимать решения в условиях неопределенности.

Именно аттестация врачей в форме ОСКЭ позволяет продемонстрировать приобретенные практические навыки, и выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникации и другие компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности [2].

Цель

Изучить роль аттестации врачей с использованием симуляционных технологий для выявления профессиональных компетенций в медицине.

Материал и методы исследования

В ходе исследования проводился анализ научных литературных источников, особенностей и результатов работы симуляционно-аттестационного центра УО «ГомГМУ» при проведении аттестации, а также обобщение полученных данных.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведение аттестации врачей в форме ОСКЭ – достаточно трудоемкий процесс. В основе метода лежит комплексная оценка с несколькими оценочными станциями, моделирующими различные аспекты клинической компетентности. Все участники проходят одинаковые испытания, последовательно переходя от станции к станции в соответствии с расписанием, результаты выполнения заданий при этом оцениваются с использованием чек-листов. Для проведения ОСКЭ могут быть использованы различные тренажеры и симуляторы, стандартизированные или реальные пациенты, а также дополнительные диагностические элементы (результаты ЭКГ, рентгенограммы, КТ, МРТ) [2].

Использование объективного структурированного клинического экзамена повышает мотивированность и ответственность врачей в освоении конкретного практического навыка.

Все начинается с создания паспорта – документа, включающего методический и справочный материал, алгоритм правильного выполнения навыка. Далее создается оценочный лист, по-другому – чек-лист. Именно с помощью него происходит оценка профессиональных навыков будущих врачей в Гомельском медуниверситете [2].

С системой «Аргус» достаточно легко создать чек-лист и заявку для проведения экзамена.

Второй этап – оценка практических навыков, – сам ОСКЭ.

Важным этапом объективного структурированного клинического экзамена является брифинг – мероприятие, в ходе которого преподаватель знакомит экзаменуемых с основными задачами данной аттестации, раздаются уникальные электронные ключи для входа на станции.

Каждый аттестуемый обязан перед началом демонстрации навыка приложить ключ к считывателю, что позволяет автоматически открывать электронные чек-листы, а и ознакомиться с клиническим заданием.

Через 15 сек, автоматически, после прочтения задания, открывается дверь, и врач входит на станцию, где он демонстрирует свои профессиональные навыки. В кабинете находится только экзаменуемый. Лишь тренажеры и симуляторы окружают его.

Тем временем, в экспертной, за аттестуемым пристально наблюдают экзаменаторы, которые дистанционно оценивают правильность выполнения практического навыка.

Для прокторинга, т.е. дистанционного оценивания, на каждой станции расположены видеокamеры, которые позволяют оценить каждое движение аттестуемого врача. Используя имеющуюся обратную аудиосвязь, можно сообщать экзаменуемому новые вводные, регламентированные ранее созданным паспортом.

После проведения аттестации рекомендуется выполнить дебрифинг участников, суть которого заключается в общении с преподавателем, во время которого оцениваются результаты и качество работы врачей. Преподаватель должен руководить обсуждением, задавая вопросы, давая оценки или разъясняя информацию [1].

Выводы

Применение различного рода симуляторов дает возможность проводить оценку практических навыков во время проведения аттестации у врачей.

На высоком уровне осваивать особенно сложные клинические навыки.

Использование симуляционных методов обучения никогда не сможет в полном объеме заменить пациента. Только применение в комплексе всех методов и методик обучения позволит подготовить квалифицированных и конкурентно способных специалистов [3].

Таким образом, использование дистанционного оценивания медицинских работников среднего звена и врачей при объективном структурированном клиническом экзамене, позволяет надежно, практично и справедливо оценить знания экзаменуемых в смоделированных, т.е. приближенных к реальной медицинской обстановке, условиях.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Радовня, М. В.* Обучение населения методам оказания первой помощи в учебно-тренировочных центрах / М. В. Радовня // Сборник материалов II открытой Республиканской конференции. – Гомель, 2021. – С. 126–128.
2. *Радовня, М. В.* Основы проведения объективного структурированного клинического экзамена в учебном центре / М. В. Радовня, А. А. Пак // Военная и экстремальная медицина: перспективы развития и проблемы преподавания : сборник научных статей Междунар. науч.-метод. конф, посвященной 30-летию основания военной кафедры. – Гомель, 2023. – С. 143–145.
3. *Песенко, Г. Г.* Симуляционное обучение как метод формирования профессиональных компетенций медицинских работников / Г. Г. Песенко и [др.]. // Актуальные проблемы медицины: сборник науч. ст. Респуб. науч.-практич. конф. с международным участием. В 3-х томах. – Гомель, 2024. – С. 156–159.