



Scientia potentia est. Знание — сила.

ALMA MATER

№ 8 (128)
25 декабря 2014 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

«Медицина
поистине есть
самое благородное
из всех искусств».

Гиппократ

С Новым годом!



Дорогие друзья, коллеги, слушатели!

Вот и подошел к завершению 2014 год. В жизни каждого из нас начинается новая глава, и это не просто смена дат в календаре. Это время, когда принято подводить итоги, осмысливать пережитое, строить планы на будущее. Новый год стоит у самого порога, и мы готовы приветствовать его рождение. Очень хочется, чтобы он был светлым, радостным, мирным и счастливым.

Анализируя достигнутые результаты уходящего года, отрадно отметить, что с главной задачей – выполнением государственного задания по подготовке и переподготовке кадров здравоохранения – институт успешно справился. В этом году пять с половиной тысяч медицинских работников повысили свою квалификацию. Именно на это была направлена деятельность всех составляющих структур нашего учреждения – научная деятельность, лечебная работа, финансирование, хозяйственная деятельность, обеспечение материально-технической базы учебного процесса. Приятно отметить, что в текущем году мы привлекли к учебному процессу значительно больше территорий Дальневосточного федерального округа – Сахалинскую, Магаданскую области, Камчатский край, Республику Саха (Якутия).

Мы гордимся профессией врача. Стратегия института – добиваться того, чтобы обучение в нем стало очередным этапом повышения квалификации врача и среднего медицинского работника, который, в конечном счете, все новое, что есть на сегодняшний день в медицинской науке, готов применить на практике, оказать помощь, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь населению.

В 2015 году в рамках государственного заказа по подготовке и переподготовке специалистов здравоохранения коллектив института примет активное участие по созданию научно-производственного кластера, продолжит укреплять международные связи и сотрудничество с российскими и зарубежными партнерами из Республики Беларусь, Казахстана, Республики Корея, Японии, Китайской Народной Республики.

Наступающий год, по предложению Президента РФ Владимира Владимировича Путина, объявлен Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Мы будем работать в этом направлении – качественно реализовывать программы по социально значимым заболеваниям. Эти вопросы войдут в программу XIV Международного конгресса «Доказательная медицина – основа современного здравоохранения», который состоится в мае 2015 года. Главная наша задача – опережающая подготовка медицинских специалистов, участие в выполнении приоритетных задач, которые ставит и решает министерство здравоохранения Хабаровского края. Прежде всего, это проблема кадрового обеспечения медицинской отрасли. Работы много, и ее необходимо делать квалифицированно, чтобы не утратить набранный темп развития. Искренне верю, что все задуманное удастся претворить в жизнь, для этого есть возможности и силы, большое желание сделать наше здравоохранение лучше и достойнее.

Надеюсь, что и в следующем году наш высокопрофессиональный, дружный коллектив будет так же успешно решать задачи по совершенствованию учебной, научной и лечебной работы, что будет способствовать укреплению наших позиций в Дальневосточном регионе. Новый год – праздник, который был и остается символом добра и надежды. Преподавателям, всем, кто сегодня трудится во благо просвещения, кто идет вперед, осваивая новые знания, желаю блестящих идей, свершений, благодарных учеников. Клиницистам, всем тем, кто каждый день спасает жизни, дарит здоровье, не отказывает в помощи, желаю года без тревог и неудач. А своим землякам хочу пожелать: цените счастливые моменты, умейте радоваться самым простым вещам. Пусть согреются наши заснеженные города и села теплом счастливых улыбок, а в каждом доме, в каждой дальневосточной семье царят здоровье – залог хорошего настроения и полноценной жизни, достаток, согласие и понимание! Пусть только хорошие вести и желанные гости переступают порог вашего дома! Пусть ваша жизнь будет наполнена светом, любовью и заботой о родных и близких.

С Новым годом и Рождеством!

Ректор

Г. В. Чижова



НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ 20 ноября в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова прошел круглый стол «Независимая оценка качества образования: проблемы и перспективы». Медицинская Лига России получила статус эксперта в области образования. Мероприятие было организовано Общероссийской общественной организацией «Медицинская лига России» (МЛР) при поддержке Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки, ФГБУ «Росакадемическое агентство», Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов.

Следует отметить, что начиная с 2016 года, каждый врач и каждая медсестра будут проходить аккредитацию с получением индивидуального листа допуска к конкретному виду медицинской деятельности.

■ 25 ноября состоялось очередное заседание ученого совета ИПКСЗ, на котором были заслушаны отчеты и.о. зав. кафедрой сестринского дела Е.Ф. Мансвентовой и зав. кафедрой общей врачебной практики и профилактической медицины Т.А. Петричко об итогах деятельности, проблемах, перспективах развития.

Принято решение о создании с 1 января 2015 года кафедры организации сестринского дела.

■ Единственный в России автоматизированный комплекс для выращивания и исследования клеток, который позволит создавать аналоги живых тканей для имплантации, запущен в Дальневосточном федеральном университете (ДФУ). Он стал первым подобным в России и имеет лишь два аналога в мире, которые работают в ведущих научно-исследовательских центрах США и Франции.

ВЫ МОЖЕТЕ СВЯЗАТЬСЯ С НАМИ:
КРУГЛОСУТОЧНО:
E-mail: rec@ipksz.khv.ru
СРОЧНО:
(4212) 27-25-10
ПРИСЛАТЬ:
680009, г. Хабаровск,
ул. Краснодарская, 9,
Институт повышения квалификации
специалистов здравоохранения
Тел./факс: (4212) 27-24-90

- ТЕЛЕКОНФЕРЕНЦИЯ -



Сокращая расстояния...

18 декабря 2014 года КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края и Институт развития индустрии здоровья Кореи при поддержке министерства здравоохранения Хабаровского края провели первую Корейско-Российскую видеоконференцию, посвященную передовым технологиям диагностики и лечения в онкологии и эндоваскулярной хирургии. Телемост связал и объединил врачей-онкологов и эндоваскулярных хирургов ведущих лечебных учреждений Хабаровска и Сеула.

Тема видеоконференции была выбрана не случайно: онкологические и сердечно-сосудистые заболевания являются серьезной социально-экономической и медицинской проблемой для российских и корейских врачей-онкологов.

Обращаясь с приветствием к участникам видеоконференции, первый заместитель министра здравоохранения Хабаровского края Вадим Зеленев и президент Института развития индустрии здоровья Кореи Юнг Ки Так отметили, что впервые ведущие российские и корейские специалисты смогут осуществлять консультации сложных случаев диагностики онкологических заболеваний и обсуждать дальнейшую тактику лечения больных в режиме он-лайн посредством видеосвязи.

Кроме того, было отмечено, что данное мероприятие станет информационной площадкой для обмена опытом и установления контактов между врачами-онкологами Кореи и Хабаровского края.

В начале конференции представитель Института развития индустрии здоровья Кореи (г. Сеул) госпожа Джу Хана рассказала участникам конференции о состоянии и этапах становления здравоохранения Кореи и укреплении взаимоотношений между нашими странами.

Кроме того, корейские онкологи рассказали о клинических случаях лечения. В частности, о последних достижениях в лечении рака молочной железы сделал доклад врач-онколог клиники Кангнам Северанс (г. Сеул) господин Йонг

Джун, а о новых возможностях радиотерапии рака рассказал его коллега господин Чо Дже-хо.

В свою очередь хабаровские онкологи рассказали о методике лечения тяжелых онкологических заболеваний. Так, врач-нейрохирург отделения медицинской физики краевого клинического центра онкологии Евгений Сивов ознакомил корейских коллег с практикой радиохирургического лечения рецидивов опухолей головного мозга. О современных технологиях визуализации в онкологии для диагностики и планирования терапии рассказала врач-радиолог ПЭТ-центра ККЦО Анна Вон. Врач эндоваскулярный хирург краевой клинической больницы № 2 Владислав Рудман в своем выступлении заострил внимание участников конференции на внедрении современных технологий в эндоваскулярной хирургии.

Телеконференция прошла в деловой и дружелюбной обстановке. Обе стороны выказали желание регулярно встречаться в видеоэфире для обсуждения актуальных вопросов лечения онкологических заболеваний, что, несомненно, послужит делу оказания консультативной помощи врачам-специалистам в установлении клинического диагноза, рекомендациях по обследованию пациентов и тактике лечения онкологических больных, проведения общих образовательных мероприятий, стажировок. Обсуждены вопросы о заключении договоров с клиникой Кангнам Северанс.

Пресс-центр ИПКСЗ

- ХОРОШАЯ ВЕСТЬ -

Есть прирост населения

В министерстве здравоохранения Хабаровского края подвели итоги деятельности за 10 месяцев 2014 года.

Так, в регионе отмечается снижение показателей смертности от социально значимых заболеваний: на 9 % – от болезней системы кровообращения, на 20,4 % от туберкулеза, на 8 % от онкологических заболеваний, на 11,2 % в результате дорожно-транспортных происшествий, на 24,6 % – младенческая смер-

тность. Отмечено снижение заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями.

«В этом году продолжается естественный прирост населения. За 10 месяцев текущего года он составил 810 человек – это почти на 200 больше, чем за аналогичный период прошлого года. При этом показатель рождаемости держится примерно на том же уровне. В крае родилось более 15,5 тысячи детей», – отметил министр здравоохранения Хабаровского края Александр Витько.

Снижения показателей смертности удалось достичь в ходе реализации мероприятий, утвержденных Дорожной картой в рамках реализации Указа президента Российской Федерации «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

«AmurMedia»

- КОНТАКТЫ -

Полезный обмен опытом



2 декабря в рамках международного сотрудничества делегация японских врачей во главе с профессором стоматологического факультета Университета медицины и здравоохранения Хоккайдо Абики Ёсихиро посетила ИПКСЗ и стоматологическую клинику института.

Во время посещения стоматологической клиники ИПКСЗ в центре внимания участников встречи были вопросы развития сотрудничества в области научной, практической и общественной деятельности хабаровских и японских врачей-стоматологов.

Директор стоматологической клиники Евгений Стеценко ознакомил коллег из Японии с состоянием и возможностями расширения доступности и качества стома-

тологической помощи, спектром медицинских услуг в оказании специализированной помощи, материально-технической базой клиники и процессом внедрения инновационных технологий. Была представлена презентация кафедры стоматологии ИПКСЗ. Профессор стоматологического факультета Университета медицины и здравоохранения Хоккайдо Абики Ёсихиро высказал намерение о налаживании тесных отношений с Институтом повышения квалификации специалистов здравоохранения.

В рамках встречи произошел оживленный обмен опытом работы между российскими и японскими коллегами по вопросам организации оказания помощи, научных исследований, преподавания стоматологии, совместных стажировок. Намечены пути дальнейшего взаимодействия.

Отдел по международным связям ИПКСЗ

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

■ 19 декабря Государственная дума РФ приняла во втором и третьем чтении законопроект «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части противодействия обороту фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и фальсифицированных биологически активных добавок». Законом предусмотрена уголовная ответственность. Минимальный срок ответственности – три года лишения свободы, максимальный – при отягчающих обстоятельствах – 12 лет лишения свободы.

■ В России предлагается создать Федеральный регистр лиц, страдающих профессиональными заболеваниями. Регистр обеспечит динамическое наблюдение, учет и анализ профессиональной заболеваемости, оценки и прогноза уровней профессиональных рисков.

■ В феврале 2015 года российские ученые проведут испытания сразу трех вакцин против вируса Эбола. На сегодняшний день существует четыре отечественные вакцины. Один препарат уже проходит фазу клинических испытаний. Три остальных лекарства в феврале ученые начнут проверять на эффективность.

Идет разработка более совершенных версий препарата от вируса Эбола.

■ 20 ноября 2014 года Федеральной службой по интеллектуальной собственности РФ утвержден товарный знак (знак обслуживания) и выдано Свидетельство КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» за № 527290. Приоритет товарного знака действует до 22 ноября 2022 года.

■ ИПКСЗ выданы удостоверения к внедрению рационализаторских предложений доцента кафедры лучевой и функциональной диагностики Е.В. Полухиной «Ультразвуковая оценка выраженности морфологических изменений паразитовидных желез при вторичном гиперпаратиреозе» и «Ультразвуковая оценка метаболической активности уремического опухолевого кальциноза у пациентов с хронической болезнью почек на диализе».

По сообщениям информационных агентств «Medvestnik.ru» и «РИА Новости», пресс-центра ИПКСЗ

- ЗАКОНОТВОРЧЕСТВО -

Приоритетные направления развития



19 декабря 2014 года Министерство здравоохранения РФ опубликовало на своем сайте проект «Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период». Документ, разработанный министерством при участии заинтересованных федеральных органов исполнительной власти и Российской академии наук, внесен на утверждение в Правительство РФ.

Документ определяет приоритеты и основные направления государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения и ставит задачи, решение которых направлено на сохранение и укрепление здоровья граждан РФ. Предполагается, что основой для решения этих задач станут обеспечение повышения доступности и качества медицинской помощи, увеличение продолжительности жизни, снижение уровня смертности, рост рождаемости с целью долгосрочного развития и устойчивого существования здравоохранения в РФ.

По замыслу разработчиков, основными принципами Стратегии являются соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет охраны здоровья матери и ребенка; доступность и качество медицинской помощи; приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; инновационное развитие медицины.

Для достижения максимально возможного уровня развития отечественного здравоохранения с координированным использованием всех ресурсов страны предполагается сформировать Национальную систему здравоохранения. Эта система призвана объединить все медицинские организации, независимо от формы их собственности и ведомственной принадлежности, и работать в рамках единого нормативного и правового поля (единых требований к качеству и доступности медицинской помощи, квалификации медицинских работников и др.), а также единого государственного, экспертного и общественного контроля.

Основные направления развития Национальной системы здравоохранения Российской Федерации, согласно Стратегии:

1. Совершенствование Программы государственных гарантий.

2. Развитие системы ОМС на основе принципов солидарности и социального равенства и расширения страховых принципов.

3. Развитие дополнительного медицинского страхования (сверх обязательного медицинского страхования) при оказании застрахованным лицам дополнительных медицинских или иных услуг, не входящих в Программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

4. Развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении.

5. Развитие общественных медицинских организаций, сформированных по территориальному и профессиональному принципам.

6. Введение обязательной аккредитации медицинских работников.

7. Информатизация здравоохранения.

8. Выстраивание вертикальной системы контроля и надзора в сфере здравоохранения.

9. Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

10. Ускоренное инновационное развитие здравоохранения на основе результатов биомедицинских и фармакологических исследований.

Предполагается, что реализация проекта внесет вклад в достижение ряда целевых макроэкономических индикаторов, предусмотренных Концепцией долгосрочного социально-экономического развития, а также Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

«Медицинский вестник»

- ПАМЯТИ ТОВАРИЩА -

В центре внимания – эндокринология

5 декабря 2014 г. в ИКПСЗ проведена VI Краевая научно-практическая конференция «Актуальные вопросы эндокринологии в Хабаровском крае», посвященная памяти профессора Раисы Васильевны Захаренко.



Конференция была организована и проведена членами Ассоциации эндокринологов города Хабаровска, сотрудниками кафедры общей врачебной практики и профилактической медицины Института повышения квалификации специалистов здравоохранения совместно с сотрудниками кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ДВГМУ.

В работе конференции приняли участие врачи-эндокринологи, терапевты, педиатры, акушеры-гинекологи, Хабаровска, Комсомольска-на-Амуре, Биробиджана, Благовещенска.

Была представлена изданная доцентом кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии, кандидатом медицинских наук Н.Н. Масаловой монография «Влияние радиодотерапии на состояние фосфорно-кальциевого обмена», посвященная памяти профессора Р.В. Захаренко.

Конференцию докладом «Эндокринология вчера, сегодня, завтра» открыла О.В. Ушакова – доктор медицинских наук, главный внештатный эндокринолог Хабаровского края, профессор кафедры общей врачебной практики и профилактической медицины КГБОУ ДПО ИПКСЗ.

В рамках конференции были заслушаны и обсуждены доклады по актуальным вопросам эндокринологии, представлены результаты научно-исследовательских работ, рассмотрены случаи из клинической практики.

В работе конференции приняли участие преподаватели Дальневосточного государственного медицинского университета: доцент кафедры факультетской терапии, кандидата медицинских наук Масалова Н.Н., а также аспирант кафедры факультетской терапии И.В. Тагрит с докладом по теме: «Диагностика и лечение инцидентом надпочечников» и «Особенности течения артериальной гипертонии у людей, страдающих ожирением».

С интересом участники конференции прослушали доклад кандидата медицинских наук доцента кафедры терапии КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» Л.Г. Витько «Синдром гиперпролактинемии у детей и подростков. Клинический пример».

Кроме того, перед участниками конференции выступили представители лечебно-профилактических учреждений Хабаровска по следующей проблематике:

– Л.П. Еманова, Хабаровский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России – «Современная кортикостероидная пульс-терапия эндокринной офтальмопатии»;

– Р.С. Процык, врач-хирург отделения общей хирургии ККБ № 1 – «Состояние эндокринной хирургии по материалам хирургического отделения ККБ № 1»;

– кандидат медицинских наук, доцент кафедры ОВП и ПМ КГБОУ ДПО ИПКСЗ, Генеральный директор ООО «Клиника гормонального здоровья» Е.Ю. Пьянкова – «Превентивная антивозрастная медицина – новая медицинская парадигма 21 века, предикция против констатации – критический взгляд на доминирующую модель современной медицины».

Также в рамках конференции обсуждались вопросы заместительной менопаузальной терапии, роль гормональной контрацепции в решении проблем переходного периода и ранней постменопаузы, влияние дефицита витамина D на лечение и профилактику поздних осложнений у женщин в менопаузе.

<http://www.fesmu.ru>

- МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНКУРС -



Отборочный этап за нами

25 декабря 2014 года в Новосибирске состоялась торжественная церемония награждения победителей отборочного этапа Международного конкурса «Лучшие товары и услуги – ГЕММА».

Награды за высокое качество производимых товаров и оказываемых услуг получили несколько сот организаций из Дальневосточного, Сибирского, Уральского и Приволжского федеральных округов, ряда международных организаций, в их числе и КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края. Наш институт стал победителем в номинации «Услуги в области образования и профессиональной подготовки».

Следует отметить, что главной целью данного конкурса, который проводится с 2002 года, является содействие в повышении качества и конкурентоспособности оказываемых услуг в различных областях, в том числе и в образовании, продвижение интересов лауреатов и развитие интеграции, укрепление имиджа российского производителя как на территории субъектов РФ, так и на международной арене.

Пресс-центр ИПКСЗ

За праздничным столом

Покровительницы наступающего 2015 года Коза и Овца будут рады, если украшения новогоднего стола будут из натуральных материалов.

Салфетки и скатерть должны быть льняными, также желательно использовать всевозможные деревянные изделия. Поставьте деревянное блюдо, наполненное хлебом, деревянную дощечку-подставку для горячего и резную деревянную салфетницу. На новогоднем столе должны доминировать синие и зеленые цвета и их оттенки.

Коза (Овца) – травоядное животное, поэтому в первую очередь на столе должно быть много овощей. Относительно разрезанных блюд нет практически никаких ограничений, и можно подавать гостям традиционные салаты. Особенность заключается в том, что на столе должно быть как можно больше зелени.

Скатерть. Сервировка стола начинается со скатерти. Белая льняная скатерть выглядит очень торжественно и нарядно. Но можно и немного «поиграть», придумать что-то интересное. Пример: покрываете стол однотонной скатертью большого размера, а сверху кладете другую, поменьше, из такой же ткани, но с узором. Другое оригинальное

решение: выложить на столе композицию из конфетти, золотистых звезд; можно использовать фотоколлаж, яркий шелковый платок.

Салфетки. Для праздничного стола лучше подготовить салфетки из ткани. Они непременно должны сочетаться со скатертью: быть либо в тон ей, либо контрастными. Желательно также иметь салфеточные кольца, а если их нет, то можно сделать самим: нанизать бусинки на проволоку, использовать браслеты, шелковые ленточки, золоченые кольца для карнизов.

Посуда. Посуду возьмите праздничную, желательно сервиз. Для каждого участника застолья сервируется последовательно: сначала ставится мелкая столовая тарелка, на нее – закусочная. С левой стороны – пирожковая тарелка. Нож кладут справа от мелкой тарелки (острой стороной к тарелке), а вилку – слева. Стаканы и рюмки располагают полукругом перед тарелками. Справа ставится бокал для воды и напитков, далее – для шампанского. Затем – прозрачный стакан для красного вина, потом для белого

вина – тоже прозрачный или зеленоватый стакан и слева – рюмка для водки или коньяка. Небольшие солонки можно расставить возле каждого прибора, а можно и по одной на два прибора. Вашим гостям должно быть удобно, не тесно за столом, поэтому приборы расставьте на достаточном расстоянии друг от друга. Напитки расположите по средней линии стола. Бутылки с вином следует открыть заранее, а шампанское – перед тем как разливать. По центру стола можно поставить красивую вазу с фруктами, дальше – холодные закуски.

Свечи. Для создания уюта и праздничного настроения приготовьте свечи в красивых высоких подсвечниках. Хорошо смотрятся на столе композиции с плавающими свечами: прозрачный стеклянный сосуд наполните водой, а дальше проявите фантазию. На дне можно расположить разноцветные камешки, на поверхности – золотистые звездочки или лепестки цветов. Романтическая атмосфера вам обеспечена!

Перед тем как сесть за стол, выпейте стакан воды, съешьте яблоко или пару ложек салата из свежей капусты. Клетчатка и вода на время дадут ощущение сытости, кроме того, первая свяжет жиры.

Начинать праздничную трапезу следует с салатов из свежих овощей или фруктов, приправленных растительным маслом, с низкокалорийными подливками, йогуртом, соком лимона или граната. Они легко усваиваются, богаты витаминами, минеральными веществами и ферментами, которые помогут переварить следующие блюда.

Не забывайте об объеме порций. Желудок – мышца, а мышцы имеют свойство растягиваться. Так что, доедая миску овощного салата, не утешайте себя тем, что от овощей вреда не будет, иначе после праздников обнаружите зверский аппетит. **Спасение – в мелких порциях!**

Не злоупотребляйте креветками, мидиями, устрицами – они могут вызвать аллергию.

Избегайте копченостей, салатов с майонезом, картофеля фри, мяса в кляре, корочки в блюдах гриль, тортов, морковного фреша: они повышают уровень сахара в крови и долго перевариваются.

Не налегайте на жирную пищу. Жиры (особенно говядина и свинина) долго перевариваются и дают ощущение тяжести в желудке. Лучше есть рыбу или курицу, сняв с них кожу.

Ешьте много зелени, овощей, фруктов. Из овощей предпочтительнее свекла и капуста: первая улучшает пищеварение и выводит токсины, вторая очищает желудок и кишечник. А вот бананов употребляйте поменьше: они богаты крахмалом, что затрудняет переваривание.

Чтобы еда активнее усваивалась, делайте паузы, двигайтесь, танцуйте.



Идёт коза рогатая...

Человек, родившийся в год Козы, это само очарование.

И мужчины, и женщины этого знака производят приятное впечатление и нравятся окружающим.

И все бы хорошо, если бы не вечный пессимизм, свойственный всем Козам.

В них нет внутреннего стержня, поэтому им постоянно необходимо постороннее внимание и участие. Коза любит жаловаться и обсуждать свои проблемы – при этом близкие обязательно должны ее пожалеть и выразить сочувствие.



Надо сказать, что чаще всего такое внимание ей сопутствует – Коза умеет проникнуть в душу окружающих и беззащитно пользуется их добрым отношением. Она имеет очень отдаленное понятие о пунктуальности и обязательности в делах, часто переключаясь на плечи других свои непосредственные обязанности. Внешне Коза очень управляема – вам кажется, что вы доминируете в отношениях с ней, но это только кажется. На самом деле руководит вашим танцем именно Коза – тихо и незаметно.

ОВНАМ следует более внимательно относиться к своим финансам и правильно расходовать капитал, потому как велика вероятность того, что различные траты вовсе не оправдают себя и образуется большая дыра в бюджете. Если поступить по уму, то неприятности грозить не будут вовсе. Гороскоп на 2015 год советует разобраться раз и навсегда с вредными привычками, которые ни к чему хорошему не приведут.

ТЕЛЬЦАМ нужно определиться с тем, что им в их жизни всего дороже, расставить приоритеты. Все это в итоге поможет быстрее приблизиться к своей мечте, воплотить которую будет совсем легко. Следует только не упустить такую возможность в 2015 году. Другой случай сможет представиться очень нескоро. Кроме того, у многих Тельцов откроются новые возможности для заработка.

БЛИЗНЕЦАМ астрологи советуют заглянуть в глубь себя и разобраться, наконец, с тем, кем они видят свою личность в обществе. Первая половина 2015 года располагает к ремонту и различного рода строительным работам. Необходимо сосредоточиться на себе и своем положении в обществе, а встречи с друзьями можно ограничить во времени.

РАКОВ 2015 год научит больше планировать свои траты. Им не рекомендуется ввязываться в авантюры. Коза откроет перед этими представителями Воды новые горизонты в их профессиональной деятельности.

ЛЬВАМ будет неплохо подытожить их рабочие моменты, а заодно поставить перед собой новые цели. В 2015 году их ждет невероятная удача в любви и работе. Самый пик таких положительных перемен придется на май, но не менее удачливым будет и сентябрь-2015.

ДЕВЫ наконец влюбятся по-настоящему, а также смогут себя полноценно реализовать. Ведь развиваться нужно все время, не стоит останавливаться, всегда следует двигаться только вперед, не обращая внимания на палки в колесах и различные жизненные преграды на пути к успеху. Гороскоп советует в 2015 году поменьше доверять коллегам и другим людям. Вполне вероятно приобретение своего собственного жилья или переезд в другую страну.

ВЕСАМИ же Коза поиграется в 2015 году вдоволь. Им необходимо будет показать ей все то, на что они способны, а также не помешает каждый раз обдумывать все заранее, чем делать поспешные действия. В жизни могут появиться новые друзья и партнеры, с которым все сложится довольно успешно, если Весы будут в таких людях разборчивы. Ведь можно попасться и на уловки мошенников. Прислушайтесь иногда к своей интуиции – она не подведет.



СКОРПИОНАМ нужно тщательно обдумывать каждый свой шаг, дабы не напороться на неприятности. 2015 год будет успешным, если Скорпионы продемонстрируют все свои профессиональные навыки и качества в полной мере. Финансовое положение в таком случае укрепит. Наиболее удачными месяцами 2015 года станут апрель, май и сентябрь.

СТРЕЛЬЦАМ лучше поменьше проявлять свой характер на работе, а делать все по инструкции. И тогда тех, кто более уверен в себе, ждет благополучие и успех. 2015 год для Стрельцов будет наилучшим среди прочих, чтобы заняться саморазвитием и самообразованием.

КОЗЕРОГАМ лучше заводить больше новых знакомств, общаться, вести здоровый и активный образ жизни. Многие мечты смогут воплотиться в реальность, если они не будут отказываться от предложений о помощи, которые делают им близкие и друзья. Но не забывайте, что в современном мире полностью рассчитывать и довериться можно только самому себе.

ВОДОЛЕЯМ 2015 год предложит всевозможные варианты поиска своего второго «я», а также поменять взгляды на жизнь, если в этом плане есть какие-то противоречия. Водолеи добьются успеха и раскроют свой потенциал максимально. В начале 2015 года, уже в феврале, можно заняться сменой имиджа и обновлением гардероба.

РЫБ гороскоп на 2015 год предостерегает, чтобы не вляпались ни в какие авантюры, которые будут подворачиваться им по жизни. Лучше найти какое-то занятие, которое будет по душе, и посвятить себя ему хотя бы на некоторое время. Например, неплохо бы попутешествовать, посмотреть другие страны и города или податься в спорт. Те, кто рождены под этим знаком, в год Козы будут довольно часто находиться в разъездах. И отдохнуть лучше всего в мае или июне 2015-го.

Поздравляем с 70-летием

ПУДОВИКОВА Сергея Сергеевича –
главного врача КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1
им. проф. С.И. Сергеева», заслуженного врача Российской Федерации

От всей души поздравляем наших юбиляров:

НИКИШИНУ Марину Викторовну

ЯНЧУКА Василия Павловича

МИЛЛЕРА Александра Марковича

ЛОГИНОВА Игоря Павловича

ЗВЕРКОВА Геннадия Константиновича

С уважением, коллектив ИПКСЗ

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

Поздравляем вас с наступающим Новым 2015 годом!
Провожая год минувший, нам хочется верить, что для каждого
из нас многое изменится и наступающий Новый год станет годом
новых возможностей, ярких впечатлений и смелых решений.
Мы ожидаем его с надеждой на добрые перемены, на успех в работе,
взаимопонимание. Желаем, чтобы наступающий год принес вам много новых
встреч и впечатлений, удачных профессиональных решений, интересных идей,
огромных возможностей и воплощения самых смелых желаний!
Пусть жизнь будет счастливой, работа – любимой,
настроение – прекрасным!

С наступающим вас Новым годом!

Счастья, здоровья и успехов вам в Новом 2015 году!

Коллектив научной библиотеки

С Днем рождения!

- БУДКОВУ Галину Алексеевну
- ВАЛЬЧЕНКО Ольгу Фёдоровну
- ВОЛИК Татьяну Борисовну
- ГРИБОВСКУЮ
Наталью Владимировну
- ДЕМЕНЁВА
Владимира Анатольевича
- ЕМЕЛЬЯНЕНКО Юлию Владимировну
- ЕРМОЛЕНКО Александра Николаевича
- ЕРОФЕЕВА Сергея Александровича
- ЖМЕРЕНЕЦКОГО
Константина Вячеславовича
- КУПРЯШИНУ Ирину Александровну
- МЕНЬШИКОВУ Наталью Евгеньевну
- МИТЬКО Галину Николаевну
- НОЖНОВУ Люцию Павловну
- ПАНОШКИНУ Нину Павловну
- ПОДВОРНУЮ Елену Владимировну
- ПОНКРАТЕНКО Ирину Владимировну
- РЕДЬКИНУ Наталью Анатольевну
- ФАБРИЧЕНКО Татьяну Николаевну
- ФИРСОВУ Наталью Владимировну
- ЧАЙКИНА Сергея Анатольевича
- ЧЕПАК Наталью Владимировну
- ЧУРАКОВУ Анастасию Викторовну
- ЩЕРБОНОСОВУ
Татьяну Анатольевну
- ЯНЧУК Екатерину Андреевну

Благодарность

Благодарим коллектив кафедры лучевой и функциональной диагностики
за открытость, профессионализм, глубокое знание дела
и грамотное отношение к процессу обучения и возможность
проходить обучение на самом современном оборудовании,
учась у специалистов самого высокого класса.

врач-рентгенолог А.В. Тарабанов,
врач ультразвуковой диагностики Н.Л. Куправа

ВНИМАНИЕ КОНКУРС!

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

**ОБЪЯВЛЯЕТ О ПРОВЕДЕНИИ
22 января 2015 года**

**секции медицинских
и биологических наук
XVII Краевого конкурса
молодых ученых и аспирантов
Хабаровского края**

К участию приглашаются молодые ученые
и специалисты академических институтов,
отраслевых научно-исследовательских
институтов, образовательных учреждений высшего
и дополнительного профессионального образования
а также преподаватели вузов, занимающиеся
научной работой, в возрасте не старше 35 лет.

**Секция медицинских и биологических
наук состоится**

22 января 2015 года

в 10:00 по адресу:

680000, г. Хабаровск,
ул. Муравьева-Амурского, 35,
Дальневосточный государственный
медицинский университет, зал № 1.

Контактная информация:

тел./факс: (4212) 32-63-93;
e-mail: nauka@mail.fesmu.ru

ПОГОДА

Новогодний прогноз

**Январь в народе называют месяцем студеным,
зимним, прозимнем. Снега в январе может
быть так много, что под тяжелыми снежными
шапками прогибаются ветки деревьев.
Январь морозами трещит, снега и льды в просинь
красит. И хотя света в январе прибавилось,
но и морозы крепчают.**

Январь 2015 года обещает
быть самым холодным меся-
цем предстоящей зимы. Хотя
первые дни месяца будут тер-
пимыми. В первой половине
января ожидаются обильные
осадки, а температура в дневное
время составит от –10 до –18
градусов по Цельсию. Вторая
же половине месяца принесет
с собой серьезные морозы,
осадков будет мало, ночная
температура резко понизится.
В самом конце января ожидае-
тся потепление, которое прине-
сет с собой снегопады.

Это не точный прогноз, но
скорее всего, как и в прежние

годы, в январе возможно рез-
кое понижение температур.
Новогодняя ночь, не исклю-
чают синоптики, будет доста-
точно теплой – в крае в конце
декабря возможна активность
западного циклона, который на
два дня принесет стабильные
температуры и снег. Ночью
–17...–22 градуса, днем не
ниже –10...–13.

Внимание! Прогноз погоды
является ориентировочным и
отражает только характер изме-
нения погоды.

Долгосрочный прогноз
Хабаровского гидрометеоцентра

МЕТОДИСТ

Методика использования симуляционных технологий в реализации программ основного и дополнительного профессионального образования

**«К вершинам мудрости
ведут нас три пути:
путь размышления – самый
благородный, путь имитации –
доступней всех других, и горький
путь – на собственных ошибках».**

(Конфуций, V век д.н.э.)

Традиционная система обучения в ее нынешнем выражении основана прежде всего на получении знаний, тогда как в профессиональной среде оценка специалиста ведется по критериям умений и навыков. По определению академика С.Я. Батышева, умения – это знания в действии, а навык – автоматизированное звено этого действия. Чем больше знаний и умений врач превратит в автоматизированные навыки, не требующие раздумий для деятельности, тем больше у него будет времени для решения сложных проблем пациента: подбора оптимальной программы обследования или выбора наиболее рационального метода лечения.

Важным преимуществом использования симуляционных технологий в образовательном процессе является возможность объективной регистрации параметров деятельности врача в аспекте сформированных профессиональных умений и навыков.

Задача обучения – обработка алгоритмов оказания экстренной помощи и интенсивной терапии в условиях ограниченного промежутка времени (секунды-минуты).

В наиболее простой форме симуляции можно охарактеризовать как имитацию реальности. В системе медицинского образования симуляции лежат в основе ряда методик, призванных воспроизводить клинические ситуации с целью обучения, повторения, оценки и исследования. Симуляторы варьируют от простых физических моделей анатомических структур (например, модель костей таза или тренажеры для отработки отдельных умений) до сложных устройств и манекенов с высокой механической реальностью и компьютерным управлением.

Симуляционные технологии позволяют моделировать различные клинические ситуации, в том числе редкие клинические сценарии.



Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации на манекене-симуляторе в учебном центре подготовки слушателей ИПКСЗ

Примерная классификация типов симуляторов, используемых в медицинском образовании:

- компьютеризированные манекены, экранные симуляторы (позволяют имитировать ответную реакцию), виртуальные симуляторы (хирургические операции по управлению оперативным вмешательством, лапароскопии, с применением ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики и др.);
- анатомические модели;
- стандартизированные пациенты;
- система ситуационных задач;
- ролевые игры клинического типа (позволяют формировать умения клинического мышления);
- тренинги, деловые и ролевые игры организационно-деятельностного типа (способствуют формированию профессиональных умений и навыков организационного характера).

Принципы организации учебного процесса на основе симуляционных технологий:

1. Наличие конкретных целей и задач обучения.
2. Интеграции симуляционных технологий с содержанием образовательной программы.
3. Этапность процесса обучения.
4. Возможность неоднократного выполнения учебного действия до формирования определенного умения или навыка.
5. Предоставление обучающимся оперативной обратной связи по результатам обучения.
6. Разнообразие имитации профессиональных ситуаций.

Интеграция учебных целей, задач и содержания в образовательной программе отражается в разделе **обучающего симуляционного курса (ОСК)**, как обязательного этапа и/или контроля в образовательных программах высшего и дополнительного профессионального образования в следующих нормативных правовых документах:

- в приказах Минздравсоцразвития РФ от 5 декабря 2011 г. № 1475н и № 1476н закреплено положение о том, что обучающий симуляционный курс должен составлять 108 академических часов (3 зачетные единицы) для ординаторов и 72 академических часа (2 зачетные единицы) для интернов;
- в письме Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012 г. № 16-2/10/2-3902 уточняется, что в программах по интернатуре и ординатуре в соответствии с вышеуказанными приказами к практике могут быть допущены лица, успешно освоившие дисциплины образовательной программы и завершившие обучающий симуляционный курс;

- в приказах Минздрава России от 22 января 2014 г. № 35н и № 36н об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальностям «Психиатрия-наркология» и «Гериатрия» содержатся образовательные программы со сроком освоения 72 часа, 144 часа и 576 часов по указанным специальностям. В каждой программе повышения

квалификации и профессиональной переподготовки для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания неотложной помощи, отводятся часы на обучающий симуляционный курс (ОСК). Программа ОСК состоит из двух компонентов: ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений, и ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков по профилю специальности.

Методические рекомендации по использованию симуляционных технологий в учебном процессе.

Планирование использования симуляционных технологий в учебном процессе необходимо осуществлять с позиции компетентностного подхода. В соответствии с этим подходом сначала определяются конечные результаты – профессиональные компетенции, которыми должны овладеть обучающиеся. Формирование профессиональных компетенций специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

Следующим этапом является отбор тех практических умений и навыков, которые могут быть сформированы с использованием симуляционных технологий. Именно из состава отобранных умений и навыков определяются как типы симуляторов, так и методики их использования. Таким образом, цель использования симуляционных технологий – это формирование профессиональных умений и навыков на основе знания содержания образовательной программы.

Методика формирования навыков эффективна, если она:

1. *Строится с учетом структуры (алгоритма) формируемого навыка:* набора операций и приемов, выполняемых в определенном порядке. Существует три системы, учитывающие структуру навыка:

- предметная – обучаемый с самого начала выполняет все действия целиком, независимо от структурной сложности;
- операционная – каждая операция отрабатывается отдельно до автоматизма, а потом выполняется действие целиком;

- предметно-операционная (комплексная) – отдельно отрабатываются только сложно поддающиеся отработке элементы, а потом обучаемый тренируется в овладении операций целиком.

2. *Обеспечивает поэтапное формирование навыка.* Существует три этапа:

- а) аналитико-синтетический (овладение обучающимся структурой и всеми операциями действия);
- б) автоматизации (доведение навыка до требуемой сложности, скорости, легкости, качества выполнения);
- в) надежности (закалка навыка усложнением условий и трудностей).

Соответственно подбирается и упражнение: сначала – на правильность, потом – на правильность и скорость, наконец, на надежность при сохранении правильности и скорости.

3. *Способствует осмысленному овладению действием.* В формировании любого навыка присутствуют умственный и физический труд. Поэтому и метод упражнений – не просто многократное повторение действий, но обязательно сознательное, с целью усовершенствования каждого следующего.

4. *Опирается на комплекс методов и методических приемов:* объяснения, показ, упражнения, организация оценивающего наблюдения группы за действиями выполняющего управления, разбор, заучивание алгоритмов.

Показ образцового выполнения действия в начале занятия полезно делать дважды: Первый – образцовый в реальном темпе; Второй – обучающий (пооперационный, медленный, с объяснениями – что, как, почему, в каком порядке).

5. *Предлагается создание условий, приближающихся к тем, в которых навык должен проявляться в наилучшем виде.* Это особенно важно для профессионального обучения. В профессиональной деятельности сформированные навыки проявляются успешно только в условиях, в которых они сформировались. Если реальные условия иные, качество действий резко снижается.

6. *Строится на упражнениях, темп и усложнение условий которых индивидуализируются.*

Методика формирования умений эффективна, если обеспечивает прежде всего глубину усвоения знаний. Сложные умения формируются преимущественно для решения реальных жизненных и профессиональных задач.

Методика формирования умений имеет как сходство с методикой формирования навыков, так и свои отличия.

1. По своей структуре большинство умений сложнее навыков. Алгоритм умений – гибкий. Действия и операции могут выполняться иначе, может меняться их последовательность, какие-то элементы – выпадать, какие-то, напротив, – включаться. Поэтому особое внимание уделяется осмысленности, обоснованности всех действий (что, как, в какой последовательности и почему надо делать и менять по обстановке).

2. По необходимости отрабатываются некоторые операции и приемы, входящие в структуру умения, выполнение части которых доводится до автоматизма (навыка).

3. После овладения основной структурой действия выполняются действия в «штатных» – наиболее вероятных (трех – семи) ситуациях.

4. После выполнения действий в разнообразных ситуациях обучающиеся решают одну и ту же задачу в постоянно меняющихся условиях, требующих видоизменять порядок действия, исключать одни способы и операции и заменять

их другими. Предъявляются требования к самостоятельному, творческому, обоснованному видоизменению действий.

5. Важнейшее значение придается последнему этапу – надежности умения. Это специфичный и исключительно важный для формирования этап.

По нарастающей усложняются и множатся новизна, неожиданность, скорость изменений, значимость, рискованность, опасность, повышенная ответственность, противодействие, повышение вероятности неудач и т.д. Обучающиеся учатся наблюдать, мыслить, оценивать, действовать самостоятельно, проявлять находчивость, разумность, достигать нужного результата, несмотря на новизну, необычность, неожиданность возникающей ситуации.

Сложность обстановки и трудности в конце формирования умения приближаются к неопределенным, в которых обучаемых учат принимать наилучшие решения. Повышенное значение придается разбору упражнений, обсуждению действий, совместному поиску оптимального и обоснованного варианта.

Методика организации и использования симуляционных технологий в образовательном процессе подготовки врачей-специалистов и медицинских сестер.

Общие методические закономерности формируемых профессиональных умений и навыков определяют требования к организации учебного процесса с использованием симуляционных технологий по различным направлениям непрерывного медицинского образования: терапевтического, хирургического, педиатрического, стоматологического.

Важнейшим элементом образовательной программы является **оценка** степени ее усвоения обучающимся. По завершении занятия или учебного модуля необходимо получить информацию об успешности усвоения для того, чтобы судить об уровне подготовленности по программе, уровне практического мастерства в овладении конкретными манипуляциями. По окончании обучения и/или в течение занятия проводится разбор ошибок. Эталонном соответствии для любой медицинской манипуляции является идеальное исполнение, при котором все необходимые действия выполняются автоматическим и достигается абсолютный результат.

Методическое обеспечение должно содержать не только алгоритмы манипуляций, но и сценарий ситуаций, а большую часть времени необходимо отводить на разбор проведенных действий – дебрифинг. Оценка знаний осуществляется по принципу «зачет-незачет»: КОМПЕТЕНТЕН для выполнения процедуры самостоятельно или НЕ КОМПЕТЕНТЕН для выполнения процедуры самостоятельно.

Терминология

С целью унификации использования специальной терминологии приводятся ниже определения основных терминов и понятий по симуляционному обучению в медицине.

Симуляция – имитация, моделирование, реалистичное воспроизведение процесса.

Симуляция в медицинском образовании – современная технология обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы, для чего могут использоваться биологические, механические, электронные и виртуальные (компьютерные) модели.

Навык – доведенная многократными повторениями до автоматизма способность выполнять действие.

Умение – отработанный субъектом способ выполнения сложных действий, обеспечиваемый совокупностью знаний и навыков. (*Fidelity* – степень подобия между моделью и свойствами моделируемого объекта).

Аттестация – определение соответствия уровня знаний и практической подготовки установленным требованиям. Может проводиться путем теоретического опроса или тестирования, в том числе с помощью симуляционного

оборудования, измеряющего уровень практических навыков и умений по объективным параметрам (объем кровопотери, тремор рук, траектория перемещения инструмента, длительность вмешательства и пр.). По результатам определения квалификации, проводимого специальной комиссией, врачу-специалисту присваивается квалификационная категория.

Симуляционно-аттестационный центр – учреждение, осуществляющее с помощью симуляционных технологий обучение, тестирование и аттестацию студентов, ординаторов, аспирантов и врачей; научные исследования, технологические и клинические эксперименты; апробацию и экспертизу новой медицинской техники, методик, технологий и стандартов.

Механические тренажеры – фантомы, муляжи, манипуляционные тренажеры, выполненные из силикона, пластика, металла, с помощью которых осваиваются отдельные практические навыки (инъекции, пункции, катетеризация, хирургический шов). В англоязычной литературе обозначается терминами: *Task-Trainer, Part-Task Simulator, Ski 11-Trainer*.



Практическое занятие на кафедре общей врачебной практики и профилактической медицины (улучшенная модель имитации родов)

Виртуальная реальность – компьютерная модель, имитирующая морфологию, заболевание, физиологическое состояние, диагностическую манипуляцию или оперативное вмешательство, позволяющая обучающимся в реальном времени получать зрительную, звуковую, тактильную и эмоциональную информацию о результатах своих действий на виртуальном тренажере.

Виртуальный тренажер (симулятор) – устройство, состоящее из программного обеспечения, компьютера и электронно-механической периферии. На виртуальном тренажере может проводиться обучение, тестирование и эксперименты в виртуальной реальности.

Гаптика (haptics, Force Feedback) – тактильная чувствительность, обратная тактильная связь, тактильность, имитация осязания. Воспроизведение тактильных ощущений, связанное с изменениями виртуальной среды симулятора.

Виртуальная клиника – модель лечебно-профилактического учреждения, достоверно имитирующая его структуру, функции, логику и иные процессы с помощью симуляционных технологий.

CPR (Cardio-Pulmonary Resuscitation) – сердечно-легочная реанимация (СЛР).

ACLS (Advanced Cardiac Life Support) – расширенные кардиореанимационные мероприятия, расширенная СЛР.

ATLS (Advanced Trauma Life Support) – расширенные жизнеподдерживающие мероприятия при травмах.

Муляж (франц. *moulage*) – модель органа или части тела в натуральную величину. Не обладает тактильными и функциональными характеристиками воспроизводимого объекта.

Фантом (франц. *fantome* от греч. *phantasma* – призрак) – модель органа или части тела в натуральную величину, обладающая рядом тактильных и функциональных характеристик воспроизводимого объекта.

Манекен – механическая полноростовая модель человека низкой степени реалистичности, с помощью которой отрабатываются базовые практические навыки и умения, такие как уход за больными, сестринские и врачебные манипуляции, транспортировка, неотложная помощь. В англоязычной литературе обозначается термином: *Low-Fidelity Manikin*.

Манекен-имитатор пациента – более сложная механическая полноростовая модель человека, снабженная электронными устройствами, которые дают оценку правильности выполнения манипуляции (подача звукового и светового сигнала при надлежащем выполнении сердечно-легочной реанимации). При симуляции сложных клинических ситуаций изменения физиологического статуса определяются компьютерными скриптами и корректируются инструктором. В англоязычной литературе обозначается: *Middle-Fidelity Manikin, Instructor Driven Manikin*.

Робот-симулятор пациента – изделие высшего класса реалистичности, имеющее сложную электронно-механическую конструкцию, которая на основе программного обеспечения реалистично имитирует физиологические реакции пациента в ответ на проводимое лечение (манипуляции и введение медикаментов). Для диагностики и лечения робота-симулятора используется стандартная медицинская аппаратура. Изменения физиологического статуса рассчитываются программой автоматически с помощью математической модели и не требуют контроля со стороны инструктора. В англоязычной литературе обозначается: *Hi-Fidelity Manikin / Hi-End Simulator / Patient Simulator / Model Driven Simulator*.

Стандартизированный пациент – человек (актер), обученный имитировать заболевание или состояние с высокой степенью реалистичности, так, что даже опытный врач не сможет распознать симуляцию.

Гибридная симуляционная технология – сочетание в образовательном процессе симуляционных технологий различного типа, например, использование виртуального стетоскопа для имитации патологических шумов при аускультации стандартизированного пациента.

Комплексные симуляционные системы – в них используется принцип «полного погружения» (fully immersive), максимально реалистично воспроизводится клиническая обстановка путем взаимодействия нескольких типов симуляторов между собой (симуляторы пациента, виртуальные хирургические и диагностические тренажеры) и медицинским оборудованием.

Дебрифинг (от англ. *debriefing* – «обсуждение после выполнения задания») – анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе выполнения симуляционного упражнения.

Валидность (Validity) – ценность, значимость. В медицинском симуляционном обучении под валидностью подразумевается эффективность использования симулятора или симуляционной методики, подтвержденная согласно принципам доказательной медицины. Целью валидации методики является доказательство того факта, что такое обучение дает возможность приобрести практический клинический опыт в виртуальной среде, без риска для пациента.

Непрерывное медицинское образование (НМО) – постоянное повышение квалификации медицинских работников с целью улучшения качества медицинской помощи, управляемое, как правило, профессиональными обществами и сопровождающееся ежегодным контролем. В англоязычной литературе: *CME, Continuous Medical Education*.

Кредиты (баллы) в медицинском образовании – единицы измерения значимости образовательных мероприятий.

Шишкина Татьяна Николаевна,
начальник методического отдела

ЛИТЕРАТУРА

- Балкизов, З. З. Непрерывное медицинское образование: применение симуляционных технологий в ЛПУ // *Здравоохранение*. – 2011. – № 10. – С. 44–49.
- Гороховский, В. С. Обучение стандартам сердечно-легочной реанимации в центре симуляционного обучения ДВГМУ / В. С. Гороховский, Н. А. Невская, М. Б. Куций // *Дальневост. гос. мед. ун-т, г. Хабаровск* // *Инновационные технологии обучения в высшей медицинской школе: материалы учеб.-метод. конф. для преподавателей высш. шк., г. Хабаровск, 18 июня 2013 г.* – Хабаровск, 2013. – С. 13–17.
- Косаговская, И. И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И. И. Косаговская, Е. В. Волчакова, С. Г. Пак // *Эпидемиология и инфекц. болезни*. – 2014. – № 1. – С. 49–61. – Библиогр.: с. 60–61 (44 назв.).
- Мыльникова, И. И. Симуляционное обучение медицинских сестер – актуальность и перспективы // *Сестр. дело*. – 2014. – № 3. – С. 33–35.
- Невская, Н. А. Центр симуляционного обучения ДВГМУ: первый опыт / Н. А. Невская, В. С. Гороховский // *Дальневост. гос. мед. ун-т, г. Хабаровск* // *Инновационные технологии обучения в высшей медицинской школе: материалы учеб.-метод. конф. для преподавателей высш. шк., г. Хабаровск, 18 июня 2013 г.* – Хабаровск, 2013. – С. 38–41.
- Познер, Ч. Медицинская симуляция в США // *Мед. образование и проф. развитие*. – 2013. – № 2–3. – С. 83–100.
- Симуляционное обучение в медицине / под ред. проф. А. А. Свищунова; сост. М. Д. Горшков. – М.: Изд-во Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2013. – 288 с.
- Симуляционное обучение на кафедре хирургических болезней ФПДО / О. С. Олифирова, А. А. Стукалов, Д. А. Оразлиев, С. В. Ходус; *Амур. гос. мед. акад., г. Благовещенск* // *Амур. мед. журн.* – 2014. – № 1. – С. 101–102. – Библиогр.: с. 102 (4 назв.). – Режим доступа: http://www.amursma.ru/Academiya/npr_1.html.
- Тулякова, Т. И. Роль симуляционного центра в организации практического обучения / Т. И. Тулякова, Е. В. Скопич // *Медсестра*. – 2014. – № 3. – С. 53–55.