



Обзор основных вопросов из научно-исследовательского отчета по реаниматологии

Краткий обзор основных выводов

В 2018 г. Американская кардиологическая ассоциация American Heart Association (AHA) опубликовала научно-исследовательский отчет под заголовком «Resuscitation Education Science: Educational Strategies to Improve Outcomes From Cardiac Arrest» (Реаниматология: принципы обучения реаниматологов для улучшения исходов остановки сердца). Содержащиеся в этом отчете данные свидетельствуют о том, что, когда реаниматологи проходят типовые курсы реаниматологии (через Интернет или в очной форме), их навыки со временем утрачиваются. Это может привести к низкому качеству медицинской помощи и снижению выживаемости пациентов после остановки сердца. Кроме того, учреждения здравоохранения не всегда надлежащим образом внедряют на практике рекомендации из этих курсов. Ассоциация АНА установила, что применение кратко изложенных здесь принципов поможет лучше подготовить реаниматологов и сохранить полученные ими важные знания и навыки.

Овладение мастерством и целенаправленная практика

Чтобы обучающиеся обязательно приобрели основные навыки реанимации, инструктор может попросить их продолжать практические занятия до тех пор, пока они не продемонстрируют мастерство (так называемое *овладение мастерством*).

- **Безупречные практические занятия приводят к безупречным результатам.** Используйте модель овладения мастерством, требующую от обучающихся демонстрации основных навыков и устанавливающую стандарт минимального прохождения для овладения мастерством.
- **Оценивайте качество, чтобы мотивировать обучающихся.** Установите стандарты качества, основанные на характерных моделях поведения. Определите наиболее важные критерии для исходов пациентов и такие стандарты процесса, как время, точность и наилучшие методики.
- **Применяйте целенаправленные практические занятия.** Используйте повторяющиеся занятия по приобретению навыков в сочетании с обратной связью и упражнениями (так называемой *целенаправленной практикой*), чтобы обучить моделям поведения, которыми трудно овладеть в совершенстве или которые должны выполняться автоматически.
- **Применяйте метод заучивания, чтобы улучшить запоминание.** Проводите обучение с превышением минимального стандарта (так называемого *заучивания*) при освоении моделей поведения, которые, вероятнее всего, будут со временем забываться и потребуют усилий для сохранения должного уровня мастерства.

Интервальное обучение

Существующий в настоящее время учебный план, предусматривающий от 1 до 2 дней обучения реанимационным процедурам каждые два года, эффективен для краткосрочного обучения. Однако очень часто у обучающихся эти навыки не сохраняются на продолжительное время. Более короткие учебные сеансы каждые несколько месяцев могут улучшить результаты обучения.

- **Долой старое и да здравствует новое.** Постарайтесь запланировать обучение в виде более частых сеансов (например, 1–2 часа обучения каждые 3–6 месяцев, чтобы новая информация заменяла то, что реаниматологи уже со временем забыли.
- **Воспользуйтесь преимуществами обучения в клинических условиях.** Введите элементы обучения за пределами запланированного обучения путем краткого опроса реаниматологов после реальных клинических событий или имитаций, которые происходят в клинических условиях.
- **Упростите приобретение практических навыков, предоставляя возможности обучения для обучающихся.** Создайте условия для обучения на рабочем месте с помощью учебных тренажеров, систем электронного обучения, имитации и мероприятий по повышению квалификации.
- **Одинаковый формат подходит не для всех.** Регулируйте интервалы между учебными мероприятиями индивидуально, чтобы они подходили к клиническим должностям и требованиям.

Контекстуальное обучение

Основной принцип обучения реанимационным процедурам — это использование принципов обучения, которые применяются к реальной практической сфере обучающихся.

- **Учитывайте, что для разных категорий обучающихся важны разные вещи.** Подстраивайте принципы обучения под категории обучающихся, их характеристики и ресурсы, доступные в их окружении.
- **Признайте, что одних лишь практических занятий с манекеном недостаточно.** Во время имитации реанимационных действий используйте полезные свойства манекена. Эти свойства должны привлекать обучающихся и иметь отношение к целям их обучения.
- **Повысьте реалистичность во время обучения бригады.** Убедитесь, что состав бригады, роли и обстоятельства подходят для групп обучающихся.
- **Не бойтесь подвергнуть обучающихся стрессовой (до определенной степени) ситуации.** Правильный уровень стресса и познавательная нагрузка могут повысить эффективность эмпирического обучения, максимально вовлекая обучающихся.

Когда медицинские работники проходят типовые курсы реаниматологии, их навыки со временем утрачиваются, что может привести к низкому качеству медицинской помощи и снижению выживаемости пациентов после остановки сердца.

Обратная связь и опрос

Предварительный инструктаж, обратная связь и опрос помогут повысить качество обучения реанимационным процедурам.

- **Предварительный инструктаж для достижения успеха.** Эффективный инструктаж перед учебным мероприятием (так называемый *предварительный инструктаж*) помогает создать безопасные условия для обучения.
- **Используйте обратную связь для повышения эффективности.** Обеспечьте получение данных о качестве СЛР от устройства обратной связи, чтобы помочь обучающимся определить возможности для улучшения.
- **Подстраивайте метод предварительного инструктажа под потребности и обстановку.** В основу своих методов и содержания предварительного инструктажа инструкторы должны включить то, что необходимо обучающимся.
- **Окажите поддержку инструкторам, предоставив тексты предварительного инструктажа.** Используйте тексты или средства предварительного инструктажа, которые имеют предлагаемое содержание, помогающее улучшить результаты обучения.

Оценка

Оценка компетентности обучающегося — важная часть формирования высококвалифицированных реанимационных бригад.

- **Оценить, что является важным, не так уж просто.** Оцените, что действительно является важным для исходов пациентов — разработайте правильные средства для отбора и подготовки тех, кто будет оценивать качество работы обучающихся.
- **Расставьте приоритеты среди оценок высокого качества.** Все инструкторы по реанимации должны принимать решения о компетенции своих обучающихся. Чтобы это сделать, инструкторам необходимы оценки высокого качества.
- **Расширьте типы оценок.** Индивидуальные оценки дают представление только о фрагменте общей картины. Множество типов оценок знаний и навыков может показать инструкторам более широкую картину компетенции обучающихся.
- **Оценка стимулирует обучение.** Оценка не должна быть дополнительным компонентом в конце курса; наоборот, она должна быть встроена в схему инструктажа и проводиться в течение курса.

Инновационные принципы обучения

Новые методы и цифровые платформы могут улучшить готовность к действию, повысить качество работы реаниматологов и выживаемость после остановки сердца.

- **Организируйте обучение реанимационным «процедурам» в игровой форме.** Применяйте и регулярно обновляйте игровые атрибуты, чтобы повысить интерес обучающихся и улучшить овладение навыками.
- **Воспользуйтесь социальными сетями и будьте в курсе новшеств.** Используйте социальные сети для распространения знаний и налаживания общения с сообществом обучения реанимационным процедурам.
- **Отдавайте предпочтение сегодняшним веб-журналам и видеороликам, а не вчерашним учебным пособиям.** Веб-журналы и видеоролики могут дополнять традиционное обучение благодаря легко доступным ресурсам.
- **Получайте информацию для обучения из разных источников.** Получение информации от многих разных людей, особенно через Интернет, называется процессом *коллективного использования ресурсов*. Такой подход может помочь разработать курсы по реаниматологии.

Развитие школы профессионального обучения

Развитие школы профессионального обучения должно основываться на педагогической науке и предоставлять инструкторам навыки, необходимые для достижения успеха.

- **Необходимо понимать, что существует наука обучения.** Инструкторы должны быть в курсе основных теорий обучения и подготовки, а также демонстрировать навыки преподавания перед тем, как начнут проводить курсы по реаниматологии.
- **Необходимо осознавать важность первоначальной подготовки инструкторов.** Чтобы обучать эффективно, первоначальная подготовка инструкторов должна включать эмпирическое обучение, обратную связь и использование коллег в качестве ролевых моделей.
- **Продолжайте повышать квалификацию инструкторов по реанимации.** Используйте рефлексивную практику, взаимное обучение, сообщества заинтересованных сторон и обучение, основанное на результатах, для совершенствования обучения.
- **Помните о важности обстановки и сопутствующих факторов.** Эффективные инструкторы должны увязывать информацию с определенными условиями, чтобы студенты имели рациональную базу для воплощения в жизнь рекомендаций.
- **Стремитесь довести свое мастерство инструктора до совершенства.** Чтобы улучшить исходы реанимационных процедур, инструкторы должны учиться всю жизнь.

Передача и практическая реализация знаний

Принципы науки передачи и практической реализации знаний (т. е. применение научно обоснованных данных исследований в клинической практике) должны информационно подкреплять мероприятия на местном уровне.

- **Подкрепите пассивную передачу знаний активными методиками.** Организации должны сочетать пассивные и активные методики передачи знаний, чтобы улучшить понимание и усвоение научных рекомендаций.
- **Займитесь конструктивным мышлением.** Организации должны учитывать человеческие факторы, эргономику и физическое пространство при планировании учебного процесса. Благодаря этому они могут поддерживать своих людей в том, чтобы им было легко принимать правильные решения.
- **Внедрение оценки качества выполнения.** Организации должны участвовать в программе оценки качества выполнения, которая характеризуется сравнительным анализом, обратной связью и общедоступной отчетностью. Сотрудничество и обмен данными помогают укрепить системы оказания помощи.
- **Практикуйте постоянное повышение качества.** Организации должны перенять официальные программы непрерывного повышения качества, которые обозначают меры ответственности тех, кто отвечает за исход остановки сердца.
- **Рассмотрите меры поощрения и ответственности.** Системные структуры должны учитывать, какую роль играют меры поощрения и ответственности в их индивидуальных, коллективных или организационных показателях качества выполнения.
- **Применяйте принципы изъятия из практики.** Организации должны иметь утвержденный на местах принцип быстрого отказа или *изъятия из практики* методов лечения, которые больше не поддерживаются научным сообществом.
- **Используйте психологический маркетинг.** Маркетинговые стратегии могут привлечь внимание местной и общенациональной аудитории к таким общественным мероприятиям, как проведение СЛР случайными свидетелями, а энтузиасты могут содействовать популяризации на местах таких мероприятий, которые напрямую затрагивают убеждения и эмоции реаниматологов. ❤️

