

ПЕРВЫЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС РОСМЕДОБР – 2022
ХIII международный форум «Инновационные обучающие технологии в медицине-2022»
1 съезд Российского общества специалистов медицинского образования

**ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»**

**НЕГАТИВНЫЕ ФАКТОРЫ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ
КАК ТРИГГЕР РАЗВИТИЯ
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО
НАПРЯЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ**

Лисовский О.В., Лисица И.А.
Кафедра общей медицинской практики



СПБГПМУ

ЛИСОВСКИЙ ОЛЕГ ВАЛЕНТИНОВИЧ

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент

Провоцирующие факторы эмоционального неблагополучия у студентов

- Смена места жительства
- Разрушение сложившихся социальной сетей
- Дефицит социальной и эмоциональной поддержки
- Перфекционизм и эмоциональная дезадаптация
- Высокая учебная нагрузка, ответственность



- психоэмоциональное напряжение
- профессиональное выгорание в дальнейшей работе

Взаимосвязь перфекционизма и враждебности с эмоциональным неблагополучием и способами совладания со стрессом



Физическое здоровье



Психическое здоровье

Распространенность

- Аффективные расстройства в студенческой популяции достигают 20-30%.
- Наибольшее число расстройств нервно-психического уровня представляют невротические состояния (около 19%), выявляющиеся у студентов на протяжении учебы от 5,8% до 14,8%(А.А.Северный, А.К.Ануфриев, 1987).
- Последствия тревожных и депрессивных состояний зачастую бывают трагическими R.F.W.Diekstra и K.Hawton (1987).

Цель исследования

1. Определить динамику формирования тревожно-депрессивных проявлений у выпускников медицинского вуза при подготовке к аккредитации на манекенах и тренажерах (второй этап первичной аккредитации специалистов)
2. Возможности профилактики и коррекции психологических нарушений

Начало перемен

- **Внедрение симуляционного обучения**

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 30 (15.01.2007г.), «...к участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются студенты высших и средних медицинских учебных заведений, успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку, имеющие практические навыки, приобретенные на тренажёрах (фантомах)...»

**Повышение интереса к обучению,
формирование навыков**

Развитие симуляционных центров



Преимущества симуляционного обучения

- Этические нормы обучения на больных
- Реалистичность
- Отсутствие риска для пациента
- Внедрение высокоточных методик и технологий
- Возможность моделирования клинических ситуаций (в том числе и редких)
- Возможность многократного повторения одних и тех случаев для уверенного овладения навыками
- Управление параметрами в реальном времени
- Наличие обратной связи
- Приобретение навыков работы в команде

Доступность

- Отработка навыков ухода за больными и первичная реанимация
- Практические навыки по физикальному и инструментальному обследованию больных
- Медицинская помощь при различной патологии
- Постдипломная специализация



Новые требования

- **ФГОС 3, ФГОС 3 + , ФГОС 3 ++**
- **Аккредитация всех выпускников с 2016 г.**

Приказ Министерства здравоохранения 127н ...

Приказ Министерства здравоохранения 1043н ...

Утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, подлежащих аккредитации специалистов

«Педиатрия» , «Лечебное дело», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биофизика», «Сестринское дело» бакалавриат

Новые правила, стандарты и чек-листы

Специальность « Педиатрия»

1. «Базовая сердечно-лёгочная реанимация детей»

2. «Экстренная медицинская помощь»

Оказание помощи ребенку с анафилактическим шоком

3. «Неотложная медицинская помощь»

Оказание помощи ребенку с бронхообструктивным синдромом

4. «Физикальное обследование ребенка»

Обследование ребенка с бронхиальной астмой

5. «Профилактический осмотр ребенка 1 месяца»

6. Коммуникативная станция

«Сбор жалоб и анамнеза на приеме врача-педиатра»



Специальность «Лечебное дело»

1. «Сердечно-лёгочная реанимация (базовая)»

2. «Экстренная медицинская помощь»

Оказание помощи при инфаркте миокарда

3. «Неотложная медицинская помощь»

Внутривенное введение раствора глюкозы

4. «Физикальное обследование пациента»

Обследование пациента с митральным стенозом

5. «Диспансеризация»

6. Коммуникативная станция

«Сбор жалоб и анамнеза на приеме врача-педиатра»



Специальность «Стоматология»



1. «Сердечно-лёгочная реанимация (базовая)»
2. «Стоматологический осмотр пациента»
3. «Анестезия в стоматологической практике»
4. «Удаление зуба/Пломбирование полости зуба»
5. «Стоматологическое препарирование»

Специальность «Медицинская биофизика»

1. «Сердечно-лёгочная реанимация (базовая)»
2. Исследование и оценка системы внешнего дыхания человека, выполнение спирографии
3. Исследование и оценка функционального состояния нервной системы, выполнение электроэнцефалографии
4. Функциональная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Выполнение электрокардиографии
5. Оказание помощи при артериальном кровотечении и переломах конечностей



Hospital Anxiety and depression Scale – HADS

Использование Госпитальной
Шкалы тревоги и депрессии
позволяет выявить
динамику развития
нервно-психических
нарушений у обучающихся

Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)

Выберите ответ, который в наибольшей степени соответствует Вашему самочувствию на прошлой неделе.
Не раздумывайте долго над ответом, ваша первая реакция будет лучшей.

Д	Т	Д	Т
	Я напряжен, мне не по себе:		Мне кажется, что все делаю очень медленно:
3	Большую часть времени	3	Почти все время
2	Много времени	2	Очень часто
1	Время от времени	1	Иногда
0	Совсем нет	0	Совсем нет
	То, что приносило удовольствие, и сейчас вызывает такое же чувство:		Я испытываю внутреннее напряжение:
0	Определенно это так	0	Совсем нет
1	Наверное, это так	1	Иногда
2	Лишь в очень малой степени это так	2	Часто
3	Это совсем не так	3	Очень часто
	Я испытываю страх, кажется, будто что-то ужасное может вот-вот случиться:		Я не слежу за своей внешностью:
3	Определенно так и страх очень сильный	3	Определенно это так
2	Это так, но страх не очень сильный	2	Я не уделяю столько времени, сколько нужно
1	Иногда, но это меня не беспокоит	1	Возможно, стал меньше уделять времени
0	Совсем нет	0	Я слежу за собой так же, как и раньше
	Я способен рассмеяться и видеть смешное:		Я испытываю неуверенность, словно мне постоянно нужно двигаться:
0	Определенно это так	3	Определенно это так
1	Наверное, это так	2	Наверное, это так
2	Лишь в очень малой степени это так	1	Лишь в некоторой степени это так
3	Совсем нет	0	Совсем нет
	Беспокойные мысли крутятся в голове:		Я считаю, что мои дела принесут удовлетворение:
3	Постоянно	0	Точно так же, как и обычно
2	Большую часть времени	1	Но не в такой степени, как раньше
1	Время от времени и не так часто	2	Определенно меньше, чем обычно
0	Только иногда	3	Совсем так не считаю
	Я испытываю бодрость:		У меня бывает внезапное чувство паники:
3	Совсем не испытываю	3	Очень часто
2	Очень редко	2	Довольно часто
1	Иногда	1	Не так уж часто
0	Большую часть времени	0	Совсем нет
	Я легко могу сесть и расслабиться:		Я получаю удовольствие от хорошей книги, радиопередачи или ТВ:
0	Определенно это так	0	Часто
1	Наверное, это так	1	Иногда
2	Не часто	2	Редко
3	Совсем нет	3	Очень редко

Депрессия (Д) ____ Тревога (Т) ____

0-7 = Норма
8-10 = Пограничный случай
11-21 = Аномалия

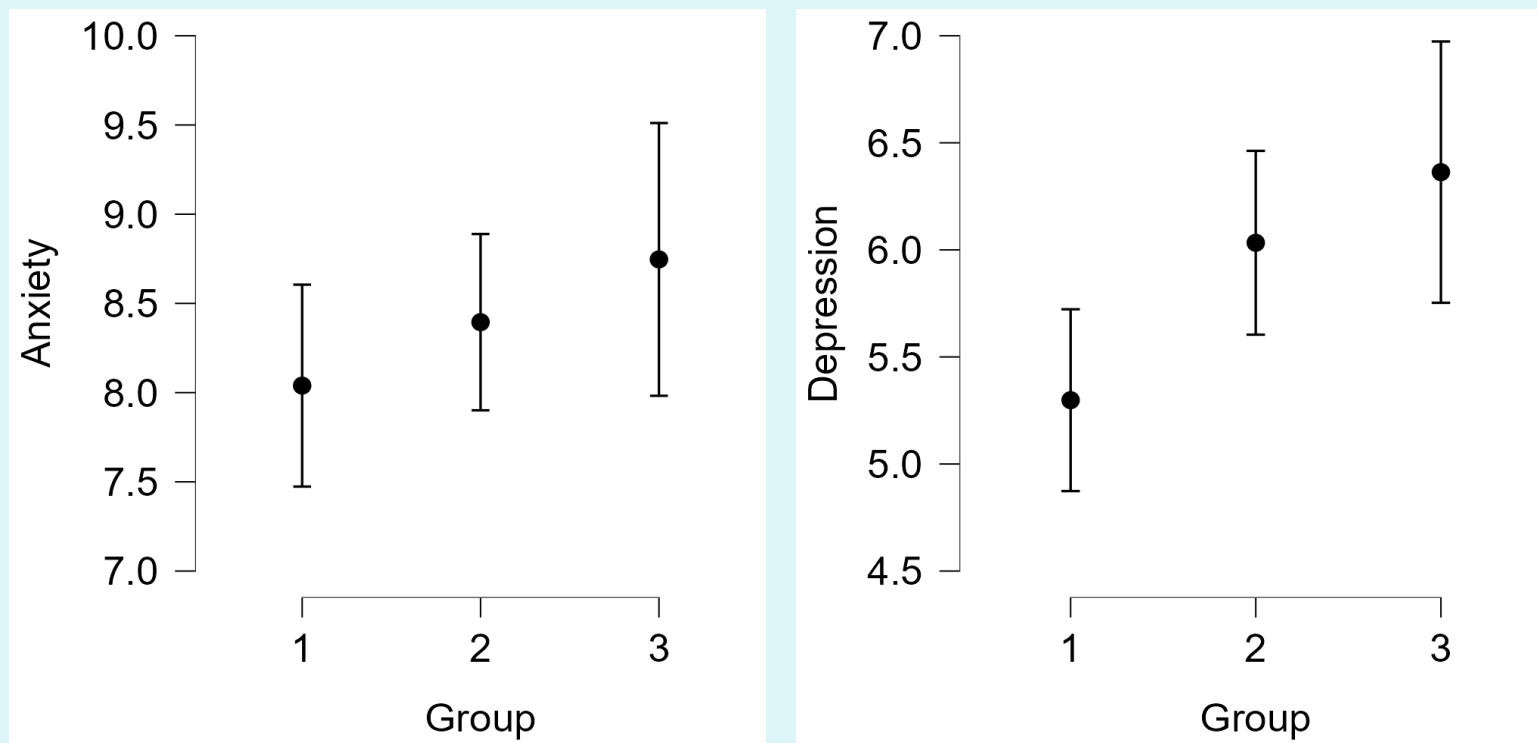
Материалы исследования

- В исследование вошли студенты 6 курса после дистанционного обучения, обусловленной Пандемией
- **1 группа** – студенты, приступившие к занятиям после снятия эпидемиологических ограничений **255 человек**
- **2 группа** – студенты перед сдачей Государственной итоговой аттестации **271 человек**
- **3 группа** – студенты перед Первичной аккредитацией специалистов **146 человек**

Методы статистического анализа

- Для выявления зависимости значения теста от периода тестирования и влияния основных факторов (пола и наличия среднего специального образования) использован **дисперсионный анализ (ANOVA)**, позволяющий сравнивать средние значения по шкале тревоги и депрессии от неколичественных факторов
- Для проверки допущений к анализу использован **тест на равенство дисперсий Бартлетта**
- Для оценки существенности расхождений средних попарно сравниваемых групп (post-hoc test), **апостериорный тест с коррекцией Бонферрони**

Средние значения и доверительные интервалы

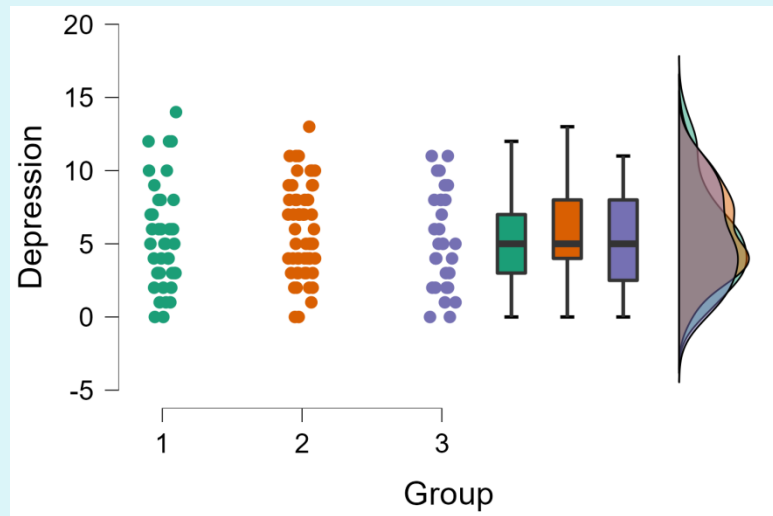
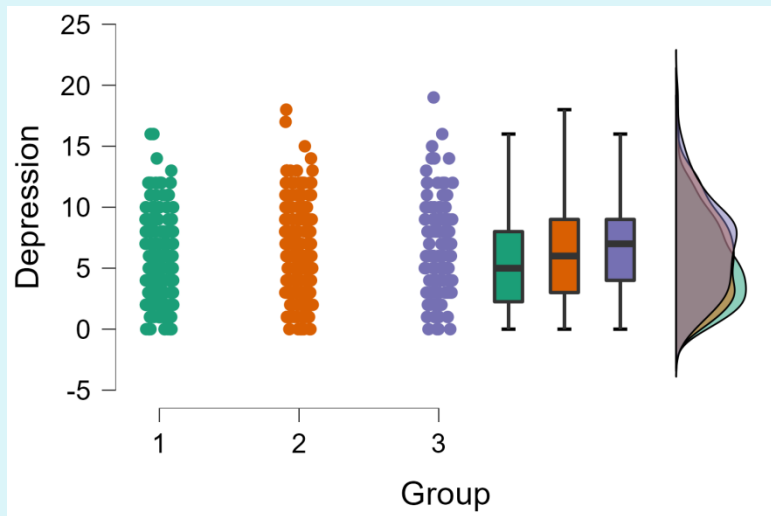
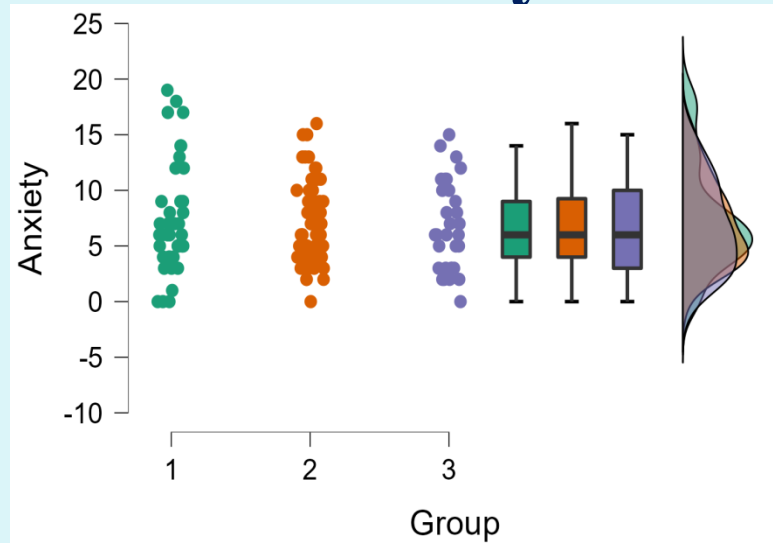
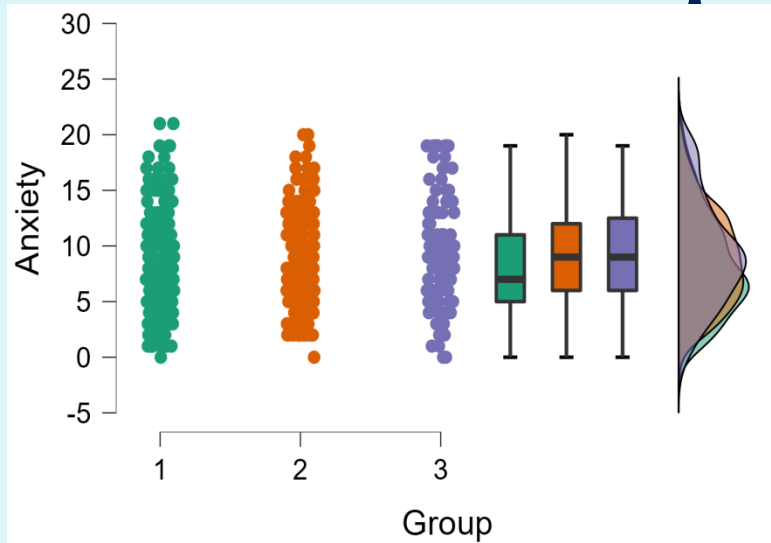


1 уровень депрессии в период обучения на 6 курсе

2 уровень депрессии перед сдачей Государственного экзамена

3 уровень депрессии перед Первичной аккредитацией специалистов

Распределение по полу



Пол женский

Пол мужской

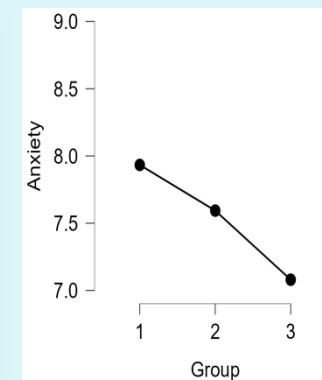
Сравнение средних по шкале **депрессии** в зависимости от пола и наличия среднего профессионального образования

Группировочный признак	Средние значения теста			F-тест (p-значение)
	в период обучения на 6 курсе	перед сдачей Государственного экзамена	перед Государственной аккредитацией	
Пол: женский				
Средняя	5.3	6.1	6.7	5.79*** (0.0033)
Число наблюдений	214	215	115	
Пол: мужской				
Средняя	5.4	5.8	5.3	0.41 (0.6625)
Число наблюдений	41	56	31	
Наличие среднего профессионального образования (СПО) медсестры: есть				
Средняя	4.2	6.2	5.2	2.23 (0.1151)
Число наблюдений	15	32	25	
Наличие среднего профессионального образования (СПО) медсестры: нет				
Средняя	5.4	6.0	6.6	4.95*** (0.0074)
Число наблюдений	240	239	121	

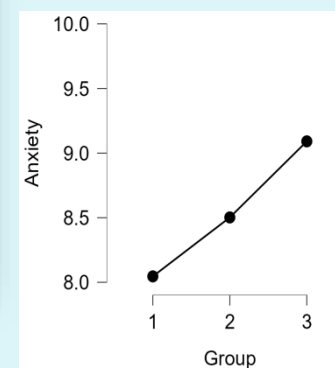
* - тесты, значимые на уровне 10%

** - тесты, значимые на уровне 5%

*** - тесты, значимые на уровне 1%



спо: **ЕСТЬ**



спо: **НЕТ**

Выводы

- Процедура первичной аккредитации специалистов оказывает влияние на психологическое здоровье обучающихся без соответствующей подготовки на симуляторах с интерактивными методиками обучения
- Своевременное выявление тревожно-депрессивных нарушений в доклинический период и разработка профилактических мероприятий позволяют избежать психоэмоциональной нагрузки на обучающихся в экзаменационные периоды

Вопросы для обсуждения

Определить необходимость диагностики личности с тенденциями реагирования в период обучения и последующей поддержкой на психологическом и психотерапевтическом уровнях

Внедрение в рабочие программы реалистичных клинических сценариев на протяжении всего периода обучения и контроля как фактор адаптации к первичной аккредитации специалистов

Применение методики ОСКЭ необходимо не только во время аккредитации, но и во время периодической аттестации с использованием стандартов выполнения (СОП) и чек-листов

**Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет**

Благодарю за внимание!



ЛИСОВСКИЙ ОЛЕГ ВАЛЕНТИНОВИЧ