

УДК 614.23:618:331.108.45

© А. И. Малышкина, И. А. Панова, С. С. Манис, 2013.

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

А. И. Малышкина, И. А. Панова, С. С. Манис

Отдел акушерства и гинекологии (зав. – д.мед.н. И. А. Панова), Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В. Н. Городкова» Минздрава России; 153045, Россия, г. Иваново, ул. Победы, 20; E-mail: ssmanis@inbox.ru

THE SIMULATION METHOD ROLE IN TRAINING OF OBSTETRICIAN-GYNECOLOGISTS
A. I. Malysheva, I. A. Panova, S. S. Manis

SUMMARY

Implementation of prioritized national projects in the field of public health in Russia, the reform and modernization of this sector have revealed the particularly acute problem of professional training. The Russian health workers see the logical vista of simulation training. In November 2011, a simulation-training center was opened, in which obstetrician-gynecologists are improving their professional abilities within the framework of the cycle «Clinical Obstetrics» (a practical course with simulation platforms and birth simulators). The cycle includes four topics: the basics of pregnancy and delivery, maintenance of complicated delivery and emergency obstetrics, obstetric operations. The cycle comprises learning of theoretical material and practical training on mannequins. The Learning Center has a positive impact on both the level of theoretical knowledge and the quality of skills.

РОЛЬ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ПІДГОТОВЦІ АКУШЕРІВ-ГІНЕКОЛОГІВ
Г. І. Малишкіна, І. О. Панова, С. С. Маніс

РЕЗЮМЕ

Реалізація пріоритетних національних проєктів в області охорони здоров'я в Росії, реформування та модернізація сектору показали особливо гостро проблему професійної підготовки медичних працівників. Перед російськими працівниками охорони здоров'я неминуче відкривається шлях симуляційного навчання. У листопаді 2011 року відкрито центр симуляційного навчання акушерів-гінекологів з удосконаленням лікарів за циклом «Клінічне акушерство» (практичний курс з симуляційними платформами, з імітаторами пологів), який містить чотири теми: базові принципи вагітності та пологів, ускладнені пологи і невідкладна акушерська допомога у надзвичайних ситуаціях; акушерські операції. Цикли містять вивчення теоретичного матеріалу і навчання на манекенах. Навчальний центр робить позитивний вплив як на рівень теоретичних знань, так і на якість навичок.

Ключевые слова: акушер-гинеколог, симуляционное обучение, подготовка врачебных кадров.

Реализация приоритетных национальных проектов в сфере здравоохранения в России, процессы реформирования и модернизации отрасли выявили с особой остротой проблему профессиональной подготовки медицинских работников. Перед российскими медицинскими работниками неизбежно открывается путь, по которому уже многие годы идут западные коллеги – развитие симуляционного обучения. Из года в год симуляционное обучение получает все более широкое признание – и как важная составляющая обучения в медицине, и как фундаментальный подход, позволяющий обеспечивать безопасность пациентов [3]. Постановлением правительства Российской Федерации от 31.12.2010 года принято решение о создании обучающих симуляционных центров в федеральных государственных учреждениях, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, а также новорожденным детям. В ноябре 2011 года на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский

институт материнства и детства им. В. Н. Городкова» Минздрава России прошло открытие симуляционно-тренингового центра [4]. Он находится в одном здании с операционными, палатами, родильными залами и отделениями новорожденных, в том числе отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Центр оснащен современными симуляторами. Проведено лицензирование повышения квалификации по специальностям: акушерство и гинекология, анестезиология и реаниматология, неонатология. Преподаватели центра прошли обучение и участвовали в международных семинарах и тренингах тренеров. Симуляционно-тренинговый центр открыт для врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, анестезиологов-реаниматологов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Врачи акушеры-гинекологи проходят тематическое усовершенствование на цикле «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», который включает в себя четыре темы: базовые

принципы ведения беременности и родов; ведение осложненных родов; экстренные и неотложные ситуации в акушерстве; акушерские операции. Курс включает ознакомление с представленными моделями симуляторов, вовлечение курсантов в реалистичный клинический сценарий в условиях, приближенных к настоящим, подробный разбор сразу после завершения сценария с анализом и обсуждением поведения каждого курсанта (дебрифинг). Под понятием дебрифинга подразумевается процесс, обратный инструктажу, его цель – извлечь информацию из анализа игрового занятия. Достоинством дебрифинга является подчеркнутая связь первоначальных целей с обзором окончательных результатов. Хорошо подготовленное игровое занятие стимулирует глубокое погружение игрока в процесс анализа и взаимодействия с другими; подобная включенность фактически является одним из показателей успеха внедрения новой технологии или освоения старой.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За период 2012 года прошли обучение 195 врачей акушеров-гинекологов. Место работы в зависимости от уровня акушерского стационара распределилось таким образом: 35,9% курсантов работают в стационаре первого уровня, 43,5% – в стационаре второго и 20,6% – третьего. При анализе стажа работы в акушерстве курсантов было выявлено, что чаще проходят обучение врачи со стажем работы до 5 и свыше 20 лет. Почти половина акушеров-гинекологов не имеет квалификационной категории, и лишь у 9,4% имеется ученая степень. Большинство обучающихся работает в отделениях патологии беременных и родовых блоках. Три четверти курсантов на практике ни разу не выполняли операцию по наложению акушерских щипцов и половина – ни разу не выполняла комплекс реанимационных мероприятий у женщины и новорожденного. Для каждого человека крайне важной является самооценка. Это представление человека о важности своей личной деятельности в обществе и оценивание себя и собственных качеств и возможностей [1]. Верная самооценка предполагает критическое отношение к себе, умение самостоятельно ставить перед собой осуществимые цели, строго оценивать течение своей мысли и её результаты, отказываться от неоправдавшихся гипотез и версий [4]. В начале цикла курсанты заполняют разработанную нами анонимную анкету самооценки квалификационной характеристики, в которой надо оценить свои практические навыки в проведении операции наложения выходных и полостных акушерских щипцов, вакуум-экстракции плода, оказании пособия при чисто-ягодичном предлежании плода, дистонии плечиков, в выполнении комплекса реанимационных мероприятий при острой сердечно-сосудистой недостаточности и комплекса первичных реанимационных мероприятий новорожденного, а также в расшифровке кардиотокограммы при беременности и в родах.

Каждый навык оценивается от 1 до 10 баллов. При анализе было выявлено, что в начале цикла среднее количество баллов самооценки курсантов составило 30,4, а после окончания – 58,8 ($p < 0,001$) (максимальное количество баллов – 80). Полученные результаты говорят о том, что обучаемые после завершения цикла тематического усовершенствования чувствуют себя гораздо увереннее в выполнении ряда практических навыков. В начале цикла также проводится исходное тестирование уровня теоретических знаний. По каждой из изучаемых тем предлагается ответить на 30 вопросов. Средний балл при исходящем тестировании составил 3,7, а итоговый (по окончании цикла) – 4,6, что свидетельствует о достоверном улучшении уровня теоретических знаний акушеров-гинекологов ($p < 0,001$). Для оценки выполнения базового протокола ведения родов нами была разработана тест-карта. Тестирование проводилось дважды – до и после цикла тематического усовершенствования. При оценке большое внимание уделялось умению командной работы. По результатам этого тестирования было выявлено, что в начале обучения средняя оценка составила 2,8, а после окончания цикла достоверно выросла до 4,8 ($p < 0,001$). Это доказывает, что после проведенных теоретических занятий, работы на манекенах с последующим дебрифингом, уровень практических навыков при ведении родов значительно улучшился.

ВЫВОДЫ

Таким образом, можно сделать вывод, что цикл тематического усовершенствования в симуляционно-тренинговом центре положительно влияет как на уровень теоретических знаний, на самооценку врачей акушеров-гинекологов, так и на качество выполнения практических навыков, и имеет важное значение в подготовке врачебных кадров.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ефремов Е. Г. Особенности формирования профессионального самосознания на различных стадиях профессионального обучения (на примере студентов-психологов) / Е. Г. Ефремов. – Томск, 2000. – 186 с.
2. Малышкина А. И. Роль симуляционно-тренингового центра в подготовке кадров в акушерстве и неонатологии / А. И. Малышкина, И. А. Панова, Т. В. Чаша [и др.] // I съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине – 2012 (27-28 сентября 2012 г., Москва) : материалы съезда. – М., 2012. – С. 55.
3. Свистунов А. А. Перспективы развития симуляционного обучения в системе профессионального медицинского образования / А. А. Свистунов // I съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине – 2012 (27-28 сентября 2012 г., Москва) : материалы съезда. – М., 2012. – С. 68
4. Федяев А. А. Соотношение уровня притязаний, мотивации достижения и самооценка на этапе профессионального становления личности / А. А. Федяев. – СПб., 2005. – 20 с.