

растными пациентами, учет их эмоционального и психологического статуса, что имеет важное значения для установления терапевтических отношений между врачом и пациентом.

#### **Цель**

Исследование и описание результатов апробации тренинговой программы коммуникативных навыков врачей эндокринологов в терапии остеопороза у возрастных пациентов с применением метода Мотивационное интервью.

#### **Материалы и методы**

Эмпирическим методом научного исследования являлся — эксперимент. Метод, лежащий в основе программы коммуникативных навыков — Мотивационное интервью. Экспериментальная работа проводилась на базе ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России. В эксперименте приняли участие врачи-эндокринологи, осуществляющие работу с возрастными пациентами с остеопорозом (n = 40).

#### **Результаты**

В ходе проведения данного исследования был изучен уровень коммуникативных навыков врачей эндокринологов, который был определен выраженностью низкого (25%) и среднего уровня (52,5%) коммуникативного потенциала практикующих специалистов.

Была разработана и апробирована тренинговая программа коммуникативных навыков врачей эндокринологов в терапии остеопороза у возрастных пациентов (далее — Программа), которая сочетала в себе понимание особенностей возрастных пациентов, влияние хронического соматического заболевания на сферы жизни возрастных пациентов, эмоциональный и физический статус, учитывала внутреннюю картину болезни (ВКБ) таких пациентов и использовала научно обоснованные навыки практической коммуникации в подходе «Мотивационное консультирование».

Далее Программа была апробирована на базе ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России. Программа была реализована с участием врачей-эндокринологов в количестве 40 человек продолжительностью 48 часов (3 практических обучающих модуля).

После реализации Программы был проведен контрольный этап исследования коммуникативных навыков врачей, который показал высокую эффективность применения программы и лежащего в ее основе метода «Мотивационное интервью». Низкий уровень зафиксирован только у одного специалиста (2,5%), остальные 8 человек (20%), которые на констатирующем этапе показали данный результат, повысили уровень коммуникативных способностей до среднего. Данным уровнем обладает 15 человек, что составляет 37,5% от общего числа участников. Результат уменьшен на 15% за счет перехода врачей-эндокринологов на высокий уровень. Высокий уровень коммуникативных способностей показали 24 врача (60%), результат повысился на 14 человек (на 35%).

#### **Выводы**

Таким образом, данный эксперимент выявил динами-

ку развития коммуникативных навыков врачей эндокринологов. Результаты владения коммуникативными способностями испытуемыми улучшились — стал преобладать высокий уровень коммуникативных навыков. Таким образом, можно утверждать, что разработанный комплекс мероприятий показал свою эффективность.

*Материал поступил в редакцию 04.09.2024*

*Received September 04, 2024*

#### **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОПТИМИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЯХ**

Панова И. А., Малышкина А. И., Рокотьянская Е. А., Салахова Л. М.

Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В. Н. Городкова, г. Иваново, Российская Федерация

ia\_panova@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037\_2024\_3\_1911

**Аннотация.** Современные требования обучения акушера-гинеколога включают удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей специалиста, обеспечение высокой квалификации в современных условиях лечебной деятельности, а также совершенствование профессиональных компетенций по изучаемым темам. В исследовании проанализирована эффективность симуляционного обучения врачей акушеров-гинекологов с использованием симуляционных технологий при критических акушерских состояниях.

**Научная специальность:** 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

#### **The Role of Simulation Technologies in Optimizing Care for Critical Obstetric Conditions**

Panova I. A., Malyschkina A. I., Rokotyanskaya E. A., Salakhova L. M.

V. N. Gorodkov Ivanovo Scientific Research Institute of Motherhood and Childhood, Ivanovo, Russian Federation

**Annotation.** Modern requirements for the training of an obstetrician-gynecologist include meeting the educational and professional needs of a specialist, providing high qualifications in modern conditions of medical activity, as well as improving professional competencies on the topics studied. The study analyzes the effectiveness of simulation training for obstetricians and gynecologists using simulation technologies in critical obstetric conditions.

#### **Актуальность**

В акушерстве возникает много экстренных ситуаций, при которых угроза жизни пациента и дефицит времени оказывают психологическое давление на врача, создают стрессовую ситуацию, которые в настоящее время входят в группу критических акушерских состояний. Случаями КАС являются более 30 ситуаций, одними из которых являются акушерское кровотечение, преэклампсия и эклампсия, эмболии. От врача требуется компетенция, которая складывается из знаний,

умения применить алгоритм помощи и владения профессиональными навыками. Повышение эффективности и качества профессиональной подготовки врачей акушеров-гинекологов, подготовка их к действию при неотложных состояниях невозможна без использования симуляционных технологий.

### **Цель**

Целью нашего исследования стала оценка эффективности симуляционного обучения врачей акушеров-гинекологов с использованием симуляционных технологий при критических акушерских состояниях.

### **Материалы и методы**

Всего в исследовании участвовали 150 врачей акушеров-гинекологов, прошедших циклы повышения квалификации на базе симуляционного центра кафедры акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Ив НИИ М и Д им. В. Н. Городкова» Минздрава России.

### **Результаты**

В настоящее время на кафедре реализуются ряд циклов повышения квалификации для врачей акушеров-гинекологов, на которых проходит отработка навыков оказания помощи при критических акушерских состояниях. Это циклы «Клиническое акушерство- современные аспекты», «Экстренные и неотложные состояния в акушерстве», «Акушерские кровотечения». Сначала курсанты в учебных залах под руководством опытного преподавателя на тренажерах, собранных по темам занятий, до автоматизма отрабатывают отдельные практические навыки. Оценка правильности выполнения навыков ведется с помощью структурированного оценочного листа и листа самооценки. По каждой манипуляции выделяется от 9 до 29 таких пунктов контроля, и, таким образом, для каждого отдельного практического навыка/операции разрабатывается свой собственный структурированный список. При анализе данных, полученных до и после практических занятий по хирургическому гемостазу с использованием тренажера-симулятора матки, установлено достоверное повышение уровня самооценки квалификационных возможностей акушеров-гинекологов. Первичная самооценка врачами возможностей проведения дистального компрессионного гемостаза была самой низкой из всех анализируемых навыков и составила 2 (1–5) балла, а после обучения ее значение возросло до 9 (6–9) баллов ( $p = 0,001$ ). Уровень самооценки навыков наложения гемостатических компрессионных швов на матку после проведения занятий составил 9 (7–10) баллов по сравнению с 2 (1–5) баллами до обучения ( $p = 0,001$ ). Средний балл самооценки выполнения перевязки маточных сосудов увеличился в 2,25 раза и после практического занятия достиг 9 (8–10), тогда как до обучения был равен 4 (0–6) ( $p = 0,001$ ). Одним из важнейших этапов обучения является решение ситуационных задач с использованием манекенов и медицинского оборудования. Имея теоретическую подготовку, и, владея отдельными практическими навыками, занятия с курсантами проходят в симуляционных залах, обстановка в которых

максимально приближена к обстановке в родовом блоке и палате интенсивной терапии. В данных залах врачи совершенствуют свои практические навыки, навыки по работе с пациентами, оборудованием, отрабатываются алгоритмы действий и модели поведения каждого обучающегося и команды в целом. Каждый из залов оснащен системой видео-мониторинга, которая позволяет записывать и анализировать действия, как отдельных специалистов, так и всей медицинской бригады. Это существенно повышает эффективность образовательного процесса. По каждому клиническому модулю нами разработаны оценочные листы, в основу которых заложены современные алгоритмы действий, изложенные в клинических рекомендациях, которые всегда могут быть изменены с появлением новых научно-доказательных сведений. Листы включают оценку компетенций обучающегося, формируемые в результате освоения модуля. Преподаватель заполняет соответствующий чек-лист по выполнению конкретной задачи. Так, например при отработке навыков оказания помощи при приступе эклампсии оценивается 29 позиций (каждая из которых — от 1 до 5 баллов). Результат работы медицинской бригады (врача акушера-гинеколога, анестезиолога, неонатолога, акушерки) суммируется и по итогу выставляется оценка от 2 до 5. В каждом случае проводится оценка не только правильности действий и выполняемых навыков, но и коммуникация внутри группы. По результатам проведенной оценки тренинга выявлено, что средняя оценка за выполнение алгоритма оказания помощи в случае эклампсии в родах после обучения достоверно выросла ( $p < 0,001$ ). Достоверно увеличился и средний балл самооценки по выполнению комплекса мероприятий при акушерском кровотечении после полного цикла обучения и составил 9 (8–10) по сравнению с исходным — 6 (5–8) ( $p = 0,001$ ).

### **Выводы**

Проведенный анализ оценки эффективности обучения врачей акушеров-гинекологов оказанию помощи при критических акушерских состояниях, в том числе и их самооценки выполнения навыков, показал высокую эффективность циклов повышения квалификации при обучении оказанию помощи при критических акушерских состояниях, реализуемых в рамках программы повышения квалификации на кафедре акушерства и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии ФГБУ «Ив НИИ М и Д им. В.Н. Городкова» Минздрава России.

*Материал поступил в редакцию 04.09.2024*

*Received September 04, 2024*

### **СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «ВНИМАНИЕ! ДЕТСКАЯ ЖИЗНЬ!»**

Халидуллина О. Ю., Ушакова С. А., Петрушина А. Д., Лазарев С. Д., Горохова Н. Е., Исмагуллин Ф. У., Дедюкина Е. С., Казакевич Н. В.

Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Российская Федерация