



Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования
Республики Башкортостан «Центр повышения квалификации»
Министерства здравоохранения Республики Башкортостан



Повышение профессиональной подготовки специалистов путем формирования и совершенствования практических навыков и умений на современном симуляционном оборудовании

Даньшина Ирина Борисовна, преподаватель
Лашина Гузель Владимировна,
заведующая Центром симуляционного и
дистанционного обучения

МОСКВА - 2017



Ключевой задачей современного медицинского последипломного образования, является

создание условий для
развития у слушателей
широкого спектра
компетенций

прочного закрепления
практических навыков
и умений

без риска нанесения
вреда пациенту.



Цель
симуляционного
обучения в ДПО

совершенствование
имеющихся
компетенций

получение новых
компетенций



Задачи симуляционного обучения

Выработка и развитие клинического мышления,

формирование профессиональной компетенции.

Умение широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности



Преимущества симуляционного обучения

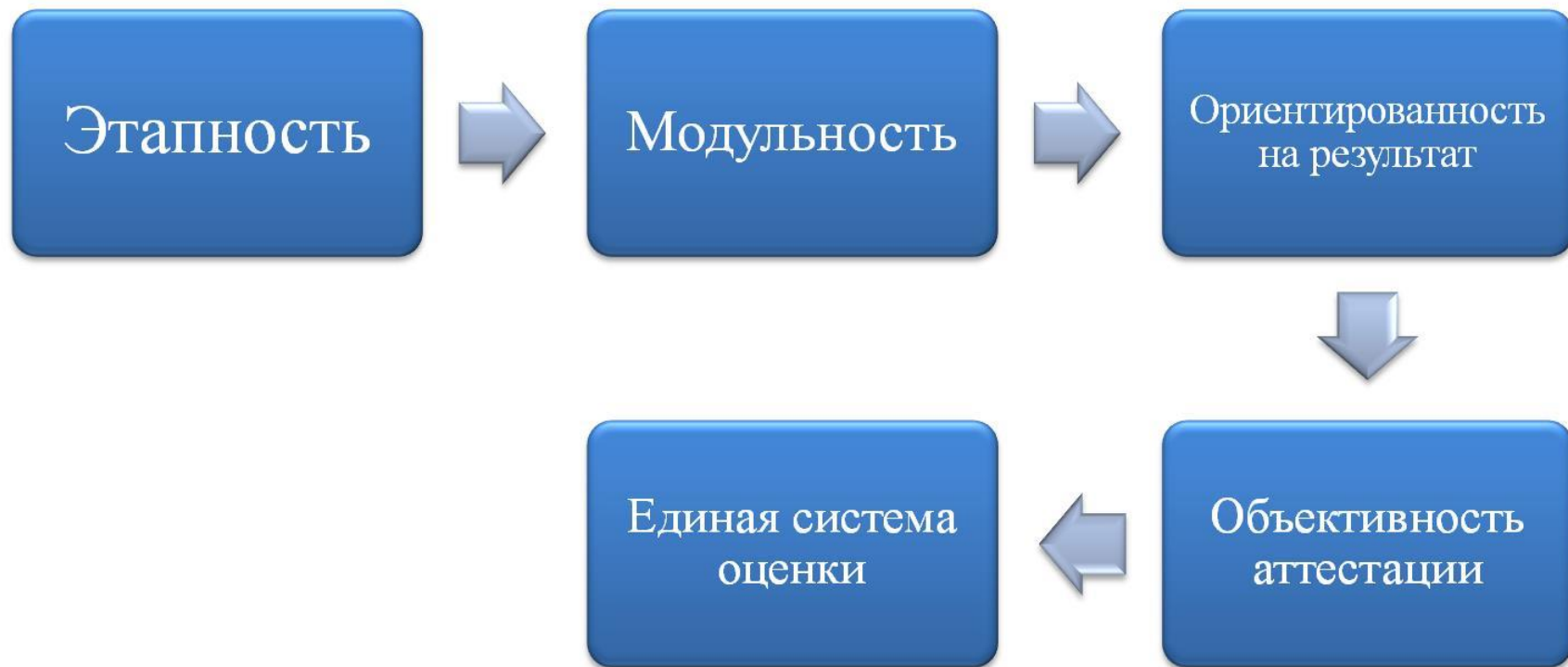
- Отсутствие опасности для пациента и обучающегося.
- Координация действий обучающихся в ходе практического тренинга.

- Неограниченное количество тренингов и их повторов.
- Неограниченная длительность учебного процесса.
- Эффективная отработка действий при редких клинических ситуациях.

- Уменьшение влияния стрессовых факторов при первых инвазивных процедурах на пациентах.
- Возможность объективной оценки уровня практической готовности медицинских специалистов, проведение тестирования, аттестации, сертификации и экзаменов.



Принципы симуляционного обучения





Обучающий симуляционный центр ГАУ ДПО РБ «Центр повышения квалификации»:



год создания - декабрь 2013г.



с 29 сентября 2015г. – входит в структуру Центра симуляционного и дистанционного обучения (далее ЦСДО)

Целевая аудитория:

1. специалисты со средним медицинским и фармацевтическим образованием
2. население





Структура ЦСиДО (симуляционные кабинеты)



**«Материнства и уход за
новорожденными»**



**«Анестезиологии и
реаниматологии»**



**«Акушерских
технологий»**



**«Организации ухода
за больными»**

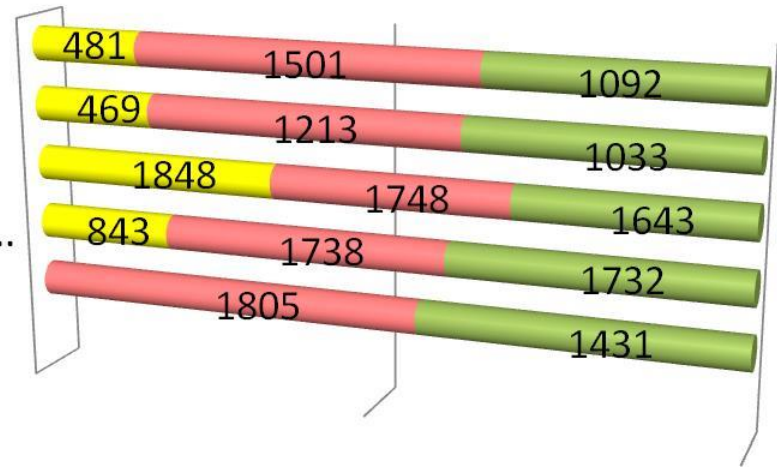


**«Экстренной и неотложной
помощи»**



СВОДНЫЕ ДАННЫЕ ПО ОБУЧЕНИЮ СЛУШАТЕЛЕЙ В СИМУЛЯЦИОННЫХ КЛАССАХ В СРАВНЕНИИ 2014-2016ГГ.

Экстренной и неотложной помощи
Акушерских технологий
Анестезиологии и реаниматологии
Материнство и уход за...
Организация ухода за больными



■ 2014г. Итого- 4024 слушателей
■ 2016г. Итого - 6931слушателей

■ 2015г. Итого - 8005 слушателей

Организационный раздел: создание стандартного имитационного модуля

ШАГ 1

- Выделить общие компетенции (ОК) и профессиональные компетенции (ПК) из практического раздела учебной программы ДПО по теме симуляционного занятия
!!! Основа профессиональный стандарт специалиста



ШАГ 2

- На основании ОК и ПК выделить навыки и умения специалиста

ШАГ 3

- Обозначить цель

ШАГ 4

- Обозначить задачи для достижения поставленной цели. Определить медицинские услуги, необходимые для приобретения навыка, умения



Организационный раздел: создание стандартного имитационного модуля

ШАГ 5

- Определить место для отработки выделенного навыка, умения - **ГДЕ?** – симуляционный кабинет



ШАГ 6

- Определить материально-техническое оснащение для отработки навыка, умения – **НА ЧЁМ? ЧЕМ?**

ШАГ 7

- Разработка СИМ согласно утвержденным методическим рекомендациям ЦСиДО (унифицированная форма)





Структура стандартного имитационного модуля(СИМ)

1. Название СИМа в соответствии с темой ЕТП
2. Категория слушателей (номер, название цикла, специальность)
3. Место проведения тренинга (название симуляционного кабинета)
4. Вид тренинга: а) базовый; б) комплексный
5. Перечень профессиональных компетенций.
6. Оснащение занятия
7. Контроль. Обратная связь.
8. Список использованной при составлении СИМа литературы

Симуляционные занятия по освоению практических навыков в педиатрии на базе ЦСиДО

- Кабинет «Материнства и ухода за новорожденными»
- Адаптирован к непосредственным условиям работы медсестры палат новорожденных






Симуляционное оборудование кабинета «Материнства и ухода за новорожденными»

(согласно классификация по 7 уровням реалистичности)

№	Уровень реалистичности	Симуляционное оборудование
1	Визуальный	Модели детей с патологиями, электронные учебники, обучающие компьютерные программы
2	Тактильный	Симулятор беременности (живот)
3	Реактивный	 Манекены базового уровня (манекен СЛР) Манекен для СЛР Resusci® Junior с блоком контроля навыков Skillguide Манекен многоцелевого ухода за младенцем и СЛР
4	Автоматизированный	Манекен Nursing Kid
5	Аппаратный	 симулятор среднего класса в палате, оснащенной медицинской мебелью и аппаратурой, тренажер, укомплектованный реальным медоборудованием; воспроизведение обстановки палаты новорожденных
6	Реактивный	 роботы-симуляторы пациента высшего класса реалистичности High Fidelity и виртуальные симуляторы с обратной тактильной связью.



Перечень компетенций специалиста – медсестры палат новорожденных

- ✓ Осуществлять медицинский уход за новорожденными;
- ✓ оказывать медицинскую помощь новорожденным, в т.ч. первичную реанимацию новорожденного;
- ✓ организовывать и обеспечивать совместное пребывание матери и новорожденного;
- ✓ проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания;
- ✓ проводить лечебно-профилактические мероприятия новорожденным по назначению врача-неонатолога;
- ✓ проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в отделении; проводить профилактические прививки по назначению врача-неонатолога;



Перечень компетенций специалиста – медсестры палат новорожденных

- ✓ проводить санитарно-просветительную работу с матерями и родственниками новорожденных;
- ✓ Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.



Ключевым звеном в освоении материала является отработка практических навыков.

Основные направления отработки и освоения навыков

станции



Профилактические мероприятия



Организация деятельности специалиста



Технология медицинских услуг



Сердечно-легочная реанимация



Профессиональное взаимодействие с врачом



Принципы построения симуляционного занятия

180 мин.

I. Вступительная часть (от 1,5% до 8% времени)

II. Брифинг (5-8%)

**III. Выполнение учебного практического задания
(до 50%)**

IV. Дебрифинг (от 10% до 15% времени)

**V. Повторное выполнение учебного практического задания
(от 10% до 15% времени)**

**VI. Контроль сформированности навыков (умений) с
выставлением оценки (от 8% до 10% времени)**

VII. Анонимное анкетирование (от 2% до 3% времени)



I. Вступительная часть

1. Проверка посещаемости.

2. Актуализация темы.

3. Постановка целей и задач.

4. Входной контроль



II. Брифинг

Брифинг

1. Изложение
теоретического
материала.

2. Инструктаж по
выполнению учебного
практического
задания.





III. Выполнение учебного практического задания



1. Демонстрация преподавателем правильной техники выполнения манипуляции (навыка) на симуляционном оборудовании.



2. Самостоятельная отработка навыков и умений слушателем.



3. Симуляционный тренинг: контроль правильности выполнения слушателями навыков и умений.



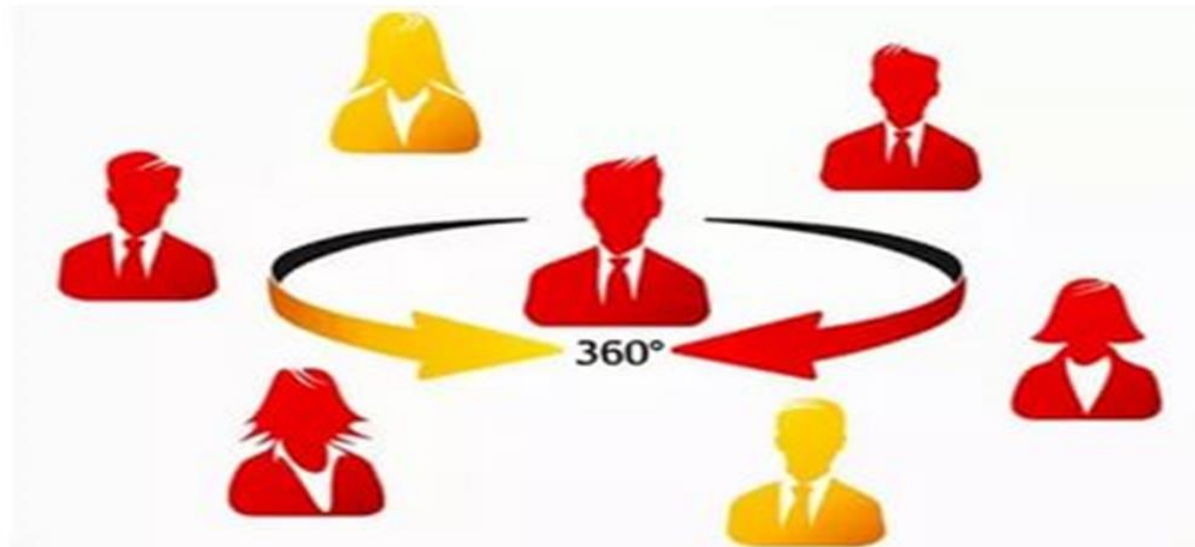
IV. Дебрифинг



Для проведения объективной оценки по результатам тренинга следует использовать подробный оценочный лист



Дебрифинг или обратная связь в обучении медицинского персонала





Виды обратной связи





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РБ
ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СИМУЛЯЦИОННОГО
ЗАНЯТИЯ

«__» _____ 20__ г.

Цикл: 2.2 «СМП», 16.1 ПК «Сестринский уход за новорожденными»

Фамилия преподавателя: Даньшина И.Б.

Тема занятия: «Базовая реанимация новорожденного ребенка»

Тип занятия: симуляционное

Место занятия: ГАУ ДПО «Центр повышения квалификации»

Пример

Ход учебного занятия

Всего часов 2 часа (180)



№№	Элементы учебного занятия	Время	Метод обучения	Примечание
1.	Проверка посещаемости	1 минута		
2.	Вступительное слово преподавателя	4 минуты		
3.	Исходный контроль знаний, вводный инструктаж	10 минут		
4.	Непосредственное выполнение учебного практического задания	90 минут		
5.	Дебрифинг	35 минут		
6.	Контрольное выполнение задания, тест	30 минут		
7.	Подведение итогов, анонимное анкетирование	10 минут		

Пример



Инструктаж по проведению учебного задания

– умение провести реанимацию новорожденного ребенка:

1. Освоить алгоритм проведения реанимационных мероприятий,
2. Отработать навыки:
 - подсчета ЧД, ЧСС,
 - оценки цвета кожных покровов,
 - обсушивания новорожденного ребенка,
 - придания положения,
 - отсасывания слизи из ВДП баллончиком,
 - проведения тактильной стимуляции,
 - проведения ИВЛ мешком Амбу, изо рта в рот и нос,
 - проведения ЗМС пальцами;

Пример



« Обеспечение проходимости дыхательных путей новорожденного ребенка»

Навык №: Отсасывание слизи из ротоглотки новорожденного ребенка баллончиком

Станция: Технологии медицинских услуг

Подстанция: Выполнение независимых манипуляций и лечебно-диагностических процедур по назначению врача

Оснащение: Пеленальный столик с матрасом, манекен новорожденного ребенка, стерильный баллон для отсасывания слизи.

Расходные материалы: перчатки, пеленки, дезинфицирующий раствор.

Задание: У новорожденного ребенка при рождении отмечается большое количество отделяемого в ротовой полости и носовых ходах. Продемонстрируйте алгоритм действий медсестры при выполнении данной трудовой функции.

1	I Подготовка к процедуре: 1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить их, надеть перчатки. 2. Ребёнка укладывают на бок, придают возвышенное положение головного конца.
2	II Выполнение процедуры: 1. Медсестра левой рукой приоткрывает рот ребёнку. 2. Правой рукой вводит баллон в полость рта в сжатом состоянии и там постепенно его разжимает. 3. После расправления баллона его вынимает изо рта, опорожняет от слизи и повторно вводит в рот. 4. Затем тем же приемом отсасывает слизь из носа. 5. Промывает баллон и помещает его в дез. раствор
3	Окончание процедуры: 1) Уложить ребенка в кроватку. 2) Провести мероприятия по обработке и дезинфекции использованного оснащения. 3) Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4) Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации
4	Достижимые результаты и их оценка - Новорожденный ухожен, не показывает признаков беспокойства

Нерегламентированные действия

До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук

ПРИМЕР АЛГОРИТМА

Оценка практических навыков (умений)



СТРУКТУРИРОВАННЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАНИЯ №4 ТЕМЫ «Базовая реанимация новорожденного ребенка»

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Вызов помощи на себя	сказать	
Провести начальные мероприятия: Поддержание температуры тела: ребенка положить под лучистое тепло, промокательными движениями просушить, убрать влажную пеленку со стола, прикрыть сухой пеленкой.	выполнить выполнить выполнить выполнить	
Придание положения на спине со слегка запрокинутой головой,	выполнить	
Обеспечить проходимость дыхательных путей Отсосать слизь баллончиком сначала изо рта, потом из носовых ходов	выполнить выполнить	
Провести тактильную стимуляцию Поглаживание по спине или похлопывание по стопам в течении 10-15 сек.	выполнить	
ЧД должно нормализоваться.	Оценка	Сумма баллов
	Отлично	9-10 баллов
	Хорошо	8 баллов
	Удовлетворительно	7 баллов
	Неудовлетворительно	6 и менее баллов
	сказать	

Пример

Приложение 2. Базовая реанимация новорожденного.

Шкала итоговой оценки слушателей.

Цикл Сестринский уход за новорожденными

дата « » _____ 20__ г.

ФИО слушателя	Субъективный контроль		Объективный контроль	Итоговая оценка
	Структурированный оценочный лист	Оценка преподавателя		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Пример



Анкетирование

№	Мероприятие	Всего проанализировано анкет с 2014-2016гг.	Анкет за год		
			2014	2015	2016
1	Анкетирование слушателей по СО	1747	330	760	657



Результаты анкетирования СО

№	ВОПРОС	%
1	нацелены на получение новых знаний	100
2	имели опыт симуляционного обучения	37,3
3	хорошо теоретически подготовлены к выполнению заданий	96,7
4	на базе симуляционных кабинетов преподавателями создавались разные, приближенные к действительности ситуации	97,9
5	имели возможность отработки практических навыков под руководством преподавателя	98,2
6	недостаточность времени для отработки практических навыков	2
7	комфортно работать в команде, чувствовали личную ответственность за проведенные действия	99
8	удовлетворены своими действиями по выполнению заданий, стали увереннее, и вполне могли бы действовать грамотно в реальной ситуации	91

Заключение

- При проведении симуляционного тренинга одним из основополагающих моментов является возможность создания на базе кабинета моделей реальных клинических ситуаций.
- Неполное удовлетворение слушателей своими действиями при выполнении задания, возможно, связано с дефицитом времени, недостаточной теоретической подготовкой обучающихся.

Результаты анкетирования подтверждают



практическую направленность
симуляционного обучения,



важность симуляционных технологий



необходимость дальнейшего
совершенствования и интеграции
современных имитационных форм обучения



Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования
Республики Башкортостан «Центр повышения квалификации»
Министерства здравоохранения Республики Башкортостан

Спасибо за внимание!

МОСКВА - 2017