

в соответствии с требованиями ПСХ и ПСТ, необходимо внедрить КСО;

3. КСО АХ, реализованная в МСЦ, в высокой степени соответствует требованиям обучения АХ;

4. при разработке ДПП АХ необходимо включать темы и отработку практических умений, касающихся манипуляций на опорно-двигательном аппарате, вопросов реабилитации пациентов после вмешательств, оказания экстренной и неотложной помощи, правовой защиты;

5. для дальнейшего развития КСО необходимо расширять техническую базу симуляционного оборудования;

6. необходимо активно использовать такие методы активного обучения, как деловая игра, междисциплинарное взаимодействие специалистов

ОСВОЕНИЕ ИНСТРУМЕНТОВ БЕРЕЖЛИВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ

Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А., Кочарян С.М., Прудникова М.Д., Селиханов Б.А., Гецко Н.В., Абубакова М.Р., Лисовская Е.О., Гостимский И.А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург

Актуальность

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Методическими рекомендациями Минздрава России «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» и в целях совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению с 2016 года в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения реализуется проект «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Переход на пациентоориентированный подход в работе первичного звена здравоохранения требует не только административных решений, но и цельной концепции управления, основанной на принципах формирования непрерывного потока создания ценностей, устранения возможных потерь.

Цель

Оценка эффективности внедрения деловых игр и фабрики процессов в симулированных условиях для освоения принципов бережливых технологий.

Материалы и методы

На базе Симуляционного центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» проведены «фабрики процессов» и деловые игры для специалистов амбулаторного звена с целью освоения инструментов бережливых технологий. Обучено 168 человек (главные врачи поликлиник, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры, медицинские регистраторы, врачи-специалисты). «Фабрики процессов» моделировались по направлению подготовки слушателей.

Результаты

Все слушатели прошли входящее тестирование по вопросам картирования, организации рабочего места по системе «5S», использования диаграммы Исикавы, диаграммы «Спагетти» и видов потерь. У 124 (73,8%) слушателей результат входящего контроля составил менее 70%. В 67 (39,9%) наблюдениях участники набрали менее 50%.

Для каждой категории слушателей разработаны адаптированные сценарии амбулаторных процессов. Среди них: оптимизация работы регистратуры, процедурного кабинета, приема участкового врача-педиатра; проведение вакцинации, диспансеризация здоровых детей (декретированных возрастов), диспансеризация детей с хронической соматической патологией и диспансеризация взрослых. Все сценарии моделировались в симулированных условиях. При помощи

таблиц визуального менеджмента выявлены потери и в ходе брифинга предложены пути оптимизации. Каждая «фабрика процессов» состояла из трех раундов с междисциплинарными обсуждениями и внедрением предложений по улучшению.

При итоговом тестировании, участники показали хороший результат освоения принципов и инструментов бережливых технологий.

Обсуждение

При проведении практических циклов, «фабрик процессов» и деловых игр слушатели осваивают принципы картирования, применимые в повседневной работе, закрепляют теоретический материал и приобретают возможности использования инструментов бережливых технологий в медицинских процессах. В процессе обучения формируются и закрепляются навыки оптимизации распределения потоков пациентов (с привлечением, при необходимости, медицинских сестер, регистраторов или дежурных администраторов), выявление потерь и, как следствие, сокращение времени ожидания приема врача, а также времени выполнения манипуляции.

Стандартизация лечебно-диагностических процессов (создание и выполнение стандартных операционных процедур), выравнивание нагрузки между врачом и медицинской сестрой, оптимизация рабочего пространства (работа по системе «5S») повышает доступность медицинской помощи и удовлетворенность качеством ее оказания.

Выводы

Проведение «фабрик процессов» и деловых игр позволяет улучшить усвоение теоретического материала, освоить инструменты бережливых технологий. Моделирование приемов в симулированных условиях позволяет визуализировать медицинские процессы, выявить потери и оптимизировать прием в своей повседневной работе.

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ ПРОФИЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ И ВРАЧЕЙ ПО ВЕДЕНИЮ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ, ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Нестеров И.М. Беженарь В.Ф., Чистякова Т.Н., Ширинян Л.В., Романова М.Л., Темирбулатов Р.Р., Вахитов М.Ш., Абраменко Е.А., Семенов С.А.

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Минздрава РФ, Санкт-Петербург

Актуальность

Согласно современным требованиям к образовательным программам юридические барьеры не позволяют обучающимся отрабатывать практические навыки на пациентах (practice based learning and improvement). В результате, имея к окончанию ВУЗа фундаментальные академические знания, молодые специалисты не всегда на практике способны оказать адекватную неотложную медицинскую помощь не только врачебного, но даже и сестринского уровня.

Цель

С целью практической реализации программ практико-ориентированного тренинга в ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова» Минздрава РФ с 2012 года успешно функционирует симуляционный центр, где сотрудниками кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии проводится симуляционный тренинг профильных клинических ординаторов и врачей (курсантов цикла повышения квалификации «Клиническое акушерство: практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов») по широкому кругу вопросов, предусмотренных учебным планом, в том числе введению патологических родов, диагностике и оказанию неотложной помощи при

экстремальных состояниях в акушерской практике. Основной целью симуляционных тренингов является отработка практических навыков по ведению патологических и осложнённых родов: акушерские мануальные пособия при различных вариантах тазового предлежания плода, плечевой дистонии, вагинальные инструментальные родоразрешающие операции – акушерские шипцы и вакуум-экстракция плода, а также диагностике и оказанию неотложной помощи при экстремальных состояниях в акушерстве (амниотическая эмболия, эклампсия, острая патологическая и массивная кровопотеря).

Материалы и методы

В период 2016-2019 г. на базе ЦИОТ Университета в рамках симуляционного цикла (12 практических занятий – 72 акад. часа) прошли обучение 132 профильных клинических ординатора, а также около 80 врачей-курсантов цикла повышения квалификации по акушерству и гинекологии. Симуляционное обучение осуществляется на симуляционном оборудовании, позволяющему в полном объеме воспроизводить необходимые клинические ситуации в режиме реального времени до, во время и после родов.

Перед началом каждого тренингового курса проводится т.н. «входной тест» в виде устного и письменного опроса для установления уровня исходных теоретических знаний и практических умений, а также причин субъективного и объективного отсутствия эффективной коммуникации врача-ординатора с пациентом. Среди основных причин последнего параметра «входного теста», как правило, называются страх провести неадекватную манипуляцию в зависимости от клинической ситуации, и, тем самым, навредить женщине и ребёнку. Поэтому, на первом этапе обучения ординаторами и курсантами проводится «эталонное» решение клинических задач по диагностике и терапии неотложных состояний в акушерстве и ведению патологических и осложнённых родов преподавателем-тренером с последующим повторением увиденного. На втором этапе, под контролем симуляционного тренера, каждый ординатор/курсант отрабатывает и улучшает приобретённые практические мануальные навыки и алгоритмы на симуляционных платформах и тренажерах. В ходе третьего этапа обучения преподавателем совместно с клиническими ординаторами/курсантами проводится коллегияльная оценка выполненной практической работы.

Результаты

Подавляющая часть обучающихся справляется с поставленными задачами и показывает удовлетворительный уровень освоения новыми практическими компетенциями. Отработка практических умений на симуляторе у них носила осмысленный и заинтересованный характер. Среди причин, не позволяющих в полном объеме выполнить поставленные задачи, как правило, являются: отсутствие опыта работы в команде (interpersonal and communication skills), отсутствие концентрации внимания, и, как результат, - нарушение аналитических подходов и последовательности выполнения алгоритмов.

Обсуждение

Таким образом, проведение симуляционного практико-ориентированного тренинга по ведению патологических и осложнённых родов, а также диагностике и терапии неотложных состояний в акушерской практике в ходе симуляционного обучения у 99% обучающихся курсантов оценивается как бесспорно необходимое. По мнению клинических ординаторов/курсантов, методика симуляционной отработки практических навыков после теоретического ознакомления с алгоритмом выполнения поставленных задач, позволяет им на практике успешно освоить основные этапы клинических алгоритмов с наименьшим допуском ошибок, стимулирует положительную мотивацию, способствует совершенствованию логического мышления, укрепляет уверенность в приобретенных знаниях и правильности действий, а также способствует увеличению потребности к самообразованию и познанию.

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ №2»

Есжанова А.А., Дулатова Ж.Б., Жумадилов Д.Ш.

НАО «МУА» (Некоммерческое акционерное общество Медицинский Университет Астана), Нур-Султан, Казахстан

Актуальность

Внедрение и применение образовательной технологии «Симуляционное обучение» позволяет преподавателям оценить клинические умения обучаемых в безопасной обстановке, исключает возможность нанести потенциальный вред реальному пациенту, а также занятие позволяет обучаемым (студентам, врачам-интернам, резидентам) упорядочить их теоретические знания, освоить практически алгоритм обследования и оказания неотложных медицинских мероприятий при конкретной клинической ситуации. Данная методика обучения позволяет совершенствовать коммуникативные навыки и повышает самооценку обучаемых.

Цель

Определить эффективность освоения студентами учебного материала (теоретических знаний и практических навыков) на кафедре гинекологии и акушерства при оптимизации учебного процесса с применением робот-симулятора SimMom, симулирующего патологические проявления кровотечений у рожениц.

Материалы и методы

1. ППС, студенты, врачи-интерны, резиденты.
2. Разработанные клинические сценарии в соответствии с тематическим планом обучения.
3. Видеоролики.
4. Анкеты для обратной связи.

Результаты

В НАО «МУА» клинические случаи по симуляционному обучению разработаны и внедрены на следующих кафедрах: Акушерство и гинекологии №2, хирургических болезней №2, детские инфекционные болезни, инфекционные болезни, внутренние болезни №3. На данный момент написано 18 клинических сценариев, в том числе 5 по акушерству и гинекологии. Темы клинических сценариев по акушерству и гинекологии:

1. Выворот матки;
2. кровотечение;
3. приращение плаценты;
4. эклампсия;
5. неотложная помощь при сепсисе.

Это явилось результатом проводимых Учебно-клинического центра тренингов и семинаров по данной методике обучения.

Обсуждение

Презентация клинического сценария и его обсуждение помогает всем отработать алгоритм действий обучаемого в каждом конкретном случае. Все активно участвуют в обсуждении и утверждении окончательного варианта сценария.

Выводы

1. Применение технических средств, в частности робот-симулятора SimMom в учебном процессе на кафедре акушерства и гинекологии является эффективным инструментом, способствующим повышению качества и результативности обучения студентов.
2. Использование робот-симулятора SimMom в учебном процессе позволяет улучшить дидактическую обратную связь (студент – преподаватель), интегрировать учебное задание, рассматривать различные клинические ситуации.
3. Дебрифинг способствует повышению эффективности обучения и имеет большое практическое значение;
4. Применение робот-симулятора SimMom оптимизирует учебный процесс, наглядно демонстрируя улучшение успеваемости студентов в освоении теоретических знаний и практических навыков.