

РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Каушанская Л.В., Лелик М.П., Попова Н.Н., Фролов А.А.
НИИАП ФГБОУ ВО Рост ГМУ МЗ РФ, Ростов-На-Дону

Актуальность

За прошедшее десятилетие в нашей стране проведена масштабная медико-организационная работа по широкому внедрению в практическое здравоохранение современных технологий. Одной из приоритетных задач здравоохранения является предоставление населению высокотехнологичной медицинской помощи.

В современных условиях теоретическая подготовка врачей должна сочетаться с широким набором симуляционных образовательных методов, соответствующих международным требованиям. Занятия в симуляционных центрах позволяют воспроизводить клинические ситуации неограниченное количество раз в условиях полностью соответствующих реальности.

В рамках реализации Национального проекта «Здоровье» и демографической программы на базе НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России был открыт в 2012г. и продолжает функционировать симуляционно – аттестационный центр II уровня.

Материалы и методы

С момента основания и по настоящее время на базе нашего центра проводятся циклы тематического усовершенствования врачей акушерских стационаров: «Клиническое акушерство», «Интенсивная терапия в неонатологии – практические навыки и умения», «Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерском и гинекологическом стационарах» в объеме 72 часа.

В соответствии с проведенным анкетированием среди слушателей и выявленными актуальными в клинической практике задачами, а также в связи с переходом на систему непрерывного медицинского образования были расширены обучающие симуляционные программы. В настоящее время проводятся циклы по различным тематикам в акушерстве и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реаниматологии в объеме 36 и 144 часа.

Результаты

Анализ данных показал, что значительная часть обучающихся улучшила результаты выполнения заданий модуля базовых навыков после прохождения тренинга в среднем в 1,5 - 2,5 раза.

За время существования центра с 2012г по настоящее время прошли обучение 1806 специалистов родовспомогательных медицинских стационаров из ЮФО, СКФО, Крымского ФО и г. Севастополь. Из них врачи неонатологи – 796 человек, врачи акушеры – гинекологи – 822 специалиста и врачи анестезиологи – реаниматологи работающие в акушерско – гинекологических стационарах – 188 человек.

Обсуждение

Обучение проходит в профильных учебных зонах, которые состоят из классов имитирующих родильный зал, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделения анестезиологии и реаниматологии и аудиторного класса, оснащенного мультимедийным оборудованием.

Обучение проводится на высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажерах: компьютерной беспроводной системе симуляции родов Noelle, имитаторе рождения ребенка SimOne, мобильном дистанционном манекене новорожденного ребенка для оказания неотложной помощи NewBorn, компьютеризированном манекене недоношенного ребенка PremiHal, мобильном

дистанционном манекене женщины для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях Susie, ЛапВР, а также тренажерах, предназначенных для отработки различных мануальных навыков.

В центре врачи получают теоретические знания, совершенствуют практические навыки, отрабатывают модели поведения медперсонала при ведении родов и возникновении критических ситуаций.

На начальном этапе курсанты проходят тестирование, и с целью выявления уровня практических навыков им предлагается решение ситуационных задач. После обучения на циклах проводится итоговое тестирование теоретических и практических знаний. Одновременно курсанты оценивают собственные знания до и после проведения курса обучения (по 10-ти бальной системе).

Распределение врачей по уровню акушерского стационара представлено следующим образом: 68,7% работают в стационаре второго уровня и 31,3% - третьего. Средний возраст врачей составил $41,7 \pm 2,09$ лет. Стаж работы у курсантов разнообразен, больше всего на цикл обучения приезжают врачи со стажем работы от 5 до 10 лет (42,7%) и свыше 20 лет (32%).

Преподавателями симуляционного центра являются научные сотрудники НИИАП ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России: акушеры - гинекологи, неонатологи, анестезиологи - реаниматологи, доктора и кандидаты медицинских наук.

Выводы

Прошедшие циклы показали необходимость данного обучения. Постоянный тренинг мануальных навыков, опирающийся на современные теоретические медицинские знания, позволит сформировать высококвалифицированных специалистов готовых решать любые в том числе и нестандартные, клинические задачи.

СЛОЖНОСТИ В РАЗРАБОТКЕ ЧЕК-ЛИСТОВ ПРИ АККРЕДИТАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Каганова М.А., Угнич К.А., Макарова Н.В., Соловьев В.Ю., Щукин Ю.В.

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара

Актуальность

В родовспоможении не так много ситуаций, когда последовательность действий укладывается в определенные временные рамки и отсчет идет на минуты или секунды. В основном это касается неотложных состояний, требующих привлечения анестезиолога и реаниматолога. Что же касается ведения физиологических родов - это процесс, растянутый во времени, и вмешательства в него разными специалистами истолковываются неоднозначно. Так у первородящих средняя продолжительность I периода родов составляет 14 часов, потужной период до 2 час, промежность может препятствовать рождению головки в течение часа и более.

Материалы и методы

Мы предлагаем представлять ситуацию «физиологические роды» на современных симуляторах родов (например Noelle) с момента врезывания головки плода, с информированием в процессе брифинга экзаменуемого о продолжительности родовой деятельности, моменте отхождения околоплодных вод и других особенностях. Чек-лист содержит следующие пункты без учета времени на выполнение мероприятия.

1. Соблюдение асептики, антисептики.
2. Оценка состояния матери и принятие решения о