

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИВАНОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА им. В.Н.ГОРОДКОВА»
МИНЗДРАВА РОССИИ**

**КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ, НЕОНАТОЛОГИИ,
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ**

Симуляционная технология, как эффективный метод обучения специалистов акушерских стационаров

**Панова И.А., Малышкина А.И., Рокотянская Е.А.,
Парейшвили В.В., Салахова Л.М.**

РОСОМЕД 2016

С 2011 года в Ивановском НИИ материнства и детства функционирует симуляционно-тренинговый центр



Аудитория:

-врачи акушеры-гинекологи,
неонатологи, анестезиологи-реаниматологи,
работающие в учреждениях
акушерско-гинекологического профиля
из регионов РФ
-ординаторы и аспиранты НИИ МиД

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ



- *«Симуляция» – человек, устройство, усилия по воссозданию проблемы, в которой обучающийся должен отреагировать так, как он это сделает в реальной обстановке»*

1999 г. Мак Гаги

- *«Симуляционное обучение - образовательная методика, предусматривающая интерактивный вид деятельности, через погружение в среду, путем воссоздания реальной клинической ситуации»*

2003 г. Николь Маран и Ронни Главин

- *«Симуляционное обучение - это техника, которая позволяет обогатить или заместить практический опыт обучаемого с помощью искусственно созданной ситуации, имеющей место в реальном мире в полной интерактивной манере»*

2004 г. Дэвид Габа
Стенфордский университет

СТРУКТУРА СИМУЛЯЦИОННО-ТРЕНИНГОВОГО ЦЕНТРА

родовый зал



детское отделение



палата интенсивной терапии



залы дебрифинга



комнаты управления симуляцией

ГЕОГРАФИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

За период 01.12.11-01.09.16 проучено 1470 человек (акушеры-гинекологи – 710,
неонатологи – 524, анестезиологи реаниматологи – 236) (35 областей)



ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩИХСЯ

СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ

- 36,6±0,8 лет

СРЕДНИЙ СТАЖ

- 14,5±0,6 лет

ГРУППЫ СТАЦИОНАРОВ

- I группы – 11,5%
- II группы – **70,2%**
- III группы – 18,3%

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ

- 60,2%

ДЕЖУРСТВА В РОДОВОМ БЛОКЕ

- 92%



Учебный план цикла повышения квалификации «Клиническое акушерство» (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)

**ТЕСТИРОВАНИЕ
ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ,
ЛЕКЦИИ**

**САМООЦЕНКА
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
НАВЫКОВ**

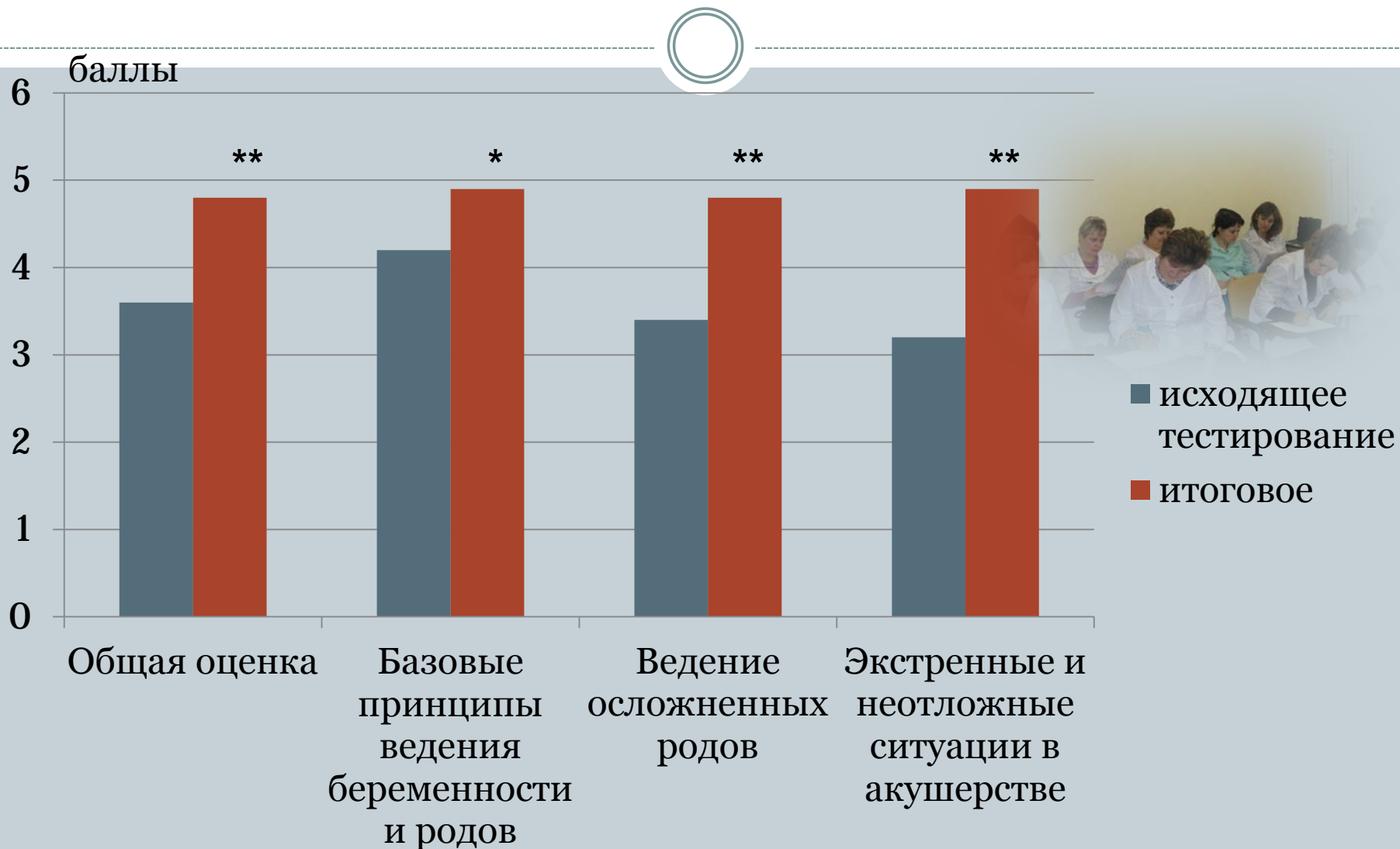
**ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ
НАВЫКОВ,
ОЦЕНКА УСВОЕНИЯ**

**РАБОТА В КОМАНДЕ, РЕШЕНИЕ
КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ**

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

- Базовые принципы ведения беременности и родов
- Ведение осложненных родов
- Акушерские операции
- Экстренные и неотложные ситуации в акушерстве

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСХОДЯЩЕГО И ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАНИЯ



* $p=0,01$; ** $p=0,001$ - коэффициент достоверности разности результатов между группами сравнения

Учебный план цикла повышения квалификации «Клиническое акушерство» (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)

ТЕСТИРОВАНИЕ
ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ,
ЛЕКЦИИ

САМООЦЕНКА
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
НАВЫКОВ

ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ
НАВЫКОВ,
ОЦЕНКА УСВОЕНИЯ

РАБОТА В КОМАНДЕ, РЕШЕНИЕ
КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

- Базовые принципы ведения беременности и родов
- Ведение осложненных родов
- Акушерские операции
- Экстренные и неотложные ситуации в акушерстве

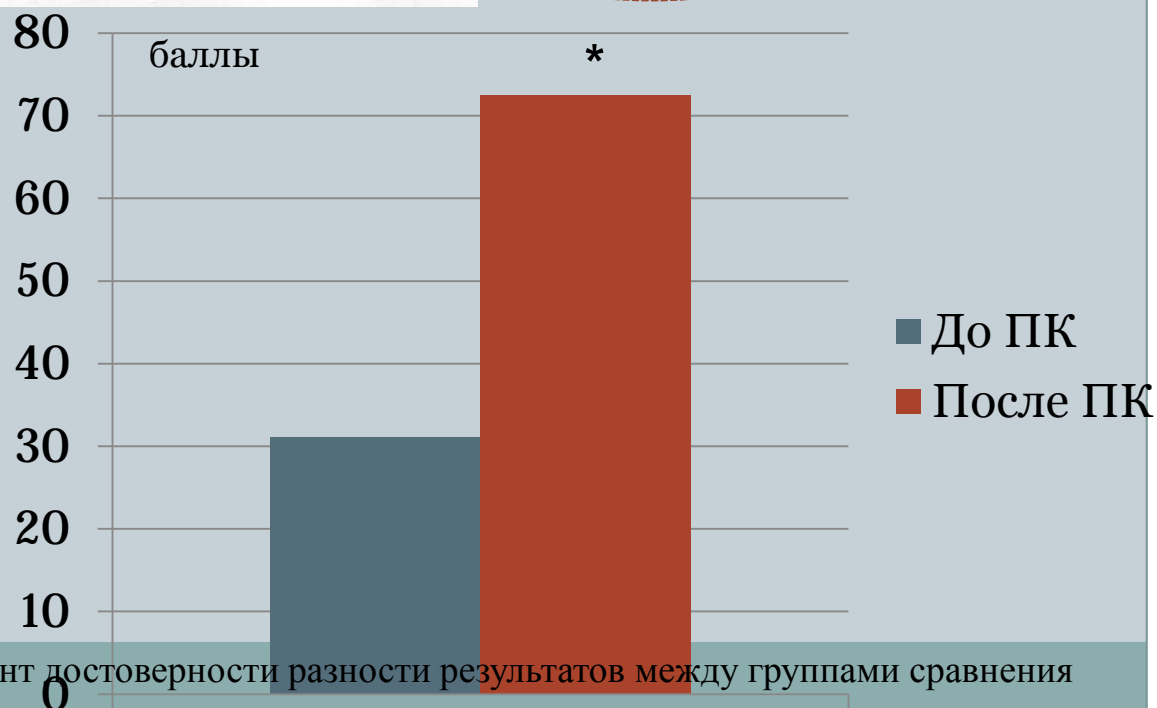
САМООЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ДО И ПОСЛЕ ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ОЦЕНИТЕ СВОЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ В:
(по 10-ти бальной системе; 1- min, 10- max) стаж _____ уровень стационара _____

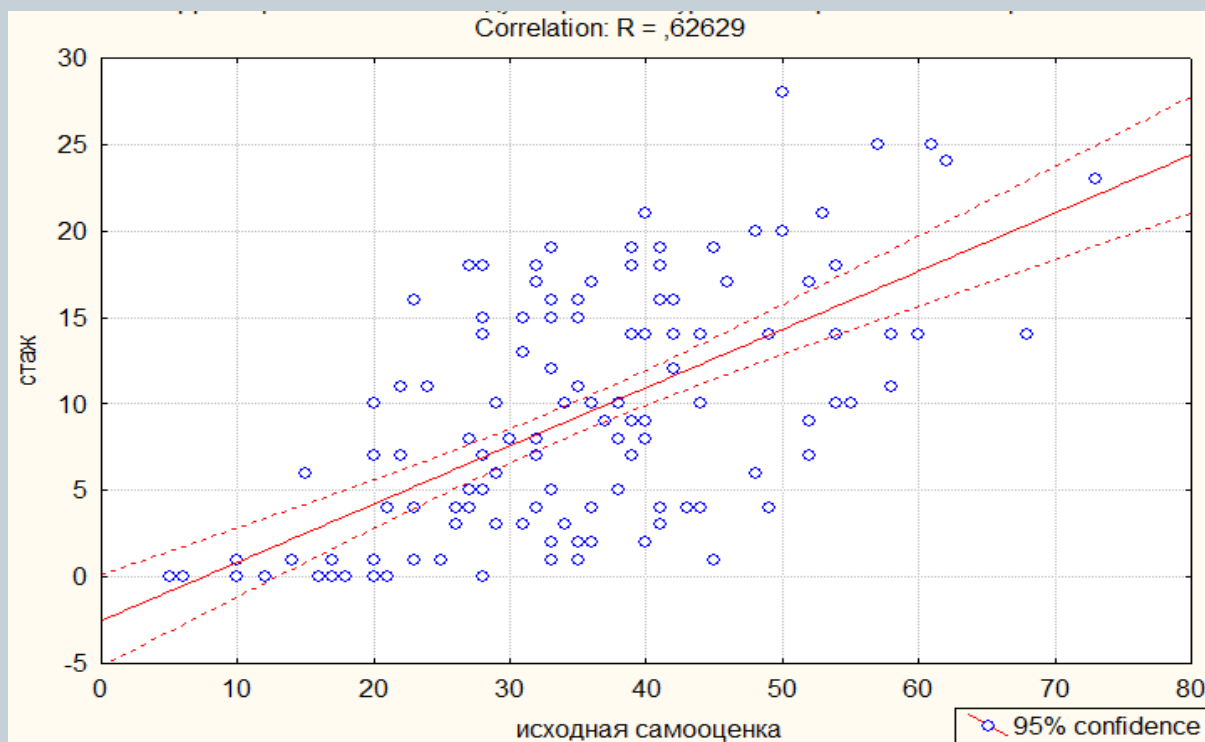
	До Т/У	После Т/У
наложение выходных акушерских щипцов		
наложение полостных акушерских щипцов		
выполнение вакуум-экстракции плода		
оказание пособия при чисто-ягодичном предлежании плода		
оказание пособия при дистонии плечиков		
выполнение комплекса реанимационных мероприятий при острой сердечно-сосудистой недостаточности		
выполнение комплекса первичных реанимационных мероприятий новорожденного		
расшифровке кардиотокограммы при беременности и в родах		
итого		

Самооценка – это представление человека о важности своей личной деятельности в обществе и оценивание себя и собственных качеств и возможностей

- Тест-карта самооценки профессиональных навыков разработана на кафедре
- Каждый навык оценивается в баллах от 1 до 10; максимальное возможное количество баллов - 80



КОРРЕЛЯЦИОННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ СТАЖЕМ РАБОТЫ И УРОВНЕМ ИСХОДНОЙ САМООЦЕНКИ



Проведенный корреляционный анализ выявил прямую зависимость уровня исходной самооценки от стажа работы врачей акушеров-гинекологов ($R=0,62$, $p=0,001$)

Значимых корреляционных связей между уровнем итоговой самооценки после цикла ПК и стажем работы специалистов выявлено не было

Учебный план цикла повышения квалификации «Клиническое акушерство» (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)

ТЕСТИРОВАНИЕ
ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ,
ЛЕКЦИИ

САМООЦЕНКА
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
НАВЫКОВ

ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ
НАВЫКОВ,
ОЦЕНКА УСВОЕНИЯ

РАБОТА В КОМАНДЕ, РЕШЕНИЕ
КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

- Базовые принципы ведения беременности и родов
- Ведение осложненных родов
- Акушерские операции
- Экстренные и неотложные ситуации в акушерстве

ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ



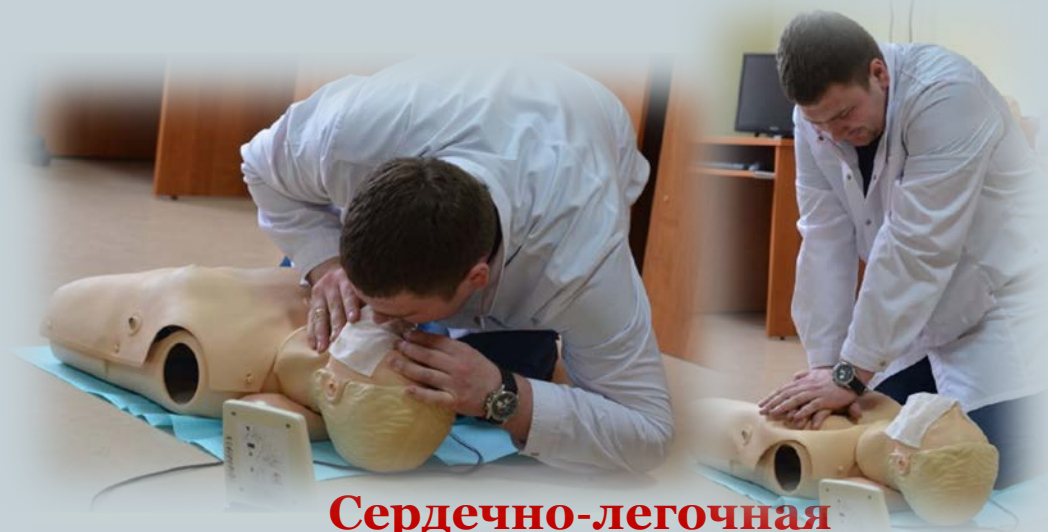
**Наложение
акушерских щипцов**



**Вакуум-
экстракция плода**



**Сердечно-легочная
реанимация
новорожденного**



**Сердечно-легочная
реанимация взрослого**

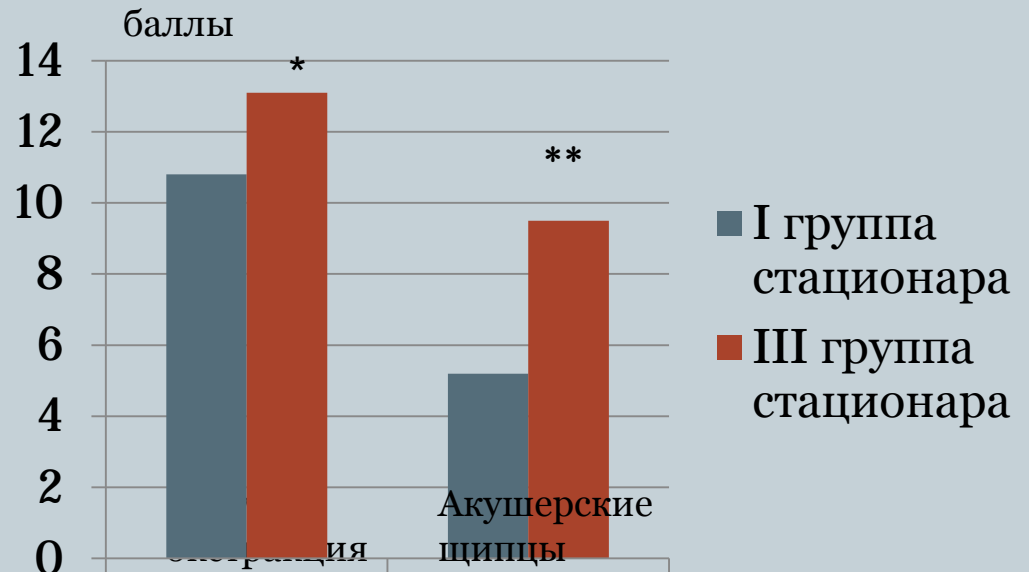
ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ по теме «Акушерские операции»

ФИО _____ уровень стационара _____
Стаж _____ лет

	До Т/У			После Т/У		
	0	1	2	0	1	2
Определение проводной точки						
Введение чашечки вакуум-экстрактора, контроль правильности наложения чашечки						
Создание разряжения						
Пробная тракция						
Выполнение тракций						
Выведение головки из половой щели						
Защита промежности						
Снятие чашечки						
Выведение плечиков акушерскими приемами						
Итого:						

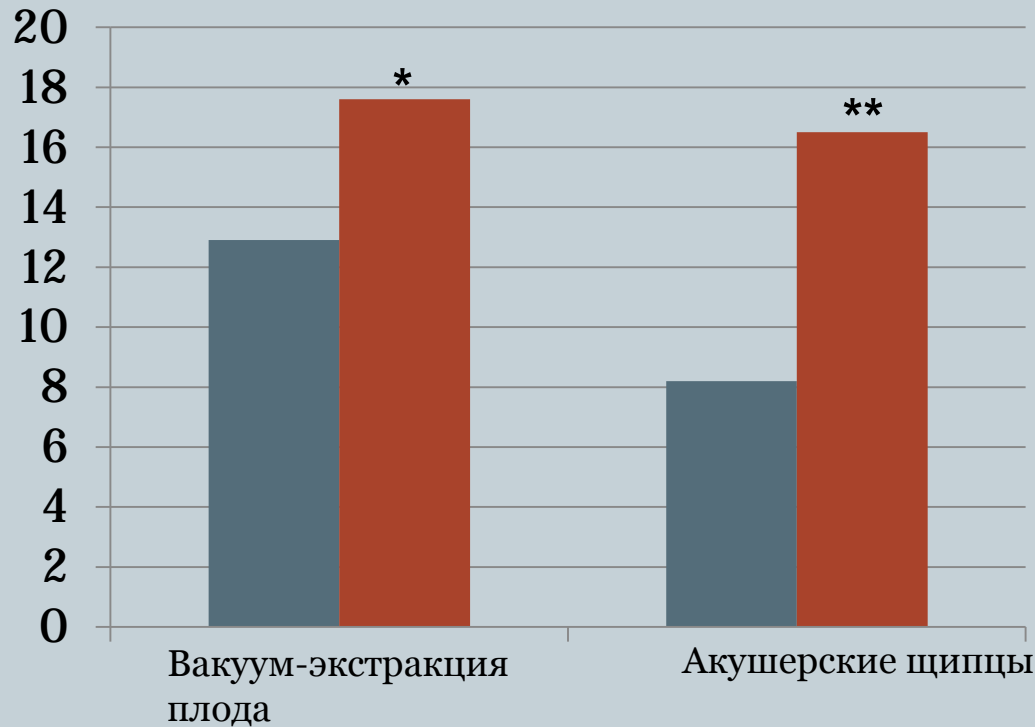
18-16 баллов-отлично, 15-14 баллов-хорошо, 13-12 баллов-удовлетворительно, <12 баллов-неудовлетворительно

- Оценочные листы правильности выполнения отдельных практических навыков разработаны на кафедре
- Каждый этап навыка оценивается в баллах от 0 до 2; максимальное возможное количество баллов - 18



* $p=0,02$; ** $p=0,01$ - коэффициент достоверности разности результатов между группами сравнения

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДО И ПОСЛЕ ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по теме «Акушерские операции»



Зависимости качества выполнения этих манипуляций от стажа работы выявлено не было

* $p=0,01$; ** $p=0,001$ - коэффициент достоверности разности результатов между группами сравнения

Выполнение комплекса реанимационных мероприятий при остановке сердца является одним из важнейших навыков в оказании неотложной помощи при экстренных состояниях в акушерстве



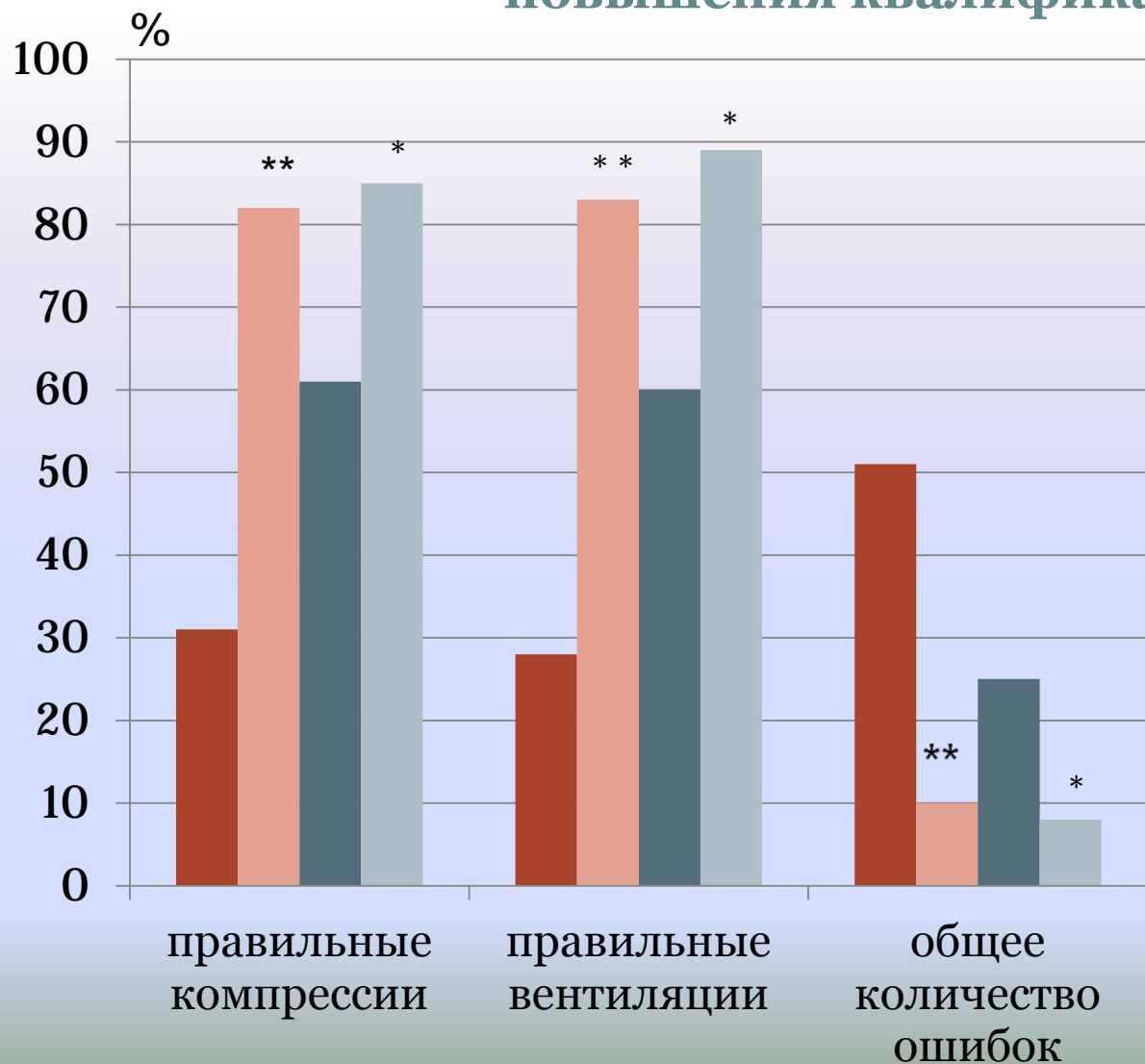
Ординаторы
1 года
обучения
*средний возраст
 $23 \pm 0,7$ года

Врачи
акушеры-
гинекологи
*средний возраст
 $36,6 \pm 0,8$ года
*стаж работы
 $14,5 \pm 0,6$ лет

сравнение

Исходная правильность проведения вентиляций и компрессий у ординаторов достоверно выше, чем у врачей; количество допущенных ошибок достоверно ниже ($p=0,01$ в обоих случаях)

Результаты оценки практических навыков по оказанию первичной реанимации взрослого до и после цикла повышения квалификации



- Врачи до ПК
- Врачи после ПК
- Ординаторы до ПК
- Ординаторы после ПК

* p=0,01; ** p=0,001 - коэффициент достоверности разности результатов в группах сравнения до и после ПК

Учебный план цикла повышения квалификации «Клиническое акушерство» (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)

ТЕСТИРОВАНИЕ
ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ,
ЛЕКЦИИ

САМООЦЕНКА
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
НАВЫКОВ

ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ
НАВЫКОВ,
ОЦЕНКА УСВОЕНИЯ

РАБОТА В КОМАНДЕ,
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ
ЗАДАЧ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

- Базовые принципы ведения беременности и родов
- Ведение осложненных родов
- Акушерские операции
- Экстренные и неотложные ситуации в акушерстве

ОТРАБОТКА В КОМАНДЕ АЛГОРИТМА ДЕЙСТВИЙ ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ, ЭКЛАМПСИИ, ЭМБОЛИИ ОКОЛОПЛОДНЫМИ ВОДАМИ, ТЭЛА...

- По каждому клиническому модулю на кафедре разработаны оценочные листы, в основу которых заложены современные алгоритмы действий
- Результат работы бригады оценивается по 30 позициям (каждая из которых – от 1 до 5 баллов)



ДЕБРИФИНГ

Дебрифинг – структурированный процесс обратной связи по результатам обучающего мероприятия, в процессе которого преподаватель задает серию вопросов в определенной последовательности

Функции:

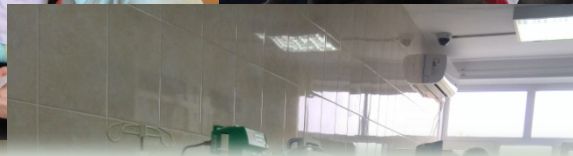
- вывести из разыгранных или анализируемых ролей;
- внести ясность в происходящие события;
- устранить возникшие недоразумения и исправить ошибки;
- снять напряжение (тревогу, беспокойство);
- выявить установки, чувства и перемены, произошедшие с обучаемыми в ходе игры или тренинга;
- соотнести итоговый результат с первоначально поставленными целями;
- сделать выводы



ЗАКЛЮЧЕНИЕ



- Проводимые циклы тематического усовершенствования показали большую заинтересованность врачей акушеров-гинекологов.
- Отзывы специалистов, прошедших симуляционное обучение, говорят о несомненном преимуществе сочетания теоретических знаний с их практическим применением, что возможно только при условии использования симуляционных технологий
- После прохождения цикла симуляционного обучения уровень теоретических знаний врачей акушеров-гинекологов значительно улучшается; повышается уровень выполнения практических навыков и самооценка; формируются навыки командной работы и правильные алгоритмы действий в различных клинических ситуациях
- Использование симуляционных технологий в последипломном образовании позволяет повысить качество и эффективность обучения врачей акушеров-гинекологов



**БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!**