



Кафедра анестезиологии и реаниматологии
ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова



Критический инцидент, как основа для формирования сценария в симуляционном обучении

Зарипова З.А., Полушин Ю.С.



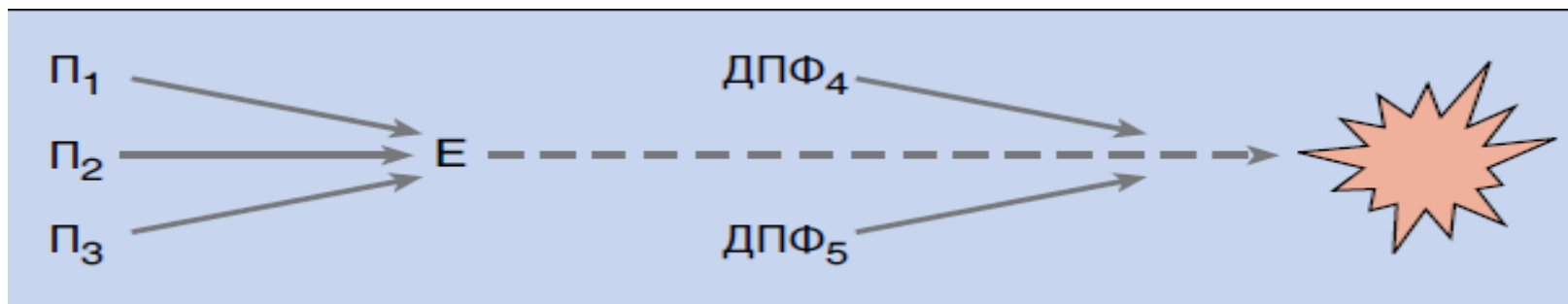
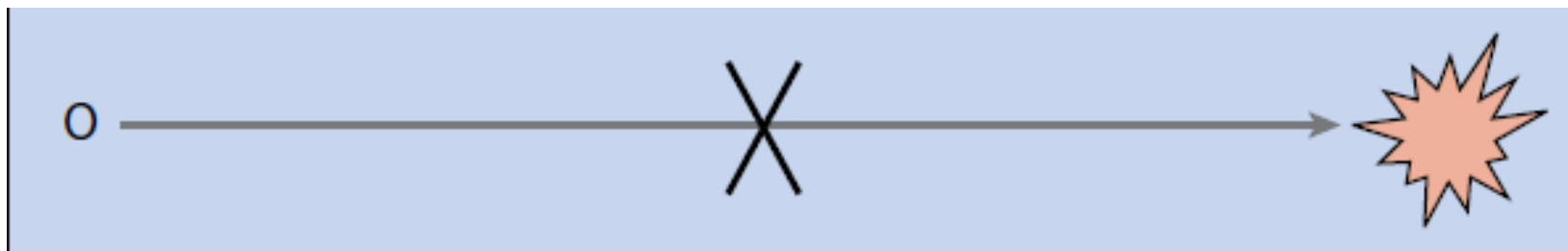
Ставки очень высоки...

... процент врачебных ошибок в специальности «анестезиология и реаниматология» остаётся на достаточно высоком уровне...

... анестезиологические ошибки часто приводят к критическим инцидентам...



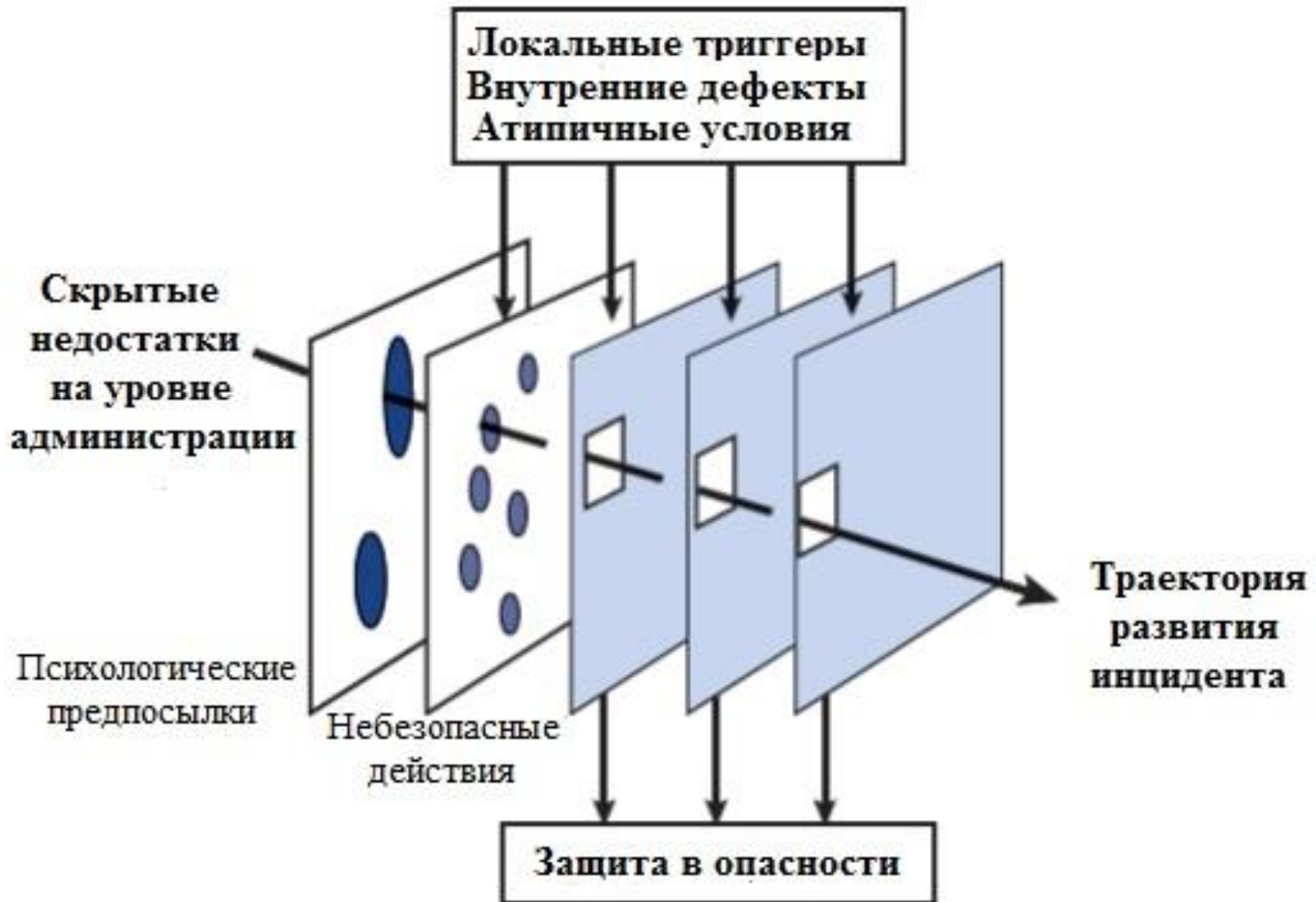
А «виновата» ли ошибка?



Три уровня проблем:

1. Организация
2. Оснащение
3. Обучение

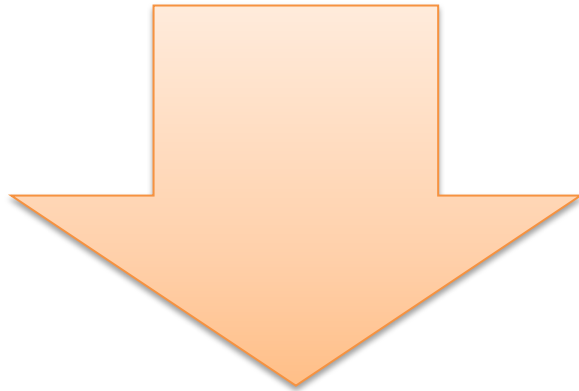
Теория развития критического инцидента



Reason's accident trajectory



Катализаторы реакции



Технические
навыки

Критический инцидент

Нетехнические
навыки



... «обеспечивают» более 70% развивающихся осложнений

Кто-то должен освещать...

Критические инциденты
не регистрируются
в 50-96% случаев
... в США



Система освещения критических инцидентов у нас...



Обвинительная практика



Поиск виноватого,
вместо поиска
путей решения проблем



В итоге...

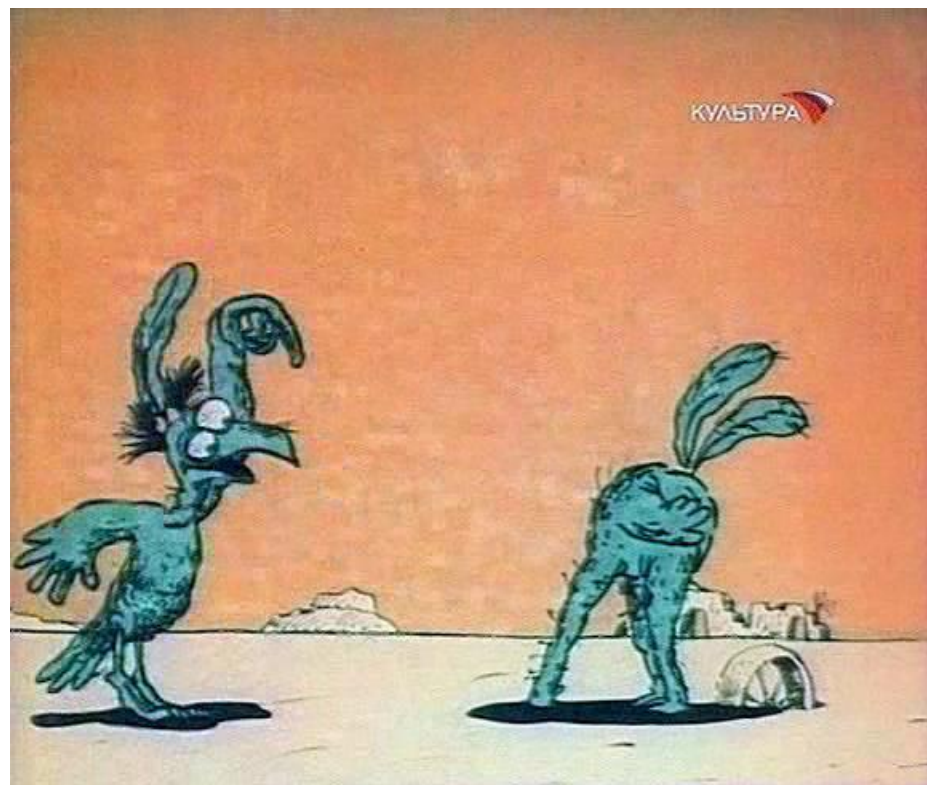
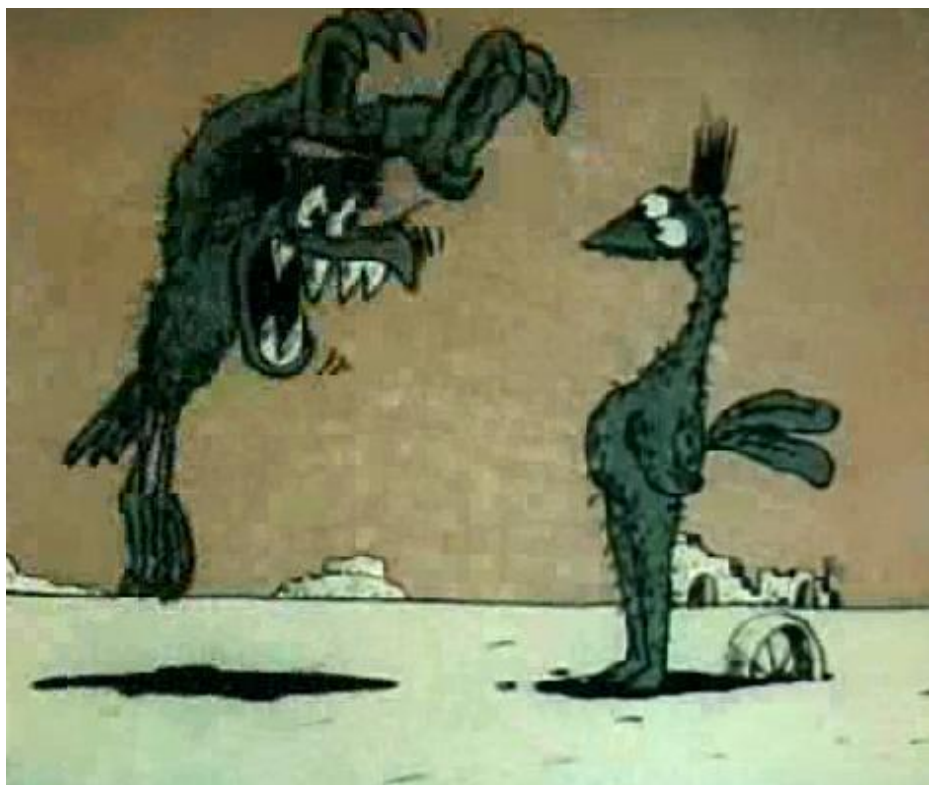


1. Администрация
2. Заведующие отделениями
3. Врачи

... могут меняться местами, при необходимости...

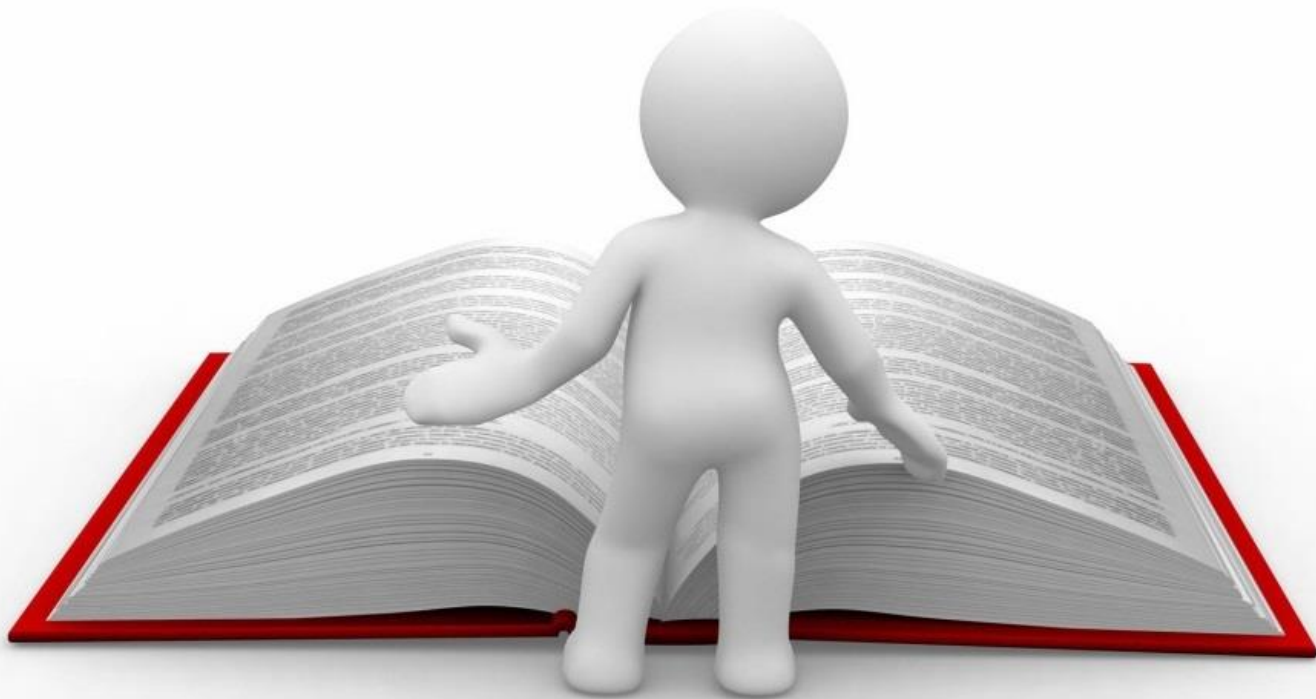
А в это время...

Страх убивает полжизни...



И не всегда нашей!

Что делать?



ИНСТРУКЦИИ

Дойти до «точки»...

Обучающая система –

**эффективная система ретроспективного
организационного обучения**

с освещением, исследованием

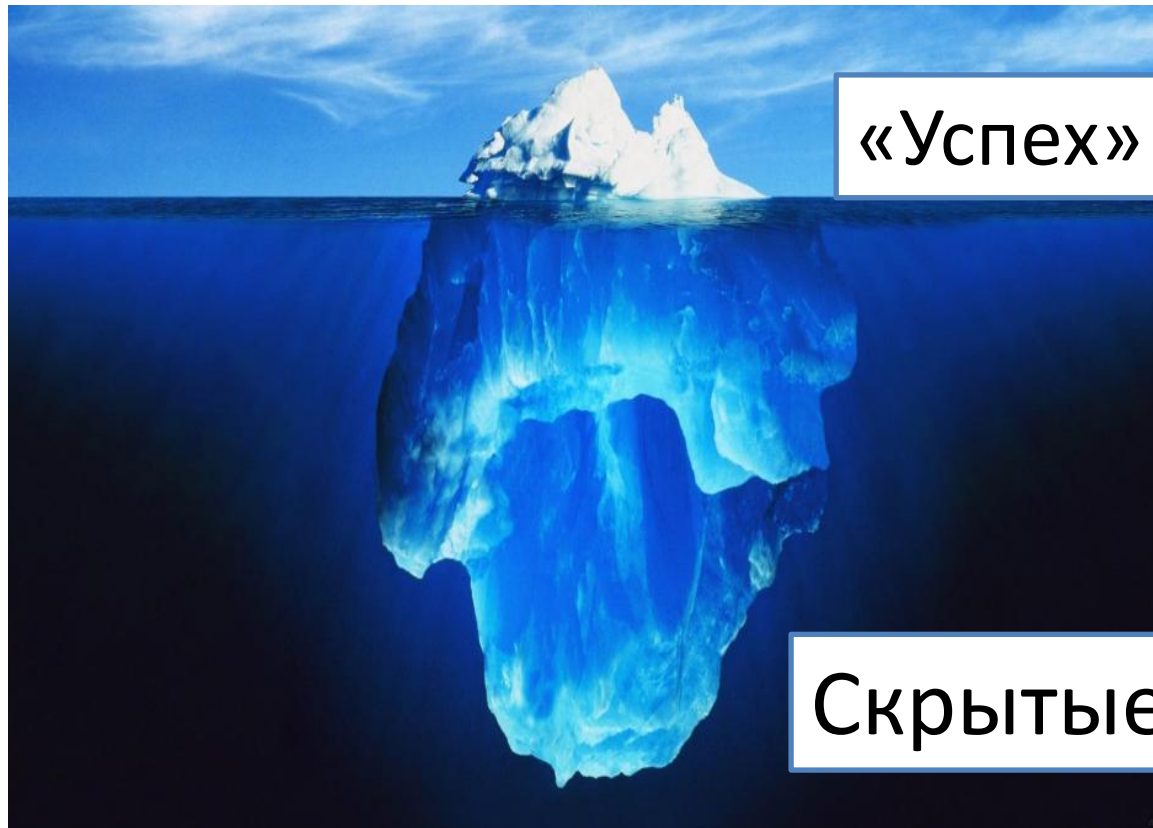
и разбором критического инцидента

от «нулевого порога до точки невозврата»,

с последующим обучением,
тренингами и симуляцией

Разобрать по полочкам

- Любой критический инцидент!
- Даже при отсутствии неблагоприятного исхода!



«Успех»

Скрытые ошибки

Симуляция нам в помощь!

Роботы-симуляторы,

имеющие физиологию человека



возможность моделировать практически любую ситуацию, произошедшую с пациентом



И ... «кино»!

Необвинительная практика

Что делать..., чтобы такого больше не произошло?



«To Err Is Human»?...

Шаги к успеху

1. Создать систему оповещения:

- анонимно
- по определённой форме
- без необходимости раскрывать
 стационар, отделение и фамилии

Например, в городе N. произошло событие...
... подробное описание случая: ...

Шаги к успеху

2. Моделирование сценария

в симуляционном центре,

Актёры: интерны и ординаторы

Постановка фильма: простая режиссура

по присланному сценарию

Под лупой..., а не под прицелом!



Моделированный критический инцидент
(МКИ[®]©)

и неклассический дебрифинг:

направлен на поиск ошибок и проблем
в системе!

Безличностно! Но жёстко!

Почему это произошло?



Кто виноват?

Всеобщее обсуждение
(клинический разбор)

Если дебрифинг будет классическим...



«Утечка» информации
и ... смысла

Когда система будет работать?

Условия:

- ✓ Принятие за норму такой практики
- ✓ «Ненаказание» за освещение случая!
- ✓ Хороший и жёсткий дебрифинг
- ✓ Присутствие заинтересованных лиц:



«Управленцев»

Заведующих отделениями

Преподавателей

А что дальше?



• Создание методического материала



• Протоколы, алгоритмы действий



• Раздача на места



• Оснащение

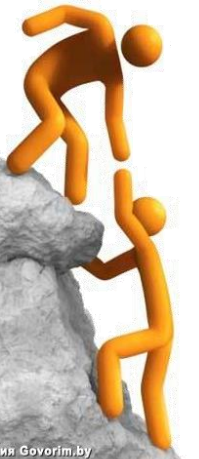


• Симуляция и проверка

Где применить?

Выявленные недочёты могут служить
основой для внесения изменений
в учебные планы кафедр

Создание важной стратегии **повышения**
безопасности пациента:
от «культуры обвинения»
к «культуре безопасности»



Спасибо за внимание!



*«The future is now — we are it»
Gaba D.M.*

И если осталось время...



Ваши вопросы?

realzulya76@gmail.com