



Экономика симуляционного обучения

*Опыт организации работы Учебно-виртуального комплекса
«Mentor Medicus» ГБОУ ВПО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова*



ЦЕНТР НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
1 МГМУ им. И.М. Сеченова

Шубина Любовь Борисовна
Грибков Денис Михайлович



- «Корпорация мѳнстров» ([англ. Monsters, Inc.](#)) — [американский](#) полнометражный [мультфильм](#) студий «[Disney Enterprises Inc](#)» и «[Pixar Animation Studios](#)»Премьера состоялась в [США 28 октября 2001 года](#), в России — [21 марта2002 года](#).

Положение дел на данный момент



Центры симуляционного обучения - необходимость

- В них «натаскивают» под конкретные алгоритмы и стандарты, которые существуют на данный момент времени
- Есть отличительные характеристики симуляции



Проблемы развития этого направления

- Нормативная база
- Конечные цели деятельности
- Ресурсы (люди и остальное)

Экономика

Наука о ВЫБОРЕ, который совершают люди, пытаясь удовлетворить свои неограниченные потребности, используя ограниченные ресурсы



Симуляционное обучение это хорошо или плохо?

- Симуляционное обучение это инструмент
- а, следовательно, не может быть плохим или хорошим, но может быть умело или неумело использованным



Что лучше?

- Симуляционный центр в больнице (клинике)



- Если надо, чтобы персонал центра и обучающие выполняли и другие задачи

- Симуляционный центр в учебном заведении



- Если надо, как можно большее количество лиц обучить по этой технологии

*В хорошее не нужно
верить.
Хорошее нужно
делать.*



Экономическая свобода



Что лучше?

- Подробно регламентировать деятельность
- Обозначить конкретный результат

Что лучше?

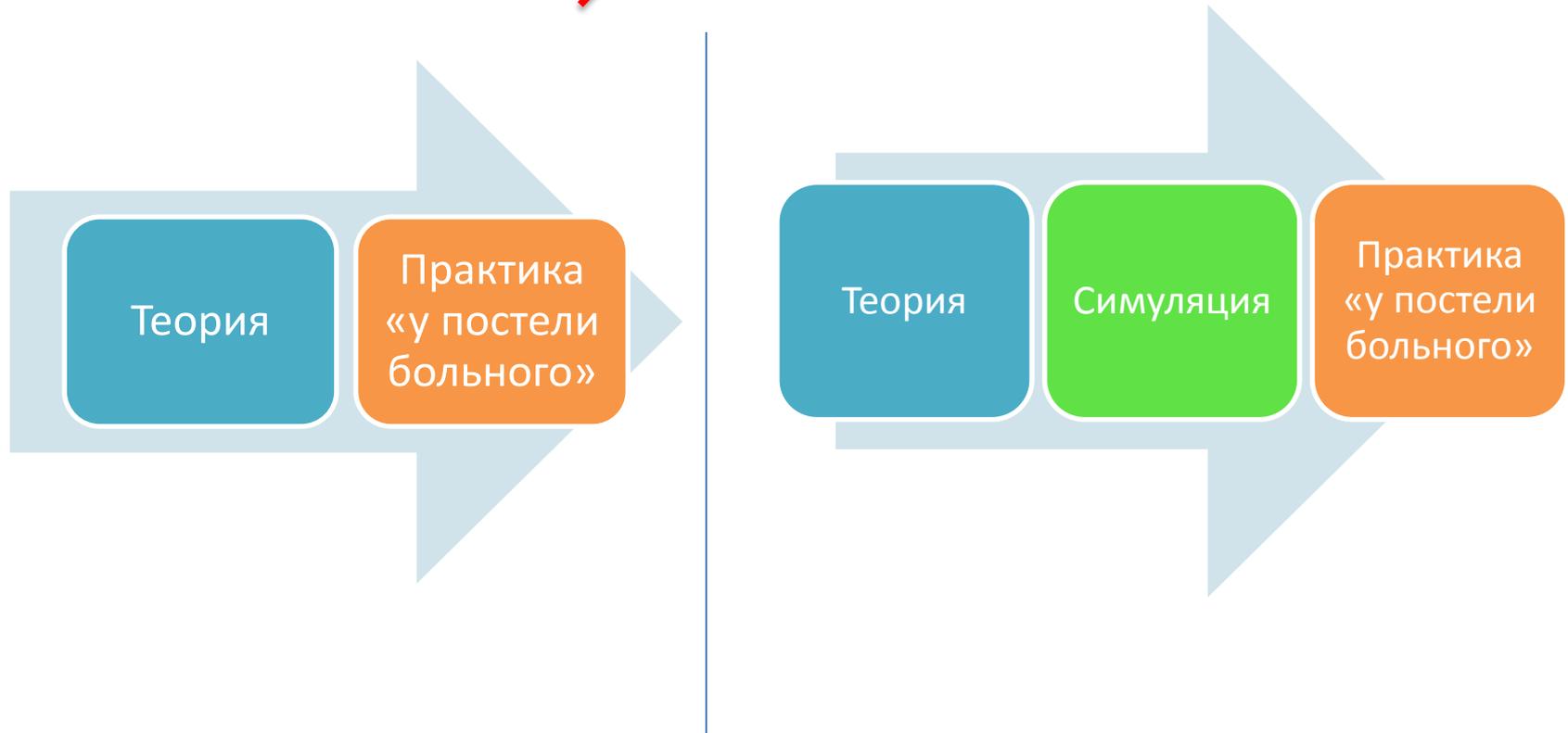
- Количество знаний и навыков
- Качество знаний и навыков

Перечень компетенций для отработки и аттестации специалистов

В образовательном стандарте

~~=~~

В симуляционном центре



Симуляционное обучение

- Не может решить все проблемы качества медицинского образования



Верные способы погубить идею (проект):

- Назначить одного ответственного за всё
- Искать добро от добра
- ...



- Это либо слишком дорого
- Либо не «вкусно»

Преимущества симуляционного обучения

Отработка
алгоритма
деятельности в
экстренных
ситуациях

Объективная оценка на
допуск к важным видам
деятельности, которые
кандидат будет применять
в ближайшее время
(1 -2 года)

ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИМЕННО СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

- УВАР -

ОТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРЕНАЖЕРОВ В КАЧЕСТВЕ НАГЛЯДНЫХ ПОСОБИЙ

- Эффективная педагогика, Майкл Аллен



Условия (контекст, обстановка, оснащение)



Вызов (проблема, задание, брифинг)



Активность (собственная деятельность каждого участника)



Разбор (фитбэк, обратная связь, дебрифинг, оценка, реакция)



ПАРАДИГМЫ ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- **Акцент на количество**

1. Не известно когда придут профессионалы
2. Предоставить как можно больше информации по медицинским аспектам
3. Творчество в процессе оказания помощи
4. Отработка практических навыков не обязательна (главное знания)
5. Отсутствие четкой нормативной базы

- **Акцент на качество**

1. Есть норматив прибытия профессиональной помощи
2. Минимум информации, чтобы её было возможно вспомнить спустя продолжительное время
3. Четкий алгоритм действия
4. Обязательная отработка практических навыков
5. Разделение понятий медицинская и первая помощь

- Каждый медицинский работник (а врач то уж точно) обязан **уметь** принимать роды

- Должен демонстрировать на симуляторе

- Каждый медицинский работник обязан **знать** как принимать роды:
 - Прослушал лекцию (прочитал)
 - Просмотрел видео
 - Ответил на вопросы теста



- Каждая медицинская сестра обязана уметь осуществить забор крови



Нарушение техники
забора

Отражается на результате
анализа

На его основе назначается
не верное лечение

Фатальный исход

- Каждый врач обязан уметь провести экстренную трахеостомию



- Есть более приоритетные процедуры
- Если ты регулярно не проводишь эту процедуру, качество её может быть таким, что лучше бы ты на это не тратил время
- Лучше пусть все умеют хорошо делать компрессии и вызывать спецов

- Каждый врач обязан уметь провести прямую офтальмоскопию

- Проверить знания возможно другими способами



- Простой навык, но частота его востребованности для каждого врача настолько низка, что изымать симулятор офтальмоскопии из процесса подготовки и аттестации, тех специалистов, которым это действительно нужно, экономически не целесообразно

ПО КАЖДОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Обязательный перечень

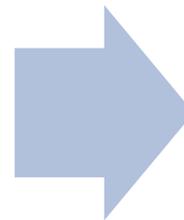
- Государственная
(**минимальная**)
гарантия качества
подготовки медицинского
персонала
- Финансируется
государством

Дополнительный

- Развитие персонала и
повышение качества в
мед.организациях
- Финансируется за счет
средств конкретных
работодателей, самих
обучающихся, спонсоров
(в т.ч. государством)



Получение (подтверждение) диплома



Система допусков

Общие (Первая помощь)

1. Базовый реанимационный комплекс
2. Первая помощь при травмах и отравлениях

Обще-медицинские

3. Расширенный реанимационный комплекс (не специализированный)
4. Основные инъекции
5. Основные катетеризации
6. Очистительные процедуры органов ЖКТ
7. Профилактическая оценка состояния здоровья пациента
8. Основы асептики и антисептики

Универсальные

Обще-врачебные

9. Физикальное обследование, а также назначение и интерпретация результатов инструментальных и лабораторных методов диагностики
10. Назначение лекарственной терапии при неотложной и экстренной медицинской помощи

Обще-сестринские

11. Основы ухода за тяжелобольным пациентом

Специальные

Специальные врачебные по профилю 1

12. Реанимация
13. Наркоз
14. Операции
15. Эндоскопия
16. Родовспоможение
17. ...

Специальные врачебные по профилю n

Специальные сестринские по профилю

1. Гигиена тяжелобольного
2. Кормление тяжелобольного
3. Уход за стомами
4. Реанимация
5. Родовспоможение
6.

Все категории

При получении образования -

-многократно повторяется (каждый навык отдельно контролируется)

-ознакомительное обучение

В системе ППО и ДПО

-регулярно контролируются случайным выбором

-регулярно контролируется каждый навык



Сеченовский минимум

Проект



Специальность

В Российской Федерации

- Перечень профессиональных умений (навыков)
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - ...

ОБУЧЕНИЕ

Сертификат специалиста
(единый для всех)

Предполагается, что умеет
делать ВСЁ

За рубежом (США)

- Перечень профессиональных умений (навыков)
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - ...

ОБУЧЕНИЕ

Сертификат специалиста
(**индивидуальный**)

Реально умеет правильно
делать то, что указано!

- Нужны ли специальные (новые) должности для симуляционных центров?

- Не возникает проблем...
- Вполне обходимся имеющимися
 - Инженеры, техники
 - Учебные мастера
 - Психологи
 - Преподаватели

**Основная проблема –
не должности, а люди!!!**

Крайности привлечения людей

Любой преподаватель
априори это сумеет

Это должны быть
сертифицированные в
области симуляции
специалисты

- Можно пр...

Альтернатива -
роль клинического
эксперта

сов...

активно

и вообще не понимают

что такое эффективная
педагогика

учени

Золотая середина -
обязательный
инструктаж и
участие в тренингах
в качестве Ученика

- В настоящее время
требовать сертификации не
выполнимо, т.к. выдавать
такие документы могут
только иностранные
государства

активности в

до предъявить
е требования, а
ельно поработать

Люди

Программа обучения и контингент

- В т.ч. привлечение смежных специалистов в качестве



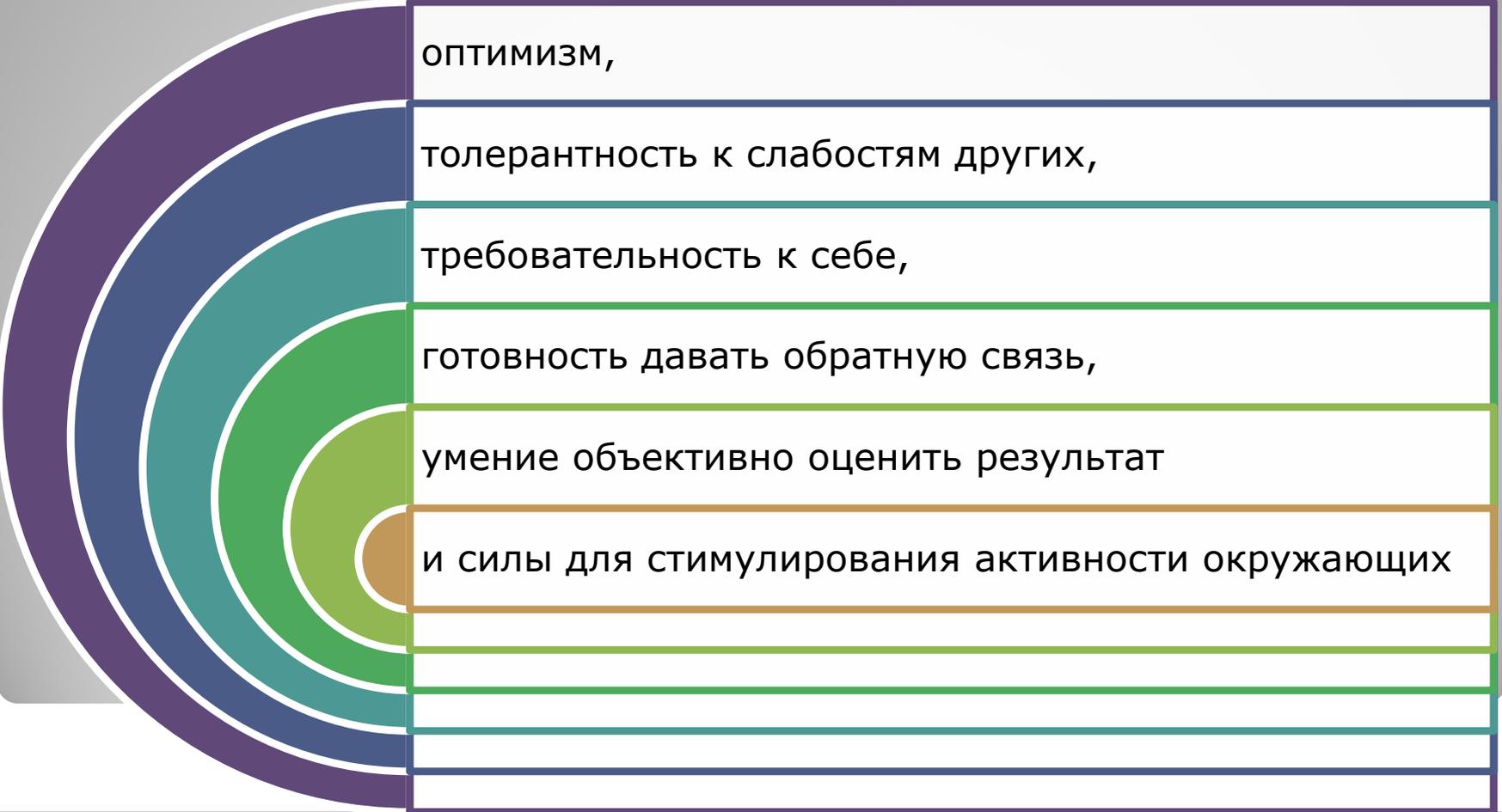
авателей
(тренеров)

Dr Kamran Khan и др.
Университет Манчестр
//Медицинское образование и проф. развитие. № 3, 2011

- ### Расчет числа должностей
- Преподаватели и заведующие курсами – только почасовая оплата
 - **Остальные должности** – расчетные в зависимости от количества часов тренингов и аттестаций

Предложения
Создание проекта «Тренинг тренеров» с привлечением иностранных

Чтобы стать эффективным тренером симуляционного обучения нужно развивать в себе следующие качества:



ОПТИМИЗМ,

толерантность к слабостям других,

требовательность к себе,

готовность давать обратную связь,

умение объективно оценить результат

и силы для стимулирования активности окружающих

В ближайшей перспективе понадобятся:

- Легитимные алгоритмы и стандарты профессиональной деятельности, адаптированные под нужды симуляционного обучения



Choose language:  

- На главную
- О нас
- Нормативная документация
- Материалы по клинико-экономическому анализу
- Институт оценки медицинских технологий
- Формулярный комитет
- Комитет по исследованиям CEE Network **NEW**
- Профессиональная Служба по редким нозологиям
- Справочник лекарственных средств
- Стандарты медицинской помощи
- Протоколы ведения больных
- Евразийский Альянс
- Российские клинико-экономические исследования
- Конгрессы и конференции
- Архив рассылки
- Форум
- Ссылки

Приглашаем принять участие в рецензировании нормативных документов

С 1997 года идет создание нормативных документов в области стандартизации и управления качеством в здравоохранении. Для того чтобы обеспечить открытость процесса создания нормативных документов и его высокое качество существует возможность общественного комментирования проектов документов. Впервые рецензирование нормативных документов стало возможно в сети Интернет.

На странице перечислены названия проектов нормативных документов и приведены их тексты. Для того, чтобы прокомментировать документ нажмите на название проекта и на новой странице заполните форму для комментирования. В соответствии с правилами государственной системы стандартизации по результатам рецензирования нормативного документа составляется сводка отзывов. Каждое предложение и замечание рассматривается в отдельности, по каждой позиции принимается обоснованное решение. Информация о результатах рецензирования представляется вместе с другими документами в Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии в ходе утверждения проекта национального стандарта.

Перечень документов, подлежащих рецензированию

(* - получены рецензии)

[Проект национального стандарта "КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\)](#)

[Профилактика тромбозомболических синдромов **NEW!** \(пояснительная записка\)](#)

[Проект национального стандарта "КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРОЛЕЖНИ **NEW!** \(пояснительная записка\)](#)

[Проект национального стандарта "ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПОЛУЧЕНИЯ ИССЛЕДУЕМЫХ ОБРАЗЦОВ, МЕТОДЫ ДОСТУПА И ВВЕДЕНИЯ **NEW!** \(пояснительная записка\)](#)

[Проект национального стандарта "ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА **NEW!** \(пояснительная записка\)](#)

Приглашаем всех заинтересованных лиц
к сотрудничеству!

8-499-120-22-65

mma.ru ЦНПО УВК «Mentor Medicus»

Благодарю за внимание!

«Проблема инноваций не в том, как вырастить в голове новые, прогрессивные концепции, а в том, как выгнать оттуда старые.

Как только вы выгоните старые идеи, новые запросто займут их место!»

Ди Хок