

Роль симуляционного центра в подготовке врача первичного звена (участкового терапевта и педиатра)

ЧЕЧИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА
К.М.Н., ДОЦЕНТ, ДИРЕКТОР СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА
АЛТАЙСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Практикоориентированность - Вектор медицинского образования в РФ

- ▶ Новые **профессиональные стандарты** обозначают четкие **трудовые функции**
- ▶ Переход на систему **аккредитации** медицинских работников – допуск к проф.деятельности выпускника вуза в качестве специалиста в **«первичное звено»** сразу после окончания университета (врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый)



- ▶ **компетентностный** подход в медицинском образовании
- ▶ повышение значимости **практической подготовки обучающихся**
- ▶ смещение акцентов с позиции **«знать»** на позиции **«уметь и владеть»**

Формы практической подготовки обучающихся

- ▶ **Обучение на реальном пациенте** на клинической базе
- ▶ **Симуляционное обучение:**
 - На симуляционном оборудовании
 - На стандартизированном и симулированном пациенте



Влияние пандемия ковид19 на образовательный процесс

- ▶ Ограничена возможность отработки навыков на клинических базах
- ▶ Перевод части образовательной программы в дистанционный формат



- ▶ **Возросла роль симуляционных технологий** в медицинском образовании, даже в отношении тех навыков, которые ранее более эффективно отрабатывались в условиях реальной клиники

Симуляционное обучение

- современная **технология обучения и оценки** практических навыков и умений,
- основана на реалистичном **моделировании, имитации клинической ситуации,**
- с применением **учебных моделей** различной сложности и **реального медицинского оборудования**



Акценты в подготовке врача первичного звена:

1. Рабочее пространство, с учетом технологий «бережливого производства» (**5S**)
2. Применение полученных знаний и ранее освоенных навыков в соответствии с ситуацией (формирование «клинического мышления»)
3. Коммуникация врача со средним медицинским работником
4. Освоение навыков работы в программе АРМ –поликлиника



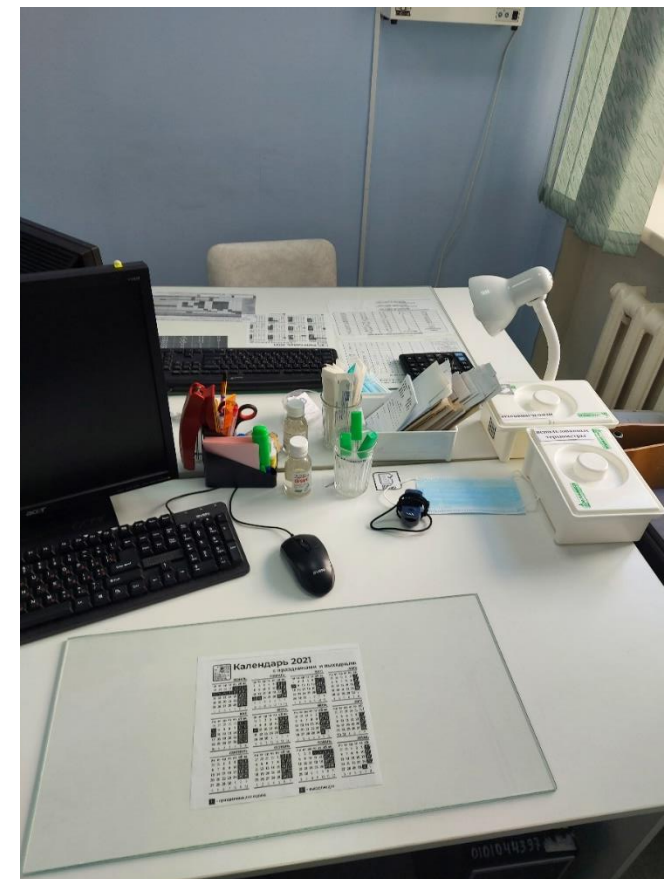
Созданы модели медицинской организации, ориентированной на:

- потребности пациента,
- бережное отношение к **временному ресурсу** за счет оптимальной логистики реализуемых процессов,
- учет принципов **эргономики** и соблюдения объема рабочего пространства,
- создающая **ПОЗИТИВНЫЙ ИМИДЖ** медицинского работника,
- внедрении принципов **бережливого производства**

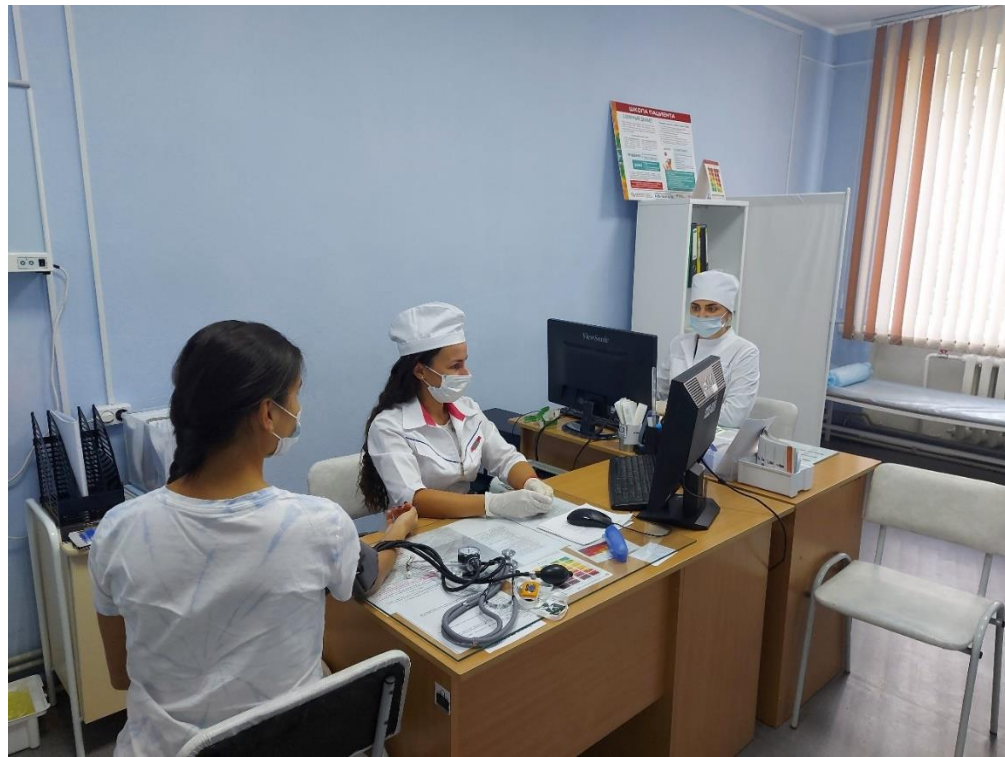


Компоненты системы 5S: с учетом «бережливых» технологий

- ▶ **Сортировка:** избавление от ненужных вещей и очистка рабочего места
- ▶ **Соблюдение порядка:** организация хранения необходимых вещей, позволяющая быстро и просто их найти и использовать
- ▶ **Содержание в чистоте:** соблюдение рабочего места в чистоте и порядке
- ▶ **Стандартизация:** документированное оформление технологических операций, использование стандартных инструментов и внедрение и популяризация лучшего опыта
- ▶ **Совершенствование:** поддержание улучшений, контроль за технологическими операциями и внедрение системы 5S в корпоративную культуру, мышление специалиста



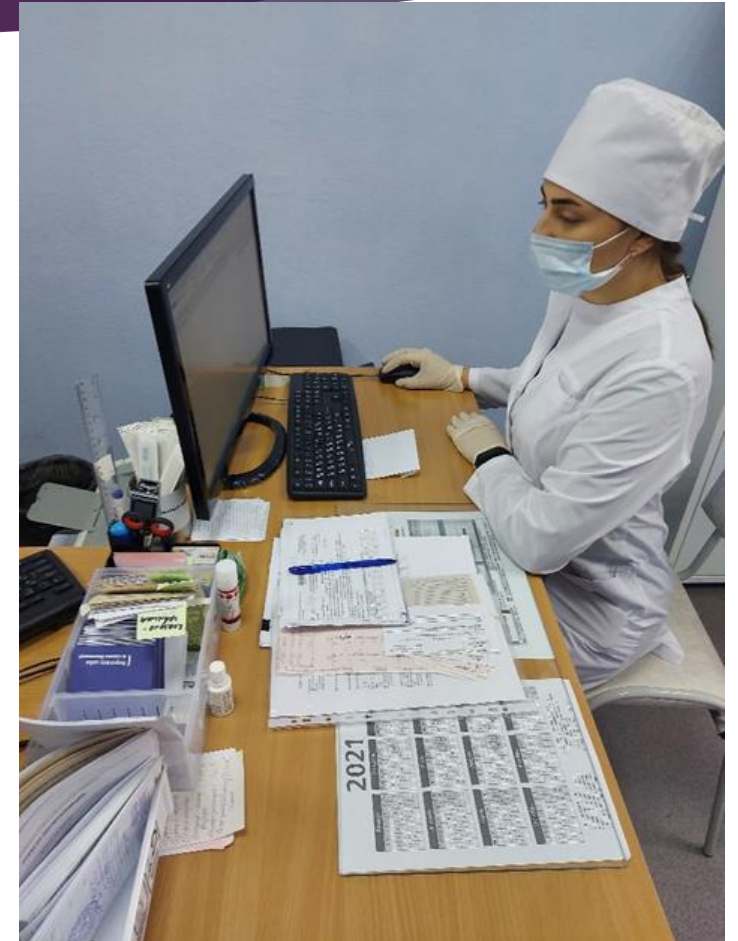
Результаты внедрения системы 5S:



- Выявлены потери (временные, ресурсные) в рабочих процессах, в ходе брифинга предложены пути оптимизации
- Проработаны вопросы маршрутизации потоков пациентов
- Апробирован алгоритм работы регистратуры

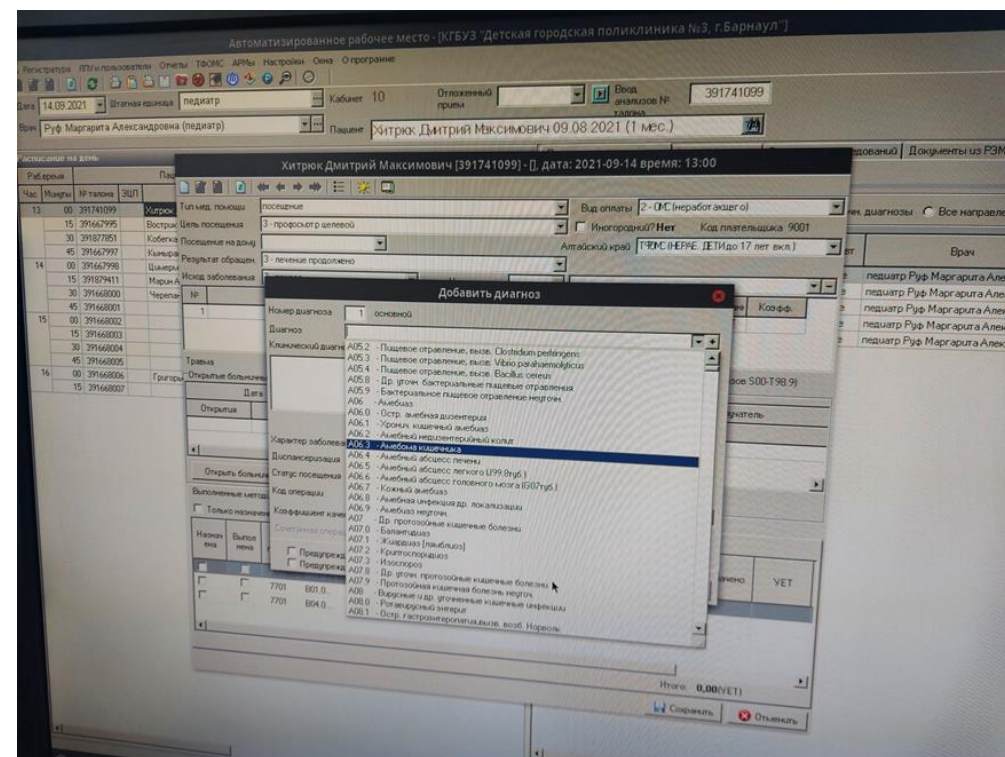
Коммуникация врача со средним медицинским работником

- ▶ **Средний медицинский персонал** поликлиники играет важную роль в решении задач по оказанию первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи
- ▶ Эффективное взаимодействие врач-медсестра, **рациональное распределение и использование рабочего времени** - один из ключевых моментов в доступности и качестве оказанной медицинской помощи
- ▶ **Совместные тренинги учащихся вуза и колледжа** позволяют отработать навыки командного взаимодействия (правило «целевиков одного района»)



Освоение навыков работы в программе АРМ –поликлиника

- ▶ В ходе симуляционных занятий студенты осваивают навыки работы с электронным документооборотом в демо-версии медицинской информационной системы (МИС), в том числе с применением специального программного обеспечения – АРМ-поликлиника



Разработаны адаптированные сценарии амбулаторных процессов



В симулированных условиях моделировались следующие сценарии:

- оптимизация работы регистратуры, процедурного кабинета,
- приема участкового врача-педиатра/участкового врача-терапевта,
- проведение вакцинации,
- диспансеризация здоровых детей (декретированных возрастов),
- диспансеризация детей и взрослых

Формирование клинического мышления будущего врача

В ходе симуляционных занятий студенты применяли полученные ранее знания и освоенные навыки в соответствии с заданными сценариями

Проигрывались и оценивались:

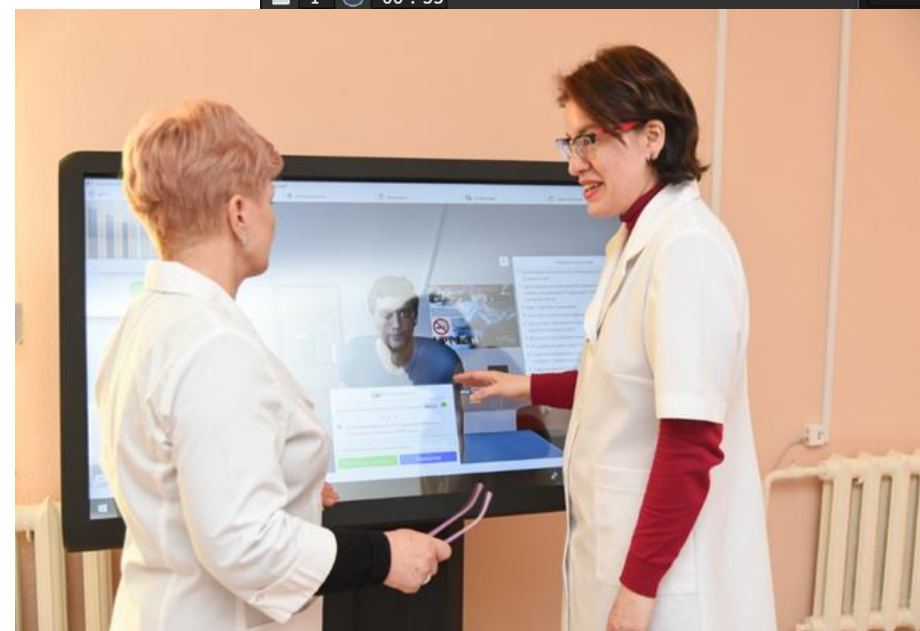
- ▶ Постановка диагноза, назначение лечений в соответствии с клиническими рекомендациями по нозологиям
- ▶ Знание групп диспансерного учета
- ▶ Оказания помощи при неотложных ситуациях на приеме



Применение симуляционного оборудования

Применение экранных симуляторов виртуального пациента и интерактивных программ позволяет:

- воспроизводить в 3D-среде смотровой кабинет с виртуальными пациентами,
- позволяет моделировать различные клинические кейсы с использованием комплекса жалоб, анамнеза, физикального осмотра, лабораторных и инструментальных исследований



Привлечение симулированного и стандартизированного пациента



❖ В качестве симулированных пациентов выступают сами студенты

❖ В качестве стандартизированных пациентов выступают заранее подготовленные сотрудники, прошедшие обучение к аккредитации специалистов



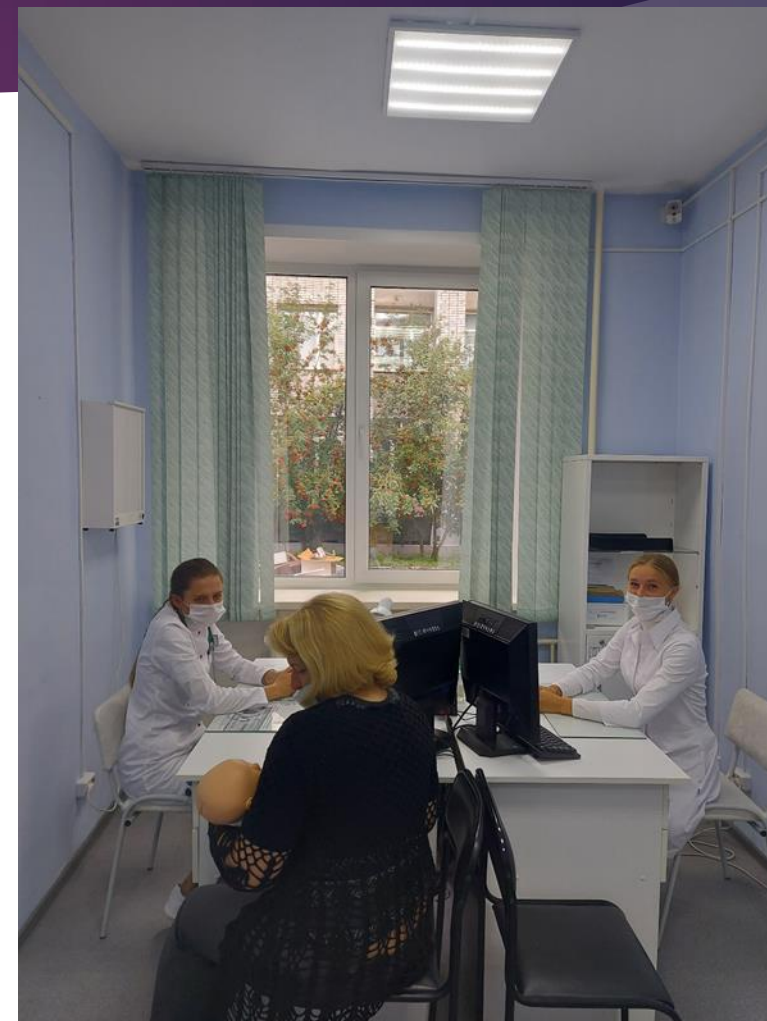
Подготовка к аккредитации специалиста

- В ФОС по специальности «Леченое дело» входит практический навык «Диспансеризация», оцениваемый в симулированных условиях
- В ФОС по специальности «Педиатрия» входит практический навык «Профилактический осмотр ребенка», оцениваемый в симулированных условиях
- Подготовка к данным станциям ОСКЭ осуществляется в симуляционном центре в имитированных кабинетах терапевта участкового и педиатра участкового



Заключение

- ▶ Внедрение симуляционного обучения в подготовку специалистов первичного звена в постковидный период является необходимым компонентом для достижения максимально приближенной к клинике подготовки врача терапевта/педиатра участкового
- ▶ Сочетание подготовки к условиям реальной поликлиники, адаптация к условиям бережливого производства, эффективное взаимодействие со средним мед.персоналом позволит сегодняшним выпускникам уверенно приступить к работе в качестве врача первичного звена



Спасибо за внимание!



**Симуляционный центр АГМУ
г. Барнаул, ул. Папанинцев, 126**

Чечина Ирина Николаевна

Irina-chechina@mail.ru

+7 (913) 215-6837