

Как проверить практическое мастерство ординатора?

На пути к грядущей аккредитации

Горшков М.Д., Совцов С.А.,
Москва, 4-7 апреля 2017



323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»


В соответствии со статьей 69 главы 9
Федерального закона №323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской
Федерации» (от 21 ноября 2011 года)


издан Приказ Министерства здравоохранения



Приказ МЗ №334н от 02.06.16

«Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)


МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 40600
от 16 июня 2016


П Р И К А З

2 июня 2016 г. Москва № 334н


**Об утверждении
Положения об аккредитации специалистов**

В соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; 2016, № 1, ст. 9) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение об аккредитации специалистов.
2. Департаменту медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения Российской Федерации организовать проведение аккредитации специалистов в соответствии с Положением об аккредитации специалистов, утвержденным настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н. Каграманяна.

Министр  В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА
Исполнитель: Ю.В. Косового
2 июня 2016



п.4 Приказа Минздрава России №334н от 02 июня 2016

Согласно п.4 Положения Приказа
«в отношении лиц, завершивших освоение
программ подготовки кадров высшей
квалификации... проводится **первичная
специализированная аккредитация**».

п.33 Приказа Минздрава России №334н от 02 июня 2016

Согласно пункту 33 Приказа первичная специализированная аккредитация, помимо оценки уровня теоретической подготовки, включает в себя «**оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях**».

Выпускники ординатуры в 2018 году

на втором этапе Государственной первичной специализированной аккредитации продемонстрируют свой уровень владения практическими навыками (умениями) в симуляционных условиях.

КАК ИМЕННО?

Второй этап аккредитации

Именно сейчас, в настоящее время, в этом году разрабатывается КАК ИМЕННО будет проходить второй (симуляционный) этап государственной первичной специализированной аккредитации.

Профессиональные сообщества – участники данного процесса

Что определено в Положении?

п.36 Положения

- В помещениях должна быть видеозапись

п.40 Положения

- ... с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов)...
- ... правильность и последовательность выполнения аккредитуемым не менее 5 заданий.
- ... задания – из Единой базы оценочных средств.

Как оценивается?

п.40 Положения

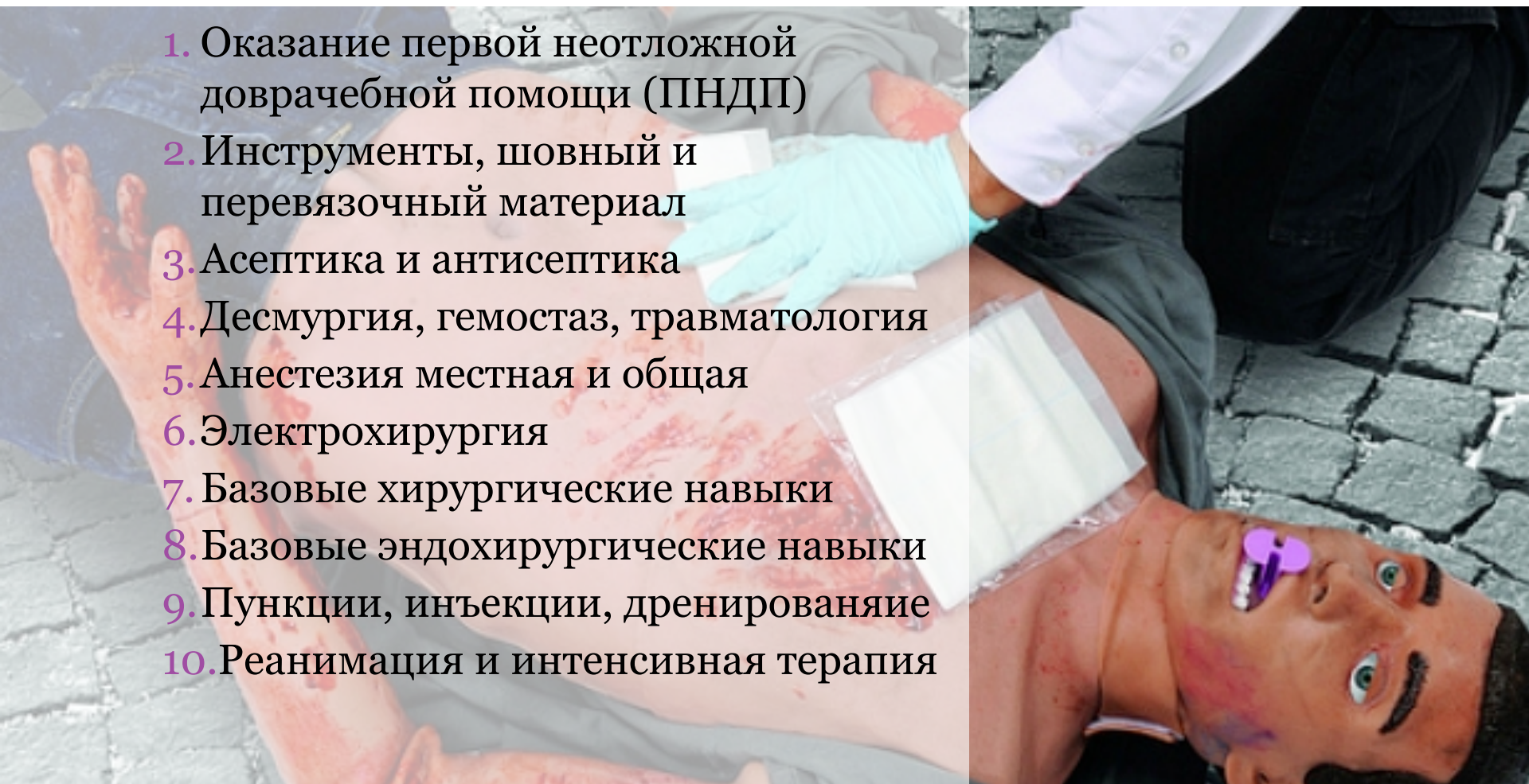
- Путем заполнения оценочных листов.
- Оценочный лист ... включает не менее 10 оцениваемых практических действий.

п.41 Положения

- «Сдано» при 70% и более правильно выполненных действий

Список практических умений

1. Оказание первой неотложной доврачебной помощи (ПНДП)
2. Инструменты, шовный и перевязочный материал
3. Асептика и антисептика
4. Десмургия, гемостаз, травматология
5. Анестезия местная и общая
6. Электрохирургия
7. Базовые хирургические навыки
8. Базовые эндохирургические навыки
9. Пункции, инъекции, дренирование
10. Реанимация и интенсивная терапия



Как выбрать из более 200 манипуляций?



Только групп навыков – уже десять.
В каждой группе – дюжина
наименований манипуляций.
Как отобрать их них пять станций?
Каков принцип отбора?



На одной станции - несколько навыков

Чтобы охватить
максимальное количество
навыков (умений,
манипуляций), они должны
органично сочетаться на
одной станции

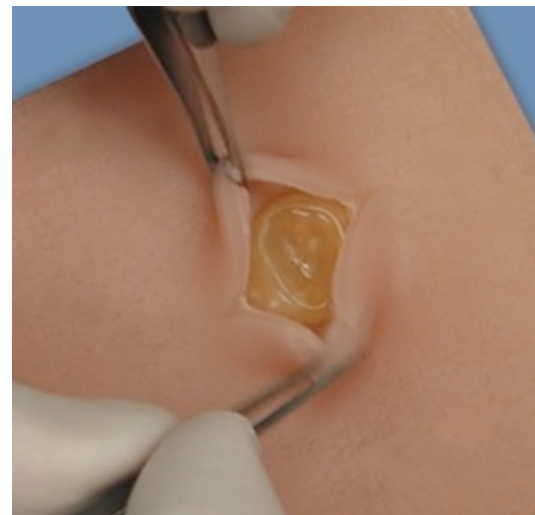
Критерии включения в список

- Соответствуют специальности (хирургия) и уровню подготовки (ординатура).
- основополагающие, базовые, ключевые.
- Востребованные, часто применяемые.
- Их неправильное выполнение опасно.
- Можно выполнить за ограниченное время
- Можно продемонстрировать на фантоме
- Оценка: объективная, структурированная, надежная, валидированная

Объединение в одну станцию

Пример: Иссечение липомы. Можно оценить:

- Как надел(а) стерильный хирургический халат?
- Как надел(а) стерильные перчатки?
- Правильность выбора хирургического инструментария
- Выбор шовного материала
- Обработка операционного поля
- Кожный разрез
- Диссекция тканей, иссечение липомы
- Шов подкожной клетчатки
- Внутрικοжный косметический шов
- Повязка на рану



Как объективно проверить? Чек-лист!

- Фрагментация станции на манипуляции
- Фрагментация манипуляции на действия
- Фрагментация действий на элементы
- Оценка каждого элемента по отдельности
- Сумма составляющих дает итоговую оценку

Станция 3. Базовые оперативные навыки.

Дано: Вы одеты в опербелье, шапочку, маску. Ваши руки вымыты и обработаны дезинфицирующим средством. В чистой перевязочной вас ожидает больной с диагнозом «Подкожная липома». Принадлежности для перевязки уже собраны, вам надлежит выбрать инструменты и шовный материал.

Задание: Исечь подкожную липому, ушить рану и наложить на нее повязку.

Чек-лист (таблица оценки)

№	Действие	Оценка
1.	Облачение в стерильный хирургический халат	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0
2.	Надевание стерильных перчаток	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0
3.	Выбор хирургического инструментария	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0
4.	Выбор шовного материала для ушивания подкожной клетчатки и кожи	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0
5.	Обработка операционного поля	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0
6.	Кожный разрез	Да / правильно 2, Нет / неправильно 0
7.	Диссекция и иссечение липомы	Да / правильно 2, Нет / неправильно 0
8.	Шов подкожной клетчатки	Да / правильно 2, Нет / неправильно 0
9.	Внутрикожный косметический шов	Да / правильно 2, Нет / неправильно 0
10.	Повязка на рану	Да / правильно 1, Нет / неправильно 0

Подробное описание критериев правильности выполнения действий

1. Надел(а) стерильный хирургический халат		
1.1.	Развернул халат, не нарушив стерильности его передней стороны и рукавов	0,25
1.2.	Надел халат, не нарушив стерильности его передней стороны и рукавов	0,5
1.3.	Завязал тесемки халата, не нарушив стерильности его передней стороны и рукавов	0,25

либо при нарушении стерильности – 0 баллов

2. Надел(а) стерильные перчатки		
2.1.	Выбрал правильный размер перчаток, соответствующий рукам	0,25
2.2.	Развернул перчатки, не нарушив их стерильности	0,25
2.3.	Надел первую перчатку, не нарушив стерильности ее поверхности	2%
2.4.	Надел вторую перчатку, не нарушив стерильности ее поверхности	2%

либо при нарушении стерильности – 0 баллов

и т.п.

Пример пяти станций



1. Травматические повреждения
2. Неотложные хирургические состояния
3. Базовые хирургические навыки
4. Базовые эндохирurgical навыки
5. Неотложная медицинская помощь

1.Травматические повреждения



- Перевязка ран
- Наложение жгута
- Иммобилизация
- Аускультация легких
- Внутримышечные и внутривенные инъекции
- Торакоцентез
- Плевральный дренаж

2. Диф.диагностика и тактика лечения

A photograph of a medical team in an intensive care unit. A male doctor in blue scrubs is adjusting a ventilator on the left. Three female nurses, one in a white lab coat and two in blue scrubs, are gathered around a patient lying in a gurney. One nurse is using a tablet. Medical monitors and equipment are visible in the background.

- Пальпация брюшной стенки
- Аускультация сердца, легких
- Катетеризация моч. пузыря
- Желудочное зондирование
- Перитонеальный лаваж

3. Базовые хирургические навыки




- Выбор инструментов
- Выбор шовного материала
- Кишечный шов
- Ушивание брюшной стенки
- Наложение кожных швов

4. Базовые эндохирургические навыки

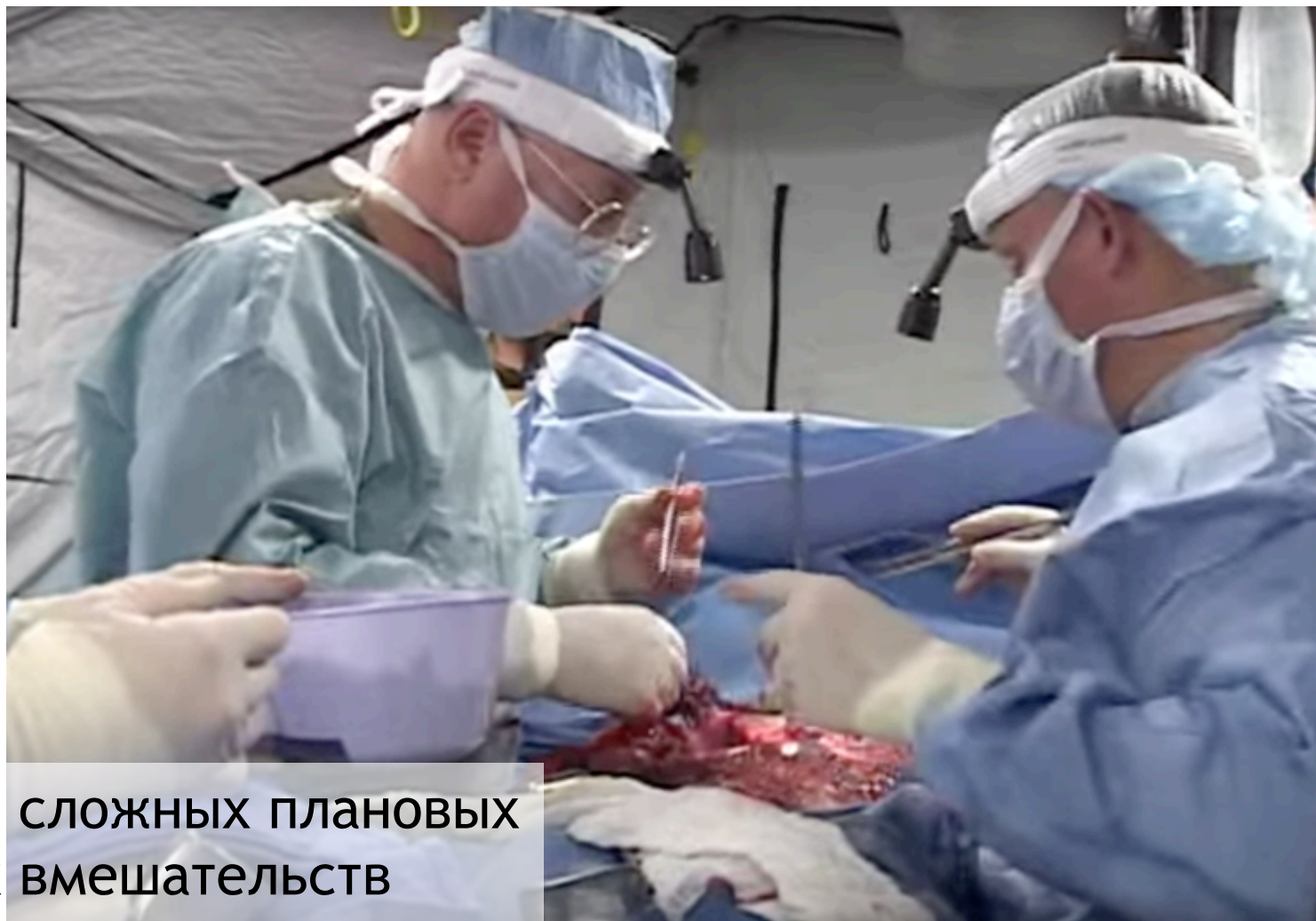
- Выбор ЭХ инструментов
- Эксплуатация оборудования
- Пневмоперитонеум
- Интракорпоральный шов
- Ушивание троакарной раны

5. Неотложная медицинская помощь

A photograph of two paramedics in white uniforms and red pants attending to a patient on a stretcher. The paramedics are focused on the patient, with one wearing glasses and a stethoscope. The scene is dimly lit, suggesting an emergency setting.

- Базовая СЛР
- Десмургия, гемостаз
- Сосудистый шов
- Аспирация желудка
- Проподимость дыхательных путей
- Крикотиреотомия (коникотомия)
- Торакоцентез, дренирование
- Перикардиоцентез
- Наложение внутривенного доступа

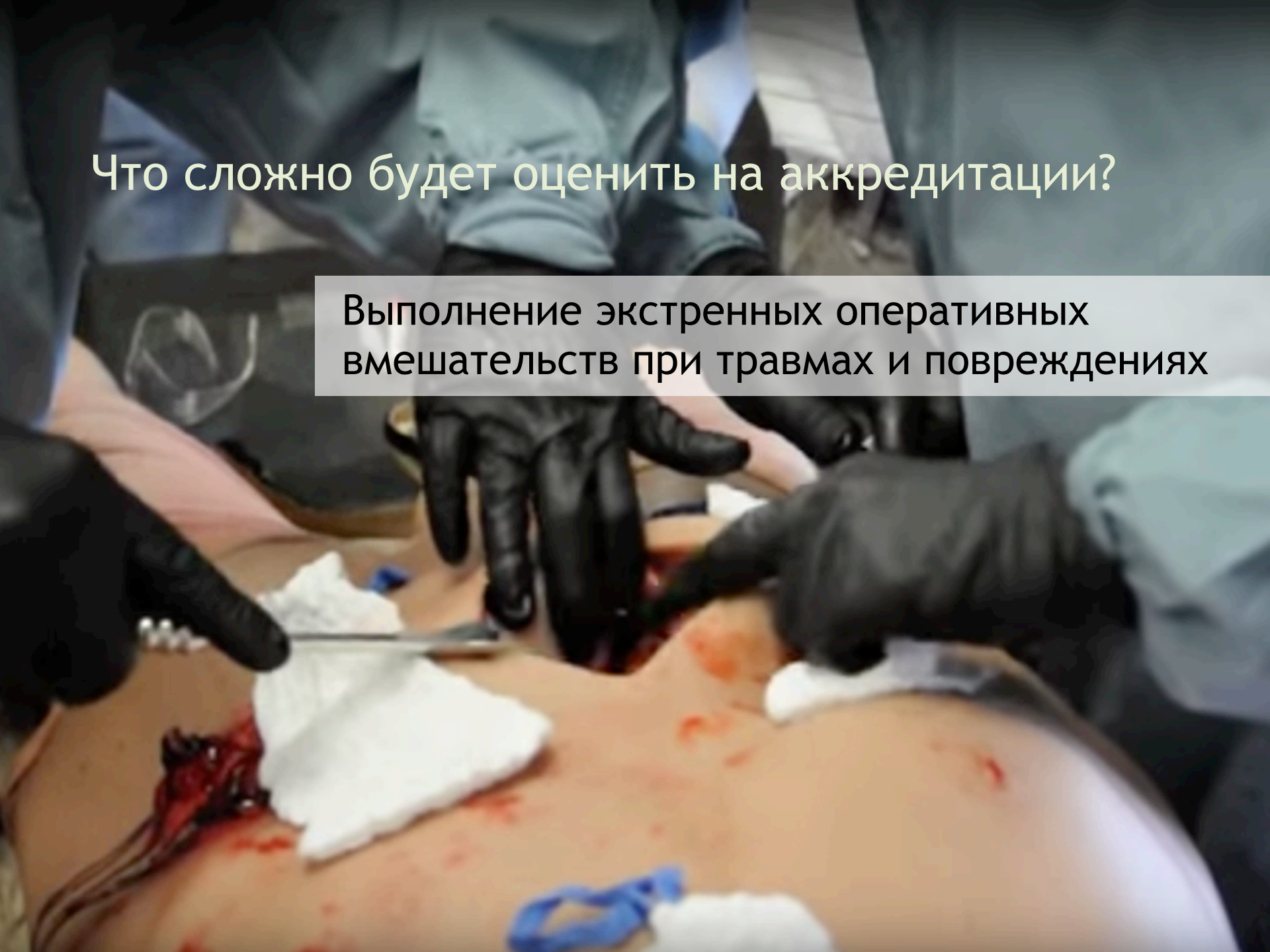
Что сложно будет оценить на аккредитации?



Выполнение сложных плановых
оперативных вмешательств

Что сложно будет оценить на аккредитации?

Выполнение экстренных оперативных вмешательств при травмах и повреждениях





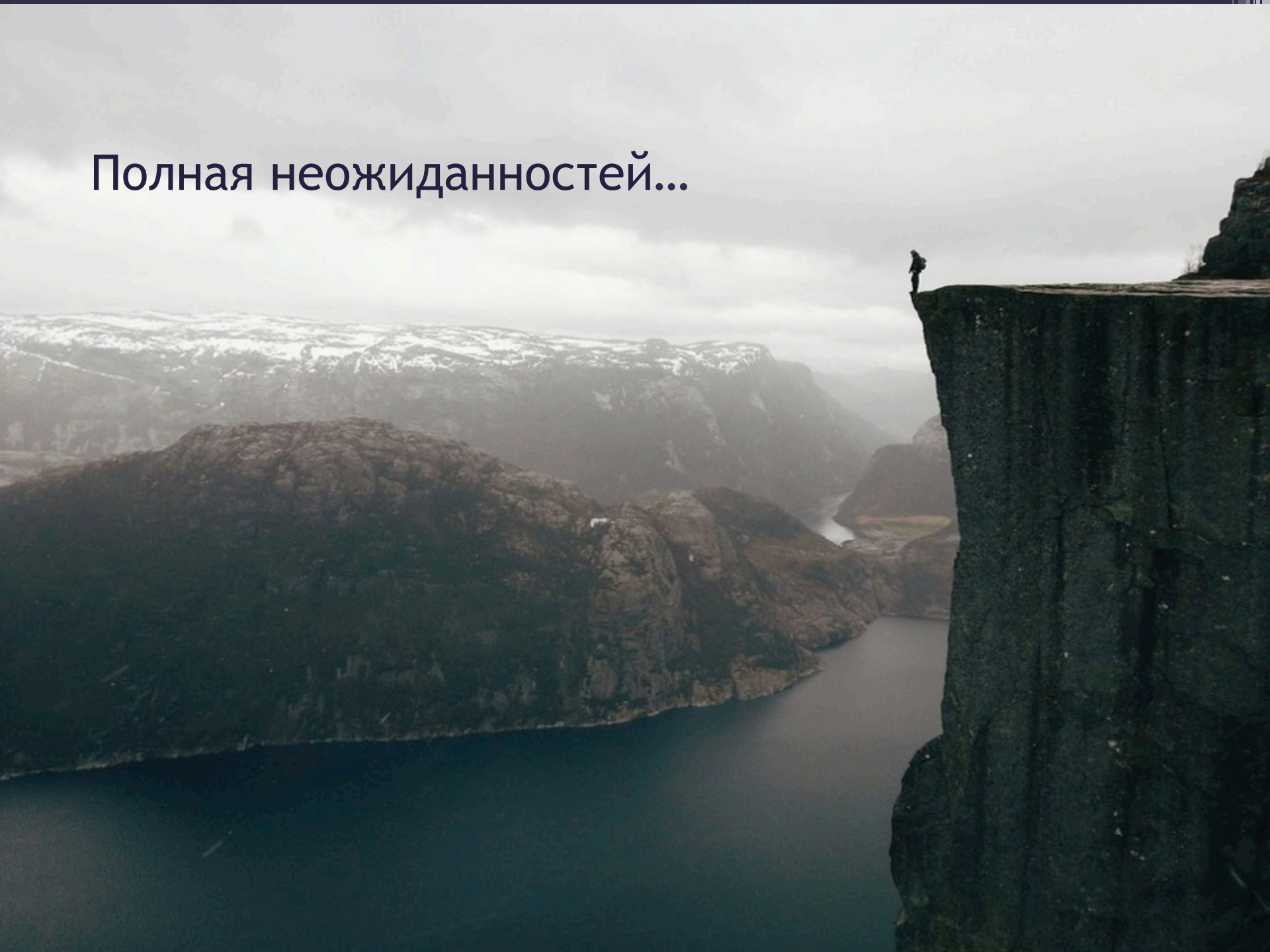
Что сложно будет оценить на аккредитации?

Командное взаимодействие,
лидерство и иные
нетехнические навыки

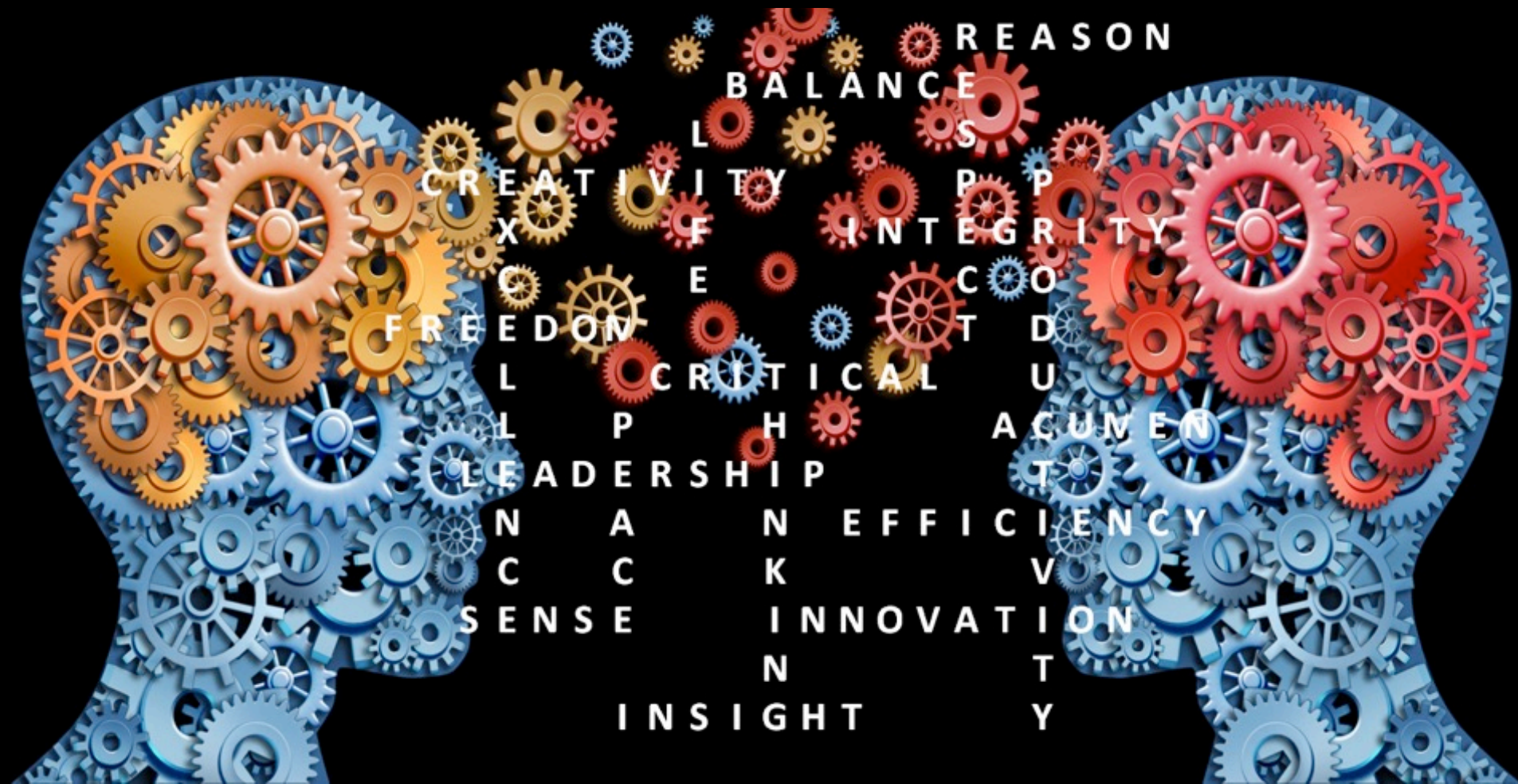
Перед нами - непростая дорога!



Полная неожиданностей...



Пожалуйста, на выходе сдайте заполненные анкеты по аккредитации навыков.



Вопросы и предложения на мэйл: gorshkov@rosomed.ru

A wide-angle photograph of a modern operating room. The room is filled with medical equipment, including multiple monitors displaying various data, surgical lights, and a large circular structure. The ceiling is white with various pipes and fixtures. The floor is a light-colored tile with a blue checkered pattern. The overall atmosphere is clean and professional.

Вопросы?

Спасибо за внимание!

Эл.почта: gorshkov@rosomed.ru