



2017
ДЕПАРТАМЕНТА МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Медицинская Лига
РОССИИ

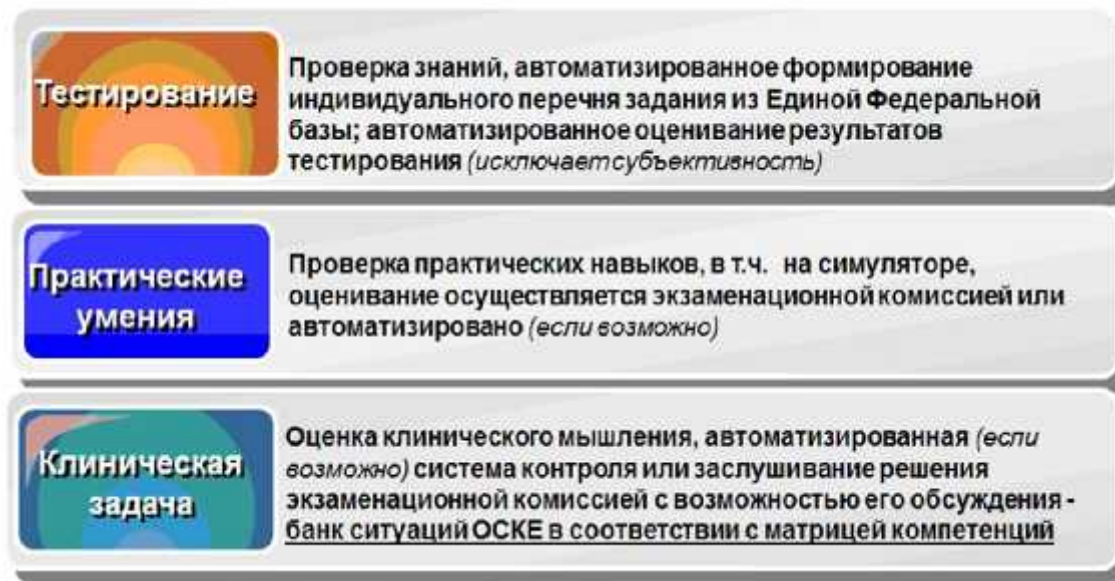
Первичная специализированная аккредитация анестезиологов- реаниматологов – вопросы, опыт, задачи

К.м.н. Андреев А.А.

Председатель Комитета по образованию Научно-практического Общества
анестезиологов и реаниматологов Санкт-Петербурга
ФГБВОУВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ
Кафедра анестезиологии и реаниматологии

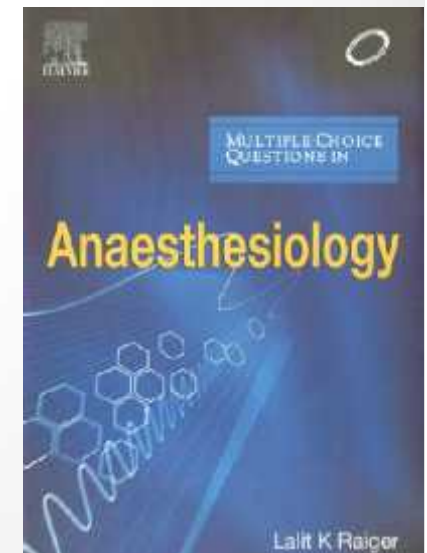
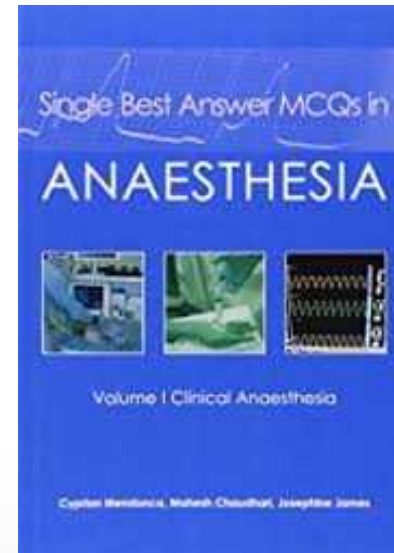
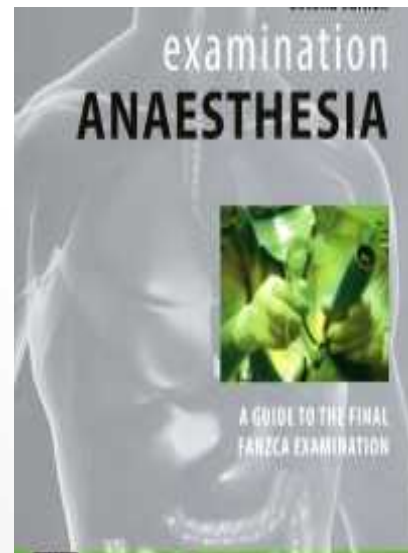
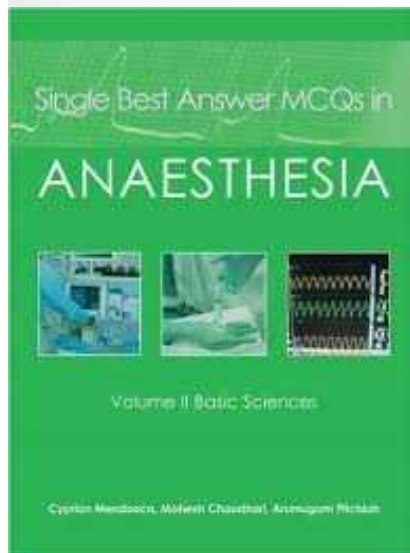
Законодательная база аккредитации – «Положение об аккредитации специалистов»

- утверждено Приказом №334н от 02 июня 2016 года
- Согласно п.4 Положения Приказа : «в отношении лиц, завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации..., проводится первичная специализированная аккредитация» – это, в частности, относится к специалистам, которые окончат обучение в ординатуре в 2018 году.
- Согласно п.33 Приказа первичная специализированная аккредитация, помимо оценки уровня теоретической подготовки , включает в себя «оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях».



Тестирование

- Проверка теоретических знаний
- Правильный дизайн вопросов
- Охват всех областей знаний специалиста
- Ориентация на современные учебные пособия, национальные или международные рекомендации, протоколы и т.п.



Оценка практических навыков (2 этап) - требования к оцениваемым навыкам

- Присутствуют в профстандарте
- Соответствуют специальности и уровню подготовки (ординатура).
- основополагающие, базовые, ключевые.
- Востребованные, часто применяемые.
- Выполняются при неотложных и опасных состояниях, а их неправильное выполнение грозит осложнениями, угрожающих жизни и здоровью.
- Можно выполнить за ограниченный отрезок времени (10 минут).
- Можно продемонстрировать и оценить с помощью распространенных, стандартизированных симуляционных методик.
- Подаются объективной, формализованной, надежной, достоверной оценке.

Требования к практическим заданиям

- в п.40 Приказа установлено минимальное количество

практических заданий (пять);

- длительность, которая отводится на их выполнение

(10 минут);

• • •

- минимальное количество оцениваемых действий для

каждого из заданий (10 действий).

Профессиональный стандарт по АиР

- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области анестезиологии и реаниматологии" (подготовлен Минтрудом России 15.01.2016)
- **Обобщенные трудовые функции** - оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология»

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56558645/#ixzz4axMrdbBW>

Возможности оценки необходимых умений

Трудовые действия из профстандарта	Оснащение
Осмотр первичный, повторные, сбор анамнеза	Стандартный пациент
Оценка состояния пациента перед операцией	Стандартный пациент
Проведение сердечно-легочной реанимации	Манекен с контролером
Определять необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их результаты	Бланки результатов исследований
Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимой анестезии и интенсивной терапии	Бланки результатов исследований
Выполнять пункцию и катетеризацию периферических и магистральных сосудов (в том числе под УЗ-наведением)	Манекены блоу-фантом, расходка, УЗИ
Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений (в том числе под УЗ-наведением)	Манекен спина, расходка, УЗИ
УЗ мониторинг за наличием свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях	Манекен? Пациент, УЗИ
Выполнять интубацию трахеи	Голова+легкие, ларингоскоп видео
Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки	Надгортанники, голова+легкие
Выполнять коникотомию,	Манекен, набор для крикотиреотомии
Осуществление профилактики, диагностики и лечения осложнений анестезии, реанимации и интенсивной терапии	Робот симулятор пациента , оснащение операционной или ОРИТ

Возможности оценки необходимых умений

Трудовые действия из профстандарта	Оснащение
Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, острого коронарного синдрома, нарушений ритма сердечной деятельности, представляющих угрозу для жизни, дестабилизаций уровней АД, малого сердечного выброса	Робот симулятор пациента , оснащение операционной или ОРИТ
Эксплуатировать аппараты для проведения различных методов заместительной интенсивной терапии, искусственной вентиляции легких; распознавать основные неисправности используемой аппаратуры	Операционная или ОРИТ симулированная, аппаратура для ИВЛ или НДА
Распознавать осложнения анестезии, возникшие вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (гипоксия, интубация в пищевод, гиперкапния, гиперволемиа), различных видов пневмоторакса, постинтубационные повреждения трахеи, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия, диагностировать развитие злокачественной гипертермии на основании применяемых методов мониторинга	Робот симулятор пациента , оснащение операционной или ОРИТ

ОСКЭ – международный опыт

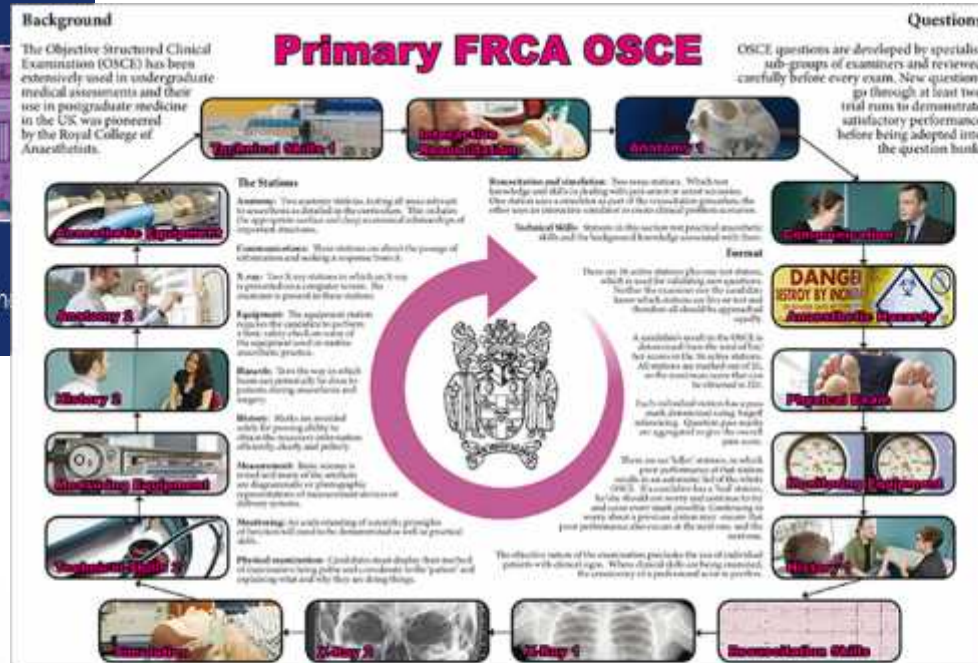
The Objective Structured Clinical Examination in ANAESTHESIA



Practice papers for teachers and trainees

OSCE set 1

- Station 1.1 Anaesthetic equipment: circle absorber
- Station 1.2 Data interpretation: ECG - myocardial infarction and WPW syndrome
- Station 1.3 Data interpretation: haemodynamic data
- Station 1.4 Data interpretation: statistics
- Station 1.5 Anatomy: internal jugular vein
- Station 1.6 Communication: awake tracheal intubation
- Station 1.7 Technical skill: endotracheal
- Station 1.8 Clinical examination: assessment of a trauma patient
- Station 1.9 Measuring equipment: pulmonary artery flotation catheter
- Station 1.10 Resuscitation: paediatric resuscitation
- Station 1.11 Anatomy: base of the skull
- Station 1.12 History taking: teeth extraction
- Station 1.13 Simulation: anaphylaxis
- Station 1.14 Monitoring equipment: capnography
- Station 1.15 Clinical safety: diathermy and electrical safety
- Station 1.16 Radiology: chest X-ray - pneumothorax
- Station 1.17 History taking: arthroscopy of the knee
- Station 1.18 Communication: awareness under anaesthesia
- Station 1.19 Anatomy: ribcage and rib block
- Station 1.20 Clinical examination: cranial nerves



OSCE - Royal College of Anaesthetists

Primary FRCA: OSCEs in Anaesthesia

William Simpson
Peter Frank
Andrew Davies
Simon Maguire

CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS

2nd Edition

Anaesthesia OSCE

G Arthurs
K M Eifturi

CAMBRIDGE

ОСКЭ – опыт ВМЕДА с 2016 года

- **Станции сбора информации и физикального осмотра** – осмотр пациента, прогнозирование ТДП и т.д.
- **Станции письменного ответа на вопросы** – оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований
- **Станции практических навыков** – СЛР, установка НГВ, двухпросветных трубок, крикотиретомия, видеоларингоскопия, ФОИ, УЗ-навигация сосудов и нервов, FAST-протокол, нейроаксиальная анестезия и т.д.
- **Симуляционные станции** – отработка сценариев на симуляторах «NPS» (8 анестезиологических сценариев) и «Istan» (8 сценариев по ИТ), на симуляторе «Test-Chest» (4 сценария).

Структура ОСКЭ

Продолжительность экзамена- 2 дня. 18 рабочих станций

- **Блок устных рабочих станций** — прогнозирование «трудных дыхательных путей» (ТДП) ; оценка риска кардиальных осложнений, принятие решения о возможности выполнения плановой операции и выполнении нейроаксиальной анестезии у пациента, принимающего антиагреганты или антикоагулянты.
- **Блок письменного ответа** - интерпретация результатов лабораторных исследований газового состава крови, электролитного состава крови (билет), данных спирометрии (билет).

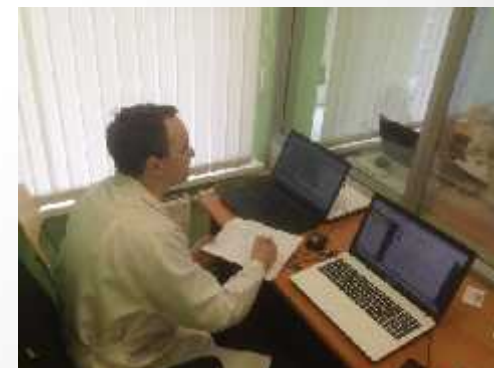


Структура ОСКЭ

- **Блок станций практических навыков** – дыхательные пути - интубация (контроль выполнения с помощью экрана видеоларингоскопа, установка различных надгортанных воздухопроводов (НГВ); сердечно-легочная реанимация с компьютерным контролем, дефибриляция; регионарная анестезия - спинальная или эпидуральная анестезия; УЗ-визуализация - катетеризация сосудов под УЗ-контролем.



- **Симуляционная сессия** – вариант клинического сценария выбирается экзаменуемым методом случайного выбора билета с заданием.



Опыт первичной аккредитации в США

- Все выпускники резидентуры, начавшие учебу после 1 июля 2012 года и заканчивающие учебу 30 июня 2016 и позже - будут должны пройти процедуру по программе «Maintenance of Certification in Anesthesiology Program[®]» (МОСА 2.0[®]) в формате поэтапного экзамена.



APPLIED Examination- прикладной экзамен



- **APPLIED Examination** 2 :
- Standardized Oral Examination
- Objective Structured Clinical Examinations (OSCEs)
- **OSCE** ,

- - **OSCEs** a
- a **2018** a

1.10.2018

Роль симуляционных технологий– международный опыт

- **Израильский Совет по анестезиологии первым полностью интегрировал симуляции** (стандартные сценарии по 15 минут– травма, СЛР, ИВЛ, кризисные ситуации в оперблоке, регионарная анестезия) **в программу сертификационного экзамена с апреля 2013 года**
- Великобритания - the **Royal College of Anaesthetists** включил 5-минутную станцию симуляции в **OSCE** – анафилаксия и напряженный пневмоторакс и т.д., всего 16 сценариев.

Использование симуляции для оценки деятельности врача

Симуляция - один из инструментов оценки!!!

Плюсы:

- симуляция обеспечивает безопасные условия обучения, в которых пациент не подвергается риску
- сценарии и контексты можно менять
- что тщательно разработанный сценарий симуляции можно принимать за ступень "делает", или отражение реальной эффективности действий в пирамиде оценки знаний Миллера
- позволяет оценить точность выполнения протоколов, соответствие критериям «хорошей» практики, выполнение протоколов решения кризисных ситуаций, провести комплексную оценку поведения врачей

Минусы:

- проблема обеспечения реалистичности и мотивации обучаемых
- малореалистичные сценарии не отражают реальную эффективность действий
- необходимо применение **высоко валидных шкал** с хорошей межэкспертной надежностью и внутренней согласованностью для объективизации оценки - **не решена проблема!!**

Проблема - поиск "золотых стандартов" решения клинических проблем, в отношении которых будет оцениваться эффективность действий кандидата.

Контрольные листы

Достоинства:

- Пригодны для оценки действий в ситуациях, для которых разработаны стандарты, алгоритмы действий и можно вычленить ключевые шаги экзаменуемого
- Помогает экзаменатору четко выполнить задачи, поставленные разработчиком станции
- Помогает быть объективным экзаменаторам
- Возможно привлечение экзаменаторов не-экспертов

Разработка – метод Дельфи
или консенсус экспертов

Недостатки:

- Субъективны на этапе разработки
- Определение ключевых действий требует применения стандартов или консенсуса экспертов (метод Дельфи)
- Не всегда позволяет оценить время принятия решений или действий, последовательность действий
- Могут способствовать механическому запоминанию действий
- Не может достаточно оценить исключительных обучаемых
- Невозможно оценить нетехнические навыки
- Игнорируется опыт обучаемых

Нетехнические навыки анестезиолога

- **Выполнение задания** – планирование и подготовка, обеспечение приоритетов, обеспечение и выполнение стандартов, идентификация и выявление ресурсов
- **Работа в команде** - координационная активность с членами команды, обмен информацией, авторитет и уверенность, оценка возможностей, взаимная поддержка
- **Адекватная оценка ситуации** – сбор информации, распознавание и понимание ситуации, прогнозирование
- **Принятие решений** – выявление возможностей, взвешивание риска и выбор оптимального варианта, повторная оценка

Rhona Flin, Georgina Fletcher
(University of Aberdeen, 2003)



UNIVERSITY
OF ABERDEEN



Глобальные рейтинговые шкалы

Достоинства:

- Учитывается опыт кандидатов
- Экзаменаторы судят комплексно о выполнении задач

Недостатки:

- Экзаменаторы должны быть обучены применению шкал
- Экзаменаторы должны быть знакомы со стандартами оценки выполнения задания

Бланк оценки нетехнических навыков обучающегося (по системе ANTS)

Ка	Э	О а*	На а	О а а а
В а а	П а а а			
	О			
	О а а а			
	И а			
Ра а а	К а а а а			
	О а			
	А			
	О а			
	В а а а			
А а а а а	С а			
	У а а а а			
	П а			
П	И а			
	В а а а а			
	П а а			

*Система оценки:

4 – «Хорошо» - действия были совершены последовательно высоком уровне, повышая безопасность пациента; они могут быть использованы в качестве положительного примера для других

3 – «Приемлемый» – действия были стандартными, но могут быть улучшены

2 – «Предельный» - действия обучаемого являются причиной для беспокойства относительно безопасности пациента, необходимо значительное улучшение

1 – «Плохо» – действия обучаемого опасны или потенциально опасны для безопасности пациента, требуется серьезное исправление

N – «Не установлено» – действия обучаемого не могут быть оценены в силу их отсутствия



Ситуационные задачи

- Типовой дизайн
- Охватывают все разделы программы
- Ответы на вопросы требуют знания и применения в конкретных ситуациях руководящих документов, основных рекомендаций, стандартов и проч...
- Сколько задач, сколько вопросов в каждой, длительность, критерии оценки?

SOE-структурированный устный экзамен

- Оценка знаний по различным областям
- Ситуационные задачи – применение знаний

The Structured Oral
Examination in Clinical
ANAESTHESIA

SOE 2	61
Clinical Anaesthesia	
Long case 2	
Peri-operative myocardial infarction in a patient scheduled for a hip hemi-arthroplasty	61
Short cases	
2.1: Jehovah's Witness	75
2.2: Aspiration under general anaesthesia	81
2.3: Emergency Caesarean section	86
Clinical Science	
Applied anatomy 2.1: Anatomy of the epidural space	91
Applied physiology 2.2: Arterial tourniquet	98
Applied pharmacology 2.3: Patient-controlled analgesia	103
Equipment, clinical measurement and monitoring 2.4: Defibrillator	107

Задачи, требующие решения

- Создание рабочей группы по разработке программы первичной специализированной аккредитации – до 1.06.2017
- Состав рабочей группы – кафедры медВУЗов, руководители службы АиР в регионах,....???
- Определение мест проведения аккредитации и изучение их оснащённости, приведение уровня оснащения к стандарту для проведения ОСКЭ
- Разработка банка тестовых заданий
- Определение списка навыков для оценки их на 2 этапе
- Разработка программы ОСКЭ (создание списка станций, оцениваемых навыков, типовых сценариев для аккредитации анестезиологов-реаниматологов с помощью высокореалистичной симуляции; создание валидных инструментов оценки действий экзаменуемых (чек-листы, шкалы и т.п.)
- Разработка банка ситуационных заданий по АиР - ...
- Обучение специалистов проведению ОСКЭ