

ЦГМА



ФГБУ ДПО
«Центральная государственная
медицинская академия»
Управления делами Президента РФ



Симуляционные технологии в
процессе повышения квалификации по
специальности «сестринское дело»

Репин И.Г., Овчаренко В.Н.

Москва, 2017

Медицинская сестра

- Медицинская сестра – самая массовая профессия из всех медицинских профессий. Этической основой профессиональной деятельности м/с являются:
 - осуществление лечебного процесса по назначению врача
 - комплексный уход за пациентами и облегчение их страданий;
 - восстановление здоровья и реабилитации;
 - содействие укрепления здоровья и предупреждение заболеваний.
-
- Нормативные требования к уровню квалификации медицинских сестер:
 - -необходимость эффективной работы в команде;
 - -обладание широкого спектра профессиональных умений;
 - -прогресс в технологиях обучения;

Медицинская сестра



Использование симуляционных технологий в образовательном процессе

- В настоящее время в ЦГМА в системе медицинского образования применяются :
- Фантомы;муляжи;тренажеры,виртуальные стимуляторы,позволяющие в определенной степени достоверности моделировать манипуляции,клинические ситуации и иные аспекты медицинской деятельности.

Важность применения симуляционных технологий в образовательном процессе

- В ЦГМА на локальном уровне, в виде утвержденных дополнительных программ, закреплено обязательное использование симуляционных методов обучения не только во врачебных программах, но и программах для среднего медицинского персонала для отработки и объективной оценки практических навыков на основе симуляционных технологий. Здесь можно посетить мастер-класс определенной темы и прослушать лекцию ведущего специалиста обучения, получить дополнительную специализацию по отдельным медицинским технологиям.
- **Сегодня повышение профессионального уровня не только задача самого специалиста, но и дело государственной важности.**

Современные манекены



Цели и задачи симуляционного обучения

- При симуляционном обучении профессиональный навык может повторяться многократно до выработки его уверенного выполнения и полного устранения ошибок.

Целью симуляционного обучения для студентов ЦГМА является повышение качества, эффективность и безопасность проведения обучения без угрозы вреда пациенту и оказываемой населению медицинской помощи. Хорошие результаты дают совместные отработки бригадных групп (врачи и м/с : операционная ; ОРИТ). Таким образом, технология симуляции, конечно является и коммуникативной, т.к. предполагает установление контакта и взаимодействие между всеми участниками команды при спасении пациента. Правильно организованное обучение должно пониматься, как дополнительный этап медицинского образования, позволяющий повысить качество подготовки медицинских специалистов с реальными пациентами.





Преимущества симуляционного обучения

- Доказано, что студенты, прошедшие тренинги или обучение с использованием аппаратуры (мониторинг пациента), симуляции, показывают лучшие знания, умения и коммуникативные навыки у постели больного и в клинике, по сравнению со студентами, обучающихся по традиционной программе, т.к. образовательный процесс при симуляционном обучении становится более управляемым и предсказуемым. Клинический сценарий позволяет ориентировать обучаемых на конечный результат (напр. «оживление робота» при проведении СЛР, дефибриляция при состоянии ВОК). Физиологический ответ робота будет зависеть от правильности выбранного лечения и маневров сценария со стороны преподавателя) во время оказания помощи, использование надгортанных устройств (воздуховод, ларенгиальная маска) - при нарушенном дыхании.



Требования к профессиональной подготовке медицинской сестры

- Конечно, симуляционные методики не смогут заменить весь объем практической деятельности студентов-медиков, особенно ее клиническую часть, обеспечивающую непосредственный опыт взаимодействия с пациентами. Однако разумное сочетание симуляционных технологий обучения и клинической работы позволит в будущем повысить уровень подготовки и профессионализма среднего медицинского персонала и повысить эффективность оказания медицинской помощи населению.

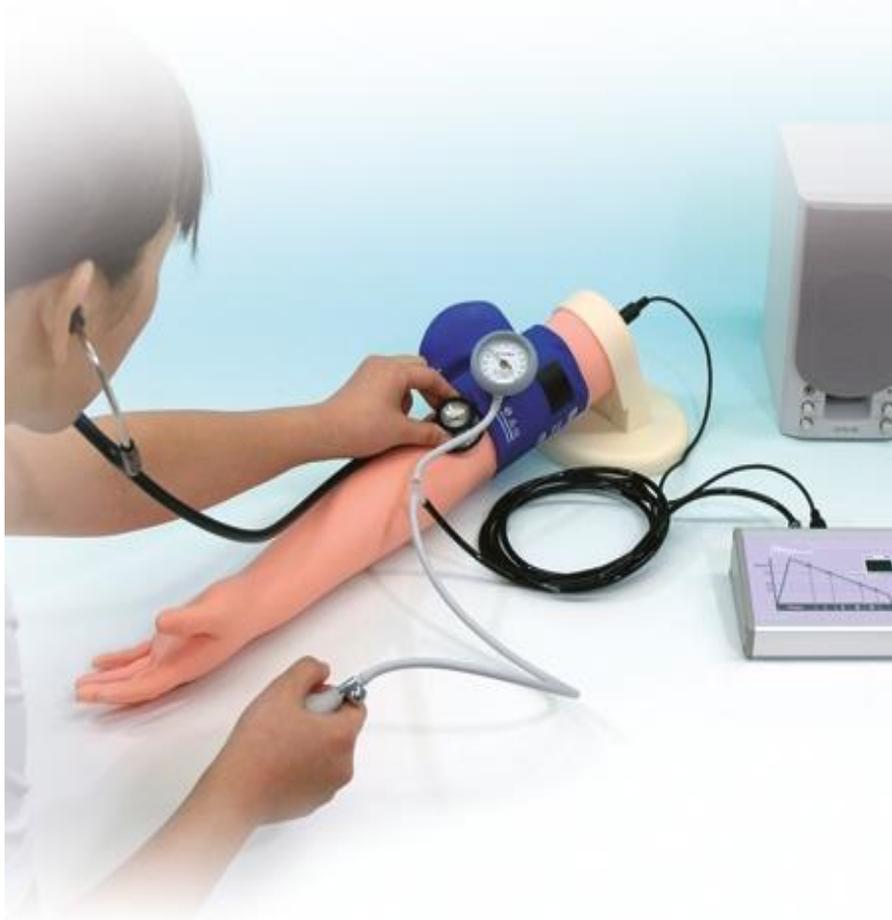
Тренажеры для обучения навыкам катетеризации мочевого пузыря

Катетеризация мочевого пузыря у

Женский металлический катетер берут в правую руку, у кольца катетер обрабатывают глицерином и осторожно вводят в уретру. Вытекание мочи через катетер указывает на то, что он находится в мочевом пузыре.



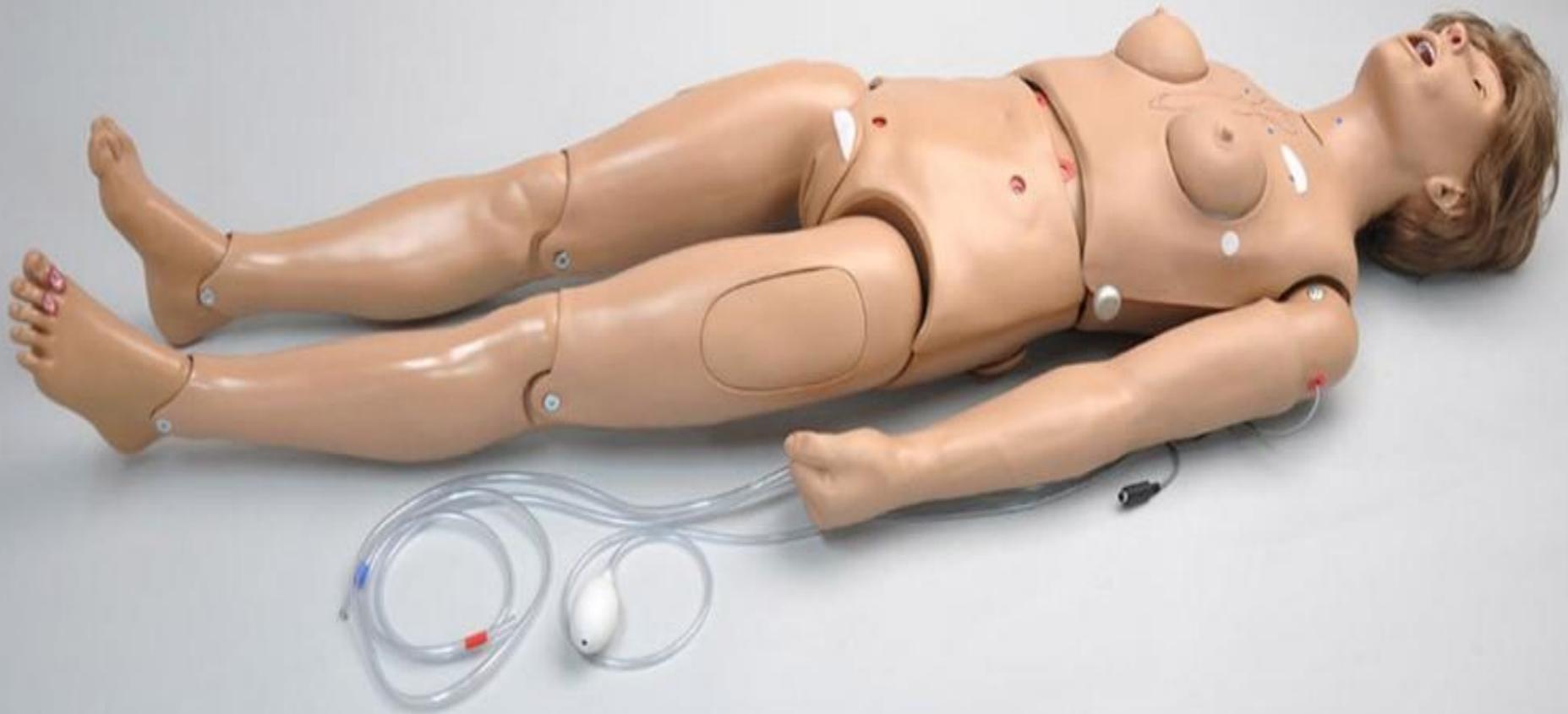
Модель для освоения навыка измерения артериального давления



Тренажеры для освоения навыков в/в; в/м инъекций



Манекен для отработки навыков ухода за пациентами



Манекены для освоения навыков сердечно-легочной реанимации

- Взрослый



- Детский



Базовая сердечно-легочная реанимация



Результаты симуляционного обучения

- Симуляционное обучение предполагает осмысленное овладение действием. Это повторяющиеся действия в определенном порядке, и обязательно - осмысленность, которые обеспечивают глубину знаний.
Преимущества, которая дает возможность безопасной и многократной тренировки обучающихся, гарантирует положительные результаты, что отражается на качестве медицинской помощи и приводит к уменьшению ошибок в диагностической и практической деятельности персонала и медицинского учреждения в целом.

Скорая и неотложная помощь



Тренинги по оказанию скорой и неотложной помощи.

Доказано, что студенты, прошедшие тренинги или обучений с использованием аппаратуры (мониторинг пациента) симуляции, показывают лучшие знания, умения и коммуникативные навыки у постели больного и в клинике, по сравнению со студентами, обучающимися по традиционной программе, т.к. образовательный процесс при симуляционном обучении становится более управляемым и предсказуемым. Клинический сценарий позволяет ориентировать обучаемых на конечный результат (напр. «оживление работа» при проведении СЛР, дефибрилляция при состоянии ВОК). Физиологический ответ работа будет зависеть от от правильности выбранного лечения и маневров сценария со стороны преподавателя) во время оказания помощи, использование надгортанных устройств (воздуховод, ларенгиальная маска) - при нарушенном дыхании.



Заключение

- В конце симуляционного тренинга - обязательно коллективное обсуждение итога « спасения или смерти» работа, разбор имеющихся нарушений во время выполнения задания и закрепления правильных вариантов оказания помощи.
- Таким образом, технология симуляции, конечно является коммуникативной, т.к. предполагает установление контакта и взаимодействие между всеми участниками команды при спасении пациента. Правильно организованное обучение должно пониматься, как дополнительный этап медицинского образования, позволяющий повысить качество подготовки медицинских специалистов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ