

**Оптимизация освоения
практических навыков
по неотложной
неонатологии на базе
симуляционного центра**

Доц. Кузнецова И.В.

Кафедра анестезиологии-реаниматологии
ИПО КрасГМУ имени проф. В.Ф. Войно-
Ясенецкого

Данные Института Медицины США: Конгрессом США принят Акт

«О СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ 2009»

"The Enhancing SIMULATION Act of 2009"

- ▶ В США от врачебных ошибок гибнет 98.000 человек ежегодно
- ▶ Эти смерти «стоят» от \$37 до \$50 миллиардов
- ▶ Чтобы снизить их количество ежегодно тратится от \$17 до \$29 миллиардов
- ▶ по данным Росздравнадзора в России число жертв врачебных ошибок – 50.000 в год!
- ▶ Для сравнения: в автокатастрофах гибнет 35.000
- ▶ Национальный проект по организации сети медицинских учебных центров
- ▶ Бюджет программы 350 млн. долл.
- ▶ Снижение числа врачебных ошибок в 7 раз
- ▶ Экономический эффект 17 млрд. долл.

Великобритания

(министерство здравоохранения)

Годовой отчет Главы Здравоохранения Англии

Сэра Лайема Дональдсона

Гражданская авиация: 1 симулятор на 300 пилотов

Здравоохранение: 1 симулятор на 7300 врачей.

- ▶ Начинаящий хирург, прошедший тренинг на симуляторах, действует в 2 раза точнее и при этом в 2 раза быстрее
- ▶ Шанс погибнуть в авиакатастрофе: 1 на 10.000.000
- ▶ Шанс умереть от врачебной ошибки: 1 к 300

Для сравнения:

- ▶ в России 1 симулятор – на 23.000 врачей
- ▶ в Казахстане 1 симулятор – на 7.700 врачей

➤ Мероприятия при рождении здорового доношенного ребенка

➤ Помощь новорожденным при асфиксии

Расширяется спектр лиц, которые должны оказать первичную реанимационную помощь

Вводится обязательность ежегодных тренингов, которые организует гл.врач ЛПУ по программе, утвержденной Минздравсоцразвития РФ

➤ Мероприятия при рождении недоношенного ребенка



Три функциональных уровня помощи новорожденному:

**Первый
уровень**

Первичная реанимация, уход, оценка здоровья и, в случае заболевания, стабилизация состояния до перевода

**Второй
уровень**

Помощь при нетяжелых и быстро купирующихся заболеваниях.

**Третий
уровень**

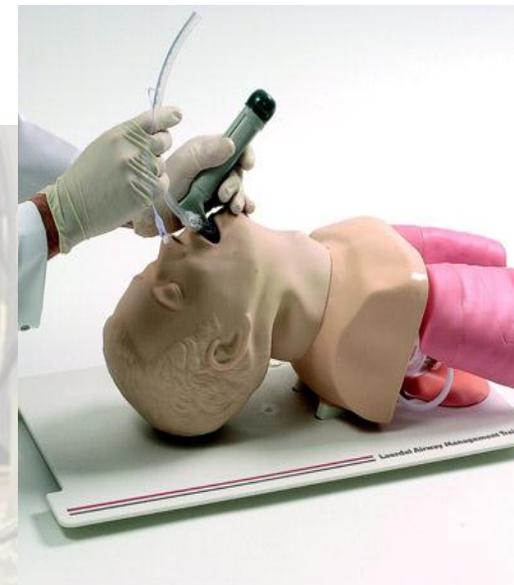
Помощь новорожденным, находящимся в критическом состоянии, детям с экстремально низкой массой тела или требующим хирургического лечения.



В каждой четвертой территории более **50%** из умерших в раннем неонатальном периоде умирает в акушерских стационарах первого уровня.

Современный практикум (преимущества)

- Реалистичное обучение **без риска** для пациента
- **Длительность** учебного процесса не ограничена
- Количество **повторов** не ограничено
- **Удобное расписание**
- **Нет зависимости** от работы клиники
- Снижение ошибок в 2-2,5 раза
- Отработка лечения редких и опасных болезней
- Отработка **редких** видов вмешательств
- Без первичного **стресса**
- **Высокая эффективность**
- Не требуется присутствие **преподавателя**
- **Объективная оценка** действий обучающегося
- Возможность тестирования, сертификации, экзаменов





Главная цель обучающего симуляционного центра — отработка практической деятельности врачей для снижения перинатальной смертности, работа в команде врачей акушеров-гинекологов, неонатологов и анестезиологов-реаниматологов.



Симуляционный центр является базой для отработки практических навыков в педиатрии.



Обучение учителей.



Р.Лериш

Опыт всегда индивидуален, каждый должен создать его сам для себя.









10.02.2016



Благодарю за
внимание.