

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Педиатрический факультет **Обучающий симуляционный центр**

Кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии,
неонатологии и симуляционным центром ИДПО

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПОДГОТОВКИ
СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТА К СДАЧЕ ВТОРОГО
ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ
АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
станция «Экстренная
медицинская помощь»


Коллектив авторов:

Алевтина Геннадьевна Крюкова,

В.В. Викторов, Т.А. Титова

Аккредитация выпускников педиатрического факультета в 2017 году

- Профессиональный
- Стандарт
- «Врач педиатр участковый»


МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 46394
от 17 августа 2017

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)


ПРИКАЗ № 306н
Москва

27 августа 2017

**Об утверждении профессионального стандарта
«Врач-педиатр участковый»**

Приказываю:

1. В соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002), утвердить прилагаемый профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый».
2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 400н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по педиатрии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2015 г., регистрационный № 37890).

Министр  М.А. Топилин

КОПИЯ ВЕРНА
Копиюsent обобщено отделе Департамента
управления делами О.А. Неродова
22.08 2017



Цель

- формирование трудовых функций
- А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»
- А/02.7 «Назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности»
-

Задача станции «экстренная медицинская помощь» Формирование трудовых действий



«оценка клинической картины
болезней и состояний,
требующих оказания
экстренной помощи детям»

Задание станции-
анафилактический шок

Подготовка с использованием компьютерных манекенов PediaSim



Подготовка с использованием робота – симулятора BabySim



При подготовке ко второму этапу аккредитации первостепенными задачами обучения были умения

- Установить коммуникативные связи с «пациентом» и «родителями»: здороваться, представиться, познакомиться с родителями пациента и пациентом, быть вежливым, получить информированное согласие
- Соблюдать правила гигиены и безопасности: гигиеническая обработка рук, одевание перчаток, маски и очков
- Интерпретировать показатели монитора

Работать на камеру

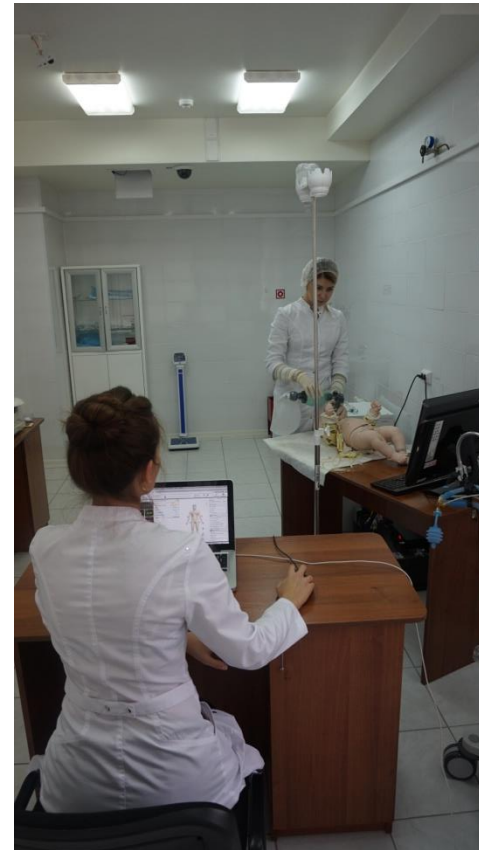


- четко и громко озвучивать свои действия
- правильно вызвать бригаду скорой медицинской помощи

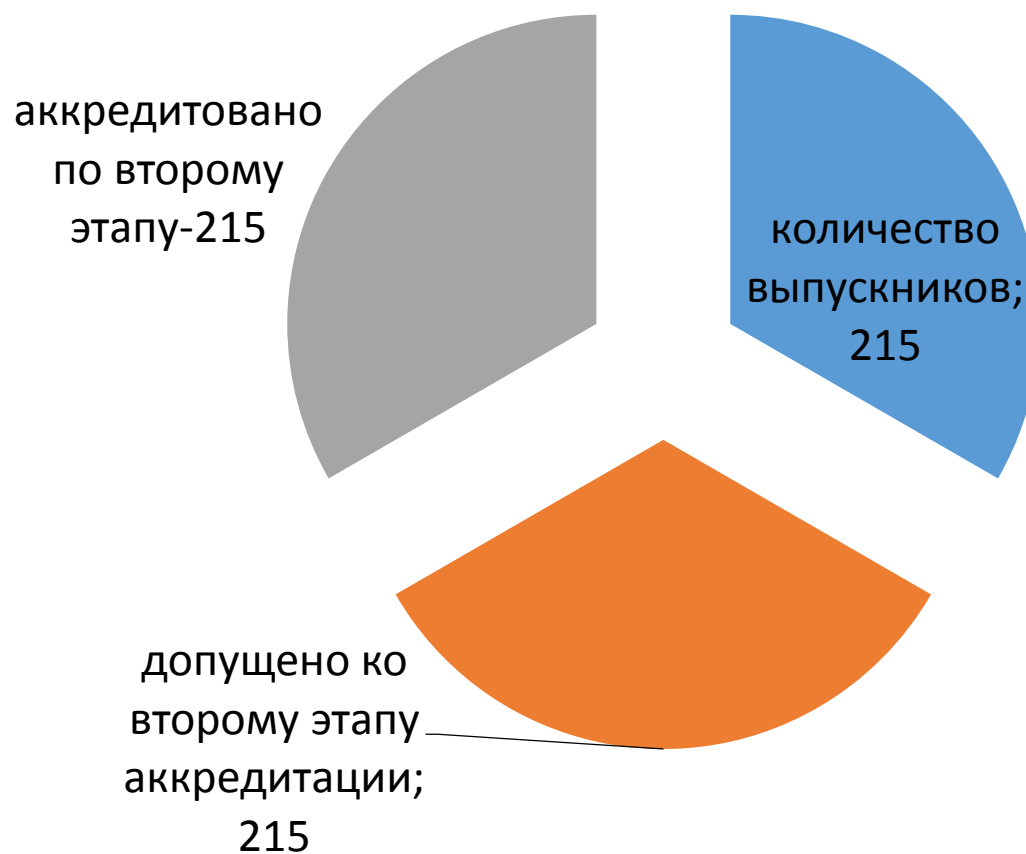


Решение клинических сценариев

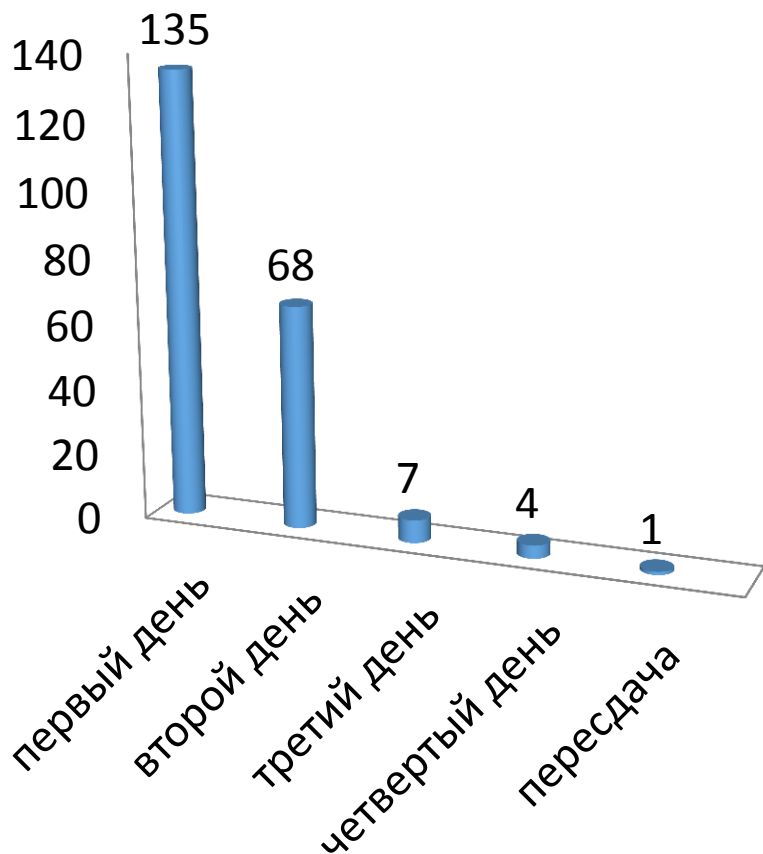
- Кетоацидоз
- Гипогликемия
- Бронхообструкция
- Лихорадка
- на заключительном этапе-
АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК



Итог аккредитации по второму этапу



Распределение выпускников на втором этапе



- Организовано 4 цепочки по 5 станций
- Первый, второй дни- «линейка»
- Третий, четвертый дни- «карусель»

■ количество аккредитуемых по дням

Оценочный лист станции «экстренная медицинская помощь» состоит из 32 заданий

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Экстренная медицинская помощь

II этап аккредитационного экзамена Специальность Педиатрия
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер задания _____

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Оценить сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	A - Правильно обеспечить проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценить дыхание, пульс на сонной артерии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обеспечить наличие укладки (в т.ч. призвать помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Надеть перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Правильно осмотреть рот и выполнить аспирацию содержимого	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно провести пульсоксиметрию, обеспечить кислородотерапию (по показаниям) SpO2 менее 94%	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	B - Правильно оценить функции легких (аускультация, ЧДД)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	C - Правильно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (пульс на сонной артерии, АД, аускультация сердца, симптом белого пятна)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	При необходимости применял другие методы коррекции состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	D - Правильно оценить неврологический статус (реакция зрачков, оценка тонуса мышц), правильно провести глюкометрию и провести её интерпретацию)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	E - Правильно оценить показатели общего состояния (состояние кожных покровов, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр ступней, голеней и стоп, поверхностная пальпация живота)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно вызвать помощь специалистов (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Применение правильного и полного набора ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использован оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использованы верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовано верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Аловт- Проводилось повторное обследование проходимости дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Вловт- Проводилось повторное обследование функции легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Словт- Проводилось повторное обследование сердечно-сосудистой системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Дловт- Проводилось повторное обследование неврологического статуса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Еловт- Проводилось повторное обследование показателей общего состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Не нарушалась последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не нарушалась приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не использовались не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Экстренная медицинская помощь

31.	Доктор комментировал свои действия вслух (применял навыки, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

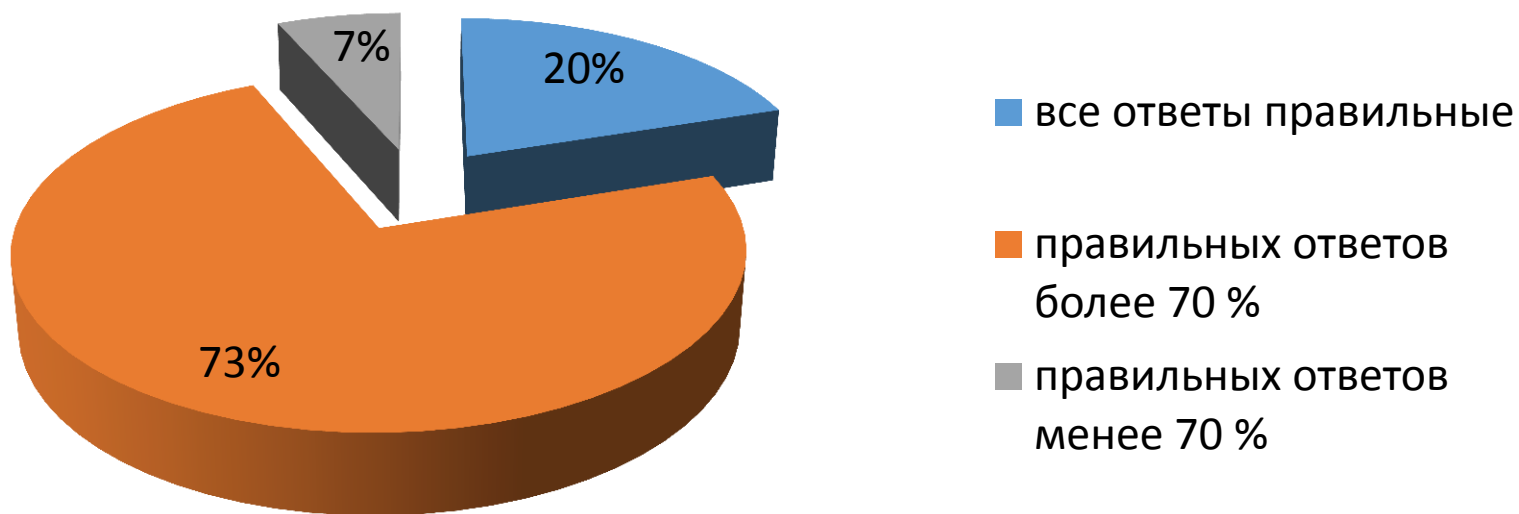
ФИО члена АК _____

подпись _____

Отметка о внесении в базу (ФИО) _____

Результат анализа 115 оценочных листов по станции «экстренная медицинская помощь»

Доля аккредитуемых



Допущенные ошибки

- Торопливо проговаривали заученные ответы на вопросы оценочных листов
- Действия не были координированы с озвучиванием
- Аускультация сердца, легких проводилась поверхностно
- Небрежные действия: санация дыхательных путей, присоединение датчика пульсоксиметра, наложения манжетки тонометра
- В условиях ограничения времени отмечено пренебрежение безопасностью: использованные аспираторы падали на пол, не все выпускники правильно утилизировали перчатки, не помещали их в специальный контейнер с мешком для отходов
- При вызове специалистов скорой медицинской помощи забывали озвучивать свои личные данные, не дожидались подтверждения принятия вызова
- Нарушалась последовательность повторного ABCDE-осмотра

Из 32 вопросов, представленных в оценочном листе, по всем пунктам ответ «Да» составил у 20 % выпускников



*аккредитуемые
продемонстрировали*

- отличные знания, умения, приобретенные навыки и личные качества,
- аккуратность выполнения





Действия:

спокойные и быстрые
четкие, координированные с
озвучиванием
соблюдали все правила
оказания личной
безопасности и безопасности
пациента



Положительный момент ответов выпускников

хорошо были выполнены пункты:

- применение правильного набора лекарственных средств
- выбор оптимального способа их введения
- использование верных дозировок
- верное разведение лекарственных препаратов

Схема введения адреналина

Схема введения адреналина



Приготовление раствора 1:1000

Адреналина гидротартрат 0,18% в ампулах уже является раствором 1:1000. Поэтому готовить его нет необходимости. Этот раствор содержит 0,01 мг (10 мкг) адреналина в 0,01 мл. Применяется в неразведенном виде, вводится внутримышечно в переднюю поверхность бедра.

Приготовление раствора 1:10 000

Взять 1 мл раствора адреналина 0,18%, развести в 9 мл раствора NaCl 0,9% получим 1 мг адреналина в 10 мл или 0,01 мг (10 мкг) в 0,1 мл. Используется в таком разведении при легочно-сердечной реанимации, а также для удобства дозирования у детей до 6 мес. Вводится внутривенно при реанимационных мероприятиях, внутримышечно при анафилаксии.

Алгоритм введения адреналина при анафилаксии, анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы.

10 мкг/кг = 0,01 мл/кг раствора 1:1000

10 мкг/кг = 0,1 мл/кг раствора 1:10 000



Выводы

- Результаты оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях подтверждают актуальность и важность симуляционного обучения студентов для обеспечения быстрого вхождения в профессию
- Успешные результаты второго этапа аккредитации обусловлены большой работой преподавателей , вспомогательного персонала: интерны ординаторы
- Приобретенный опыт аккредитации необходимо учесть при подготовке студентов в текущем учебном году, обращая особое внимание на допущенные ошибки

Благодарим за внимание!

