

Координационный совет по здравоохранению Сибири
межрегиональной ассоциации
«Сибирское соглашение»

Подготовка кадров со средним медицинским образованием по оказанию доврачебной медицинской помощи при ургентных состояниях – насущная потребность современного здравоохранения

Директор ГАОУ СПО НСО НМК
Домахина Светлана Владимировна

Новосибирск
30.09.2015

Нормативные правовые акты

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ
- Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства РФ от 17 ноября 2008 № 1662-р
- Концепция Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы, утвержденная распоряжением Правительства РФ от 07 февраля 2011 № 163-р
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 № 295
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства РФ от 15 апреля 2014 № 294
- Программа развития сестринского дела в России на 2010-2020 годы

Нормативные правовые акты

- Указ Президента РФ «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» от 07 мая 2012 № 597
- Указ Президента РФ «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» от 07 мая 2012 № 599
- Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 04 декабря 2014 года
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием» от 25 июня 2014 № 309
- Федеральная целевая программа развития образования на 2011-2015 годы, утвержденная постановлением Правительства РФ от 07 февраля 2011 № 61

Потребности отрасли здравоохранения

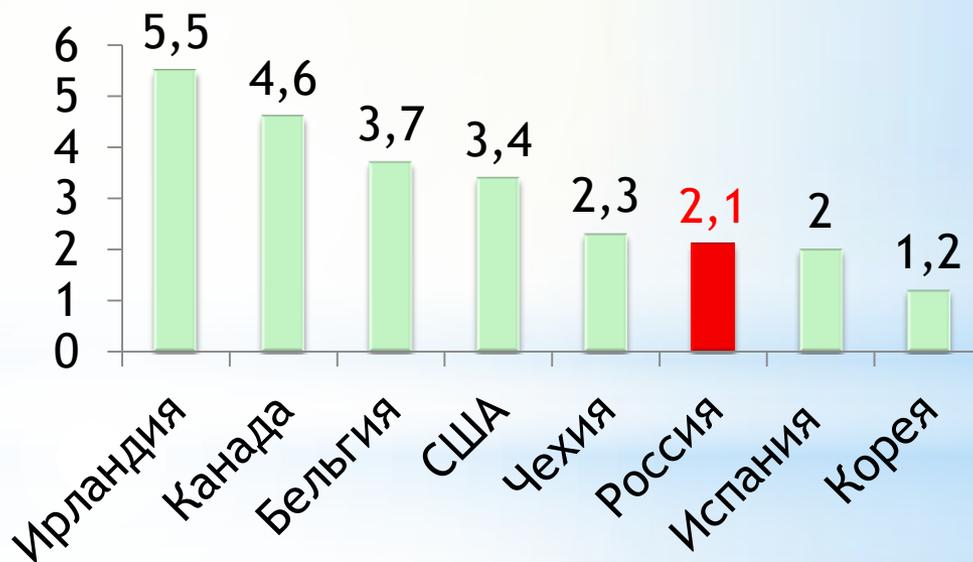
1. Повышение укомплектованности специалистами среднего медицинского звена

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала:

1/2 - в России

1/3-5 - в мировом сообществе

Соотношение среднего медицинского персонала и врачей



2. Подготовка конкурентоспособных специалистов, владеющих набором компетенций в рамках инновационного развития отрасли, обеспечивающих готовность к работе в динамичных экономических условиях.

ВЫЗОВЫ:

- неблагоприятная демографическая ситуация, усиливающая конкуренцию ПОО
- внедрение новых технологий с дифференцированным расширением функций среднего медицинского персонала на разных уровнях оказания медицинской помощи
- расширение полномочий и возникновение новых ролей среднего медицинского персонала
- повышение требований к ,срокам оказания медицинской помощи и её объему (тромболизис как явление)

Выпускник должен:

- владеть набором компетенций, обеспечивающих готовность к работе в динамичных экономических условиях
- уметь принимать самостоятельные решения в пределах своей компетенции
- воспринимать, анализировать инновационные процессы и адаптироваться к ним

Проблемы образовательных организаций при подготовке кадров:

- отставание темпов развития материально-технической базы средних медицинских образовательных организаций от темпов развития науки и медицинской практики
- отставание темпов внедрения новых образовательных технологий практического обучения, разработанных с учетом приоритетов отрасли
- недостаточное учебно-методическое сопровождение ФГОС
- постарение кадрового состава и недостаточная укомплектованность преподавателями
- сохранность физического статуса медицинского персонала получающего ДПО по данному направлению

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности 31.02.01. Лечебное дело

Фельдшер готовится к следующим видам деятельности:



1. Диагностическая деятельность.
2. Лечебная деятельность.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
4. Профилактическая деятельность.
5. Медико-социальная деятельность.
6. Организационно-аналитическая деятельность.
7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями:

ПК3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:
иметь практический опыт:

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе (**тромболитическая терапия**);
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

Интегрированная инфраструктура практической подготовки

Кабинеты и лаборатории доклинической практики
(151 ед.)

Базы практического обучения
(45 ед.)

Центр воспитания и профессиональной адаптации

Тренинг центры по лабораторной диагностике, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической

Симуляционный центр I уровня

Центр содействия трудоустройству выпускников

Инновационные предприятия:
Учебная аптека, Музей истории
медицины

- Манекен – тренажер «Поперхнувшийся Чарли»
- Манекен – тренажер Little Anne
- Манекен – тренажер Baby Anne

Центр медицинских квалификаций

- Манекен Resusci Baby для обучения СЛР с контроллером
- Манекен Resusci Anne для обучения СЛР с контроллером
- Манекен Resusci Junior для обучения СЛР с контроллером
- Имитаторы ранений и поражений, Тренажер для обучения выполнения коникотомии
- Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом переносной, дефибриллятор и т.д.

Классификация оборудования по уровням реалистичности

1. Визуальный
2. Тактильный
3. Реактивный
4. Автоматизированный
5. Аппаратный
6. Интерактивный
7. Интегрированный

Схематические
анатомические
модели,
электронные
учебники
и «экранные
симуляции»

Тактильный

Реактивный
(базовый
уровень)

Автоматизированный

Аппаратный

Интерактивный

Автоматизированный

Основные кластеры реализуемых практических тренингов

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Основы реаниматологии

Пропедевтика внутренних болезней

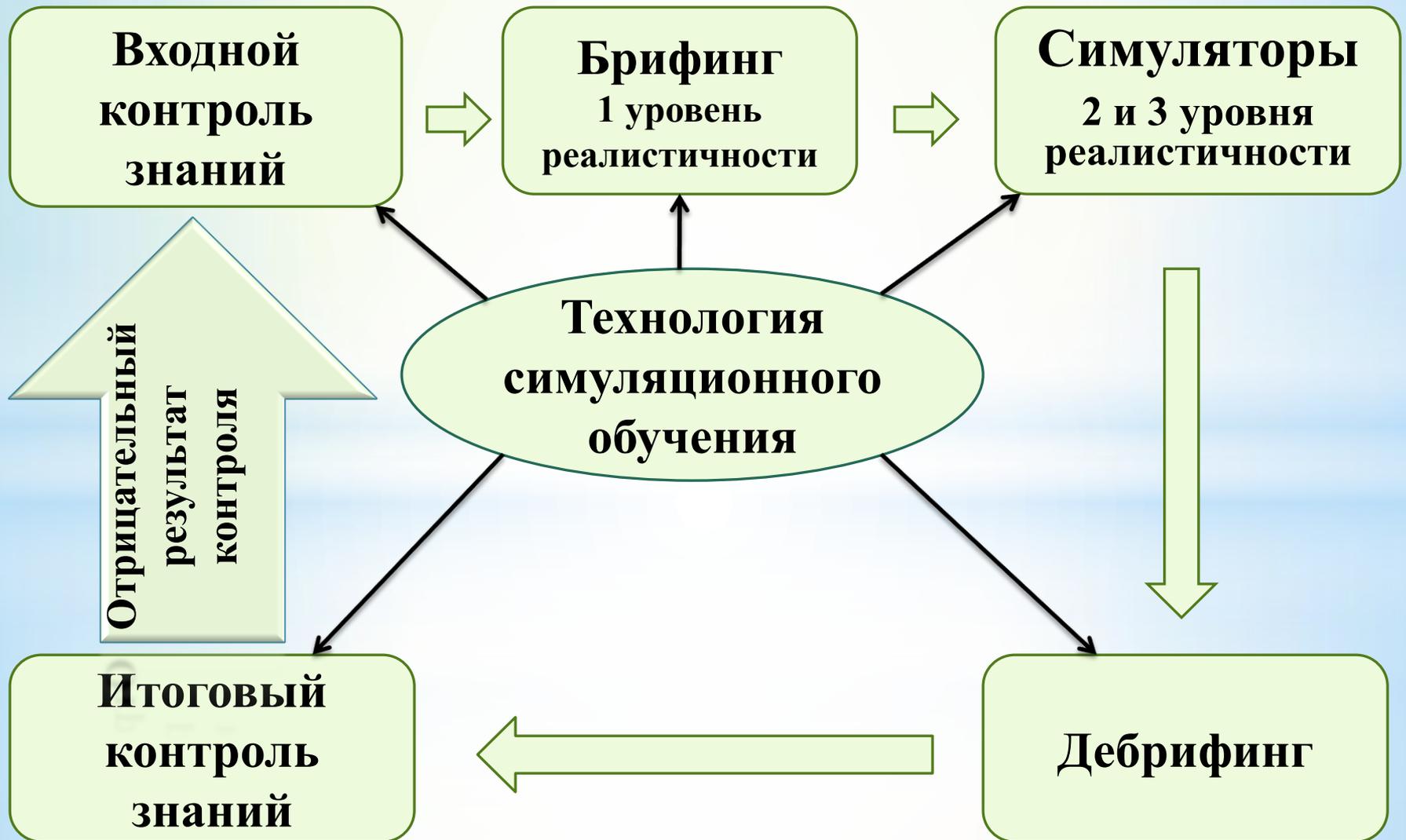
Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии

Уход за пациентом

Симуляционные методики



Структура занятия симуляционного обучения в НМК



Симуляционные методики

Предметная

Операционная

Предметно-операционная

Показ образцового выполнения действия
дважды

1. В реальном темпе

2. В медленном темпе с объяснениями

Тренировка навыка

Таксономия целей обучения Б. Блума



Гибридная симуляция

Симулятор родов +
эмоциональная
составляющая
**ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ
МОМЕНТЫ:**

- ❖ Использование более компактных и менее дорогостоящих симуляторов
- ❖ Усиливает реалистичность

Гибридная симуляция
делает обучение более
реалистичным!!!



Симулированный пациент (стандартизированный)
это субъект, обученный реалистично изображать больного

Стандартизированный пациент - это симулированный пациент,
воспроизводящий болезненное состояние стандартизированным способом.

- Жалобы
- Психоэмоциональное состояние
- Моторика



Подготовительная и организационная работа

1. Создание методических ресурсов (сценарий).
2. Подготовка материально-технического обеспечения.
3. Подбор и обучение «стандартизированных пациентов» (актеров).
4. Подготовка оценочной документации:
 - Разработка контрольных (оценочных) листов для пациента, эксперта и преподавателя.
 - Контрольные листы для оценки деонтологических навыков работы с пациентом, для оценки профессиональных навыков, для оценки самостоятельной работы с пациентом и др.
5. Апробация методики и внедрение в учебный процесс.

Вывод при реализации симуляционных методик:

- Повышается качественная успеваемость обучаемых и «выживаемость знаний».
- Внедрение «Оценочных листов» повышает объективность оценивания обучаемых, стандартизирует преподавание манипуляций, умений на основании нормативно-правовых документов (порядки и протоколы оказания медицинской помощи, стандарты, технологии выполнения простой медицинской услуги и т.д.)
- Неоднократность проведения умения повышает возможность преодоления сложности в совмещении манипуляции с одновременным общением со «стандартизированным пациентом».
- Снижает уровень психологической напряжённости и повышает уверенность при работе с пациентами.
- Позволяет вносить в учебный процесс и проигрывать urgentные (неотложные) профессиональные ситуации.
- Повышает качество оказания медицинской помощи нашими выпускниками.

Удовлетворенность работодателей качеством подготовки специалистов для практического здравоохранения г. Новосибирска и НСО по результатам совместной деятельности с НМК

Удовлетворенность качеством подготовки специалистов НМК составила 100%;

100% респондентов готовы к совместной образовательной деятельности с НМК по подготовке специалистов среднего звена и могут сформулировать требования к квалификации специалистов среднего звена применительно к МО;

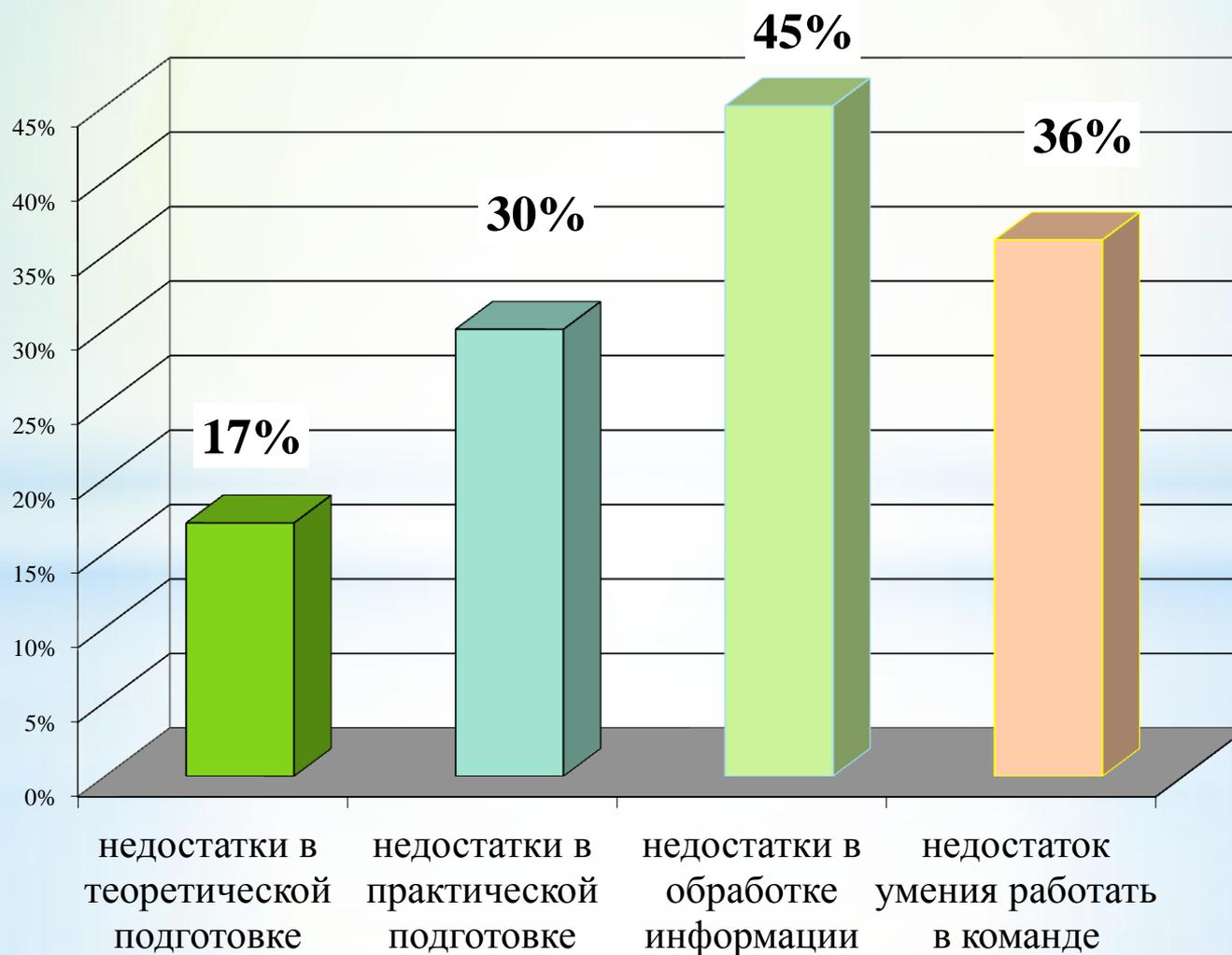
94% опрошенных считает, что целесообразно участвовать в подготовке специалистов по программам совместного обучения;

61% из опрошенных есть опыт работы по подготовке специалистов по программам совместного обучения;

100% работодателей отметили заинтересованность в сотрудничестве по дополнительным профессиональным программам;

94 % респондентов считают, что за время сотрудничества с НМК они получили ожидаемый результат от совместной деятельности.

Работодателями представлен перечень затруднений, возникающих у молодых специалистов при адаптации на рабочем месте.



Пути достижения необходимого уровня подготовки выпускников со средним профессиональным медицинским образованием:

- Оптимизация содержания образовательных программ и развитие вариативности профессионального образования
- Внедрение инновационных педагогических технологий, включая симуляционные методики образования, с учетом достижений отечественной и мировой медицинской науки и практики
- Развитие взаимодействия профессиональных образовательных организаций с работодателями на основе внедряемых новых моделей деятельности и освоения новых функций среднего медицинского персонала
- Развитие сетевого взаимодействия с высшей школой (для формирования навыков работы в команде)
- Актуализация тем курсового и дипломного проектирования

Координационный совет по здравоохранению Сибири
межрегиональной ассоциации
«Сибирское соглашение»

Подготовка кадров со средним медицинским образованием по оказанию доврачебной медицинской помощи при ургентных состояниях – насущная потребность современного здравоохранения

Директор ГАОУ СПО НСО НМК
Домахина Светлана Владимировна

Новосибирск
30.09.2015