

LA SIMULAZIONE IN AMBITO PEDIATRICO COME STRUMENTO PER LA SICUREZZA E LA QUALITÀ DELLE CURE IN EMERGENZA URGENZA

Inf Sara Pettini Pronto Soccorso Pediatrico - Grosseto

Definizione

“La simulazione è una tecnica, non una tecnologia, per riprodurre o amplificare esperienze reali tramite esperienze guidate che evocano o replicano gli aspetti sostanziali del mondo reale in modo (completamente) interattivo”

David Gaba, The future vision of simulation in health care, Quality Safety in Health Care, 2004



Eventi ad alto rischio e bassa frequenza che richiedono una specifica formazione del Team che porti a minimizzare le probabilità di errore



APPRENDIMENTO PER ZONE

SIM ZONES



ZONA 0 autoapprendimento

ZONA 1 skill

ZONA 2 processi decisionali

ZONA 3 team e sistemi

ZONA 4 eventi reali

VARIABILI

OBIETTIVI

PARTECIPANTI

RUOLO

SEGNALE

FEDELITÀ

RUMORE

AZIONE

FEEDBACK / DEBRIEFING



COSTANTI

SICUREZZA PSICOLOGICA

PRINCIPI ADRAGOGICI

Partecipanti	singoli, misti, realistici?
Ruolo	role-play, realistico?
Segnale	singoli-----contemporaneità di contenuti complessi/multidisciplinari?
Fedeltà	Parte/Bassa/media/Alta
Rumore	Distrazione minima ----- Realistico?
Azione	Stop/Play - Ininterrotta-Realistica?
Feedback/Debriefing	Autofeedback, feedback d'esperienza, insegnamento, ibrido, riflessione di gruppo?



APPRENDIMENTO - CLASSIFICAZIONE IN ZONE

ZONA 0

ZONA 1

ZONA 2



SKILLS

FORMAZIONE

es. **zona 1** Corsi per apprendere la tecnica del posizionamento intraossea, etc

es. **zona 2** Corsi Epils, Acls, etc

APPRENDIMENTO CLASSIFICAZIONE IN ZONE

ZONA 3



RIFLESSIONE
DI GRUPPO

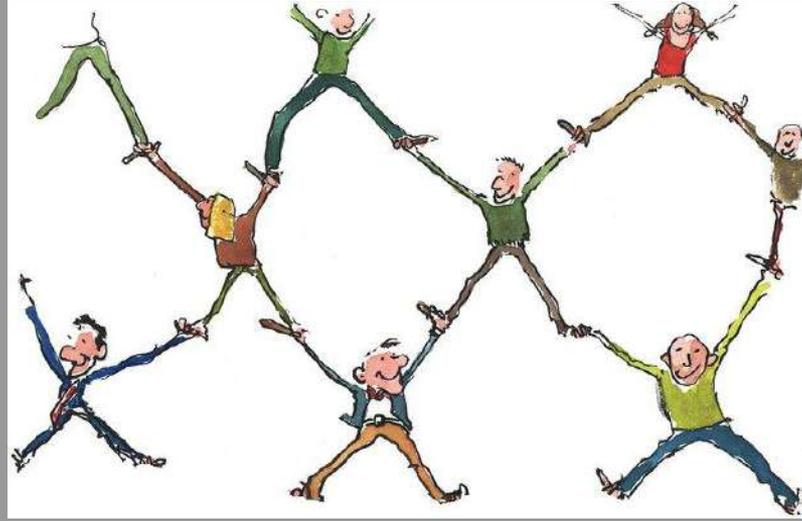
SIM ZONES

Zona 4

Debriefing casi reali

il team che ha gestito l'urgenza
si riunisce e con l'aiuto di un
debriefer si analizza il caso





SIMPNET

Simulazione Pediatrica in Network

Rete Regionale Toscana di Simulazione Pediatrica

Urgenze Infermieristiche

pediatriche

rivolto a infermieri del Sistema Regionale Toscana che svolgono attività episodica o abituale a pazienti in età pediatrica

Sei edizioni che si svolgeranno nei centri simulazione degli Ospedali della Regione Toscana

Formazione in FAD - due ore

Formazione in presenza - sette ore

Approccio all'emergenza pediatrica secondo lo schema

ABCDE

Simulazioni ad alta fedeltà

Skill per l'emergenza

Urgenze Infermieristiche Pediatriche

La finalità del corso è quella di incrementare le competenze e la percezione di autoefficacia dei partecipanti nella risposta alle emergenze pediatriche.

Gli obiettivi sono quelli di far conoscere le principali emergenze pediatriche, presa in carico infermieristica, priorità d'approccio, lavoro in team secondo i principi del Crisis Resource Management (CRM).

Facilitatori del corso sono composti da un gruppo multidisciplinare di infermieri della Regione Toscana

Ad ogni edizione parteciperanno facilitatori dalle diverse aree

Favorire un **confronto interno alla professione infermieristica** - aumentare le competenze degli infermieri facilitatori di simulazione e il dialogo tra colleghi operanti in diverse aree geografiche

Centro Simulazione Grosseto

Simulazioni ad alta fedeltà

Simulazioni a fedeltà media

Formazione Facilitatori

Simulazione

Debriefing

Tecnici di simulazione

PERCHÉ' SI SIMULA?

PROATTIVAMENTE

Teamwork

Abilità tecniche e non tecniche

Migliorare il sistema

REATTIVAMENTE

costruzione casi reali

debriefing



Simulazioni Grosseto

simulazioni in situ pronto soccorso
pediatrico

simulazioni in situ reparto pediatria

simulazioni in situ ambulatorio pediatrico



centro simulazione Grosseto

4 simulazioni pronto soccorso pediatrico

4 simulazioni in reparto

4 simulazioni neonatali

30 edizioni simulazioni specializzandi

2 corsi base per facilitatori di simulazione

1 corso avanzato per facilitatori di simulazione

Missione Centro Salute Globale Perù



dal 11 al 25 febbraio 2024

dott Luca Scali, dott.ssa Elisa Grande, dott.ssa Giulia Coretti, Inf Sara Pettini

Progetto: Rafforzamento del Servizio Sanitario Pubblico e del sistema di formazione nella regione dell'Apurimac - Perù



In Apurimac esistono 379 presidi sanitari presso le comunità e i villaggi rurali per una popolazione di 466.228 abitanti su una superficie di 20.895,79 km quadrati - due ospedali principali Abancay e Andahuaylas - solo 18 delle strutture lavora stabilmente con un medico

Obiettivo del progetto è quello di contribuire al miglioramento delle condizioni di salute degli abitanti dell'Apurimac attraverso il sostegno al Sistema Sanitario Nazionale peruviano

Potenziare il livello di accesso ai servizi sanitari di base del Sistema Sanitario Nazionale attraverso l'introduzione di pratiche innovative ed il rafforzamento dei sistemi di formazione per gli operatori sanitari

Creazione di un Centro di Simulazione Sanitaria Didattica - CSSD in Perù

dal 19 al 21 febbraio primo corso base per facilitatori di simulazione

formate 20 persone tra medici e infermieri



Centro Simulazione - Ospedale Abancay

prima giornata

visita conoscitiva dei reparti dell'Ospedale

allestimento centro simulazione

simulazione ad alta fedeltà

seconda e terza giornata

corso base per facilitatori

debriefing - gestione manichini ad alta fedeltà - creazione scenari



Ospedale di Abancay

Quarta giornata

Pbls e BIs

corso di formazione rivolto al personale sanitario

dell'Ospedale Regionale di Abancay

corso teorico e pratico con esercitazione

su manichino lattante e adulto



il progetto continua...

E' previsto l'arrivo in Italia a maggio di quattro medici e due infermieri dell'ospedale di Abancay per una visita presso il centro simulazione di Grosseto e il centro simulazione Meyer Health Campus di Firenze

E' prevista la partenza di un secondo gruppo formatori per il centro simulazione di Abancay - adulto e neonatale



GRAZIE



