



RESEARCH AND EDUCATIONAL CENTER  
FOR OBSTETRICS & GYNAECOLOGY

E' stato **dimostrato** che la **formazione** con **ausilio** di **simulatori** e **manichini** consente di **migliorare** gli **esiti** per le **PAZIENTI** in termini di **sicurezza**, **risultato** e **qualità di vita** con un impatto positivo sul sistema integrato sanitario e universitario.



OSTETRICA



**Durante la gravidanza e il parto, per esempio, possono verificarsi delle complicanze improvvise che hanno talvolta risvolti drammatici**

Per fortuna queste **situazioni di emergenza** sono rare ma proprio per tale motivo è **necessario addestrare il personale** che si potrebbe trovare ad affrontarle, con **simulazioni ripetute e sistematiche**



**OFFRIRE L'ASSISTENZA PIÙ ADEGUATA POSSIBILE**



Dati scientifici dimostrano che il **training continuo, con l'ausilio di simulatori e manichini, dell'equipe multidisciplinare** che lavora in sala parto è in grado di migliorare gli esiti di mamma e neonato.



## PATIENT SAFETY SERIES

**Outcomes from a labor and delivery team training program with simulation component**

Maureen G. Phipps, MD, MPH; David G. Lindquist, MD; Edie McConaughey, CNM, MS;  
James A. O'Brien, MD; Christina A. Raker, ScD; Michael J. Paglia, MD, PhD

**Does training in obstetric emergencies improve neonatal outcome?**

Tim Draycott,<sup>a</sup> Thabani Sibanda,<sup>a</sup> Louise Owen,<sup>a</sup> Valentine Akande,<sup>a</sup> Cathy Winter,<sup>a</sup> Sandra Reading,<sup>a</sup>  
Andrew Whitelaw<sup>b</sup>

**Improving Neonatal Outcome Through Practical Shoulder Dystocia Training**

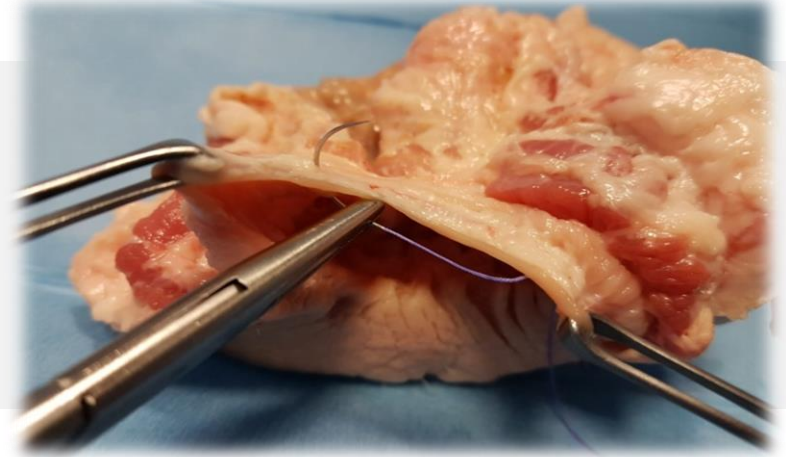
Timothy J. Draycott, MD, Joanna F. Crofts, MBBS, Jonathan P. Ash, MBBS, Louise V. Wilson, MBChB,  
Elaine Yard, RM, Thabani Sibanda, MS, and Andrew Whitelaw, MD

**RIDUZIONE significativa del NUMERO di EVENTI AVVERSI materni e neonatali come:**

- mortalità materna e perinatale
- ricovero in terapia intensiva materna o neonatale
- danni ischemici cerebrali del neonato
- rottura d'utero
- lesioni neurologiche del neonato da distocia di spalla
- necessità di interventi chirurgici o di trasfusioni di sangue post-partum
- gravi lacerazioni dell'apparato genitale durante il parto

# Effetti sulle competenze degli operatori

Ricostruzione di gravi lacerazioni dell'apparato genitale dopo il parto



Valutazione **PRIMA** e **DOPO** un corso teorico-pratico

Significativo miglioramento delle competenze dei discenti

# GINECOLOGIA





Il **modello tradizionale di maestro-apprendista non è più sufficiente per insegnare** tutte le **competenze necessarie** per la chirurgia ginecologica. Ciò vale soprattutto per la chirurgia endoscopica.



Le **tecniche chirurgiche endoscopiche** **NECESSITANO** sia di **abilità chirurgiche**, che si acquisiscono con l'esperienza, sia di specifiche **abilità psicomotorie**

Le **abilità psicomotorie** dovrebbero essere **acquisite PRIMA** di accedere alla sala operatoria...

**...PER AUMENTARE LA SICUREZZA DELLA PAZIENTE**



La **RIPETIZIONE SIMULATA**  
della **gestualità complessa** ha dimostrato di:

- ❑ ridurre i tempi di apprendimento
- ❑ migliorare la qualità del gesto chirurgico



2012 **EBCOG**

Board and College Europeo di Ostetricia e Ginecologia,

*che rappresenta le Società Nazionali di Ginecologia e Ostetricia di 36 Paesi Europei*

istituisce

lo **European Simulation Consortium of Hospitals and Institutions...**

...che raggruppa le **ISTITUZIONI EUROPEE** disponibili a investire risorse e competenze per validare e implementare strumenti e programmi di simulazione per il training chirurgico in campo ostetrico-ginecologico





## IMPORTANT RECOMMENDATION ON ENDOSCOPIC TRAINING AND QUALITY ASSURANCE

As professional organizations we strongly recommend that each hospital teaching endoscopic surgery should make available an endoscopic dry lab for training and improving the proficiency of the endoscopic surgery skills of the physician.

Evidence is provided that dry lab training prior to training in the OR, reduces patients' morbidity and mortality in all endoscopic surgical disciplines, and as such the skill testing infrastructure should aim for multi-disciplinary usage.

ESGE

EBCOG

EAGS

ENTOG

ACOG

AAGL



Rudi Campo



Chiara Benedetto

European  
theAcademy of  
Gynaecological  
Surgery

Arnaud Wattiez



Maud van de Venne



Hal Lawrence



Ceana H. Nezhat

April 8, 2014

1. Palter VN, Orzech N, Reznick RK, Grantcharov TP. Validation of a structured training and assessment curriculum for technical skill acquisition in minimally invasive surgery: a randomized controlled trial. *Ann Surg.* 2013 Feb;257(2):224-30.
2. Gala R, Orejuela F, Gesten K, Lockrow E, Kilpatrick C, Chohan L, Green C, Vaught J, Goldberg A, Schaffer J. Effect of validated skills simulation on operating room performance in obstetrics and gynecology residents: a randomized controlled trial. *Obstet Gynecol.* 2013 Mar;121(3):578-84.
3. Molinas CR, Campo R. Defining a structured training program for acquiring basic and advanced laparoscopic psychomotor skills in a simulator. *Gynecol Surg.* 2010 Nov;7(4):427-35.
4. Burden C, Oestergaard J, Larsen CR. Integration of laparoscopic virtual-reality simulation into gynaecology training. *BJOG.* 2011 Nov;118 Suppl 3:5-10.
5. Hur HC, Arden D, Dodge LE, Zheng B, Ricciotti HA. Fundamentals of laparoscopic surgery: a surgical skills assessment tool in gynecology. *JSLs.* 2011 Jan-Mar;15(1):21-6.
6. Campo R, Molinas CR, De Wilde RL, Brodmann H, Brucker S, Mencaglia L, Odonovan P, Wallwiener D, Wattiez A. Are you good enough for your patients? The European certification model in laparoscopic surgery. *Facts Views Vis Obgyn.* 2012;4(2):95-101.



2014 **EBCOG**

Board and College Europeo di Ostetricia e Ginecologia,  
*che rappresenta le Società Nazionali di Ginecologia e Ostetricia di 36 Paesi Europei*

presenta al Parlamento Europeo i documenti  
“**Standard di Cura per la Salute della Donna in Europa**”

volti a **promuovere e migliorare**  
la **qualità dell’assistenza** ostetrica e ginecologica



Questi documenti **specificano** chiaramente che gli **standard di training**  
implicano l’**utilizzo di sistemi e procedure di SIMULAZIONE** validati



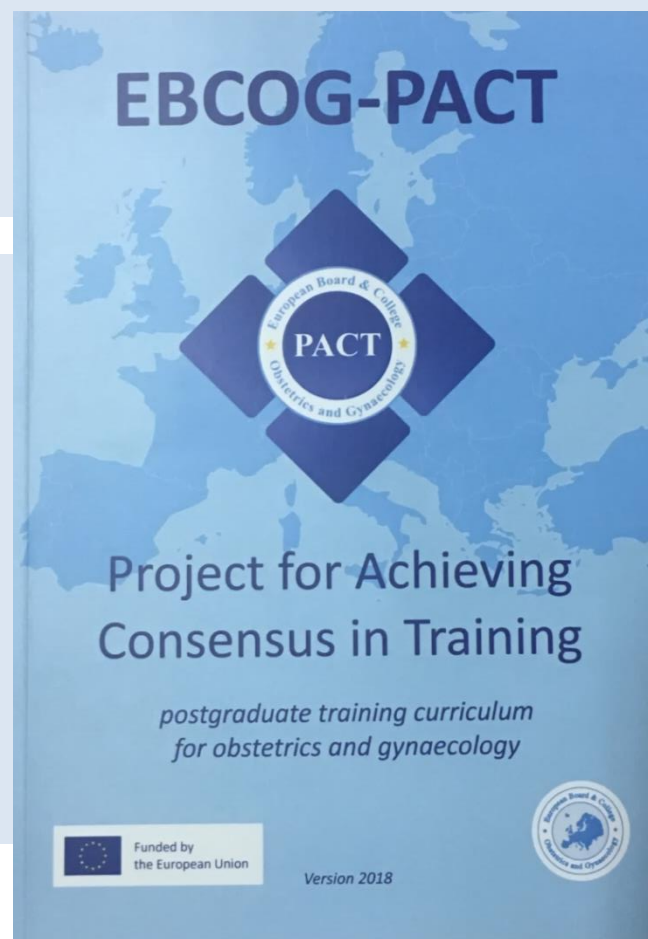
2018 **EBCOG**

Board and College Europeo di Ostetricia e Ginecologia,  
*che rappresenta le Società Nazionali di Ginecologia e Ostetricia di 36 Paesi Europei*

**Raccomanda l'utilizzo della SIMULAZIONE  
durante la formazione specialistica in ginecologia e ostetricia**

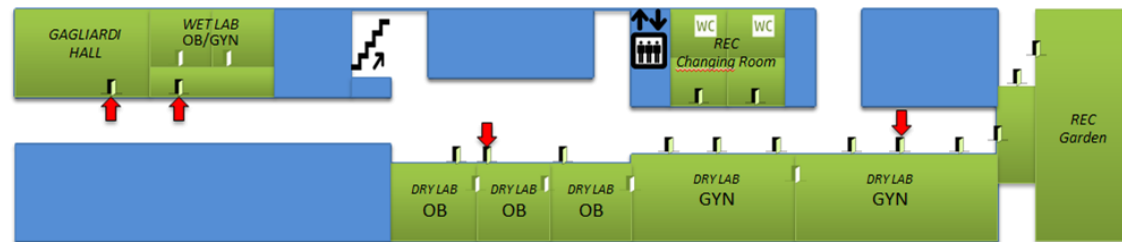
La simulazione **PERMETTE** di:

- testare e **migliorare** le proprie **capacità senza esporre a rischi** le pazienti
- **affrontare** anche **problemi non comuni**
- **misurare** le **prestazioni in modo oggettivo** e fornire un **feedback immediato**
- **migliorare** la **capacità di lavorare in «squadra»**





Al piano -1 del Presidio Ospedaliero Sant'Anna è stata ristrutturata dall'Università un'intera area per accogliere e ampliare il **TRAINING CENTER UNIVERSITARIO** di **SIMULAZIONE** per la Ginecologia e l'Ostetricia



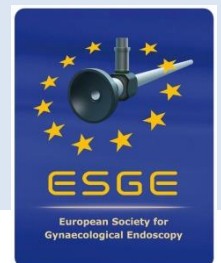
collocato in uno spazio complessivo di circa **700mq**



**UNICO in EUROPA** specificamente dedicato alla **formazione permanente** con simulatori per la **ginecologia** e **l'ostetricia**

**UNO DEI SOLI 10 CENTRI** al **MONDO** **accreditati** per conseguire il **Diploma GESEA**, *Gynaecological Endoscopic Surgical Education and Assessment* che consiste nell'**esaminare** e **certificare** l'**acquisizione** di **competenze chirurgiche** in ambito ginecologico **secondo** gli **standard europei**.

European  
**+theAcademy** of  
Gynaecological  
Surgery







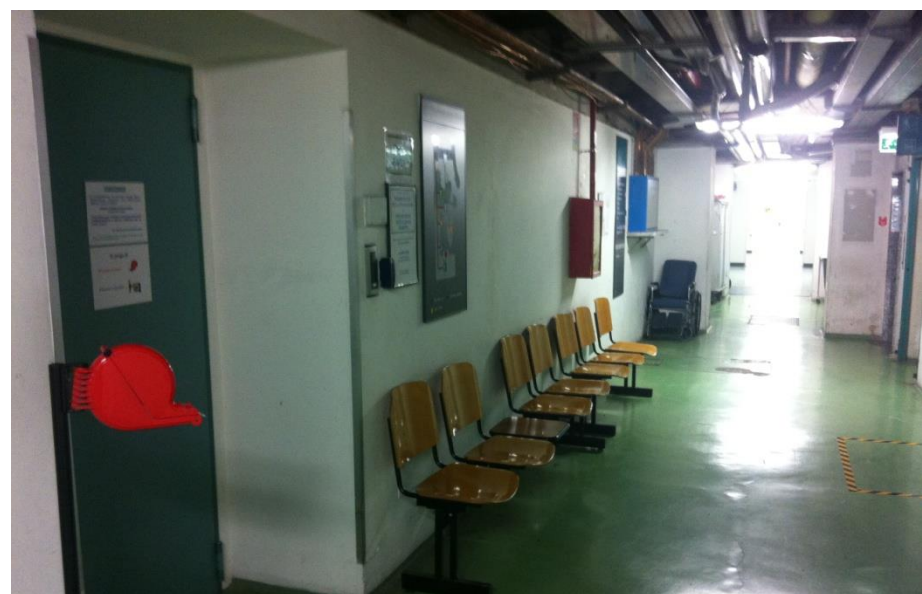
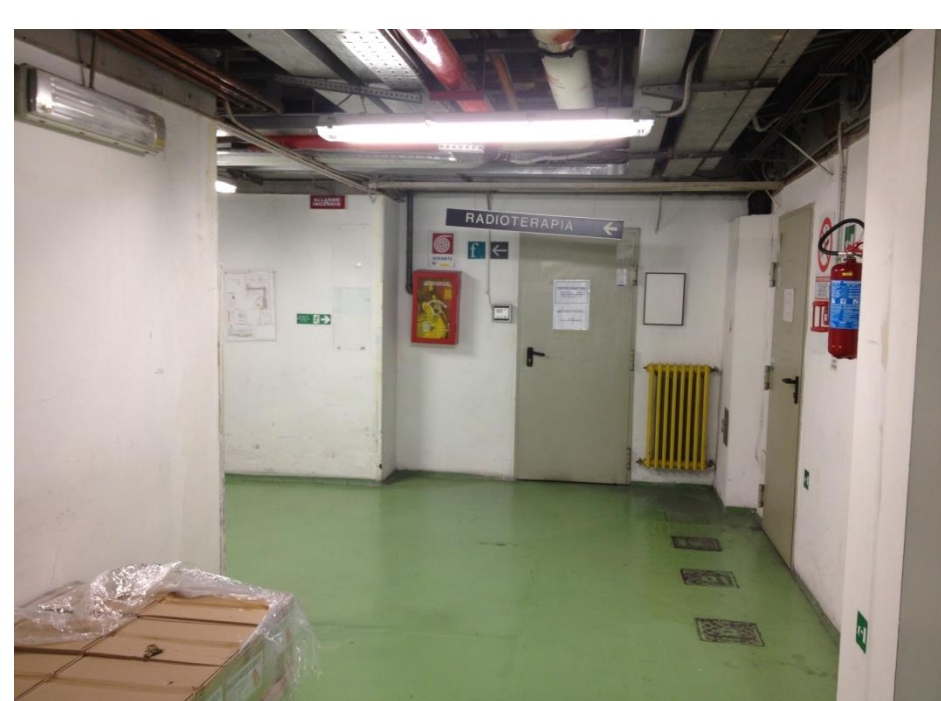
**Dotato di:**

i più aggiornati **high fidelity mannequin/models**  
sia per l'ostetricia che per la ginecologia

i più **innovativi sistemi multimediali:**

- **videocamere** ambientali ad alta definizione
- **sistema di regia** con monitor full-HD
- sistemi audio per ogni postazione endoscopica per un **costante monitoraggio** dei **discenti** durante l'esecuzione del training.

**connessione** permanente con le **aule universitarie** e le **sale operatorie** per **trasmettere interventi e corsi**, anche in streaming.



Lo spazio oggetto di ristrutturazione ha compreso anche le aree di accesso ai servizi di radioterapia, FIVER-preservazione della fertilità e palestra per i corsi di accompagnamento alla nascita

# IL GRIGIO

Impatto negativo degli ambienti di ACCOGLIENZA e TRANSITO

“Pareti anonime e prive di colori... SOTTERRANEI ANGOSCIANTI...”

“Sensazione di freddezza”





# Durante...



## Cantiere dell'Arte Il giardino delle biodiversità



# Grazie a...



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA  
Città della Salute e della Scienza di Torino

*Anita Arnaudo*

*Chiara Benedetto*

*Paola Vaccarino*

*Claudia Cionini Ciardi*

*Margherita Spaini*

*Angela Colonna*

*Catterina Seia*

*Emma Costamagna*

*Laura Olivero Nuzzo*

*Maria Luisa Fassero*



*Raffaella Micheletti Tarditi*

*Alessandra M. Fissore*

*Vanda M. Maifredi*

*Emanuela Lazzerini*



# Grazie a...

**Rotary**  
Distretto 2031



**PERLIER**



*De Wan*



**LINGOTTO HOTELS S.R.L.**

**CWS**



**TORINO SUD**

**GIOIELLERIA  
VINESIA**

**FISIO G.M.**  
fisioterapia & riabilitazione

**Taxivision**



## *Lotteria «Curare la cura»*

Il Circolo • Donna In Parrucchieri • Dogliani e Zanini S.n.c. • Ing. Bruno Scovazzi • Gianni Montalenti • Carlo Viberti • Maria Luisa Benzi • Angela D'Elicio • Cristina Chiappero • Franco Ghiglione • Cadorna 7 • Studio Fenocchio • Studio Gariglio • Studio Fontanazza



# “Vitamine musicali” VITAMINE JAZZ



Per l'inaugurazione del REC... « Tango Septeto »