

Цель

Определить и оценить эффективность процесса освоения мануальных навыков у специалистов хирургических специальностей в процессе обучения на виртуальных тренажерах (VirtuLab) по программе цикла повышения квалификации по хирургии.

Материалы и методы

В январе и в феврале 2020 года на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ЯГМУ проведены циклы повышения квалификации «Базовые навыки в лапароскопической хирургии», в рамках системы непрерывного медицинского образования, 36 ЗЕТ, по которой были обучены 9 специалистов различных профилей: хирургия, онкология, урология. В качестве организационной схемы учебного модуля по отработке базовых навыков на виртуальных тренажерах для лапароскопической хирургии LAP Mentor Express, принята серия из шести ежедневных двухчасовых занятий на тренажерах. При выполнении каждого задания регистрируется исходный уровень навыков и уровень после освоения навыков, при их успешном трехкратном выполнении. Каждое движение обучающегося фиксируется и анализируется компьютером тренажера, в результате чего после окончания упражнения система позволяет объективно оценить более десятка параметров качества выполнения каждого задания (затраченное время, количество, безопасность, скорость, результативность, эффективность движений, работа камерой и др.), выводя их в виде таблицы.

Результаты

Проведенный анализ результатов выявил значимое повышение уровня навыков благодаря объективной оценке каждого из параметров, что позволяет максимально эффективно корректировать и выявлять погрешности при отработке какого-либо эндохирургического навыка.

Выводы

Современная парадигма обучения с помощью виртуальных тренажеров для лапароскопической хирургии (VirtuLab) позволяет значительно сократить время освоения практических навыков за счет быстрого и продуктивного тренинга, делая начальный период самостоятельной работы молодого хирурга более краткосрочным и эффективным для самого врача, и исключает возникновения интра- и послеоперационных осложнений у пациентов на этапе освоения эндохирургических навыков оперирования.

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ БЕРЕЖЛИВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПУНКТА

Лисовский О. В., Тягунова В. Д., Гостимский А. В., Лисица И. А., Карпатский И. В., Лисовская Е. О., Пономарев Н. А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1194

В работе изучаются медицинские потери, связанные с отсутствием бережливых технологий в травматологических пунктах, а также выявляются возможные пути решения данной проблемы.

Prospects for the introduction of lean technologies tools in the conditions of a children's trauma center

Lisovsky O. V., Tyagunova V. D., Gostimsky A. V., Lisitsa I. A., Karpatsky I. V., Lisovskaya E. O., Ponomarev N. A. St. Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

Summary

The work examines the medical losses associated with the lack of lean technologies in trauma centers, and also identifies possible solutions to this problem.

Актуальность

Травмы и заболевания органов опорно-двигательной системы относятся к социально значимым проблемам. Показатели травматизма, инвалидности и смертности от травм не только характеризуют здоровье детского населения, но и являются критерием оценки деятельности медицинских учреждений по оказанию специализированной помощи пострадавшим.

Цель

Выявление медицинских потерь с решением возможных путей оптимизации работы детского травматологического пункта путем внедрения инструментов бережливых технологий.

Материалы и методы

Выполнена оценка детского травматологического пункта г. Санкт-Петербурга. Проведено картирование медицинских процессов в регистратуре, холле, манипуляционных и диагностических кабинетах. Разработаны пути оптимизации и перспективы внедрения инструментов бережливых технологий.

Результаты

Оценка безопасности и доступности оказания медицинской помощи в условиях детского травматологического пункта определили необходимость обеспечения свободного подъезда и оборудования комфортного пандуса с автоматическими дверями с расположением основных кабинетов на первом этаже.

Отсутствие электронного документооборота и системы вызова пациентов повлияло на длительность времени ожидания приема до 40 минут и, как следствие, на неудовлетворенность оказанием медицинской помощью. Использование понятной для пациентов навигации расположения кабинетов и дополнительных кресел способствуют комфортному нахождению сопровождающих и исключают лишние перемещения детей с травмами и их родителей. Дополнительные наглядные материалы по профилактике травматизма должны располагаться во всех кабинетах и зонах ожидания медицинской помощи.

Отсутствие цветовой маркировки пациентов в списках и триажных таблиц определяют необходимость внедрение системы медицинской сортировки.

Выводы

Для создания эффективной системы оказания помощи в условиях детского травматологического пункта необходимо картировать медицинские процессы, визуализировать потери с последующим их устранением.

Внедрение бережливых технологий возможно при обязательном обучении всего медицинского персонала инструментам бережливого производства в здравоохранении.

ВОЗМОЖНОСТИ ОПТИМИЗАЦИИ КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ДЕТСКОГО ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПУНКТА ПО СИСТЕМЕ «5-S»

Лисовский О. В., Тягунова В. Д., Гостимский А. В., Лисица И. А., Карпатский И. В., Лисовская Е. О., Пономарев Н. А.

Санкт-Петербургский Государственный Педиатрический Медицинский Университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1192

В работе проводится анализ рабочего места врача и медицинской сестры в кабинете неотложной травматологии и ортопедии, делается вывод о необходимости стандартизации медицинских процессов, что способствует повышению эффективности оказания помощи пациентам с травмами и острыми заболеваниями опорно-двигательной системы.

Possibilities of optimization of the office of emergency traumatology and orthopedics of the children's trauma center according to the "5-S" system

Lisovsky O. V., Tyagunova V. D., Gostimsky A. V., Lisitsa I. A., Karpatsky I. V., Lisovskaya E. O., Ponomarev N. A. St. Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

Summary

The work analyzes the workplace of a doctor and a nurse in the office of emergency traumatology and orthopedics, it is concluded that it is necessary to standardize medical processes, which contributes to an increase in the effectiveness of care for patients with injuries and acute diseases of the musculoskeletal system.

Актуальность

Кабинет неотложной травматологии и ортопедии в условиях травмпункта осуществляет круглосуточную неотложную медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия» и обеспечивает диагностической и лечебной помощью детей с травмами и острыми заболеваниями костно-мышечной системы, обратившихся для оказания неотложной медицинской помощи.

Приоритетный проект Министерства здравоохранения Российской Федерации «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» нацелен на повышение удовлетворенности пациентов медицинской помощью путем внедрения инструментов бережливого производства.

Цель

Оценка работы кабинета неотложной травматологии и ортопедии по системе «5-S».

Материалы и методы

Выполнена оценка кабинетов неотложной травматологии и ортопедии детского травматологического пункта г. Санкт-Петербурга по системе «5-S». Выявлены пути оптимизации и обоснована необходимость применения инструментов бережливых технологий.

Результаты

При анализе рабочего места врача и медицинской сестры в кабинете первичного осмотра отмечена необходимость внедрения системы управления запасами, что позволит исключить захламленность рабочего стола ненужными бланками, дополнительной литературой и канцелярскими принадлежностями. Сортировка расходных материалов и удаление из кабинета излишних материалов являются первостепенными задачами внедрения системы «5-S».

Необходимость применения стандартов манипуляций (стандартов операционных процедур) позволяет сделать работу безопасной и точной для всех специалистов независимо от стажа и специализации.

Расположение мебели и раковины, удаленность стола для первичного осмотра от двери, наличие шин для фиксации у стены, перевязочного материала на полках и подоконнике определяют необходимость излишнего перемещения по кабинету врача и пациента. Расположение зоны первичного приема ближе к выходу способствует увеличению времени полезной работы и исключает лишние передвижения в кабинете.

Формирование единого журнала учета больных и использование электронных носителей информации способствуют эффективному использованию времени для лечебной и диагностической работы.

Выводы

Стандартизация медицинских процессов обеспечивает точность выполнения манипуляций и необходима в каждом кабинете, оказывающем неотложную помощь детям.

Оптимизация работы диагностических кабинетов, кабинетов первичного осмотра и перевязочной (гипсовой) по системе «5-S» способствует повышению эффективности оказания помощи пациентам с травмами и острыми заболеваниями опорно-двигательной системы.

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ПО ЛАТИНСКОМУ И ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В ДИСТАНЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ

Ольшванг О. Ю.

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1195

В работе описываются возможные электронные образовательные ресурсы по иностранному и латинскому языку при переходе на дистанционное обучение, об-