

ПЕРВИЧНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

ВНЕДРЕНИЕ МЕТОДОВ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ПРОЦЕДУРУ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Танишина Е.Н., Бахарев И.В., Успенская Н.А.

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Рязань

Актуальность

Для повышения эффективности и достижения наилучших результатов в любой производственной сфере, особо важным становится решение проблемы стабильного функционирования всех ее процессов.

В связи с развитием производственных отношений совершенствуются и системы управления процессами. Одной из последних, стала система бережливого производства, основанная на принципах эффективного использования ресурсов, внимания к нуждам потребителя, концентрации на проблеме устранения всех видов потерь, всестороннего использования интеллектуального потенциала сотрудников образовательных учреждений.

Основная цель системы бережливого производства — постоянное стремление к устранению всех видов потерь. Распространению бережливого производства на процедуру аккредитации специалистов, способствует рост расходов на симуляционное оборудование и расходный материал, привлечение большого числа экспертов, помощников экспертов, технического персонала, особенно в перспективе внедрения первичной специализированной аккредитации по всем специальностям ординатуры.

Цель

Одной из важных задач, стоящих перед организаторами процедуры аккредитации специалистов, является улучшение качества за счет повышения операционной эффективности сотрудников вуза и экспертов аккредитационных комиссий, оптимизации процессов и устранения потерь

Материалы и методы

На основе опыта проведения с 2016 года первичной аккредитации, а с 2019 года первичной специализированной аккредитации, можно выделить следующие виды потерь:

Организационные дефекты (непоказанные процедуры, неправильно выбранные технологии);

Перегрузки и простаивание (низкая/высокая загруженность станций, колебания потоков аккредитуемых);

Перепроизводство (избыточная перепроверка, лишние процедуры);

Потери времени (в самой процедуре аккредитации, особенно 2 этапа);

Потери при ненужной транспортировке (переподготовка станций);

Потери из-за лишних запасов (запасы расходных материалов);

Потери из-за ненужных перемещений (организация потоков аккредитуемых на 2 этапе аккредитации специалистов);

Результаты

Внедрение принципов бережливого производства в процедуру аккредитации специалистов позволяет снизить возможные потери и оптимизировать процесс.

Составление, например, четкого плана действий технического персонала для подготовки каждой станции 2 этапа перед началом сдачи практических навыков, а также в резко ограниченном временными рамками перерыве между станциями (1,5 минуты) позволит точно выполнить требования паспорта конкретной станции и избежать стресса как для организаторов, так и для аккредитуемых в случае замены/опоздания сотрудника. Каждый технический сотрудник, ознакомившись с указанным порядком действий, сможет подготовить любую станцию по любой специальности.

Выводы

Развитие концепции управления с учетом принципов бережливого производства и заинтересованного участия всех работников организации необходимо для повышения эффективности деятельности Вуза в целом и подготовки профессионалов, востребованных в сфере здравоохранения. Опыт внедрения описываемой технологии, хотя бы в виде отдельных элементов, в здравоохранении и образовании доказал ее перспективность. Не вызывает сомнений необходимость изучения этого опыта и дальнейшего расширения сферы его применения.

ПОДГОТОВКА ТЬЮТОРОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ КАК ПЕРЕХОДНЫЙ ЭТАП ОСВОЕНИЯ ЧЕК-ЛИСТОВ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Гостимский А.В., Лисица И.А., Прудникова М.Д., Лисовский О.В., Карпатский И.В., Кузнецова Ю.В., Гецко Н.В., Афанасьева А.А., Беляева А.В., Лисовская Е.О., Гостимский И.А.

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России, Санкт-Петербург

Актуальность

Освоение практических навыков является неотъемлемой частью формирования компетентного подхода в современных образовательных стандартах. Мировой опыт показывает, что тьюторство является важным элементом образовательного процесса. Учитывая необходимость непрерывного обучения студентов навыкам различной сложности, применение адаптированных чек-листов и тьюторского движения позволяет подготовить студентов к первичной аккредитации специалистов с постепенным расширением перечня необходимых действий, указанных в итоговых протоколах и чек-листах с первого курса.

Цель

Внедрение системы тьюторства в обучение студентов младших курсов. Разработка адаптированных чек-листов для подготовки и выполнения практических навыков.

Материалы и методы

Исследования проводились в симуляционном центре ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет». Для внедрения данной системы, тьюторы в совершенстве освоили методику выполнения внутривенных инъекций и провели обучение студентов. За основу взят паспорт станции «Оказание неотложной помощи» первичной аккредитации специалистов по специальности «Лечебное дело» в сокращенной версии, адаптированной для студентов первого курса. Контроль работы тьюторов и качество усвоения материала проводились под руководством опытных специалистов.

Результаты

В исследовании приняли участие студенты первого курса. Занятия проводились в процедурных кабинетах симуляционного центра по 10-12 человек 1 раз в неделю. В исследование включено 78 студентов. Для занятий со студентами, тьюторы применяли оптимизированный чек-лист — «Внутривенное введение 40% - раствора глюкозы». После занятий у первокурсников был отмечен рост успеваемости до 92,7-98,8%.

Выводы

Внедрение системы тьюторства способствует быстрому и качественному освоению практических навыков и медицинских манипуляций. Адаптированные чек-листы позволяют с первого курса подготовить студентов к стандартизированной работе в практическом здравоохранении.