

Опыт использования видеостандартов в подготовке медицинских кадров региона



БелГУ
БНИУ
BELGOROD STATE
UNIVERSITY (BelSU)

Начетова Т.А., заместитель директора Института
дополнительного медицинского и фармацевтического
образования НИУ «БелГУ»



г. Белгород, 2023 год

Виды стандартов в медицине

Коммуникативный стандарт

Регламент общения сотрудников
Стандарт поведения медицинского сотрудника при общении с пациентом вне выполнения должностных обязанностей
Стандарт поведения медицинского сотрудника при общении с пациентом во время выполнения должностных обязанностей
Стандарт ведения беседы с пациентом
Стандарт обсуждения с больным назначенной терапии
Стандарты ответа на вопросы больного о прогнозе тяжелого заболевания
Стандарт выхода из затянувшейся беседы с больным
Стандарт общения с агрессивно настроенным пациентом
Стандарты отказа в просьбе пациенту
Стандарты приветствия в общении с пациентом
Стандарты разговора по телефону
Стандарт общения и деловых отношений между коллегами сторонних учреждений

Организационный стандарт

Описание организационной структуры медицинской организации и взаимодействия внутри компаний (кто с кем и как должен контактировать)
Цепочка помощи
Организационный стандарт работы кабинета доврачебного приема в поликлинике
Организационный стандарт работы кабинета неотложной помощи

Операционный стандарт

Описание того, что и как должно функционировать в медицинской организации

Медицинский стандарт


Описание стандартов процедур, оказываемых в медицинской организации
Стандарты первичной медико-санитарной помощи
Стандарты специализированной медицинской помощи
Стандарты скорой медицинской помощи

1. Перечень требований к бережливой личности на уровне работодателя по направлению «Медицина»

| Наименование организации-работодателя | Личностные качества | Теоретические знания | Навыки применения |
|---|--|---|---|
| <p>Стационар ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»</p> <p>ПО №2 ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»</p> <p>ПО № 2 ОГБУЗ «Городская поликлиника города Белгорода»</p> | <u>Пациентоориентированность</u> | 1.Знание инструментов БП | 1.Применение инструментов БП и обучение им сотрудников. |
| | Ответственность за результаты | 2.Система визуального управления SQDCM | 2.Умение ранжировать показатели для SQDCM |
| | Наблюдательность, коммуникабельность | 3.Картирование потока создания ценности | 3.Построение потока создания ценности |
| | Стремление к постоянному совершенствованию | 4.Кайдзен-технология - непрерывный процесс совершенствования | 4.Вовлеченность в улучшение всей организации и умение вовлечь сотрудников в процесс улучшения |
| | Стрессоустойчивость | 5.«Канбан» – метод управления запасами | 5.Расчитать потребность, используя статистические данные. Заготовить карты для «Канбана». |
| | Соблюдение этики и деонтологии | 6.«5 почему» – аналитический инструмент <u>лин-технологий</u> | 6.Уметь выявить коренные проблемы потери с помощью «5 почему» |
| | Взаимопомощь | 7.Основы оформления проекта | 7.Написание и защита проекта под руководством наставника |
| | Ответственность за свое здоровье | 8.Основы оформления СОК/СОП | 8.Составление СОК/СОП для улучшения работы. Умение проверить по чек-листу соблюдение стандартов |
| | Умение управлять своим временем | 9.Виды потерь, способы их выявления и устранения | 9.Умение совершенствовать процесс с помощью поиска и решения потерь |
| | Самостоятельность в выборе решений | 10.Знание всех шагов 5С | 10.5С – умение организовать свое рабочее место (до 4 шага) |
| | Сохранение материальных и духовных благ | 11.Теория проведения хронометража | 11.Проведение хронометража для составления диаграммы Ямазуми, составление диаграммы. |



Обучение стандартизированной работе

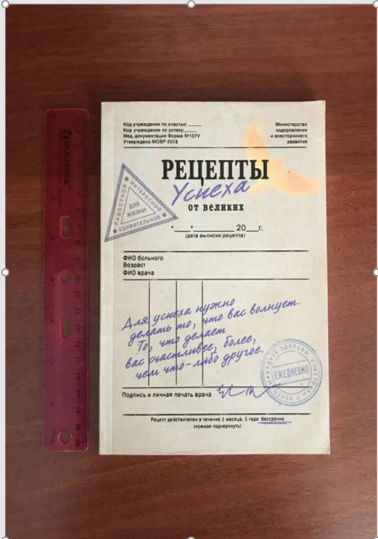


**ФАБРИКА МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ
«ПЕРВИЧНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ»**

Путевка в Бережливую медицину выпускникам Медицинского института



**ФАБРИКА МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ
«ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР»**



Стандартизированная работа

Рецепт успеха

Тренинг для студентов и ординаторов Медицинского института, слушателей циклов ДПО

Длительность 3 часа

Источник рисунка <https://kikk.net/2743-kartinki-voztazhe-rybka-30-foto.html>

| Первичная аккредитация | 2021 | План на 2022 | План на 2023 |
|--|-------------|---------------------|---------------------|
| выпускников медицинского института | 338 | 280 | 300 |
| выпускников медицинского колледжа | - | 375 | 400 |
| лиц со средним профессиональным фармацевтическим образованием | - | 70 | 70 |
| лиц с высшим фармацевтическим образованием | - | 50 | 70 |
| Итого | 338 | 825 | 840 |

| Первичная специализированная аккредитация | 2021 | План на 2022 | План на 2023 |
|---|-------------|---------------------|---------------------|
| выпускников ординатуры | 257 | 258 | 260 |
| врачей, прошедших переподготовку | 160 | 96 | 50 |
| лиц со средним профессиональным медицинским образованием, прошедших переподготовку | 153 | 428 | 450 |
| лиц с высшим фармацевтическим образованием | - | 20 | 20 |
| Итого | 570 | 802 | 780 |

Результаты анкетирования выпускников Медицинского института и программ переподготовки ИДМиФО

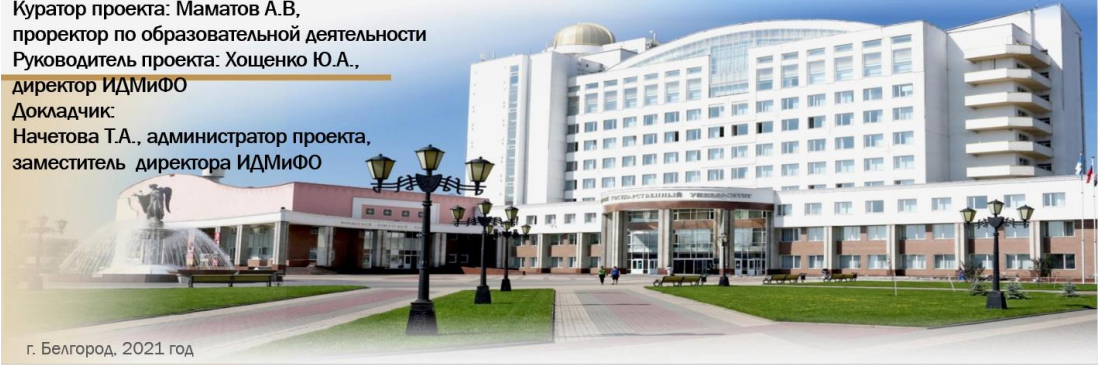
- **98%** указали, что для подготовки пользовались обучающими видеороликами других медицинских вузов;
- **95%** выпускников медицинского института и ординатуры хотели бы использовать обучающие видеоролики, созданные на базе АСЦ
- **90%** опрошенных преподавателей считали весьма перспективным для повышения качества обучения использование видеороликов формата «Видеоэталон»

Институт дополнительного медицинского и фармацевтического образования

Создание видеотеки по формированию практических навыков для подготовки выпускников Медицинского института и ИДМиФО к первичной и первичной специализированной аккредитации



Куратор проекта: Маматов А.В., проректор по образовательной деятельности
 Руководитель проекта: Хоценко Ю.А., директор ИДМиФО
 Докладчик: Начетова Т.А., администратор проекта, заместитель директора ИДМиФО



г. Белгород, 2021 год

ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Цель проекта: | Обеспечить до 01.11.2022 обучение практическим навыкам не менее 500 человек (студентов 6 курса медицинского института (МИ), ординаторов и лиц, прошедших профессиональную переподготовку в ИДМиФО) на базе Аккредитационно-симуляционного центра (АСЦ) ИДМиФО в условиях эпидемических ограничений | | | |
| Способ достижения цели: | Формирование обучающих видеороликов с демонстрацией практических навыков и размещение их в системе электронного обучения НИУ «БелГУ» «Перас» | | | |
| Результат /продукт проекта: | Результат | Вид подтверждения результата | | |
| | К 01.11.2022 обучено практическим навыкам для прохождения второго этапа первичной и первичной специализированной аккредитации не менее 500 студентов 6 курса медицинского института, ординаторов и лиц, прошедших профессиональную переподготовку в ИДМиФО | Количество и время просмотров видеороликов в СЭО «Перас» Удостоверения о прохождении ДПППК «Актуальные вопросы первичной специализированной аккредитации специалистов» | | |
| Требования к результату: | Требование: | | Вид подтверждения: | |
| | 1. Разработка графика формирования видеороликов совместно с лицами, ответственными за обучение ординаторов | | Утвержденный график формирования видеороликов | |
| | 2. Приобретение и установка оборудования для создания и трансляции обучающих видеороликов | | Фотоотчет | |
| | 3. Создание не менее 200 обучающих видеороликов и размещение их в СЭО «Перас» | | Видеоролики | |
| | 4. Разработка и утверждение ДПППК для преподавателей медицинского института по обучению проведения он-лайн дебрифингов с использованием поточной видеофиксации, 2 новых ДПППК для студентов, ординаторов, выпускников ДПППК | | Утвержденная программа | |
| | 5. Разработка и утверждение плана и расписания занятий преподавателей МИ | | Утвержденные план и расписание занятий | |
| | 6. Обучение преподавателей МИ проведению он-лайн дебрифингов с использованием поточной видеофиксации | | Удостоверения об окончании обучения | |
| | 7. Разработка и утверждение плана и расписания занятий студентов, ординаторов, выпускников ДПППК | | Утвержденные план и расписание занятий | |
| 8. Организация и проведение обучения не менее 500 студентов 6 курса, ординаторов, лиц, прошедших ДПППК | | Удостоверения об окончании обучения | | |
| Показатели успешности проекта и их связь с показателями ведущих рейтингов, программы «Приоритет 2030» | Показатель проекта | Базовое значение | Плановое значение (2022г) | Наименование рейтингов, нацпроектов и показателей в них, а также показателей в стратегии социально-экономического развития Белгородской области и программе «Приоритет- 2030» 1. Федеральный проект «Здравоохранение» 2. Стратегия социально-экономического развития Белгородской области, направление «Здоровое долголетие» 3. Программа «Приоритет 2030», Страт. проект 2 «Лидеры будущего», кластер проектов «Новое качество образования» |
| | Количество обучающих видеороликов для подготовки к ПА и ПСА в СЭО «Перас» | 0 | 500 | |
| | Количество студентов 6 курса, ординаторов и лиц, прошедших ДПППК с использованием обучающих видеороликов | 0 | 250 | |
| | Количество преподавателей МИ, владеющих навыком проведения он-лайн дебрифингов с использованием поточной видеофиксации | 0 | 30 | |
| | Количество ДПППК с использованием видеороликов формата «Съемка на занятиях» | 0 | 3 | |
| Показатели результатов | Ординаторы, лица, прошедшие ДПППК, выпускники и преподаватели медицинского института | | | |

Введение в предметную область (описание ситуации «как будет»)

Информационные технологии для автоматизации труда

Практикоориентированное обучение

Технологические ролики
для формирования врачебных практических навыков,
созданные в режиме поточной видеофиксации
в Аккредитационно-симуляционном центре

Формат «Видеоэталон»
(обеспечивает максимальную повторяемость стандарта качества), 200 роликов по 10 минут

Формат «Съемка на занятиях»
(для проведения дистанционных дебрифингов с корректной обратной связью по результатам выполнения практических навыков и интерактивным взаимодействием), ролики от 10 до 45 минут и более

Размещение в СЭО «Пегас»

Для самостоятельной работы студентов 6 курса, ординаторов МИ и лиц, обучающихся на ДПППП при подготовке к ПА и ПСА

Использование в 2-х адаптационных программах подготовки к ПА и ПСА не менее чем для 500 человек ежегодно, программах МИ и ИДМиФО

Обучение на ДПППК не менее 30 преподавателей МИ навыкам проведения дебрифинга с использованием поточной видеофиксации

Получение практического навыка самостоятельной работы с современными информационными технологиями для дальнейшего Непрерывного медицинского образования

Повышение качества владения врачебными практическими навыками **СТУДЕНТАМИ 6-ГО КУРСА, ОРДИНАТОРАМИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА И ЛИЦАМИ, ПРОШЕДШИМИ ДПППП**

Обобщение опыта дистанционного обучения студентов и ординаторов МИ в главе монографии «Дистанционное обучение в медицине: отечественный и зарубежный опыт» (выход в 2023 году)



Аккредитационно-симуляционный центр

В начало / Мои курсы / Аккредитационно-симуляционный центр / Видеостандарт 1 / 08 Неврология

08 Неврология

Сбор жалоб анамнеза

ПСА-неврология-неврологический осмотр

ПСА-неврология-Люмбальная пункция

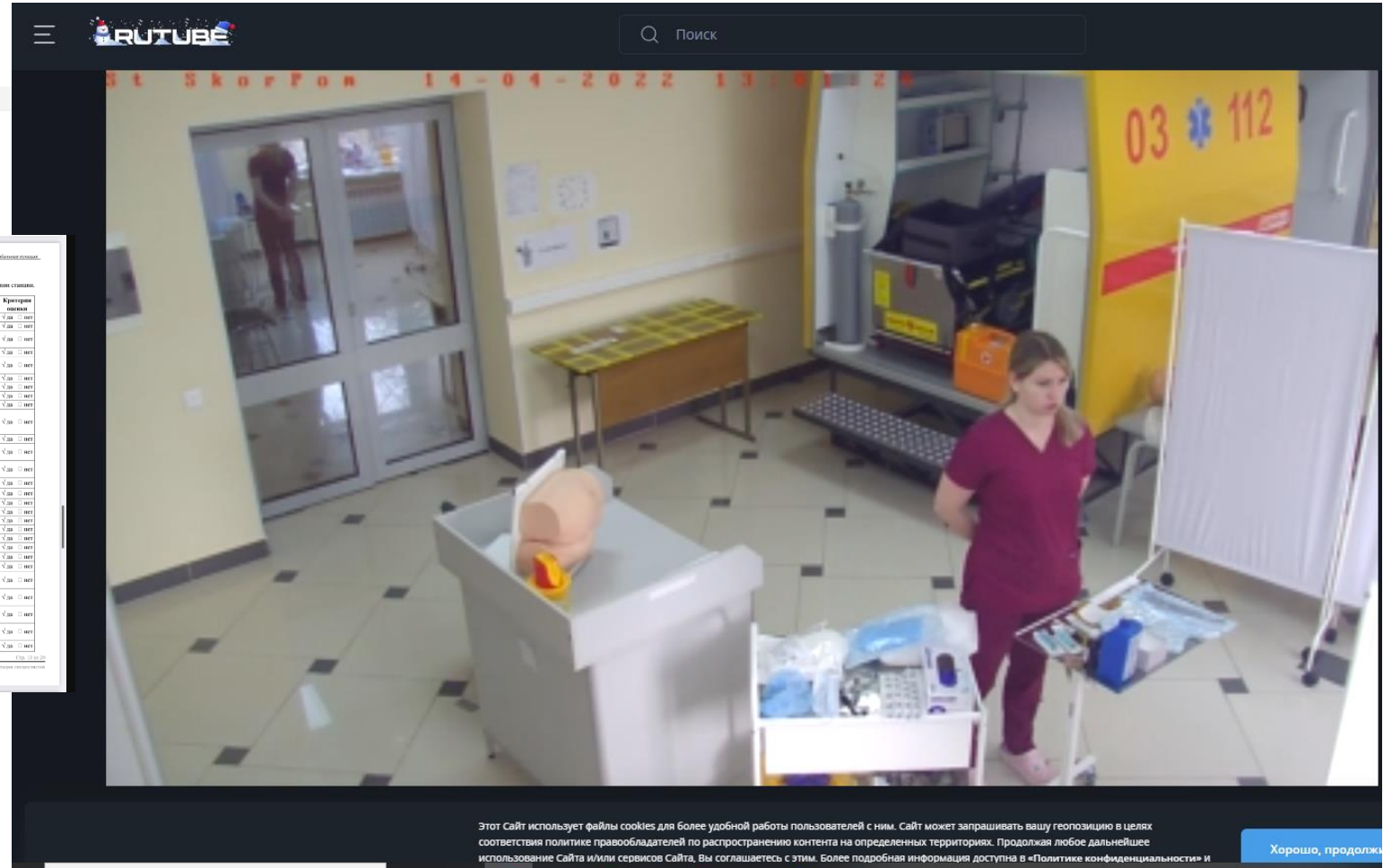
- Люмбальная пункция.docx
- Неврологический осмотр.docx
- Сбор жалоб и анамнеза.docx

СКАЧАТЬ ПАПКУ

РЕДАКТИРОВАТЬ

13. **Оценочный лист (чек-лист)**
 Используется для оценки действий аккредитованного лица при прохождении станций.

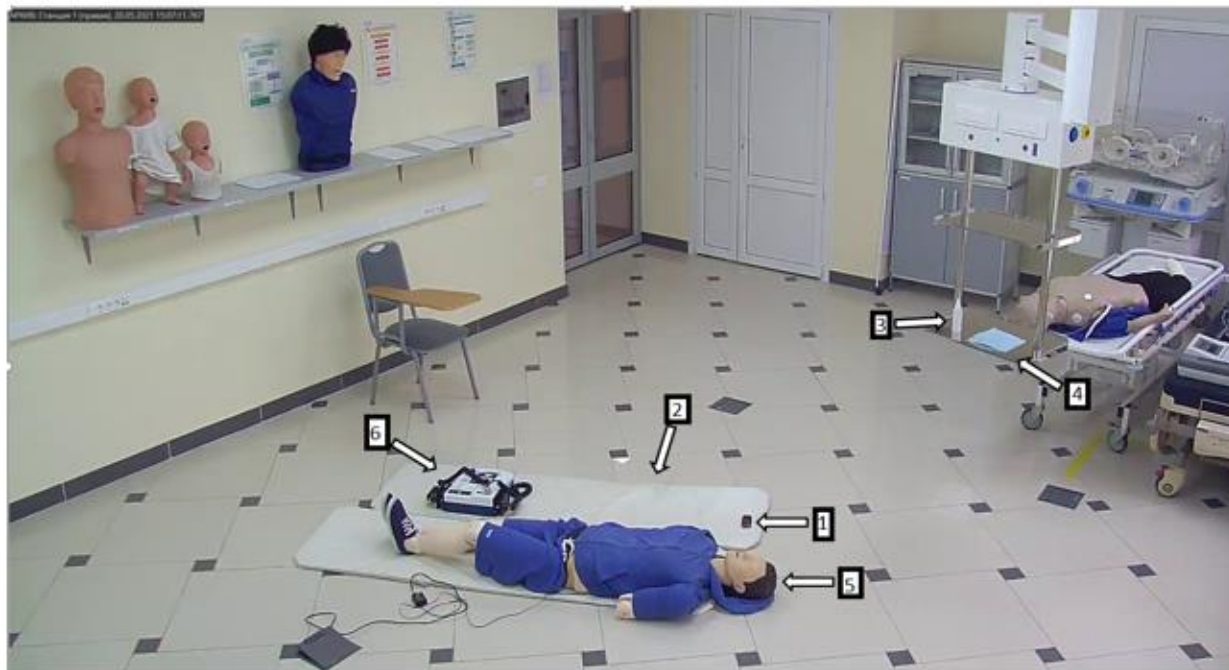
| № п/п | Действие аккредитованного | Критерии оценки |
|-------|---|-----------------|
| 1. | Подготовился, представился, обозначил свою роль | ✓ да / ✗ нет |
| 2. | Обосновалась в соответствии с правилами | ✓ да / ✗ нет |
| 3. | Спросил у пациента, спросил с истерией: фамилия, имя, отчество, возраст и № палаты | ✓ да / ✗ нет |
| 4. | Соблюдая правила и необходимость выполнить манипуляцию | ✓ да / ✗ нет |
| 5. | Спросил, есть ли у него аллергические реакции на местные анестетики | ✓ да / ✗ нет |
| 6. | Обработал руки антисептиком | ✓ да / ✗ нет |
| 7. | Убедился в наличии всего необходимого для манипуляции | ✓ да / ✗ нет |
| 8. | Надел шапочку, маску, очки | ✓ да / ✗ нет |
| 9. | Надел стерильные перчатки | ✓ да / ✗ нет |
| 10. | Проверил наличие шприца, поставленного на донорском, открытом и закрытом люмени (люмени в донаторе, люмени в шприце, люмени в игле) | ✓ да / ✗ нет |
| 11. | Проверил наличие и открыл место хранения иглы | ✓ да / ✗ нет |
| 12. | Поставил иглу в люмени шприца в месте предельной фиксации | ✓ да / ✗ нет |
| 13. | Проверил наличие и правильно обработал кожу раствором антисептика | ✓ да / ✗ нет |
| 14. | Обработал иглу в стерильной области туловища | ✓ да / ✗ нет |
| 15. | Утилизировал иглу в контейнер для утилизации острия иглы класса Б | ✓ да / ✗ нет |
| 16. | Обработал руки антисептиком | ✓ да / ✗ нет |
| 17. | Надел стерильный колпак | ✓ да / ✗ нет |
| 18. | Надел стерильные перчатки | ✓ да / ✗ нет |
| 19. | Обработал спиртовым раствором люмени шприца | ✓ да / ✗ нет |
| 20. | Надевал шапочку, перчатки | ✓ да / ✗ нет |
| 21. | Видел иглу с люменом в шприце | ✓ да / ✗ нет |
| 22. | Проверил наличие и правильно вставил иглу | ✓ да / ✗ нет |
| 23. | Обработал иглу в стерильной области туловища | ✓ да / ✗ нет |
| 24. | Утилизировал иглу в специальный контейнер для утилизации острия иглы класса Б | ✓ да / ✗ нет |
| 25. | Вставил шприц в иглу шприца до момента появления люмени | ✓ да / ✗ нет |
| 26. | Видел иглу с люменом шприца по направлению в головном кончике шприца | ✓ да / ✗ нет |
| 27. | Манипуляцией иглы в шприце до момента появления люмени | ✓ да / ✗ нет |
| 28. | Обработал иглу спиртом | ✓ да / ✗ нет |



Видеостандарт «Регистрация и интерпретация ЭКГ»



Станция №1 «Базовая СЛР взрослых»

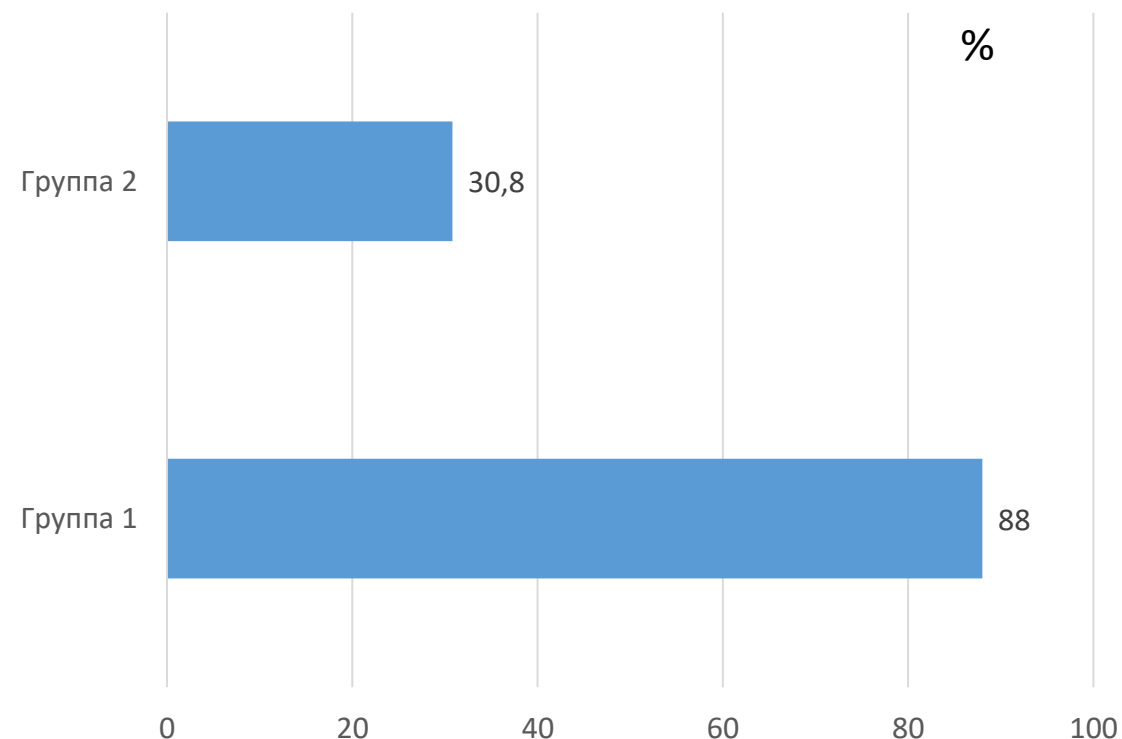


- 1 Телефонный аппарат (на видном месте, имитация) 1 шт.
- 2 Напольный коврик 1 шт.
- 3 Кожный антисептик в пульверизаторе 3 спрей-порции (10 мл)
- 4 Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт.
- 5 Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха.
- 6 Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

- Проанкетировано 50 выпускников МИ, 25 из которых участвовали в подготовке видеороликов и стандартов (Группа 1), 25 - только использовали их при подготовке к ПА. В этих же группах проводили оценку уровня стресса по шкале от 1 до 10, уровень стресса как «высокий» определяли при наборе 7-10 баллов. Группу сравнения (n=25) составили 25 человек, проходивших процедуру ПА в 2021 году. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью пакета программ «Statgraphics Centurion». Для оценки достоверности различий применяли метод углового преобразования Фишера, для оценки влияния использования подготовки стандартов при подготовке к первичной аккредитации на уровень стресса во время ее второго этапа – отношение шансов (ОШ).

Результаты

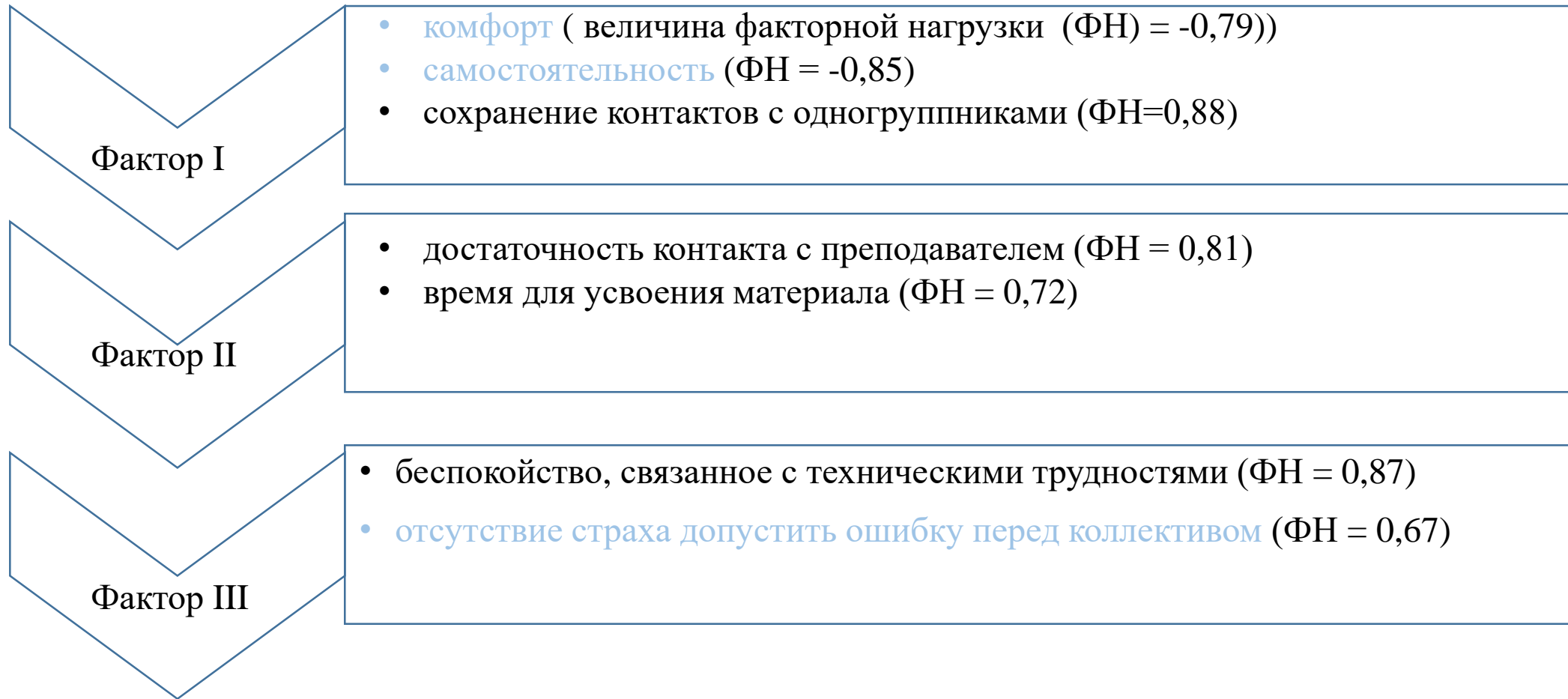
- Установлено, что большинство опрошенных в обеих группах говорили о пользе при подготовке к первичной аккредитации как видеостандартов (88%), так и стандартов расположения оборудования (84%), при этом 96% считали, что видеостандарты значительно сократили время подготовки к ПА. Представители Группы 1 достоверно чаще использовали видеостандарты непосредственно в Аккредитационно-симуляционном центре, чем участники Группы 2
- Расчет величины отношения шансов показал, что участие в создании видеостандартов в 24 раз снижает вероятность развития высокого уровня стресса во время второго этапа ПА, а работа с видеостандартами при подготовке к ПА в 8,5 раз.

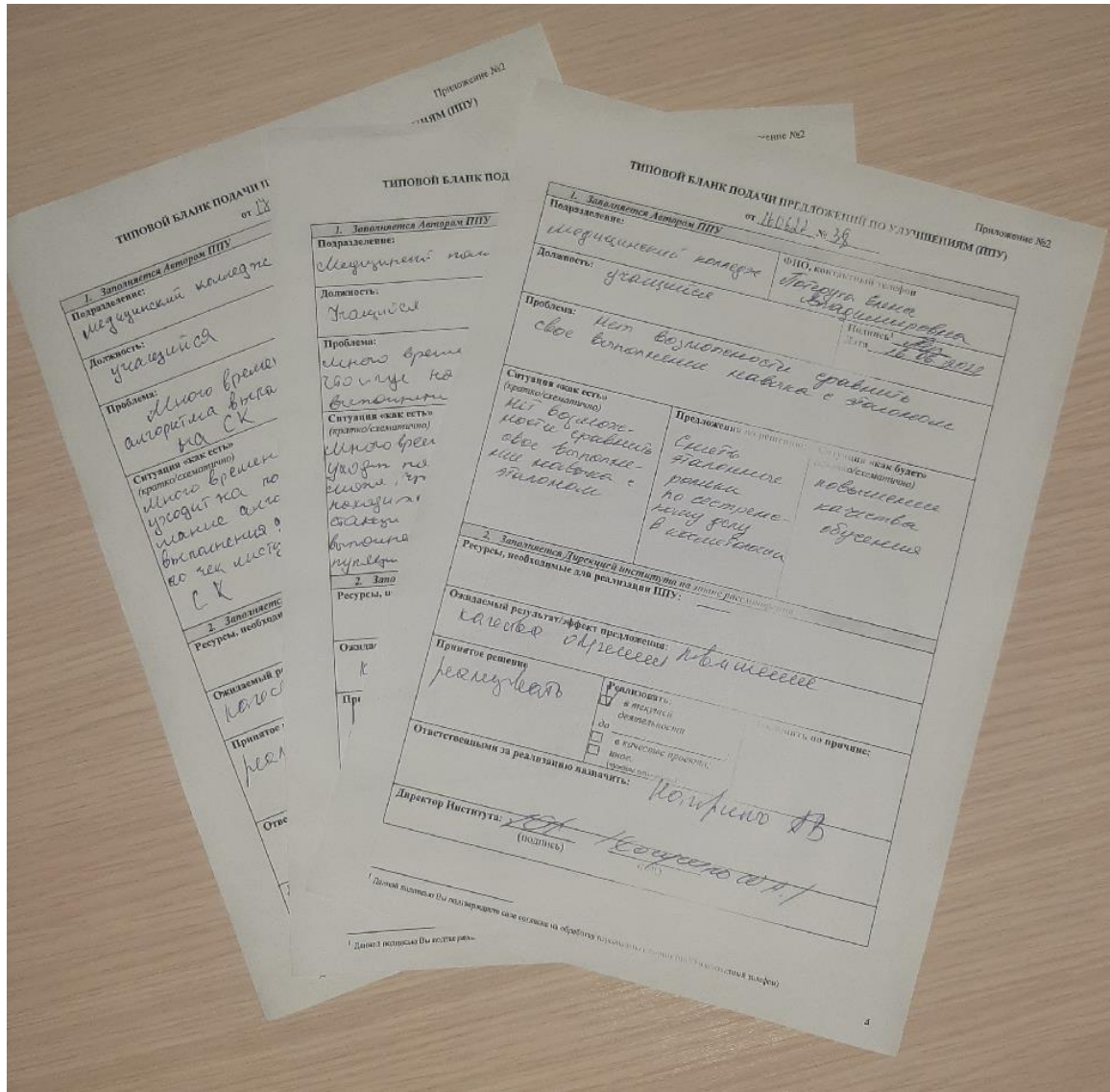


- **Еще одной целью** работы явилось выявление проблем, связанных с частично-дистанционным проведением ряда занятий при обучении в ординатуре.
- **Материалы и методы.** Проводилось анкетирование 30 выпускников ординатуры Медицинского института НИУ «БелГУ» с целью выявления проблемных моментов частично дистанционного обучения. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью пакета программ «Statgraphics Centurion». С целью выявления причин, способных оказать влияние на отношение анкетирруемых к дистанционному обучению, применяли многомерный статистический анализ - факторный анализ (метод главных компонент, «varimax» вращение, расчет факторных нагрузок).
-

- Преимуществом при дистанционном формате обучения отсутствие временных ограничений для усвоения материала считали 93,3% опрошенных
- более комфортной обстановке, чем при офлайн-обучении и отсутствии страха допустить ошибку перед коллективом говорили 86,6% выпускников ординатуры
- Отсутствие помех со стороны других обучающихся и относительно свободный временной режим к плюсам дистанционного обучения относили 80%,
- Большую самостоятельность отмечали 73,3% анкетированных,
- Важно, что при дистанционном формате обучения затруднение личного контакта с преподавателем или одногруппниками имело место только у 20% лиц.
- трудности расчета времени, необходимого для самостоятельного выполнения заданий были почти у половины (46,6%) опрошенных,
- недостаток мотивации и самодисциплины, чтобы работать из дома – у трети (33,3%), чаще выпускники ординатуры говорили о беспокойстве, связанном с техническими трудностями (53,3%).

Факторы, характеризующих отношение выпускников ординатуры к частичному дистанционному обучению с использованием видеостандартов





ТИПОВОЙ БЛАНК ПОДАЧИ П
от 18

1. Заполняется Автором ППУ
Подразделение: Медицинский кабинет
Должность: участковый
Проблема: Много времени уходит на обработку заявок на СК
Ситуация как есть (проблема/связанный): Много времени уходит на обработку заявок на СК
2. Заполняется: СК
Ресурсы, необходимые для реализации ППУ:

Ожидаемый эффект приложения: качество
Принятые меры: нет
Отв:

ТИПОВОЙ БЛАНК ПОД

1. Заполняется Автором ППУ
Подразделение: специальный кабинет
Должность: участковый
Проблема: Много времени уходит на обработку заявок на СК
Ситуация как есть (проблема/связанный): Много времени уходит на обработку заявок на СК
2. Заполняется:
Ресурсы, необходимые для реализации ППУ:

Оказано: к
При:

ТИПОВОЙ БЛАНК ПОДАЧИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЯМ (ППУ)
Примложение №2

1. Заполняется Автором ППУ от 18.11.2012 № 38
Подразделение: Медицинский кабинет
Должность: участковый
Проблема: Нет возможности сравнить свое впечатление навика с таблоном
Ситуация как есть (проблема/связанный): Нет возможности сравнить свое впечатление навика с таблоном
Предложение по решению: Свето-таблоное решение по автоматизации процедуры выдачи билетов в аптекариата
Ситуация как будет (проблема/связанный): новейшее качество обслуживания
2. Заполняется: Дирекцией института по линии рассмотрения
Ресурсы, необходимые для реализации ППУ:

Ожидаемый результат/эффект приложения: качество обслуживания
Принятые решения: невозможна
Функциональные требования:
 в течение деятельности
 до
 в качестве проектной
 вне
 специализированной

Отвественными за реализацию задания:
Директор Института: Кочуров СВ
(подпись) Кочуров СВ

1. Данный бланк предназначен для использования при обработке заявок на улучшение качества работы.
2. Данный бланк является частью пакета документов.

- **Выводы**

- Результаты исследования свидетельствовали об актуальности и результативности использования видеостандартов и стандартов оснащения станций при подготовке выпускников медицинского института к первичной аккредитации, ординаторов и выпускников программ переподготовки к первичной специализированной аккредитации и показали перспективность тиражирования опыта для подготовки к первичной и первичной специализированной аккредитации выпускников медицинских колледжей.



Благодарю за внимание!

Начетова Татьяна Анатольевна – 8 929 005 1015, nachetova@bsu.edu.ru

Нагорный Андрей Владимирович – 8 910 737 9879, nagornyi@bsu.edu.ru