



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БУДУЩЕГО: ОРИЕНТИР НА КАЧЕСТВО»
8-9 декабря 2023 г.

Влияние эффективной командной работы на безопасность пациентов и предотвращение осложнений

Студенческая наука «Здравоохранение будущего»

Подготовил: студент 431 группы ЛФ Барсуков И.В
Научный руководитель: старший преподаватель
кафедры УЭЗ ИПО Беляева А.В.

КРАСНОЯРСК 2023

Актуальность исследования, цель исследования



В современном мире в связи с ростом численности населения одной из ключевых проблем стало обеспечение всех членов общества доступной, всеобщей, всесторонней медицинской помощью.

Система здравоохранения одна из самых сложных и одновременно важных систем любого государства, она требует больших средств, больших кадровых ресурсов и постоянных инновационных внедрений, которые повышали бы ее качество и одновременно снижали стоимость оказания медицинской помощи.



Поэтому **целью нашего исследования стала:** оценка влияния слаженности работы медицинской команды на безопасность пациентов и безопасность оказания медицинской помощи.



Задачи проводимого исследования:

1. Получение анкетных данных;
2. Оценка полученных результатов проведенного анкетирования среди студентов 4 курса лечебного факультета (в количестве 100 опрошенных);
3. Поиск научных материалов, посвященных изучению командного взаимодействия среди медицинского персонала;
4. Оценка полученных результатов по влиянию командного взаимодействия на эффективность проводимого лечения и предотвращения осложнений, в том числе на безопасность пациентов и безопасность оказания медицинской помощи.

Гипотеза исследования, материалы и методы исследования

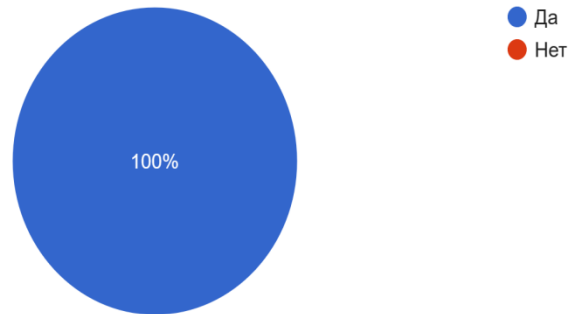
- **Гипотеза исследования:** наличие опыта командной работы влияет на безопасность пациентов и безопасность оказания медицинской помощи, предотвращает возникновение осложнений;
- **Материалы исследования:** результаты научных материалов по командной работе медицинского персонала, данные анкетирования (среди студентов 4 курса Лечебного факультета).

Всего опрошено 100 человек;
- **Методы исследования:** анкетирование, анализ и синтез, сравнение.

Результаты (анкетирование)*

Как вы считаете опыт медицинского работника влияет ли на качество оказываемой медицинской помощи?

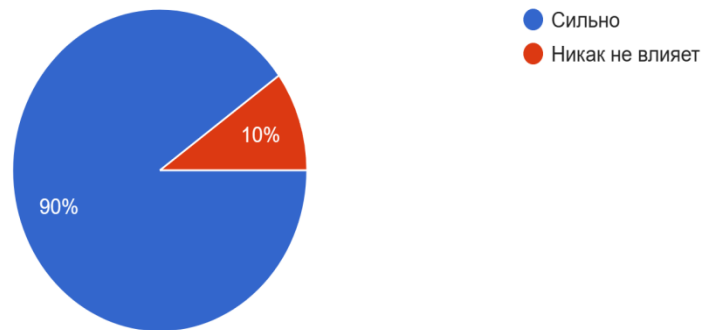
100 ответов



100% опрошенных считают, что опыт медицинского работника имеет значение в процессе формирования достаточного уровня качества оказания медицинской помощи.

Как сильно на ваш взгляд влияет на итог лечения "слаженность медицинской команды?"

100 ответов



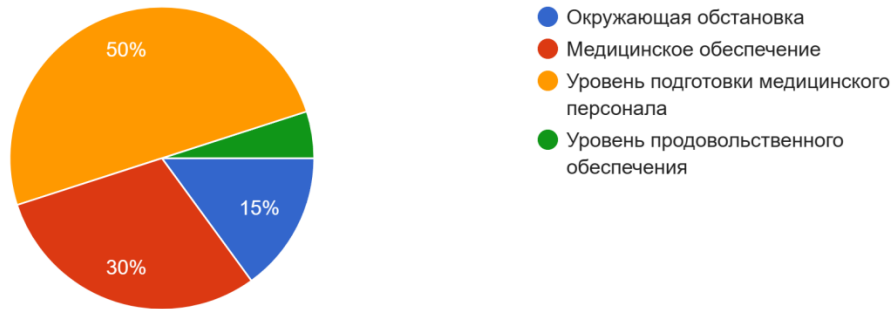
Большая часть опрошенных (**90 человек-90%**) считают, что «слаженность» медицинской команды играет большую роль в исходе проводимого лечения и отсутствия осложнений.

*Всего в анкете приняло участие **100** человек: студенты 4 курса и лечебного факультета в количестве **48 мужчин и 52 женщины**.

Результаты (анкетирование)

Выберите среди перечисленных вариантов ответа наиболее значимый фактор, который имеет наибольшее значение в уровне качества оказываемой медицинской помощи?

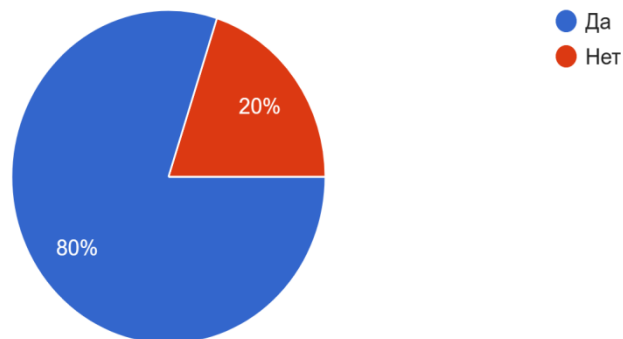
100 ответов



Среди всех перечисленных факторов, оказывающих влияние на качество оказания медицинской помощи (**в половине случаев**) опрошенные считают главным фактором **уровень подготовки медицинского персонала**, остальные 50 % неравномерно разделились между: уровнем продовольственного обеспечения (**5 человек-5 %**), окружающей обстановкой (**15 человек-15%**), медицинским обеспечением (**30 человек-30%**).

Как вы считаете необходимо ли проведение постоянных мероприятий среди медицинского персонала по повышению квалификации?

100 ответов



Большая часть опрошенных (**80 человек-80%**) считают, что курсы повышения квалификации помогают медицинским специалистам не только получать новые знания, но и повышать качество лечения и взаимодействия людей в команде.

Результаты (научный материал*)

- Все государства мира стремятся улучшить качество оказываемой медицинской помощи (практически у каждой страны есть специальная система контроля качества медицинской помощи);
 - Наблюдается недостаток квалифицированной медицинской помощи, что отрицательно влияет на качество медицины;
 - Отсутствие достаточных медицинских знаний не позволяет дать адекватную оценку необходимости определенных вмешательств, что влияет на здоровье пациентов и риск возникновения осложнений;
 - Медицинская помощь должна быть своевременной, полной и проводится на качественном медицинском оборудовании.
- Совершенство качества и организации онкологической помощи способствует улучшению исходов лечения у пациентов с онкологией;
 - Новые знания в системе диагностики раковых заболеваний позволяют с достаточной точностью определить характер онкологического процесса, подобрать своевременную и эффективную терапию.
 - От опыта врача зависит срок раннего выявления и постановки первоначального гистологического диагноза, что позволяет начать лечение на ранних этапах.
- Качество оказания медицинской помощи населению зависит от **эффективности командной работы** медицинского персонала и общего уровня знаний в медицинской сфере;
 - Врачи должны обладать **определенными коммуникативными навыками группового взаимодействия**;
 - Для построения модели качества организации здравоохранения использованы **теоретические методы социальной психологии, психологии команд, современных образовательных технологий**;
 - Необходимо использовать дополнительные модели образовательных программ для **формирования распределения ролей в команде с привязыванием конкретных задач к каждому участнику группы**.

* Список научных материалов:

1) КОМАНДНАЯ РАБОТА В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА: МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ КОМАНДЫ/ И. А. Крутий, Г. В. Молчанова, Н. В. Шестак// Педагогика профессионального медицинского образования .–2022. В#3. –с.77-95. –УДК 614.2:005.59 -159.98

2) Опыт коллегиальной экспертной оценки качества медицинской помощи в Санкт-Петербурге при урологических заболеваниях / К. Н. Мовчан, К. Е. Чернов, Б. С. Артюшин [и др.] // Исследования и практика в медицине. – 2019. – Т. 6, № 5. – С. 195. – EDN KOPXBG.

3) Ключевые критерии оценки качества онкологической помощи: зарубежный опыт / Д. А. Андреев, А. А. Завьялов, А. Ю. Кашурников, А. Ю. Добродеев // Российский медицинский журнал. – 2020. – Т. 26, № 6. – С. 421-430. – DOI 10.17816/0869-2106-2020-26-6-421-430. – EDN XGFBRU.

Выводы

Совокупность результатов проведенного анкетирования и анализа научных материалов по теме исследования позволяют нам подтвердить поставленную ранее гипотезу и прийти к следующим выводам:

1. Результаты анкетирования показали, что большая часть опрошенных ставят на первое место в вопросе уровня оказываемой медицинской помощи **«общий уровень знаний медицинского персонала», «слаженность командной работы в медицинском коллективе»**. Это означает, что чем выше данные показатели, тем выше уровень качества медицинской помощи и соответственно ниже риск возникновения осложнений лечения.
2. Качество медицинской помощи, а также непосредственно сам результат медицинской помощи, **зависят от:**



Знаний, которыми обладает медицинский работник;



Слаженной работы всей медицинской команды в вопросах:

- ранней диагностики и раннего назначения терапии;
- в процессе самого лечения;
- времени ожидания следующего этапа оказания медицинской помощи (пациент должен быть постоянно задействован в работе медицинской команды).

Предложения:

- создание образовательных программ для формирования и развития навыков командной работы через баланс распределения ролей в команде с привязыванием конкретных задач к каждому участнику команды.
- разработка практических рекомендаций для проведения учебных симуляций, направленных на параллельную отработку командных навыков и навыков оказания медицинской помощи.