

Обзор научных исследований

Данная работа посвящена обзору публикаций в специализированных офтальмологических журналах. Сегодня хотелось бы обратить внимание на журнал «Contact Lens Spectrum» за 2020 год. В этом номере мы поговорим не о «прямых» офтальмологических вопросах, а о «косвенных», посвященных особенностям менеджмента кабинетов и Центров контроля миопии в непростых условиях пандемии.

Редакция журнала благодарит Егорову Аллу Викторовну, к.м.н., зам. главного врача по медицинской деятельности ООО «Кругозор» (г. Ижевск), за подготовку представленного материала.

За последние несколько месяцев наша жизнь изменилась так, как мы и не могли предположить. COVID-19 выявил многие проблемы в офтальмологической практике, которые долго находились в тени, офтальмологическое сообщество не обращало на них должного внимания. В связи с этим хотелось бы рассказать о трех статьях доктора Gary Gerber.

Почему именно о нем? Немного предыстории.

Мне посчастливилось познакомиться с Гэри Гербером на конференции EVRO в г. Гамбурге несколько лет назад. Еще тогда меня впечатлил его вдумчивый подход к проблеме менеджмента детского офтальмологического приема. Он продумал все настолько глубоко, насколько возможно, чтобы его маленьким пациентам было комфортно и безопасно в кабинете.

Доктор Гербер является соучредителем “Treehouse Eyes” – компании, специализирующейся на предоставлении экспертных услуг по управлению близорукостью. Он также является основателем и главным директором “Dream” и “Power Practice” – консалтинговой компании, миссия которой состоит в том, чтобы помочь врачам исполнить свои профессиональные и личные мечты.

Итак, давайте познакомимся с доктором Гэри и его подходами в современном менеджменте контроля миопии поближе. Наиболее целесообразно, как мне кажется, дать общий обзор трех работ автора. Начнем обзор с очень интересной статьи этого же автора о преодолении «синдрома близорукости» в выпуске журнала “Contact Lens Spectrum” за февраль 2020 года. Вторая статья написана в мае 2020 года, когда пандемия COVID-19 только начала свое шествие по планете. А третья – в августе 2020-го, когда люди уже минимально освоились в данной ситуации.

1. <https://www.clspectrum.com/issues/2020/february-2020/myopia-matters>

Gary Gerber

Myopia matters. Overcoming “So what, it’s only myopia” syndrome

[Гербер Г. Близорукость имеет значение. Преодоление синдрома «Ну и что – это всего лишь близорукость»]

Contact Lens Spectrum. 2020 Feb;35:19.

Автор пишет о том, как меняется отношение к близорукости в последние годы. Если раньше «путь пациента с миопией» был прост и понятен: выявление снижения зрения – назначение очков – контроль через год – смена очков на более сильные, – и ежегодное прогрессирование близорукости не смущало врача, то сейчас подход к проблеме изменился. Необходимо объяснять родителям маленьких пациентов, почему необходимо контролировать миопию, о возможных осложнениях.

Автор выделяет три важных момента.

1. «Близорукость близорукости рознь» – миопия может быть как аномалией рефракции, так

и болезнью, и подходы к терапии будут отличаться. Поэтому и методы лечения должны быть строго индивидуальными.

2. «Вы лечите не детей, а очень маленьких взрослых» – необходимо понимать, что мы несем ответственность сейчас за состояние зрения наших сегодняшних малышей в зрелом возрасте. Автор сравнивает терапию миопии в детском возрасте со своеобразной «прививкой» от возможных осложнений у взрослых.

3. «Если вы не хотите лечить его самостоятельно, обратитесь к тому, кто это делает». Тут добавить нечего.

2. <https://www.clspectrum.com/issues/2020/may-2020/myopia-matters>

Gary Gerber

Myopia matters. A forward-thinking view

[Гербер Г. Близорукость имеет значение. Взгляд на перспективу]

Contact Lens Spectrum. 2020 May;35:19.

3. https://www.clspectrum.com/issues/2020/august-2020/myopia-matters?fbclid=IwAR2IxYD1LRkQeJk0EA4GMDRrEUbaT_BBy_BKAnNVB92DDEIRd3jrW4S3b04

Gary Gerber

Myopia matters. Myopia management during a pandemic

[Гербер Г. Близорукость имеет значение. Контроль миопии во время пандемии]

Contact Lens Spectrum. 2020 Aug;35:19.

Автор в своих статьях пишет о том, что реалии офтальмологического приема в последние месяцы изменились и никто не знает, как надолго. «Возможно, скоро появится вакцина от COVID-19, или мы никогда ее не получим. Возможно, нам придется продолжать строгое социальное дистанцирование и дезинфекционные протоколы в течение многих лет, а может быть и нет. Мы все согласны с тем, что пандемия порождает внутреннюю неопределенность, и мы все можем согласиться с двумя вещами с абсолютной уверенностью. Во-первых, наша привычная оптометрическая практика стала и будет оставаться принципиально иной. Во-вторых, пациенты все еще нуждаются в уходе за глазами и теперь должны будут получать его в этой абсолютно иной среде».

Нельзя не согласиться с этим утверждением доктора Гербера. Поэтому хотелось бы рассказать о принципах современного офтальмологического приема, освещенных в статье.

1. Гэри Гербер говорит о том, что в период пандемии «лечение близорукости, скорее всего, не является приоритетной проблемой именно в данный момент. Я призываю вас подумать о том, как вы можете использовать это время, когда вы видите меньше пациентов, чтобы максимально эффективно дождаться, когда ситуация нормализуется».

Действительно, трудно с этим не согласиться.

2. Автор описывает «три столпа, которые спасут вашу практику: существующие пациенты, создание контента и вовлечение персонала».

Итак, как мы должны заботиться о существующих пациентах, чтобы «они стали еще большими сторонниками нашего бренда»?

- Сразу и внятно объяснить родителям, что мы будем заботиться об их ребенке и в это непростое время – «например, устанавливая промежутки между каждым назначением, предлагая телемедицину и усиливая существующие процедуры дезинфекции».

- Сопереживать и быть более гибкими в условиях оплаты, графика приема и т.п. Помнить о том, что и пациенты сейчас находятся в трудных условиях (финансово, морально). А также о том, что ситуация стабилизируется, адаптируются и врачи, и пациенты. Но за это время важно не потерять существующих пациентов.

- Создание контента. Как пишет Гэри, «видео, которое вы собирались снять и выложить на своей странице в Facebook, — сделайте это сегодня, никаких оправданий. Учебное пособие для персонала, которому уже 10 лет, – обновите его и сделайте онлайн-документом со ссылками на учебные видеоролики. Контент – это король, и сейчас самое время создать его, чтобы вы были готовы к восстановлению».

- Сейчас трудное время не только для вас, но и для ваших сотрудников. Дайте им возможность

почувствовать себя частью команды. Пусть они вносят новые предложения по развитию бизнеса, вносят новые идеи и тестируют их. Стимулируйте ваших специалистов к этому. «Будьте честны в отношении ситуации и того, как они могут помочь. Попросите их взять на себя новые обязанности, придумать идеи для решения проблем с денежными потоками, пересмотреть условия с поставщиками или поговорить с вашим арендодателем о снижении арендной платы и вариантах отсрочки. Хотя обычно это могут быть задачи, с которыми вы справитесь, включение ваших сотрудников в решение проблем поможет им почувствовать приверженность к делу практики и снимет с вас бремя единоличной ответственности».

3. Автор пишет о том, что врачи и оптометристы должны принять как данность тот факт, что каждого ребенка на приеме всегда сопровождает один (или более) взрослый. Поэтому вы должны так скорректировать работу своего кабинета, чтобы дать возможность пациентам пройти обследование в санитарно-безопасных условиях.

4. Для этого родители должны заранее предупредить детей, что теперь персонал отделения будет носить маски, перчатки, проводить дезинфекцию. Идеально – если вы запишете видео на эту тему для своих пациентов, и они смогут посмотреть запись ДО приема. Автор пишет о том, что «каждая минута, которую родители проводят дома, узнавая о том, что будет происходить в вашем офисе, сокращает время очного приема. Видео – отличный способ добиться этого».

5. Большое внимание Гэри Гербер уделяет внедрению в практику телемедицины. Нельзя переоценить ее роль в современных условиях пандемии. Конечно, «большая часть лечения близорукости еще не может быть выполнена с помощью телемедицины, например сбор необходимых данных, таких как измерение осевой длины, топография роговицы и циклоплегическая рефракция». Но автор обращает наше внимание на тот момент, что значительная часть очного приема тратится на то, чтобы рассказать родителям о тактике ведения их ребенка, объяснения, почему лечение обязательно, возможных осложнениях, методах лечения и т.п. Доктор Гербер говорит о том, что эта часть информации может быть предоставлена пациентам ДО приема. «Кроме того, такой подход может помочь “вывести из очереди” тех родителей, которые предрасположены не лечить своих детей». Помимо этого, врачи могут создать свои видео, посвященные уходу за контактными линзами и т.п., что также уменьшит время нахождения пациента в клинике.

Резюмируя: телемедицина не может уменьшить время непосредственно офтальмологического приема, но может сократить время нахождения пациента в клинике за счет просмотра обучающих видео ДО приема.

Таким образом, сегодня, когда мы все – и врачи, и пациенты – пережили месяцы карантина, этим обзором нам хотелось бы акцентировать ваше внимание, коллеги, на важных моментах работы кабинетов во время эпидемии и взять на вооружение те рекомендации, которые помогут дистанционно консультировать, подготовить пациентов к приему и тем самым сохранить их для вашей практики.