

ключию эндотрахеальной трубки – проверил проходимость и озвучил результаты» – 26,9%.

Частота встречаемости основных ошибок, допущенных аккредитуемыми лицами на станции «Предоперационный осмотр пациента»: «Оценил диапазон движений головы», «Оценил состояние поднижнечелюстного пространства» – 50%; «Оценил состояние зубов, спросил о съемных протезах» – 61,5%; «Оценил трудность масочной вентиляции по шкале OBESЕ», «Оценил трудность интубации по шкале El-Gazouri» – 80,7%.

Частота встречаемости основной ошибки, допущенной аккредитуемыми лицами на станции «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей» «утилизировал использованный инструментарий», «утилизировал перчатки в отходы класса Б» – 76,9%.

Выводы

По результатам анализа основных ошибок ординаторов по специальности «анестезиология-реаниматология», сдающих ПСА, установлено, что частота их встречаемости достаточно велика и колеблется от 15,4 до 80,7%. Не смотря на то, что допущенные ошибки не являются определяющими в прохождении той или иной станции и не оказывают влияния на «качество оказания помощи» в симулированных условиях, их наличие может влиять на итоговый результат сдачи ПСА. Систематизация теоретических знаний и регулярные тренировки в условиях симуляционного центра позволяют повысить качество подготовки врача-ординатора, что напрямую отражается на результатах сдачи объективного структурированного клинического экзамена.

Литература опубликована в онлайн-версии издания

Материал поступил в редакцию 30.08.2021

Received August 30, 2021

Анализ структуры основных ошибок ординаторов по специальности «анестезиология-реаниматология» по результатам сдачи первичной специализированной аккредитации в 2020 году

Analysis of the structure of the main errors of ordinators on the specialty «anesthesiology-reanimatology» by the results of the primary specialized accreditation in 2020

Драгатов И.С., Драгатов Е.А., Григорьян М.Ф.

Dragovoz I.S., Dragovoz E.A., Grigorian M.F.

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр Курского государственного медицинского университета, г. Курск, Российская Федерация

Multiprofile Accreditation and Simulation Center of Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation

Аннотация

В данной работе подтверждается необходимость систематизации теоретических знаний и регулярные тренировки в условиях симуляционного центра.

Abstract

This work confirms the need for systematization of theoretical knowledge and regular training in a simulation center.

Актуальность

Одной из основных задач государственной политики в сфере здравоохранения – повышение качества медицинской помощи населению, а также повышение уровня навыков и компетенций медицинского персонала [4]. Следовательно, особо важную роль приобретает эффективность организации процессов базовой подготовки и обучение студентов медицинских вузов, готовящихся к прохождению первичной аккредитации специалистов в условиях современного аккредитационно-симуляционного центра, которая нацелена

на систематизацию теоретических знаний в условиях, приближенных к реальной практике врача [1-3].

Цель исследования

Цель исследования – анализ структуры основных ошибок, допущенных выпускниками ординатуры по специальности «анестезиология-реаниматология» при сдаче первичной специализированной аккредитации (ПСА) на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра Курского государственного медицинского университета.

Материалы и методы

Для проведения исследования были использованы чек-листы станций «Расширенная СЛР у взрослых», «Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии», «Предоперационный осмотр пациента», «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей», «Катетеризация центральной вены» 24 ординаторов по специальности «анестезиология-реаниматология» Института непрерывного образования КГМУ, допущенных к сдаче ПСА. Были выделены основные ошибки, совершенные аккредитуемыми лицами при прохождении станций. Для расчета показателей использовались стандартные методы статистической обработки данных в MS Excel 2019.

Результаты

Частота встречаемости основных ошибок, допущенных аккредитуемыми лицами на станции «Расширенная СЛР у взрослых»: «провел аускультацию легких после установки надгортанного воздуховода или интубации трахеи и подключения ИВЛ» – 50%; «Внутривенно или внутрикостно ввел 1мг эпинефрина, промыл вену 20мл кристаллоидного раствора» – 41,7%; «оценил наличие пульса на сонной артерии при выявлении на мониторе ритмов, способных обеспечить кровообращение» – 50%.

Частота встречаемости основной ошибки, допущенной аккредитуемыми лицами на станции «Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии» «исключил окклюзию эндотрахеальной трубки – проверил проходимость и озвучил результаты» – 33%.

Частота встречаемости основных ошибок, допущенных аккредитуемыми лицами на станции «Предоперационный осмотр пациента»: «Оценил диапазон движений головы», «Оценил состояние поднижнечелюстного пространства» – 50%; «Оценил состояние зубов, спросил о съемных протезах» – 67%; «Оценил трудность масочной вентиляции по шкале OBESЕ», «Оценил трудность интубации по шкале El-Gazouri» – 83%.

Частота встречаемости основной ошибки, допущенной аккредитуемыми лицами на станции «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей» «утилизировал использованный инструментарий», «утилизировал перчатки в отходы класса Б» – 83%.

Выводы

По результатам анализа основных ошибок ординаторов по специальности «анестезиология-реаниматология», сдающих ПСА, установлено, что частота их встречаемости достаточно велика и колеблется от 41,7 до 83%. Не смотря на то, что допущенные ошибки не являются определяющими в прохождении той или иной станции и не оказывают влияния на «качество оказания помощи» в симулированных условиях, их наличие может влиять на итоговый результат сдачи ПСА. Систематизация теоретических знаний и регулярные тренировки в условиях симуляционного центра позволяют повысить качество подготовки врача-ординатора, что напрямую отражается на результатах сдачи объективного структурированного клинического экзамена.

Литература опубликована в онлайн-версии издания

Материал поступил в редакцию 30.08.2021

Received August 30, 2021