

АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ СТАНЦИЙ «ФИЗИКАЛЬНЫЙ ОСМОТР» ВЫПУСКНИКАМИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА 2024 ГОДА

Григорьян М. Ф., Трошина Е. В., Заговорина Е. А.
Курский государственный медицинский университет,
г. Курск, Российская Федерация
marisya79@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1966

Аннотация. Первичная аккредитация специалистов направлена на оценку клинических компетенций выпускников медицинских вузов. Наибольшее количество вопросов возникает при выполнении станции второго этапа аккредитации «Физикальное обследование пациента», на которой осуществляется рандомизированный выбор между обследованием дыхательной, сердечно-сосудистой систем и желудочно-кишечного тракта. Основные изменения в данной станции связаны с тем, что начиная с 2023 года, в связи с цифровизацией медицины произошло внедрение автоматизированной системы оценки заключений объективного исследования.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Analysis of the Performance of the Stations “Physical Examination” by Graduates of the Faculty of Medicine of 2024

Grigoryan M. F., Troshina E. V., Zagovorina E. A.
Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation

Annotation. Primary accreditation of specialists is aimed at assessing the clinical competencies of medical university graduates. The greatest number of questions arise when performing the second stage of accreditation station “Physical examination of the patient”, where a randomized choice is made between examining the respiratory, cardiovascular systems and the gastrointestinal tract. The main changes in this station are related to the fact that starting in 2023, due to the digitalization of medicine, an automated system for assessing the conclusions of an objective study has been introduced.

Актуальность

На сегодняшний день обследование пациента играет важную роль в первичной диагностике заболеваний. Правильность и точность постановки предварительного диагноза напрямую связана с навыками физикального осмотра. Введение первичной аккредитации для выпускников лечебного факультета стало важным шагом в повышении качества медицинского обслуживания. Это не только стимулирует студентов к освоению навыков эффективного и точного обследования пациентов, но и укрепляет уверенность в своих силах перед началом работы с реальными клиническими случаями.

Цель

Подвести итоги проведения первичной аккредитации специалистов по специальности «Лечебное дело» за 2024 год на станции «Физикальное обследование пациента». Выявить типичные ошибки выполнения стан-

ции и основные моменты, на которые необходимо обратить внимание при подготовке выпускников.

Материалы и методы

В ходе исследования был проведен анализ 402 оценочных листов, полученных в процессе первичной аккредитации специалистов по специальности «Лечебное дело» на станции «Физикальное обследование пациента». Оценочные листы были классифицированы по основным системам органов, на которые участники аккредитации проводили обследование: сердечно-сосудистая система — 129 оценочных листов, дыхательная система — 128 оценочных листов, желудочно-кишечный тракт — 145 оценочных листов.

Результаты

В настоящем исследовании отображены результаты выполнения «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)» выпускниками лечебного факультета Курского государственного медицинского университета в 2024 году. Путем оценки и анализа чек-листов также были выявлены 5 основных пунктов, которые вызвали у большинства аккредитуемых трудности. Было установлено, что наименьший процент выполнения составили критерии: оценка наличия дефицита пульса — 109 (84%); пальпация сердечного толчка — 112 (86%); осведомление о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству — 114 (88%); оценка кожных покровов, конъюнктивы, слизистой ротовой полости, пальцев рук — 116 (89%); оценка пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон и с лучевой артерией — 116 (89%); проведение аускультации правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд — 116 (89%); обработка оливы и головки стетофонендоскопа спиртовой салфеткой — 116 (89%); обработка рук гигиеническим способом — 116 (89%). По результатам анализа результатов автоматизированной системы оценки заключений объективного исследования получены следующие процентные соотношения качества выполнения данной станции: сформулировали верное заключение 87%, из них результат 100% получили — 46 (35%); 85–99% — 53 (41%); 71–84% — 9 (7%) аккредитуемых; менее 70% — 21 (17%).

Результаты выполнения «Физикальное обследование пациента (дыхательная система)» показали следующие критерии, вызывающие затруднения у аккредитуемых, во время сдачи первичной аккредитации: просьба глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов — 97 (75%); надевание перчаток — 105 (82%); обработка рук гигиеническим способом — 105 (82%); подготовка всего необходимого оборудования — 108 (84%); обработка мембраны и оливы стетофонендоскопа — 108 (84%); снятие перчаток и утилизация их в контейнер для сбора отходов класса Б — 112 (87%); Уточнение самочувствия пациента — 114 (89%); Оценка носового дыхания — 114 (89%). По результатам анализа результатов автоматизированной системы оценки заключений объективного исследования получены следующие процентные соотношения качества выполнения данной станции:

сформулировали верное заключение — 92%, из них результат 100% получили — 72 (56%); 85–99% — 42 (32%); 71–84% — 2 (1%). Результат менее 70% составил у 12 (11%) студентов.

Результаты выполнения «Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт)» показали следующие критерии, вызывающие затруднения у аккредитуемых, во время сдачи первичной аккредитации: вопрос о самочувствии пациента — 83 (57%); согревание рук перед пальпацией — 110 (75%); обработка рук гигиеническим способом — 129 (88%); проверка сроков годности и целостности оборудования перед началом манипуляции — 129 (88%); сел на стул рядом с пациентом и попросил оголить живот — 129 (88%); оценка наличия симптома флюктуации — 130 (89%). По результатам анализа результатов автоматизированной системы оценки заключений объективного исследования получены следующие процентные соотношения качества выполнения данной станции: сформулировали верное заключение — 95%, из них результат 100% — 110 (75%); 85%-99% — 24 (16%); 71%- 84% — 3 (2%). Результат менее 70% получили 8 (7%) аккредитуемых.

Выводы

Таким образом, можно отметить высокий уровень подготовки выпускников специальности «Лечебное дело» к первичной аккредитации в 2024 году на станции «Физикальное обследование пациента». Однако в процессе аккредитации будущим врачам стоит обратить внимание на основные пункты, которые были упущены аккредитуемыми при выполнении обследований для каждой из систем органов. Отмеченные ранее пункты обследования вызывают наибольшую сложность при сдаче первичной аккредитации выпускниками нашего университета. Важно четко понимать отличия нормы от патологических состояний, а их, в свою очередь, классифицировать на острые и хронические патологии той или иной системы, ведь от этого зависит не только результат выпускника и получение им допуска к осуществлению врачебной деятельности, но и способность и навыки к оказанию помощи пациентам, в рамках его профессиональной деятельности с реальными людьми.

*Материал поступил в редакцию 09.09.2024
Received September 09, 2024*

НАВЫКИ КОММУНИКАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ — ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Черняховская Д. В., Энерт А. В., Дадэко С. М.
Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск, Российская Федерация
anastasiya_enert@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1967

Аннотация. Особенности коммуникации при оказании экстренной и неотложной помощи детям остается неизученной проблемой во всем мире, требующей разработки обучающих программ с учетом особенностей работы в экстренной ситуации и с детьми и/или их законными представителями.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Communication Skills in Providing Emergency and Urgent Care to Children — Problems and Prospects

Chernjahovskaya D. V., Enert A. V., Dadeko S. M.
Siberian State Medical University, Tomsk, Russian Federation

Annotation. The specifics of communication in providing emergency and urgent care to children remains an unstudied problem throughout the world, requiring the development of training programs taking into account the specifics of working in emergency situations and with children and/or their legal representatives.

Актуальность

Время реагирования при лечении тяжелобольных пациентов, включая случаи остановки сердца у детей, имеет критическое значение для определения выживаемости и результатов терапии. Эффективная коммуникация между пациентом и врачом непосредственно связана с удовлетворенностью пациента и качеством медицинской помощи в отделении неотложной помощи. Однако на пути к эффективному взаимодействию существуют значительные препятствия, такие как шум, беспокойство, путаница в процессе оказания медицинской помощи, а также языковые различия и несоответствия в ожиданиях сторон. В условиях неотложной помощи, как и в амбулаторной практике, дети зачастую остаются исключенными из обсуждений относительно своего лечения, что подчеркивает необходимость улучшения коммуникации в этой сфере. Существующие стандартизированные инструменты оценки коммуникации могут быть применимы в контексте отделения неотложной помощи, однако специализированные инструменты, разработанные с учетом специфики этой области, еще не созданы и не стандартизированы. Несмотря на методологические сложности, свойственные отделению неотложной помощи, исследования в области коммуникации имеют великое значение и могут принести полезные данные для оптимизации взаимодействия между медицинскими работниками и пациентами, что в свою очередь может значительно повлиять на исходы лечения и общую удовлетворенность пациентов.

Цель

Оценить уровень сформированности навыков коммуникации при оказании экстренной и неотложной помощи детям у специалистов практикующего здравоохранения с использованием симуляционных технологий.

Материалы и методы

Оценка навыков коммуникации проводилась в рамках I межрегионального конкурса практических навыков «Оказание экстренной и неотложной помощи детям» с применением симуляционных технологий в Республике Хакасия (2024). В конкурсе приняло участие 4 команды от разных МО (20 человек с высшим и средним медицинским образованием: станция