

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА

Лисица И.А., Лисовский О.В., Гостимский А.В., Барсукова И.М., Карпатский И.В., Селиханов Б.А., Погорельчук В.В., Прудникова М.Д., Лисовская Е.О., Хонько Е.А.

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России, Санкт-Петербург

Актуальность

Первичная аккредитация выпускников педиатрического факультета направлена на оценку навыков оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, согласно профессиональному стандарту «Врач-педиатр участковый», утвержденному приказом Министерства труда Российской Федерации от 27 марта 2017 г. №306н. Оценка профессиональных компетенций по оказанию экстренной и неотложно медицинской помощи проводится в структуре объективного структурированного клинического экзамена.

Цель

Оценка подготовки выпускников педиатрического факультета ко второму этапу первичной аккредитации специалистов.

Материалы и методы

На базе Симуляционного центра ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» в 2019 году аккредитовано 445 педиатров. В социологическое исследование включено 303 (68,1%) анкеты. Критерием исключения служило неполное заполнение анкеты – 98 (22,0%) наблюдений. Еще 44 (9,9%) выпускника отказались от проведения опроса.

Результаты

В настоящее время работа на симуляторах во время обучения в вузе является неотъемлемой частью освоения практических компетенций и подготовки к первичной аккредитации специалистов. Однако работа с манекенами и симулированными пациентами имеет некоторые отличия от реальных больных, что требует от студентов изучения не столько клинических рекомендаций или протоколов лечения по отделочным нозологическим формам, сколько следования чек-листам по каждой станции.

При анализе анкет выявлено, что для подготовки ко второму этапу первичной аккредитации специалиста 33 (10,9%) выпускника использовали чек-листы, включенные в паспорт станций. В то же время, 218 (71,9%) студентов предпочли видеоматериалы. Практические занятия на симуляторах отмечены в 36 (11,9%) случаях; 18 (5,9%) человек ничего не использовали и 12 (3,9%) аккредитуемых опирались на другие информационные ресурсы, поскольку структура предложенных паспортов станций была непонятна.

Большинство студентов – 153 (50,5%) человека начали подготовку к аккредитации в 2018 году, 135 (44,6%) – в 2019 году, в 2016 и 2017 годах – 15 (4,9%) человек. При этом 114 (37,6%) аккредитуемых считают, что начинать следует на 6 курсе.

По результатам анкетирования, 232 (76,6%) выпускника начали подготовку ко второму этапу на 6 курсе по утвержденным паспортам станций (после их официального размещения на сайте Методического центра аккредитации), среди них 24 (10,3%) человека – за неделю до начала прохождения экзамена.

Обсуждение

Успешно прошли аккредитацию 100% выпускников. При этом 236 (77,9%) аккредитуемых считают себя достаточно подготовленными для оказания первой помощи по полученным в ходе обучения навыкам, не уверены в себе – 66 (21,8%) человек; 9 (3,0%) выпускников признались, что не готовы к оказанию помощи. Следует отметить, что 165 (54,5%) опрошенных вообще не планируют работать после окончания вуза в первичном звене здравоохранения.

Имеющееся количество станций является достаточным для оценки профессиональных компетенций по мнению 229

(75,6%) опрошенных. При этом 223 (73,6%) аккредитуемых полностью согласны с перечнем навыков, оцениваемых на станциях второго этапа, 2 (0,7%) человека предложили отменить станцию «базовая сердечно-легочная реанимация», по 22 (7,3%) выпускника – станции «экстренная медицинская помощь» и «неотложная медицинская помощь». В 14 (4,6%) наблюдениях было предложено исключить станцию «физикальное обследование», в 5 (1,7%) – коммуникативную станцию и в 4 (1,3%) случаях – станцию «профилактический осмотр ребенка». В 12 (4,0%) анкетах отмечено предложение отменить второй этап аккредитации, заменив его оценкой теоретических знаний.

Менее половины опрошенных (126 человек) полагают, что проведение коммуникативной станции достаточно для оценки контроля навыков сбора жалоб и анамнеза, однако готовиться необходимо с реальными больными.

Выводы

Проведение объективного структурированного клинического экзамена в рамках первичной аккредитации специалиста позволяет качественно оценить уровень владения профессиональными компетенциями выпускников. Для освоения навыков оказания экстренной и неотложно медицинской помощи, входящих в структуру второго этапа, необходимы дополнительные наглядные материалы. Большинство аккредитуемых считают себя подготовленными к дальнейшей клинической работе в амбулаторном звене.

ВЗАИМОСВЯЗЬ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ И ПРОХОЖДЕНИЯ ЭТАПОВ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Красивина И.Г., Потапов М.П., Ёршиков С.М., Политов Я.В.
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, Ярославль

Актуальность

Современные реалии допуска молодых специалистов к работе через прохождение процедуры первичной аккредитации вызывают неоднозначный эмоциональный отклик у выпускников, преподавателей вузов и представителей практического здравоохранения. Постепенное усложнение процедур первичной аккредитации, увеличение количества сюжетов на станциях и требований к их выполнению приводит к необходимости внесения корректив в учебные программы и планы. Внедрение симуляционного обучения в практику отечественной медицинской школы сопряжено не только с материальными трудностями, но и с необходимостью анализа его эффективности для старта профессиональной карьеры.

Цель

Выявление факторов успешного прохождения выпускниками лечебного факультета первичной аккредитации специалистов, оценка эффективности внедрения симуляционного курса в образовательную программу.

Материалы и методы

Проанализированы данные о 225 выпускниках лечебного факультета, успешно прошедших первичную аккредитацию в 2019 году: результаты прохождения первичной аккредитации сопоставлены с учебными достижениями на протяжении обучения.

Результаты

В 2018/19 учебном году в процессе освоения симуляционного курса более активно использовалась электронно-информационная образовательная среда (ЭИОС), была сформирована группа актива из числа студентов, которые приняли участие в подготовке собственных видеоматериалов для ее наполнения и в проведении дополнительных тренингов со своими коллегами-выпускниками. С целью оценки эффективности проделанной работы при проведении второго этапа первичной аккредитации, объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ), фиксировали количество ошибок, допущенных аккредитуемыми на каждой из основных пяти станций, суммировали общее

число ошибок. Не допустили ни одной ошибки всего 2 человека из 225. Медиана суммарного числа ошибок составила 6. Для дальнейшего анализа успешно прошедшие все процедуры аккредитации выпускники были разделены на подгруппы в соответствии с полученной медианой: подгруппа А, 6 ошибок и менее ($3,4 \pm 1,6$), и подгруппа Б, более 6 ошибок ($11,0 \pm 4,1$). Подгруппа А отличалась не только более успешным прохождением тестирования ($94,9 \pm 6,4\%$ vs $92,3 \pm 7,6\%$, $p=0,004$), но и существенно лучшими результатами учебных достижений во время обучения в университете, начиная с фундаментальных дисциплин, таких как биохимия ($0,79$ vs $0,73$; $p<0,001$). Различалась также и успешность прохождения симуляционного курса ($0,95$ vs $0,93$; $p=0,035$). Анализ количества ошибок на станциях продемонстрировал их наименьшее число на станциях сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи ($1,0 \pm 1,4$ и $0,8 \pm 1,2$) и наибольшее на станции диспансеризации ($2,0 \pm 1,9$). Корреляционный анализ выявил прямые взаимосвязи результатов аккредитационного тестирования с результатами учебных достижений за все годы обучения в университете: наиболее сильные связи обнаружены с такими дисциплинами, как биохимия ($0,6$), общая хирургия, лучевая диагностика ($0,66$), неврология, медицинская генетика ($0,63$), патофизиология, клиническая патофизиология ($0,56$), пропедевтика внутренних болезней ($0,53$), факультетская терапия ($0,5$) и госпитальная терапия, эндокринология ($0,5$).

Обсуждение

В современных условиях самым привычным методом оценки уровня теоретической подготовки является выполнение заданий в тестовой форме, поэтому закономерны высокие результаты прохождения первого этапа аккредитации: в 2019 году он пройден со средним значением $93,7 \pm 7,1$ балла, а в 2018 г этот показатель составил $92,5 \pm 8,1$ балла. Более сложным этапом и в организационном, и в исполнительском плане справедливо считается этап ОСКЭ. Внедренный в образовательную программу симуляционный курс помог задать правильный вектор подготовки, снизить психологические барьеры и эмоциональную напряженность перед непривычным пока методом контроля. В соответствии с программой симуляционного курса работа в центре симуляционного обучения проводилась на мультидисциплинарной основе, были задействованы 7 кафедр, специалисты которых проводили симуляционные тренинги, ориентируясь не только на подготовку к этапам первичной аккредитации, но и на реальную практическую работу в условиях амбулаторного первичного звена.

Выводы

Внедрение симуляционного курса в программу подготовки выпускников лечебного факультета достигает поставленных целей в преодолении практических трудностей на этапе допуска к профессиональной врачебной деятельности. Успешность прохождения процедур первичной аккредитации напрямую связана с полноценностью освоения основных образовательных программ за все время обучения в вузе и отражает общий интеллектуальный статус, эрудированность, ответственность и профессиональную компетентность молодых специалистов.

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ

Долгина И.И., Григорьян М.Ф., Долженкова И.Г., Разинкова И.Е.

ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет, Курск

Актуальность

Процедура аккредитации специалистов активно вошла не только в жизнь выпускников, но и работодателей и профессиональных сообществ. Члены аккредитационных комиссий активно готовятся к проведению аккредитации, изучая нормативно-правовую информацию и методические рекомендации. В процессе подготовки и проведения аккредитации все больше возникает вопросов по принципам

оценивания практических навыков в симулированных условиях. В связи с этим нами проведен социологический опрос членов аккредитационных подкомиссий (АПК), участвующих в проведении второго этапа аккредитации специалистов – оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, с целью выявления проблемных аспектов оценивания специалистов.

Цель

Цель исследования: выявить проблемные аспекты оценивания специалистов на втором этапе аккредитации специалистов – оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях.

Материалы и методы

Социологический опрос проводился по разработанным анкетам по отдельным станциям, оценивание по которым проводилось по многим специальностям: базовая сердечно-легочная реанимация – 23 члена АПК, экстренная медицинская помощь – 21 член АПК, физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система) – 16 членов АПК. В анкете члены АПК указывали значимость в баллах по возрастающей от 1 до 10. Кроме того, указывали проблемные пункты оценочных листов и возможные варианты их коррекции.

Результаты

При анализе соответствия оцениваемого практического навыка (умения) в симулированных условиях выполняемым трудовым функциям специалистов в практической деятельности была показана высокая степень соответствия (max 10 баллов) по всем трем станциям: 9,7 баллов по станции базовая сердечно-легочная реанимация ($n=23$), 9,9 баллов по станции экстренная медицинская помощь ($n=21$), 9,8 баллов по станции физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система) ($n=16$).

При анализе критерия оценивания в полном объеме уровня подготовки аккредитуемого по конкретному навыку (умению) так же получены высокие результаты: 10 баллов по станции базовая сердечно-легочная реанимация ($n=23$), 9,6 баллов по станции экстренная медицинская помощь ($n=21$), 7,6 баллов по станции физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система) ($n=16$).

При этом по 2 станциям отмечены несоответствия при оценивании по отдельным пунктам оценочных листов большим количеством членов АПК: 85,7% членов АПК по станции экстренная медицинская помощь ($n=21$), 87,5 % членов АПК по станции физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система) ($n=16$). По станции базовая сердечно-легочная реанимация несоответствий по оценочному листу не было отмечено.

Обсуждение

По станции экстренная медицинская помощь все 18 членов АПК, указавшие на сложности оценивания, отметили несоответствия по 4 пунктам/критериям оценки: критерий 6. «Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)»; критерий 10. «Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)»; критерий 13. «Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная ее интерпретация, оценка тонуса мышц)»; критерий 14. «Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)»

В качестве рекомендаций по данной станции члены АПК указали, что они проводят оценку каждого навыка (умения) перечисленного в расшифровке пункта/критерия и считают целесообразным оценивать их отдельными пунктами/критериями, что облегчит процесс оценивания, повысит ценность проведения отдельных пунктов обследования и качество оценивания.

По станции физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система) 14 членов АПК указали на