

щипцов и вакуум-экстракции плода, на специальном фантоме — операция кесарева сечения.

В гинекологическом классе на механических тренажерах осваиваются внутриматочные манипуляции, на специальном фантоме, разработанном сотрудниками кафедры, отрабатывается техника чревосечения и оперативные вмешательства на внутренних половых органах. Эндоскопический класс оснащен кольпоскопом, гистероскопом и лапароскопом для обучения учащихся и курсантов. В достаточном количестве имеется инструментарий для манипуляций и операций.

Учащиеся приходят на занятие группами по 3-4 человека. Сначала преподаватель излагает теоретическую часть (показания, противопоказания для процедуры, необходимый инструментарий, возможные осложнения), сопровождая её учебными фильмами или сюжетами, затем демонстрирует практический навык сам. После того, как каждый учащийся отработает навык, проводится разбор и обсуждение каждого варианта выполнения задания и решение ситуационных задач.

Ординаторы имеют право работы с пациентом только после того, как продемонстрируют компетентность навыка и некоторую степень его профессиональности во время работы с муляжом или в смоделированной обстановке.

При проведении предоперационной консультации пациенты должны быть информированы о том, что данная процедура будет проведена врачом-ординатором под руководством опытного клинического преподавателя. При этом необходимо следовать стандартам, утвержденным для проведения таких клинических мероприятий, включая проведение консультаций и получение осознанного согласия.

Клинический преподаватель должен всегда присутствовать в операционной или процедурной, когда операция или процедура проводятся курсантом, и должен быть готов вмешаться в любой момент, когда безопасность пациента находится под угрозой или если пациент чувствует сильный дискомфорт. Пациенты должны быть

тщательно отобраны с учетом задач клинического обучения. Врач-ординатор не должен практиковаться на «трудном пациенте».

Правами пациентов при клиническом обучении являются конфиденциальность консультирования, конфиденциальность обследования, получение информации об обязанностях каждого медработника, участвующего в процедуре, и сохранение врачебной тайны, разрешение на проведение процедуры и отказ от нее. В случае отказа пациента от выполнения процедуры врачом-интерном или ординатором, процедура не может быть отложена без согласия пациента и должна быть выполнена преподавателем.

Во время обучения объективная оценка клинической компетентности затруднена, но ординатор по его завершении должен обладать знаниями, навыками и получить практический опыт. Знание — это правильный ответ не менее чем на 85% вопросов в процессе обучения. Умение — это удовлетворительные консультации и выполнение клинических навыков под руководством преподавателя. Навыки — это демонстрация способности обеспечить выполнение процедуры в клинической обстановке.

Таким образом, внедрение в практику обучения ординаторов акушеров и гинекологов симуляционного курса повышает клиническую компетентность будущих специалистов и безопасность их будущих пациентов. Проблемой может быть стоимость оборудования, затраты на приобретение расходных материалов, техническое обслуживание имитаторов, недостаток специализированного персонала. Решение данной проблемы состоит в комплексном подходе, реализуемом как на уровне отдельного учебного подразделения, так и учебного заведения в целом. Концентрация оборудования только в симуляционных центрах недостаточна. Многие операции и манипуляции следует отрабатывать непосредственно на больничных базах, поскольку они требуют неоднократного повторения для приобретения профессионального навыка.

Сведения об авторах

Т.А. Обоскалова — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: oboskalova.tat@yandex.ru, 8-912-283-76-31

Л.И. Коротовских — к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: ekorotovskikh@bk.ru, 8-902-872-79-48

.....

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УДК. 378.147

Л.К. Чеснюкова

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассматриваются вопросы организации производственной практики, представлены некоторые подходы к совершенствованию производственной практики.

Ключевые слова: организация, планирование, производственная практика.

THE ORGANIZATION AND CONDUCT OF PRACTICAL TRAINING IN MODERN EDUCATION

L. K. Chesnyukova

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

In the article the questions of organization of production practices, presents some approaches to the improvement of production practices.

Keywords: organization, planning, industrial practice.

Производственная практика ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России является важной составляющей подготовки врача и провизора.

Знания и навыки, приобретенные во время обучения на клинических и теоретических кафедрах, закрепляются студентами во время учебной и/или производственной практики, которые проводятся зимой и летом. Базами практического обучения являются более 50 крупных лечебно-профилактических учреждений г. Екатеринбурга и Свердловской области, стоматологические клиники, фармацевтические компании и сетевые аптечные объединения.

Руководят практикой опытные преподаватели университета, имеющие высшую медицинскую категорию, а также сотрудники практического здравоохранения с соответствующей квалификацией на учебных базах.

Организация практических занятий является комплексным механизмом, который включает в себя:

- работу по подбору учебных баз;
- представление соответствующих документов о распределении студентов и преподавателей по учебным базам;
- установление порядка прохождения производственной практики для университета;
- обеспечение преподавателей и студентов соответствующими сопроводительными и методическими материалами;
- ликвидация задолженностей, если студент не прошел по уважительной причине всю производственную практику или ее отдельные циклы.

Организованы медицинские осмотры и бактериологическое обследование студентов для получения студентами доступа к практической подготовке в медицинских учреждениях со специальным противоэпидемическим режимом (родильные дома и отделения, хирургические стационары).

Отдел практики и курсовые руководители проводят соответствующую работу по поддержке контактов с практическими учреждениями здравоохранения Екатеринбурга и Свердловской области с целью обеспечения своевременной практической подготовки и получения оперативной информации непосредственно с учебных баз.

Соответствующие документы, в частности, списки студентов и программы практических занятий, направляются в установленный срок, как правило, не позднее 1 месяца до начала обучения, главным врачам и директорам учреждений, являющихся базами практических занятий.

Отдел практики совместно с деканатами и курсовыми руководителями по производствен-

ной практике организуют ознакомление студентов с учебными базами. До обучающихся доводится информация о порядке и особенностях проведения практических занятий, ведется текущая и отчетная документация с активом студентов.

Отдел практики осуществляет контроль за выполнением обучения, а после его окончания — за сдачей дифференцированного зачета и ликвидацией задолженностей по производственной практике.

Производственная практика является составной частью организации учебного процесса. Все виды практики обеспечены соответствующими методическими материалами, учебным планом, перечнем практических навыков, образцами ведения дневников и т. д.

Благодаря ежегодным практическим занятиям, которые начинаются с первого года обучения, на старших курсах студенты уже имеют такой опыт практической работы, который позволяет им ориентироваться в клинических ситуациях, в установлении правильного диагноза, назначении соответствующего лечения, оказании первой медицинской помощи, изготовлении лекарственных средств по индивидуальному рецепту, знании клинической фармации, аптечной и промышленной технологии производства лекарственных средств.

На втором курсе студенты медицинских факультетов проходят производственную практику по уходу за больными в стационарных отделениях терапевтического, хирургического и педиатрического профиля на клинических базах кафедры. Студенты закрепляют умения и навыки по уходу за взрослыми пациентами и детьми в объеме обязанностей младшей медицинской сестры.

На третьем курсе студенты проходят медсестринскую производственную практику в стационарных отделениях терапевтического, хирургического и педиатрического профиля на клинических базах кафедры. Студенты закрепляют свои навыки и умения в рамках профессиональных обязанностей среднего медицинского персонала, включая освоение технологии проведения подкожного, внутримышечного и внутривенного струйного и капельного введения лекарственных средств. Важным аспектом работы является овладение методами оказания первой медицинской помощи взрослым пациентам и детям.

Цель производственной практики на 4-м и 5-м курсах медицинских факультетов — приобретение и закрепление профессиональных умений и навыков выполнения профессиональ-

ных компетенций помощника врача стационара терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля; для студентов стоматологического факультета — освоение и закрепление профессиональных навыков и умений, необходимых в работе врача-стоматолога.

Студентам, прибывшим из других населенных пунктов России, при наличии соответствующих документов предоставляется возможность пройти практику в учреждениях здравоохранения по месту жительства их родителей.

Таблица 1

Распределение на производственную практику студентов 1-5 курсов лечебно-профилактического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	100,0	59,1	61,3	63,1	66,4
Асбест	-	1,7	1,0	1,8	1,7
Березовский	-	1,0	1,0	2,1	1,1
Верхняя Пышма	-	2,5	0,5	0,6	1,4
Каменск- Уральский	-	4,2	4,0	5,1	3,4
Нижний Тагил	-	4,4	6,3	4,8	7,7
Первоуральск	-	2,2	3,3	2,7	2,8
Ревда	-	1,5	0,8	1,8	1,1
Другие города Свердловской области	-	13,3	15,3	15,8	12,3
Другие регионы России	-	10,1	6,5	2,4	2,0

Таблица 2

Распределение на производственную практику студентов 1-5 курсов педиатрического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	60,7	55,4	48,0	67,1	81,6
Асбест	1,5	0,6	2,0	4,5	0,0
Березовский	1,9	1,2	2,0	0,6	0,0
Верхняя Пышма	3,1	2,4	5,3	1,3	1,3
Каменск- Уральский	3,1	4,2	5,3	2,6	2,6
Нижний Тагил	3,8	2,4	7,2	4,5	6,6
Первоуральск	0,8	2,4	1,3	3,9	1,3
Ревда	0,8	0,6	0,7	0,6	2,6
Другие города Свердловской области	19,1	22,6	24,3	12,3	3,3
Другие регионы России	5,3	8,3	3,9	2,6	0,7

Таблица 3

Распределение на производственную практику студентов 1 -5 курсов медико-профилактического факультета (летняя практика 2018/2019 уч.г.), %

Место прохождения практики	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Екатеринбург	68,7	100,0	91,5	86,2	75,0
Асбест	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Березовский	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Верхняя Пышма	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0
Каменск- Уральский	6,1	0,0	1,4	1,7	0,0
Нижний Тагил	6,1	0,0	4,2	6,9	4,2
Первоуральск	4,0	0,0	2,8	1,7	12,5
Ревда	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0
Другие города Свердловской области	8,1	0,0	0,0	0,0	6,3
Другие регионы России	4,0	0,0	0,0	0,0	2,1

Просматривается следующая тенденция: на 2 и 3 курсах студенты пытаются чаще выезжать на практику по месту целевого контракта или по месту проживания родителей, а на старших курсах, напротив, — остаться в ЛПУ Екатеринбург, т.к. большое количество студентов уже работают в медицинских учреждениях; также практика в крупных больницах позволяет получить большее количество навыков и опыта профессио-

нальной деятельности.

Производственная практика помогает студентам адаптироваться к будущему рабочему месту, привить практические навыки в коллективе, выполнение правил, этических норм и деонтологии.

Таким образом, в ходе производственной практики происходит следующее (рис.):

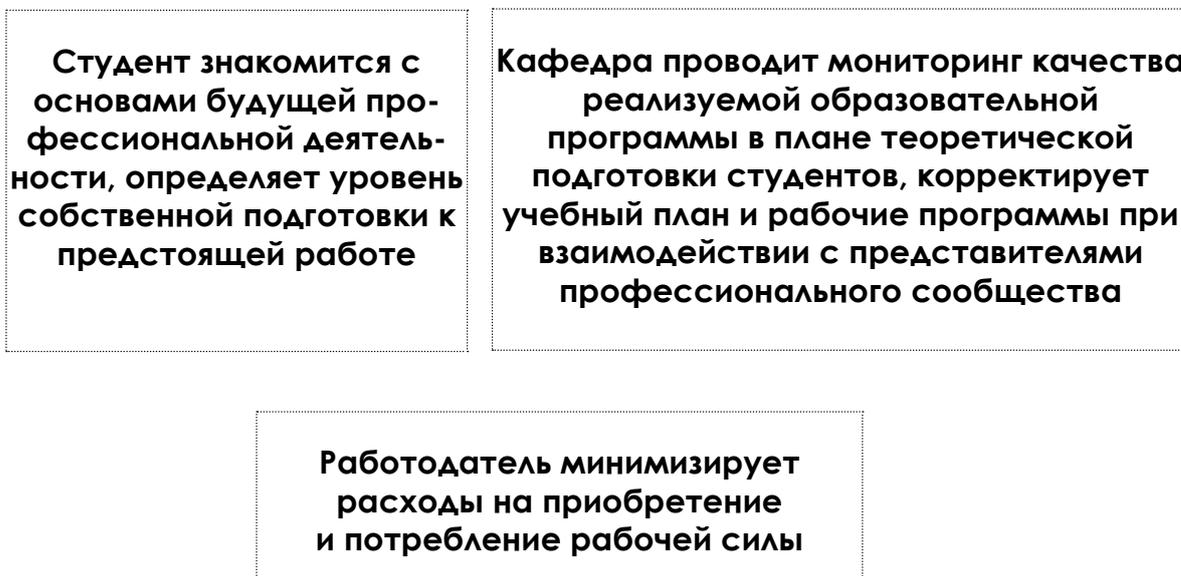


Рис. Параметры эффективности для субъектов производственной практики

Необходимо отметить, что одна из основных проблем организации и планирования производственной практики — развитие системы. Считаем, что именно системный подход при планировании организации производственной практики позволит:

- инициировать серьезные усилия по наращиванию потенциала преподавателей, особенно среди руководителей производственной практикой;
- создать единую целевую систему подготов-

ки будущих специалистов медицинского профиля;

– ориентация методов оценки, как во время прохождения практики, так и в ходе зачета по окончании практики на профессиональные компетенции;

– увеличить влияние работодателей на разработку и реализацию ООП;

– повысить коммерческую привлекательность образовательной среды Университета.

Литература

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 07.02.2019).
2. Федеральные государственные образовательные стандарты ВО соответствующих направлений подготовки (специальностей), реализуемых в УГМУ и разработанными на их основе ОПОП ВО
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.01.2007 № 30 «Об утверждении Порядка допуска обучающихся высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 07.02.2019).
4. Положение о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры.

Сведения об авторах

Л.К. Чеснюкова — специалист отдела практики, Уральский государственный медицинский университет. Адрес для переписки: e-mail: uvl70@yandex.ru