

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ, СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

УДК 614.253.4

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРОСА ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Балуева Ирина Денисовна, Хусаинова Диляра Феатовна, Соколова Людмила Александровна
Кафедра госпитальной терапии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В Свердловской области по статистическим данным за 2023 год увеличился дефицит врачей, в том числе и узких специалистов. При этом Уральский государственный университет ежегодно выпускает десятки специалистов, но не каждый ординатор после окончания обучения продолжает работу по полученной специальности. Основными причинами данного явления являются завышенные ожидания и разочарование в специальности, психологическая нагрузка, профессиональное выгорание, с которыми сталкиваются ординаторы во время обучения, а также проблемы во время обучения, из-за которых не все заканчивают обучение в ординатуре или идут работать по специальности. **Цель исследования** – выявление основных проблем, возникающих у ординаторов во время обучения в клинической ординатуре по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Геронтология», «Терапия» и «Диетология». **Материал и методы.** Проведен опрос среди 44 ординаторов 1 и 2 годов обучения по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Геронтология», «Терапия» и «Диетология». **Результаты.** Равное количество ординаторов выбрали ординатуру, потому что нравится специальность и потому что были места – по 41,9%. Большинство ординаторов во время учебы работают в практическом здравоохранении – 72,7%. Почти половина ординаторов считают, что им для работы не хватает теоретических знаний. До 60% ординаторов планируют работать по специальности. **Выводы.** Ординатура способна решить дефицит врачебных кадров и повысить качество медицинской помощи.

Ключевые слова: ординатура, кадры, специальность, ординаторы.

ANALYSIS OF THE RESULTS OF A SURVEY OF RESIDENTS AT THE DEPARTMENT OF HOSPITAL THERAPY

Baluyeva Irina Denisovna, Khusainova Dilyara Featovna, Sokolova Ludmila Aleksandrovna
Department of Hospital Therapy
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. In the Sverdlovsk region, according to statistics for 2023, the shortage of doctors, including narrow specialists, has increased. At the same time, Ural State University annually graduates dozens of specialists, but not every resident continues to work in his specialty after graduation. The main reasons for this phenomenon are high expectations and disappointment in the specialty, psychological stress, professional burnout that residents face during their studies, as well as problems during their studies, due to which not everyone completes their residency or goes to work in their specialty. **The aim of the study** is to identify the main problems that residents face during their studies at the clinical hospital their training in clinical residency in the specialties «Emergency Medicine», «Gerontology», «Therapy» and «Dietetics». **Material and methods.** A survey was conducted among 44 residents of the 1st and 2nd years of study in the specialties «Emergency medical care», «Gerontology», «Therapy» and «Dietetics». **Results.** An equal number of residents chose residency because they liked the specialty and because there were places – 41.9% each. The majority of residents work in practical healthcare during their studies – 72.7%. Almost half of the residents believe that they do not have enough theoretical knowledge to work. Up to 60% of residents plan to work in their specialty. **Conclusion.** The residency is able to solve the shortage of medical personnel and improve the quality of medical care.

Keywords: residency, personnel, specialty, residents.

ВВЕДЕНИЕ

Главная цель для каждого специалиста – это постоянное развитие и повышение квалификации, так как это напрямую влияет на его конкурентоспособность и уровень материального благополучия [1]. В контексте медицины, ординатура представляет собой последний этап обучения, где врачи могут специализироваться в конкретных узких направлениях и стать высококвалифицированными докторами. Эта специализация, как правило, оплачивается выше, чем работа педиатра или терапевта общего профиля после

окончания основного обучения [2]. Поэтому востребованность ординатуры и проблемы, с которыми сталкиваются обучающиеся, были темой множества научных исследований – от изучения методов обучения и организации образовательного процесса до анализа мотивации и профессиональных ожиданий самих ординаторов [3,4].

Цель исследования – выявление основных проблем и трудностей, возникающих у ординаторов во время обучения по специальности.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено одномоментное исследование с помощью анкетирования (Google Forms) 44 ординаторов по специальностям «Скорая медицинская помощь» (СМП), «Геронтология», «Терапия» и «Диетология». Анкета состоит из 15 вопросов, некоторые из которых подразумевают выбор нескольких вариантов ответов, и содержит следующие вопросы:

1. Пол
2. Специальность, на которую Вы обучаетесь
3. Год ординатуры
4. Когда Вы решили пойти в ординатуру?
5. Почему именно эта специальность?
6. Работаете ли Вы в практическом ЗО по специальности ординатуры?
7. Какую должность Вы занимаете?
8. Место работы?
9. Занимаемая Вами ставка?
10. Какие трудности Вы испытываете при обучении в ординатуре?
11. Проблемные вопросы для Вас?
12. Какие методы самообразования Вы применяете?
13. Стараетесь ли Вы вести здоровый образ жизни?
14. Планируете ли работать после окончания ординатуры по специальности?
15. Если на предыдущий вопрос вы ответили "нет", то почему?

РЕЗУЛЬТАТЫ

Среди опрошенных ординаторов 33 человека (75%) женского пола и 11 (25%) мужского. Среди них 3 ординатора (6,8%) обучаются на специальности «Геронтология», 8 (18,2%) по специальности «Диетология», 17 (38,6%) – «СМП», и 16 (36,4%) – «Терапия». По давности обучения в опросе участвовало 20 ординаторов 1 года обучения (45,5%) и 24 ординатора 2 года обучения (54,5%).

В вопросе «Когда вы решили пойти в ординатуру?» половина опрошенных отметили, что пошли в ординатуру сразу после обучения в ВУЗе, а вторая половина – что пошли обучаться после работы в практическом здравоохранении.

«Почему вы пошли именно на эту специальность?» были предложены следующие варианты ответов: нравится эта специальность, были места на эту специальность, за компанию и свой ответ, если ничего из вышеперечисленного не подходит. 18 человек (41,9%) ответили, что выбрали данную специальность, потому что «Были места на эту специальность», 18 человек (41,9%) ответили «Нравится эта специальность». Никто не ответил «За компанию». Свободный вариант ответа выбрали 8 человек. Среди них такие ответы, как «Целевое обучение», «Данная специальность нужна для работы в МО», «Направили с места работы», «Планировала получить сразу узкую специальность», «Возможность переучиться на любую специальность», «Наличие опыта работы в СМП», «Был контракт не от МЗ» и один респондент оставил этот вопрос без ответа.

На вопрос «Работаете ли Вы в практическом здравоохранении (ЗО) по специальности ординатуры?» большинство – 32 человека (72,7%) – ответили «Да», остальные 12 (27,3%) ответили, что не работают по специальности ординатуры. Среди тех, кто работает по специальности, 26 человек (81,3%) ответили, что работают на должности врача, 5 человек (15,6%) – на должности фельдшера, 1 (3,1%) – на должности медсестры/медбрата. Среди тех, кто не работает по специальности – 6 (50% человек работают на должности врача, 6 (50%) – не работают/не работают в медучреждении.

На вопрос «Место работы» 17 человек (38,64%) ответили, что работают на подстанциях СМП, 11 человек (25%) – в больницах г. Екатеринбург, 8 человек (18,2%) – в других медицинских организациях.

«Какие трудности Вы испытываете при обучении в ординатуре?» были предложены такие варианты, как «Материальные», «Недостаток теоретических знаний», «Нет четкого владения практическими навыками», «Психологическая нагрузка» и вариант со свободным вариантом ответа, а также респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа из предложенных. В результате: большинство – 20 человек (45,5%) – ответили, что им не хватает теоретических знаний, 18 человек (40,9%) из опрошенных ответили, что испытывают материальные трудности, 16 человек (36,4%) выбрали вариант «Психологическая нагрузка» и 12 человек (27,3%) – «Нет четкого владения практическими навыками». 5 человек (11,4%) ответили в свободном варианте ответа, что не испытывают трудностей. Еще, среди тех, кто ответил на свободный вариант ответа, 1 человек ответил «Нет четкого циклового расписания», 1 человек – «Не хватает времени»,

«Проблемные вопросы для Вас?» – данный вопрос подразумевал темы, с которыми возникают сложности у ординаторов, и имел такие варианты ответов «Неотложная помощь», «Клиническая фармакология», «Реабилитация пациентов», «Профилактика болезней» и свободный вариант ответа с возможностью указать свой ответ. Так же респонденты имели возможность отметить несколько вариантов ответа. В результате, самой сложной в изучении темой оказалась «Клиническая фармакология» – этот вариант ответа выбрали 24 человека (54,5%), следующей по сложности для ординаторов стала тема «Неотложная помощь» – 20 человек (45,5%), с темой «Реабилитация пациентов» испытывают сложности 13 человек (29,5%), и только 6 человек (13,6%) выбрали ответ «Профилактика болезней». Свой вариант ответа выбрали 6 человек, из которых 4 человека (9,1%) ответили, что проблемных вопросов в изучении нет, 1 человек (2,3%) – что при наличии проблемных тем находит ответ, и 1 человек (2,3%) – «Составление плана и рациона питания».

Какие методы самообразования вы применяете?

Данный вопрос так же имел возможность выбрать несколько вариантов ответа, и были предложены следующие варианты ответов: вебинары, чтение литературы, посещение конференций, беседы и обмен опыта с коллегами, не считаю нужным. Лидирующую позицию занял вариант «Чтение литературы» – его выбрали 36 человек (81,8%), за ним – «Беседы и обмен опыта с коллегами» – 35 человек (79,5%), следующие по популярности стали такие варианты как «Вебинары» – 33 человека (75%), и «Посещение конференций» – 31 человек (70,5%).

Стараетесь ли Вы вести здоровый образ жизни? Предложены варианты ответов: рациональное питание, соблюдение режима дня, сна и бодрствования, физическая активность, отказался от вредных привычек, поддерживаю свое хорошее эмоционально – психическое состояние. По результатам опроса: «Рационального питания» придерживаются 25 человек (56,8%), варианты «Физическую активность» и «Поддерживаю свое хорошее эмоционально-психическое состояние» выбрали по 22 человека (50%), 20 человек (45,5%) выбрали вариант «Соблюдение режима дня, сна и бодрствования», и только 18 человек (40,9%) ответили «Отказался от вредных привычек».

По результатам вопроса «Планируете ли работать после окончания ординатуры по специальности?», большинство ординаторов ответили «Да» (27 человек – 61,4%), четверть опрошиваемых (11 человек – 25%) ответили, что еще не определились, и 6 человек (13,6%) ответили, что нет.

В заключительном вопросе, где предлагалось дать обратную связь, почему ординаторы не планируют работать по полученной специальности после окончания ординатуры, фигурировали такие причины, как «Психологическая тяжесть от работы с людьми», «Рост по карьерной лестнице», «Переучиваюсь на реаниматолога», «Есть более комфортный и эффективный источник дохода», «Получаемая специальность оказалась "не моё"», «Нравится

другая специальность» и один респондент ответил, что планирует работать, но только в еще более узкой специализации.

ОБСУЖДЕНИЕ

Одной из самых острых проблем в российской медицине является укрепление кадрового потенциала отрасли. Несмотря на то, что проводятся различные программы по обеспечению доступности медицинской помощи населению, в том числе и специализированной, в городах наблюдается нехватка врачей, в следствие чего и наблюдается необходимость обеспечить медицинские организации высококвалифицированными кадрами.

Первым звеном в восполнении дефицита в данном случае является медицинский университет, где обучаются будущие узкие специалисты, но далеко не все, кто пришел обучаться специальности, заканчивают обучение или идет работать по специальности.

Ведущую роль в том, будет ли работать человек по специальности, играют трудности и проблемы, которые возникают у него во время обучения. По результатам проведенного опроса, одной из лидирующих проблем является недостаток теоретических знаний. Эта проблема может быть как следствие слабой базы, которую ординатор получил во время первичного обучения на врача, так и следствие недостаточных материалов для обучения.

Следующими по частоте проблемами, с которыми сталкиваются ординаторы при прохождении обучения – материальные и психологические. Многие ординаторы совмещают учебу и работу, но не всегда это возможно, к тому же ординаторам необходимо проходить практику по выбранной специальности, что так же накладывает ограничения в выборе места работы, и в следствие в возможности решения материальных проблем. Так же это может привести к психологическим проблемам. Это может быть давление со стороны семьи, напряженные отношения с начальством и/или с коллективом на работе, требования преподавателей в вузе, общение с недовольными пациентами и их родственниками, так как большинство ординаторов работает в медучреждениях. Так же к данным проблемам могут привести неудовлетворенность собой и своей работой, условия, в которых работает ординатор, его образ жизни и умение планировать свой день. Меньше всего респондентов испытывает трудности с недостатком владения практическими навыками, так как ординаторы проходят практику.

В своем обучении ординаторы сталкиваются с вопросами касательно своей деятельности, которые даются труднее других. Так, клиническая фармакология одна из самых трудных в изучении тем, так как она одна из самых объемных по количеству информации и нюансов, которые необходимо знать врачу для грамотного лечения того или иного заболевания и оказания неотложной помощи пациенту.

Способами решить трудности с обучением у ординаторов являются самообразование и поддержание здорового образа жизни. Приоритетным способом для получения знаний остается чтение литературы, как учебной, так и по конкретным вопросам, и обмен опыта с коллегами. Так же набирает популярность дистанционное обучение методом посещения вебинаров, так как данный способ удобен при отсутствии возможности посещать очные занятия, и ординатор имеет возможность получать знания в любом месте. Меньшее количество из всех опрошенных посещает конференции, так как не всегда возможно посетить конференцию в очном формате в виду учебы или работы, но многие решают данную проблему с помощью дистанционного подключения.

Поддержание здорового образа жизни благотворно влияет на функциональное состояние организма, что влияет на эффективность труда и обучения, качества жизни и умственную активность, что необходимо ординатору для эффективного обучения. Из используемых методов поддержания здорового образа жизни, опрашиваемые используют рациональное питание, поддержание своего психоэмоционального состояния, внедрение физической активности, соблюдение режима дня и отказ от вредных привычек. Данные способы способствуют поддержанию организма, снятию стресса, а также повышению реактивности организма.

Немаловажным вопросом являются и причины, по которой была выбрана специальность. Чаще всего в специальность идут или потому что уже знакомы с данной специальностью, и она вызывает интерес, или потому что конкретно по данной специальности были места. Это исходит из желания врача первичного звена стать более квалифицированным специалистом и более конкурентноспособным.

По итогам опроса было выявлено, что более 60% собираются продолжить работу по специальности после обучения, 25% еще не определились и только 13% четко планируют не работать по специальности. Данный разброс в результатах объясняется тем, что многие успели ознакомиться со своей специальностью либо до обучения, либо уже во время учебы и сформировали свое мнение.

ВЫВОДЫ

1. Чаще всего в ординатуру идут сразу после обучения в ВУЗе для получения узкой специальности. При этом основные причины для выбора специальности: потому что нравится, и ординаторы ранее уже были с ней знакомы – данный вариант выбрали 18 респондентов (42%) и наличие мест на данную специальность – данный вариант выбрали так же 18 респондентов (42%).

2. Большинство ординаторов работают в практическом ЗО по специальности, которой обучаются (72,7%), при многие из них этом работают на должности врача (81,3%).

3. Основная трудность при обучении в ординатуре – недостаток теоретических знаний 45,5%, а самая трудная тема – клиническая фармакология 54,5%.

4. Для поддержания здорового образа жизни большинство ординаторов стараются придерживаться рационального питания (56,8%), чуть меньше (50%) добавляют физическую активность в свой режим дня и поддерживают психоэмоциональное состояние.

5. Подавляющее большинство ординаторов планируют работать по специальности после окончания ординатуры.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Отдельные проблемы, возникающие у обучающихся по программам ординатуры в Российской Федерации / Ю.А. Сенатов, Е.В. Кравченко, А.В. Сенатов, Ю.А. Жукова. – Текст: электронный // Дневник науки. – 2022. – №8. – URL: <http://dnevniknauki.ru/index.php/nomer8> –2022/meditsinskie –nauki (дата обращения: 24.03.2024).
2. Андриященко, К. Д. Эмиграция высококвалифицированных специалистов из России: тенденции и последствия /К.Д. Андриященко // Вестник экспертного совета. – 2019. – №4 (19). – С. 79 –84.
3. Лебедева, И.С. Тенденции решения кадровых проблем в здравоохранении /И.С. Лебедева, П.В. Лебедев // Вестник Академии знаний. – 2022. – № 1 (48). – С. 151 –159.
4. Шевлюга, Д. А. Влияние физической активности на работоспособность /Д.А. Шевлюга, Н.И. Фетище // Вестник науки. – 2023. – Т. 4, №5 (62). – С. 1182 – 1185.

Сведения об авторах

И. Д. Балужева* – ординатор

Д. Ф. Хусаинова – кандидат медицинских наук, доцент

Л. А. Соколова – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

I. D. Balueva* – Postgraduate student

D. F. Khusainova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

L. A. Sokolova – Doctor of Sciences (Medicine), Professor.

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

balu.risha@mail.ru

УДК 618.56–007.281:614.88

ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ НА ЭТАПЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Белоликов Дмитрий Александрович^{1,2}, Кирюхина Екатерина Сергеевна^{1,2}, Макеева Ольга Игоревна^{1,2}, Хусаинова Диляра Феатовна¹

¹Кафедра госпитальной терапии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи им. В.Ф. Капиноса»

Екатеринбург, Россия