

Д. Ф. Хусаинова, Л. А. Соколова, А. В. Бушуев

ТАКТИКА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

*Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация. В данной статье рассмотрены проблемы обучения кадров с высшим медицинским образованием по специальности «скорая медицинская помощь». Рассмотрены существующие на сегодняшний день программы подготовки специалистов. Выявлена и обоснована необходимость включения в программу 6-го курса дисциплины «скорая медицинская помощь». На основании проведенного анализа авторами предложены способы оптимизации учебного процесса на кафедре скорой медицинской помощи.

Ключевые слова: скорая медицинская помощь, последипломное образование.

D. F. Khusainova, L. A. Sokolova, A. V. Bushuev

TACTICS TRAINING OF SPECIALISTS WITH HIGHER MEDICAL EDUCATION IN EMERGENCY MEDICAL CARE

*Urals State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation*

Abstract. This article considers the problems of training specialists with higher medical education in emergency medical care. Reviewed current programs of training. Identified and justified the need for inclusion in the programme 6 course ambulance. On the basis of the conducted analysis, the authors propose ways to optimize the educational process at the Department of emergency medical services.

Keywords: ambulance, postgraduate education.

Нами проанализировано 43 сайта медицинских вузов России, 29 из которых имеют кафедру скорой медицинской помощи (СМП). Скорая медицинская помощь выделена Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» в отдельный вид медицинской помощи. Не во всех субъектах базы кафедр СМП находятся в многопрофильных больницах или больницах с современными стационарными отделениями СМП. Особенно это важно при подготовке интернов, ординаторов и врачей, проходящих профессиональную переподготовку.

В настоящее время после окончания медицинского вуза (лечебно-профилактического и педиатрического факультетов) выпускники проходят постдипломную подготовку в интернатуре по специальности СМП в течение 1 года (Закон Российской Федерации «Об образовании» от

29.12.2012 № 273-ФЗ; Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. № 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»; Федеральный закон от 22 августа 1996 г. № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»). После прохождения интернатуры, согласно приказу от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», выпускник получает компетенции, соответствующие квалификационным требованиям специальности СМП, сдает итоговую государственную аттестацию и получает

сертификат специалиста врача СМП. Такая форма получения специальности через интернатуру будет действовать до августа 2017 года.

Что касается последипломного образования врачей СМП, то на сегодняшний день возможны два варианта повышения квалификации специалистов: первый вариант (для специалистов, сертификация которых прошла до 1 января 2016 года) — повышение квалификации 1 раз в 5 лет в объеме 144 часа с выдачей сертификата специалиста СМП. Второй вариант (для специалистов, получивших сертификат или свидетельство об аккредитации после 1 января 2016 года) — непрерывное медицинское образование, обучение по модулям (от 18 до 36 часов) ежегодно в виде индивидуальных пятилетних циклов обучения (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 137 от 06 мая 2012 г. «Об использовании дистанционных образовательных технологий»; Типовое положение об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 1995 года № 610 (с изменениями от 10.03.2000 г., 23.12.2002 г., от 31.03.2003 г.); Типовое положение о факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 148 от 16 мая 1997 года; Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<http://edu.rosminzdrav.ru/specialistam/after1-01-2016/>) [1; 2]).

Программа последиplomной подготовки врачей СМП в количестве 144 часа не устраивает как преподавателей кафедры, так и работодателей и многих врачей СМП. За 144 часа невозможно осветить все вопросы в полном объеме в связи с многопрофильностью дисциплины СМП, что отражается на качестве подготовки врачей, особенно с небольшим врачебным стажем. Врачи СМП видят гораздо больше трагедий, чем их коллеги из стационара, им приходится оказывать помощь лицам, находящимся в алкогольном и наркотическом опьянении, терпеть оскорбления, подвергаться нападению и угрозам; в связи с этим встает вопрос о включении в программу врачей СМП психологическую подготовку, увеличение часов по правовым вопросам.

Очень проблематичным является обучение врачей, работающих в специализированных бри-

гадах СМП, которым требуются сертификаты по смежным специальностям, помимо СМП, такие как педиатрия, анестезиология-реаниматология, психиатрия, ОЗО. Все это вносит определенные трудности и затраты в работу службы СМП.

Подготовка специалистов с высшим медицинским образованием по направлению СМП осуществляется по программе дополнительного профессионального образования по специальности СМП сроком обучения 500 часов, 288 часов, 144 часа, 72 и 36 часов. При переходе на непрерывное медицинское образование кафедра СМП предлагает обучение по следующим модулям: «Неотложная кардиология на догоспитальном этапе» — 36 ч.; «Реанимация на догоспитальном этапе» — 72 ч.; «Неотложная помощь при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» — 36 ч.; «Неотложная неврология на догоспитальном этапе» — 72 ч.; «Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе» — 180 ч.; «Первичная помощь при критических состояниях» — 36 ч.

Врачам отдаленных районов Свердловской области и других регионов предлагается обучаться по программе очно-заочного обучения с использованием телемедицинских технологий «Современные вопросы оказания скорой медицинской помощи» в объеме 144 ч.

Профессиональная переподготовка по специальности СМП в объеме 500 часов возможна врачам следующих специальностей: анестезиолог-реаниматолог, общая врачебная практика, терапия, педиатрия, хирургия (приказ № 707 МЗ РФ от 08.10.2015 г.).

Касаемо того, что интернатура с 2017 учебного года упраздняется. Считаем, что для подготовки выпускника, готового к работе в службе СМП, необходимо ввести на шестом курсе цикл СМП в объеме 144–288 часов. А для дальнейшего профессионального роста врача СМП — пройти ординатуру.

Обучение ординаторов с 2017 будет проводиться по образовательной программе высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в течение 2-х лет — ординатура по специальности «скорая медицинская помощь», разработанной сотрудниками ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности: 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1091 (зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 № 34388), целью реализации

которой будет подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь. В ординатуре планируется освоение обязательных дисциплин, таких как скорая медицинская помощь, патология, основы здравоохранения, педагогика и медицина чрезвычайных ситуаций, базовых дисциплин — неотложная кардиология и интенсивная терапия и реанимация на догоспитальном этапе — и дисциплин по выбору ординатора — неотложная неврология, неотложная педиатрия и травматология на догоспитальном этапе. В программе предусмотрена практика как на станции скорой медицинской помощи, так и по педагогике и неотложной помощи в амбулаторно-поликлиническом звене. Достаточное внимание будет уделяться работе в симуляционных центрах.

К сожалению, выпускники без прохождения цикла СМП не владеют знаниями и навыками самостоятельной работы в условиях салона санитарного транспорта, имеющего оснащение в соответствии с утвержденными нормативами.

Чтобы стать врачом специализированных бригад СМП, необходимо будет пройти вторую ординатуру по требуемой специальности, что затруднит приток врачей для работы в специализированных бригадах СМП.

Наши предложения:

1. Подготовка квалифицированного специалиста по специальности СМП должна начинаться в период обучения в медицинском вузе, где должны активно сочетаться вопросы теоретической и практической подготовки. При изучении дисциплин, таких как хирургия, терапия, педиатрия, должны включаться вопросы неотложных состояний и оказания помощи начиная с догоспитального этапа по типу «сквозного стандарта».
2. На 6-м курсе по типу «субординатуры» в размере 144–288 часов должны освещаться актуальные вопросы СМП. Четкий контроль отработки практических и теоретических компетенций по вопросам СМП должен проводиться

на итоговой аттестации выпускников медицинских вузов.

3. Для более глубокой подготовки работы в службе СМП, а также для работы в руководящей должности врачу необходимо пройти двухгодичную ординатуру.
4. Считаем целесообразным врачам поликлиник, оказывающих неотложную помощь населению, проходить обучение на кафедре СМП. Оказывать помощь при неотложных ситуациях должен уметь каждый врач, и этот раздел необходимо включать в программы всех медицинских специальностей.
5. Ведущим циклом обучения врачей СМП должен быть цикл продолжительностью 288 часов, из которых 144 часа возможны за счет кредитов или дистанционного обучения с применением телемедицины, а остальные 144 часа — очно, с углубленной отработкой практических навыков.
6. Внедрить непрерывное медицинское образование на кафедре СМП.
7. Внедрить в подготовку молодых врачей СМП систему «наставничества» со стороны заведующих подстанций СМП и врачей-стажистов.
8. Проведение конкурсов профессионального мастерства среди врачей СМП для постоянного поддержания знаний и умений на высоком уровне.

Вывод

Таким образом, СМП является отдельным видом оказания медицинской помощи населению, и подготовка врачей должна осуществляться на соответствующих кафедрах. Обучение врачей в объеме 288 часов наиболее полно отражает все вопросы программы и позволяет отработать все практические навыки в симуляционных центрах, тогда как программа в объеме 144 часа не позволяет качественно усовершенствовать знания и умения врачей СМП.

Подготовка врача СМП для оказания квалифицированной помощи на догоспитальном этапе должна начинаться с момента изучения клинических дисциплин в вузе, закрепляться на шестом курсе и продолжаться во время учебы в ординатуре, а также всю «врачебную жизнь».

ЛИТЕРАТУРА

1. Свистунов, А. А. Непрерывное медицинское образование для улучшения качества медицинской помощи / А. А. Свистунов, Г. Э. Улумбекова, З. З. Балкизова // Медицинское образование и профессиональное развитие. — 2014. — № 1. — С. 35–39.

2. Романцов, М.Г. Российское национальное медицинское образование на этапе его реформирования / М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова, О. В. Шамшева // Медицинское образование и профессиональное развитие. — 2014. — № 1. — С. 40–45.

УДК 378.1:94(470)

Г. Н. Шапошников

НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА» СТУДЕНТАМИ УГМУ

*Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация. На примере дисциплины «История Отечества» анализируются результаты анкетирования студентов первых курсов по проблемам удовлетворенности качеством образовательного процесса на кафедре истории, экономики правоведения. Приведены приоритетные методики проведения семинарских занятий, а также пожелания студентов по их совершенствованию.

Ключевые слова: анкетирование, качество преподавания дисциплины «История Отечества», методика проведения семинаров, игровые технологии, оценки результативности образовательного процесса.

G. N. Shaposhnikov

SOME OF THE QUESTIONS OF SATISFACTION WITH QUALITY OF TEACHING OF DISCIPLINE “HISTORY OF FATHERLAND” BY THE STUDENTS OF USMU IS CONDUCTED

*Urals State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation*

Abstract. On the example of discipline “history of the Fatherland” examines the results of questionnaire of students of the first courses on the problems of satisfaction with the quality of the educational process at the Department of history, Economics, jurisprudence. Given the priority of methodology seminars, as well as the wishes of the students for their improvement.

Keywords: questionnaires, quality of teaching of discipline “the history of the Fatherland”, seminars’s methodology, gaming technology, evaluation of the effectiveness of the educational process.

Анализ результативности образовательного процесса на любой кафедре представляется неполным без учета мнения студентов. На кафедре истории, экономики правоведения УГМУ такой учет проводится разнообразными методами, приоритетными из которых остаются беседы со студентами, регулярные опросы о недостатках проведения занятий, наконец, возможность обратиться к заведующему при возникновении конфликтной ситуации и многие другие. При этом главным методом концентрированного выражения мнений студентов о результативности обра-

зовательного процесса кафедры остается анонимное анкетирование студентов в конце изучения данной дисциплины. Мы исходим из того, что анкетирование, если оно охватывает значительные контингенты и проводится в соответствии с рекомендациями практической социологии, является объективным способом выяснения реального мнения студентов.

В течение последних семи лет на кафедре постоянно проводится выборочное анкетирование студентов, причем наибольший охват анкетами приходится на первокурсников, поскольку