

1. Ситуация с острым вирусным гепатитом В в области может оцениваться как стабильная, сдерживаемая вакцинацией населения и контролем за работой медицинских организаций.

2. Наиболее востребованными проблемами являются распространение вируса гепатита В половым путем и при косметологических манипуляциях на фоне значительного числа не учтенных носителей.

3. Сложившаяся обстановка требует усиления необходимых мер профилактики передачи вируса половым путем среди лиц молодого возраста, регулирования деятельности в сфере косметологии и повышения охвата населения обследованиями на выявление вирусоносительства.

Список литературы:

1. Барчук А.А. Профилактика вирус-ассоциированных опухолей / А. А. Барчук // Практическая онкология. - 2018. - Т. 19., № 4. - С. 323-333

2. Дерябин П.Г. Гепатит С: современное состояние и перспективы / П. Г. Дерябин // Вопросы вирусологии. - 2012. - № S1. - С. 91-103

3. Мониторинг оперативной информации по объемам проведенной диспансеризации для достижения целевых показателей. / Пашина И.В., Рындина В.В., Алферова М.Е., Степченко А.А., Ляликов А.В. // Современные проблемы науки и образования. – 2019. - № 5. – С. 108

4. Провоторов В.Я., Сидоров Г.А., Тимошилов В.И., Мاستихина Т.А. Уровень и динамика охвата населения Курской области профилактическими прививками против вирусного гепатита В. // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2012. - № 3. – С. 93-101

УДК 378.147.227

**Слаутин В.Н., Трохина Н.В., Фридман Е.А., Федотова Л.В., Попов А.А.,
Ибрагимов М.С., Архипов К.В.**

**ОПЫТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ-ТЕРАПЕВТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ И
ПАЛАТАХ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В РАМКАХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Кафедра Госпитальной терапии и скорой медицинской помощи
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Slautin V.N., Trokhina N.V., Fridman E.A., Fedotova L.V., Popov A.A.,
Ibragimov M.S., Arkhipov K.V.**

**INTERNIST RESIDENTS' EXPERIENCE IN INTENSIVE CARE UNITS
AND WARDS AS PART OF THE EDUCATIONAL PROCESS QUALITY
ASSURANCE**

Department of Hospital Therapy and Emergency Medical Care
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: vas-slautin@yandex.ru

Аннотация. В статье представлен опыт работы ординаторов-терапевтов в отделении реанимации МБУ ЦГКБ № 24 г. Екатеринбург.

Ключевые слова: ординаторы, клиническая практика, интенсивная терапия, качественное образование, обеспечение качества.

Annotation. Pilot assessment of the internist residents' experience in intensive care unit of the municipal Hospital 24 is discussed.

Key words: residents, practical training, intensive care, acute care unit, medical education, quality of education, quality assurance.

Введение

В условиях реформирования системы здравоохранения и возрастающих требований к качеству оказания медицинской помощи необходимо приложить все усилия для того, чтобы выпускник мог максимально эффективно осуществлять свою профессиональную деятельность после окончания обучения. На сегодняшний день эта задача является неотъемлемой частью управления качеством образовательного процесса в УГМУ.

Программа ординатуры формирует необходимые личностные качества и компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Конечной целью этой программы является подготовка специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для оказания высококвалифицированной медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном уровне, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, постоянному самосовершенствованию и интеграции научных знаний в соответствии с требованиями мирового сообщества.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения [1].

Цель исследования – оценить удовлетворенность ординаторов кафедры Госпитальной терапии и скорой медицинской помощи прохождением клинической практики в отделении реанимации ЦГКБ № 24.

Материалы и методы исследования

Сформировать клиническое мышление и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи, в том числе, при различного вида жизнеугрожающих состояниях, необходимо в процессе обучения в ординатуре. Для решения этих важнейших задач учебным планом предусмотрена клиническая практика, которая под контролем руководителя ординаторов осуществляется на клинических базах кафедры Госпитальной терапии и скорой медицинской помощи, а также в

аккредитационно-симуляционном центре УГМУ [2, 3, 4], где совершенствуются теоретические знания и практические навыки на симуляционном оборудовании. Для закрепления полученных навыков по оказанию неотложной помощи, изучения современных принципов терапии «тяжелых» больных терапевтического профиля в рамках программы ординатуры по специальности «терапия» ординаторам в течение двух недель под руководством опытных врачей была предоставлена возможность работы в отделении реанимации и интенсивной терапии ЦГКБ № 24, где они могли не только знакомиться с особенностями работы в реанимации, но и самостоятельно выполнять такие манипуляции, как проведение терапевтического лапароцентеза, плевральной пункции.

Результаты исследования и их обсуждение

Все ординаторы, прошедшие практику в отделении интенсивной терапии и реанимации терапевтического корпуса, оценили ее, как крайне полезную и необходимую.

В современных реалиях медицины полноценное и качественное лечение пациента невозможно без чётких отлаженных взаимодействий между врачами амбулаторного звена, терапевтических отделений стационара терапевтического профиля и анестезиологами – реаниматологами. Стоит признать, что нередко незнание врачом терапевтического отделения тактики, структуры лечения и показаний к переводу больного в отделение интенсивной терапии приводит, как минимум, к нарушению взаимодействия между звеньями, отсутствию консенсуса между врачами, что, в свою очередь, не может не отразиться на пациенте, длительности и качестве его лечения, прогнозе.

«Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия, должен быть готовым к решению следующих профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, участие в медицинской эвакуации» [5].

Прохождение практики в отделении реанимации и интенсивной терапии позволяет ординаторам-терапевтам наблюдать пациентов с тяжелым течением терапевтической патологии, изучать принципы их ведения и особенности лечения. Ведение обсуждаемой категории пациентов вырабатывает навыки адекватной оценки тяжести состояния пациентов терапевтического профиля. Знакомство с принципами лечения в отделении реанимации позволяет увеличить объем имеющихся знаний, использовать отдельные моменты в своей дальнейшей работе. Благодаря прохождению практики в отделении реанимации и интенсивной терапии ординатор закрепляет знания по лечению острых

отравлений, коррекции электролитных нарушений и системы гемостаза, получает навыки по составлению программ инфузионной терапии, парентерального питания, что согласно основной образовательной программе высшего образования по специальности «Терапия» входит в перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить ординатору.

Не менее важной является возможность общения с врачами анестезиологами-реаниматологами, получение необходимого опыта и знаний касательно неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях.

Выводы:

1. Получение нового опыта, закрепление и применение на практике имеющихся знаний является основой образовательного процесса в ординатуре.

2. Цикл интенсивной терапии помогает понять ординаторам, обучающимся по специальности «терапия», объём и структуру проводимых мероприятий на данном этапе, более чётко представлять показания к переводу пациента в отделение интенсивной терапии, а также дальнейшую тактику ведения больного. Это, в свою очередь, помогает наладить более чёткое взаимодействие всех звеньев, улучшить качество лечения, его непрерывность и преемственность.

Список литературы:

1. Основная образовательная программа Высшего образования – программа ординатуры по специальности «Терапия». Архипов М.В., Попов А.А., Вишнева Е.М., Максимова Ж.В., Федотова Л.В., Фоминых М.И., Трошунин А.В. Екатеринбург, 2019

2. Программа производственной (клинической) практики по специальности 31.08.49 Терапия. Архипов М.В., Попов А.А., Хромцова О. М., Максимова Ж.В., Федотова Л.В. Екатеринбург, 2019

3. Программа производственной (клинической) практики: симуляционный курс. Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Максимова Ж. В. Екатеринбург, 2019

4. Фонд оценочных средств для обучающихся по производственной (клинической) практике: симуляционный курс. Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Максимова Ж. В. Екатеринбург, 2019

5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092, зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

УДК 616.981.21

**Спирина Д.С., Абрамовская Е.М., Зырянова К.Э., Ибрагимова Р.Ю.,
Третьякова А.Е., Лайковская Е.Э., Подымова А.С., Прохорова О.Г.
ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПО ВОПРОСУ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения**