

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПО ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ПОСЛЕВУЗОВСКОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ-БАКТЕРИОЛОГОВ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.В. Алиева

ГБОУ «Ставропольская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития, г. Ставрополь

В настоящее время существует серьезная проблема кадрового обеспечения бактериологических лабораторий. Одной из основных причин ее возникновения является система профессиональной подготовки специалистов-бактериологов по программам дополнительного профессионального образования. Приказы Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» и от 23 июля 2010 г. № 541-н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» создали условия становления врача-бактериолога, не отвечающие современным реалиям.

В соответствии с вышеперечисленными приказами на курсы профессиональной переподготовки по специальности «Бактериология» принимаются только выпускники ВУЗов, прошедшие интернатуру по специальности «Клиническая лабораторная диагностика» или «Эпидемиология». В тоже время врачом клинической лабораторной диагностики можно стать любой специалист после прохождения обучения на курсах профессиональной переподготовки. Кроме того, на курсы профессиональной переподготовки по «Бактериологии» не принимаются специалисты со стажем работы более 5 лет, имеющие сертификат по «Клинической лабораторной диагностике», но не прошедшие интернатуру по этой специальности. В связи с этим контингент слушателей курсов по специальности «Бактериология» не формируется, что, в свою очередь, крайне отрицательно сказывается на пополнении бактериологических лабораторий кадрами.

Поэтому представляется целесообразным внести в нормативные документы, регламентирующие про-

цесс подготовки врачей-бактериологов следующие изменения: специальность «Бактериология» сделать основной, присваивать ее после прохождения как интернатуры или ординатуры, так и профессиональной переподготовки, при наличии сертификата по другим медицинским специальностям (как у специалистов «Клинической лабораторной диагностики»).

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ И ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО БАКТЕРИОЛОГИИ

Л.Г. Боронина

ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ», г. Екатеринбург

Одним из важнейших разделов диагностики, слежения за распространением инфекционных заболеваний и контроля за объектами окружающей среды является выявление инфектов различными методами. Для решения этих задач требуется не только финансирование и оснащение лабораторий контроля за биологическим фактором ЦГиЭ и лабораторий клинической микробиологии ЛПУ различного профиля, но подготовка высококвалифицированных специалистов-бактериологов. В соответствии с приказом № 112 МЗ РФ от 11.03.08. «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения РФ». Профессиональная подготовка врачей по специальности бактериология проводится на последипломном этапе после в интернатуры по клинической лабораторной диагностике или эпидемиологии в объеме 574 ч, ранее была интернатура (11 мес.). Современная бактериология включает в себя систему знаний и умений, требующих подготовки по различным разделам: общей, клинической и санитарной микробиологии, включающим основные разделы микологии и вирусологии, инфекционной иммунологии, а так же по смежным дисциплинам. После обучения по названной программе врач бактериолог получает диплом о профессиональной переподготовке и сертификат по специальности «Бактериология». и фактически, чтобы иметь возможность работать по специальности «бактериология» специалист должен потратить минимум 1,5 года. В приказе Минздравсоцразвития РФ от 23.06.2010 г. 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руково-

дителей, специалистов и служащих» от 15.07.2010 г. предусмотрена должность биолога, в должностных обязанностях которого указано: «проводит лабораторные исследования в соответствии с профилем учреждения здравоохранения и лаборатории». Биологи — это выпускники вузов (академическая квалификация: магистр или специалист) по специальности «Биология», «Биохимия», «Биофизика», «Генетика», «Микробиология», «Фармация» и получившие дополнительное профессиональное образование. Срок обучения по программе профессиональной переподготовки подготовки — 574 ч, что является недостаточным. Для подготовки специалистов по бактериологии, работающих в должности биолога, необходимо разработать программу профессиональной переподготовке не менее 11 месяцев с учетом дополнительного времени для изучения медицинской микробиологии и смежных дисциплин (эпидемиология, гигиена, инфекционные болезни). Наибольшие возможности подготовки квалифицированных специалистов врачей по специальности «бактериология» — ординатура, наиболее приемлемыми и оптимальными — интернатура (11 мес.), возобновление этого вида последиplomной подготовки является насущной потребностью здравоохранения.

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ (ИНТЕРНАТУРЫ) И ПОСЛЕДИПЛОМНАЯ ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛОГОВ

А.Д. Ботвинкин, Н.И. Владимиров, Н.Ю. Куприянова, О.Н. Яковенко

ГБОУ ВПО Иркутский государственный медицинский университет, г. Иркутск

Учебно-методический комплекс первичной специализации (интернатуры) по специальности «эпидемиология» разработан на кафедре эпидемиологии Иркутского государственного медицинского университета, полностью соответствует ГОС и рассчитан на 1728 часов. В ходе подготовки к еженедельным семинарским занятиям на кафедре, интерны на базах ФБГУЗ и Роспотребнадзора по Иркутской области работают с фактическими данными по организации эпидемиологического надзора за отдельными группами инфекционных заболеваний. На семинарских занятиях с участием преподавателя каждый интерн разрабатывает, обосновывает и доказывает необходимость реализации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. Данные семинары проводятся и организуются как круглый дискуссионный стол с участием всех интернов. С участием смежных кафедр организовано и проводится подготовка врачей-интернов по фундаментальным дисциплинам: экология, микробиология и др. Особый интерес у интернов вызывает блок тематических занятий по эпидемиологии неинфекционных болезней и доказательной медицине. Каждый тематический блок заканчивается зачетом с решением ситуационных задач и тестовым контролем. После окончания интернатуры, каждый врач представляет и защищает научно-практическую работу, которая выполняется в ФБГУЗ или в ТУ Роспотребнадзора с учетом территориальных особенностей инфекционной патологии и способствует приобретению навыков исследуемой деятельности и углубляют знания по изучаемой проблеме.

Последиplomная подготовка врачей-эпидемиологов осуществляется на кафедре по 144 часовой программе и проводится с группами специалистов и индивидуально. Подготовка включает в себя лекции по актуальным вопросам эпидемиологии — 38 часов, семинарские занятия — 58 часов и практические занятия — 48 часов. Кроме этого, каждый курсант выполняет научно-практическую работу по выбранной теме, которая публично защищается в присутствии преподавателей цикла и в дальнейшем, по рекомендации кафедры, может быть опубликована в научной печати. После окончания цикла врачи-эпидемиологи проходят комиссионное собеседование с преподавателями, назначенными приказом декана медико-профилактического факультета и сдают тестовый экзамен.

ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ УПРАВЛЕНИЯ ТЕХНОЛОГИЯМИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

А.Ю. Бражников, Т.Н. Фурсова

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗиСР РФ, Москва

Сохранение здоровья населения России обеспечивает рост его благополучия и является основой безопасности и независимости страны. Сохранение здоровья студенчества — главная забота в организации высшего образования. В настоящее время остро стоит вопрос о формировании навыков здорового образа жизни у студентов, так как в большинстве своем это молодые люди. К сожалению, у многих из них снижен уровень здоровья (высокие показатели заболеваемости, слабое физическое развитие, отягощен анамнез, имеются вредные привычки).

Поэтому учебная нагрузка без учета индивидуального здоровья и здоровьесберегающих подходов в самом образовательном процессе способствует прогрессированию указанных нарушений здоровья. Студенту уже на первом курсе необходим ориентированный на сбережение здоровья учебный предмет как практическое руководство. В вузах имеются учебные программы поддержания здоровья, в разной степени успешно реализуемые. Но должного результата в этом вопросе еще не достигнуто. Это признает и Минздравсоцразвития РФ, поэтому среди медвузов объявлен конкурс на звание «Вуз здорового образа жизни».

В нашем университете студенты в рамках учебных программ группы «Здравоохранение» имеют возможность сформировать навыки и умения здорового образа жизни (ЗОЖ). Обучающиеся по другим специальностям: «Клиническая психология», «Социальная работа» и др. такой возможности не имеют. Поэтому в их учебный план включена в качестве вузовского компонента дисциплина «Здоровьесберегающие технологии». Это адаптированный для указанных специальностей учебный предмет, состоящий из двух учебных модулей. *Первый модуль* — «Введение в здоровьесбережение. Научные основы ЗОЖ». включает общие закономерности формирования здоровья, понятие ЗОЖ как части общечеловеческой культуры. Модуль нацелен на умение студента определять наиболее значимые направления программы оздоровления. *Второй модуль* — «Главные направления и виды здоровьесберегающих технологий» имеет целью на основе анализа индивидуального образа жизни и разнообразия су-

шествующих методов здоровьесбережения научить составлять и обосновывать комплексную индивидуальную программу здоровой жизни на основе лично ориентированного подхода, в рамках которого учебная деятельность студентов имеет форму учебно-исследовательской работы.

На первом этапе обучения студенты, ориентируясь на систему общечеловеческих ценностей, осваивают возможности коллективных и индивидуальных подходов к технологиям сохранения здоровья, изучают разнообразие методов поддержания и укрепления здоровья с привлечением физических, химических, биологических, а также психосоциальных факторов. На втором сами авторы программ-проектов предлагают набор групп, направлений и методик здоровьесбережения, формулируют главные принципы личностных установок и этапы достижения конкретных результатов в индивидуальном здоровьесбережении. Вводимые в проект студентами технологии рассчитаны на обеспечение биологического, психического и социального видов комфорта.

Наш опыт преподавания здоровьесберегающих технологий будущим клиническим психологам на первом курсе выявил не только большой интерес студентов к предмету, но и весьма неуверенные исходные личностные позиции и знания о путях формирования и поддержания здоровья. Поэтому курс обучения необходимо углублять, выделять прикладные дисциплины и элективы на средних и старших курсах для совершенствования умений и реального овладения студентами технологиями здоровьесбережения. Начатое на кафедре гигиены и эпидемиологии факультета высшего сестринского образования и психолого-социальной работы преподавание здоровьесберегающих технологий в связи с реорганизацией кафедры в настоящее время продолжается на кафедре общей гигиены медико-профилактического факультета Первого МГМУ имени И.М. Сеченова.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ В СВЯЗИ С УТВЕРЖДЕНИЕМ НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТАНДАРТОВ

Н.И. Брико, А.А. Миндлина, В.И. Покровский
ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

Утверждение новых Государственных образовательных стандартов требует определенной модернизации обучения студентов эпидемиологии по всем специальностям. В структуре современной эпидемиологии можно выделить следующие модули: общая эпидемиология с основами доказательной медицины; эпидемиология неинфекционных болезней; госпитальная эпидемиология; военная эпидемиология и эпидемиология чрезвычайных ситуаций; эпидемиология неинфекционных болезней. Для достижения студентами компетенций специалиста по всем перечисленным выше модулям на кафедре эпидемиологии и доказательной медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова активно внедряются в учебный процесс компьютерные технологии, а также интерактивные формы обучения и контроля знаний. Ведется работа по созданию учебных классов, снабженных современным компьютерным и программным обеспечением по отработке студентами медико-профилактического факультета практических умений для осуществле-

ния эпидемиолого-диагностической деятельности. Студенты должны уметь работать со статистическими пакетами и базами данных, осуществлять поиск доказательной информации для принятия решения в профессиональной деятельности. Большое внимание уделяется выполнению самостоятельных индивидуальных работ. Будущим врачам, как эпидемиологам, так и клиницистам необходимо уметь анализировать научные статьи и систематические обзоры, посвященные проведенным эпидемиологическим исследованиям. Студенты лечебных факультетов выполняют работу по оценке научной публикации, посвященной исследованию лечебно-диагностического процесса, а студенты медико-профилактического факультета наряду с традиционными работами по проведению ретроспективного эпидемиологического анализа анализируют статьи по оценке эффективности и безопасности иммунобиологических препаратов. Постоянно увеличивающийся поток новой научной информации не может быть в полном объеме усвоен студентами в рамках изучения обязательных дисциплин, на изучение которых времени недостаточно. В связи с этим развитие концепции внедрения в образовательный процесс дисциплин по выбору является велением времени. Профилактика инфекционных и неинфекционных болезней является совместной задачей врачей эпидемиологов и клиницистов, необходимо введение в учебный процесс новых интегративных дисциплин по выбору. Внедрение всех современных технологий в учебный процесс будет способствовать повышению качества подготовки выпускника медицинских вузов по вопросам эпидемиологии.

СИСТЕМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ПО САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС

С.Ф. Гончаров, Т.Г. Суранова
ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздравсоцразвития России», Москва

Актуальность совершенствования подготовки кадров здравоохранения в условиях все возрастающего риска возникновения ЧС (наводнения, вооруженные конфликты и др.) несомненна. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в зонах ЧС является задачей специалистов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и других ведомств. Особую актуальность приобретает в связи с этим обучение руководителей, гигиенистов и эпидемиологов, сотрудников санитарно-гигиенических лабораторий к работе в ЧС.

С целью совершенствования профессиональной подготовки врачей медико-профилактического профиля по санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС в ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздравсоцразвития России» организовано и в течение последних 10 лет проводится комплексное исследование. В задачи исследования входит: изучение состава и структуры специализированных формирований Роспотребнадзора и других ведомств; изучение этапов развития и состояния системы ДПО специали-

стов здравоохранения по данному направлению; системный анализ подготовки врачей медико-профилактических специальностей, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Научно обоснована и разработана концепция ДПО врачей медико-профилактического профиля по санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС, разработана организационная и функциональная модель ДПО. Усовершенствован учебно-методический комплекс: учебные программы, система контроля (тестовые задания и ситуационные задачи, учебные модули). Результаты исследования внедрены в учебный процесс работы кафедры Медицины катастроф РМАПО. В ближайшее время планируется издание учебника по санитарно-противоэпидемическому обеспечению населения в ЧС.

ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПРОБЛЕМЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ

О.В. Дмитриева, О.В. Казаева, Е.С. Данилова

ГБОУ ВПО Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, г. Рязань

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 12 июля 2010 г. № 82 на кафедре гигиены, эпидемиологии и организации госсанэпидслужбы ФДПО ГБОУ ВПО РязГМУ им. акад. И.П. Павлова внедрены в учебный процесс 72-часовые циклы тематического усовершенствования «Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ) при эндоскопических исследованиях» для врачей-эндоскопистов. Целью обучения является освоение слушателями основных направлений профилактики ВБИ и реализации их в деятельности эндоскопического отделения (кабинета); освоение теоретических знаний и практических навыков в области эпидемиологии инфекционных заболеваний, дезинфектологии, профессиональной заболеваемости и охраны труда медицинских работников при проведении эндоскопических манипуляций. Учитывая запросы практических врачей, использованы элементы дистанционного обучения: учебные пособия, лекционный материал, тестовые задания, ситуационные задачи, презентации, контрольные вопросы (50% учебного времени). На сайте системы дистанционного образования РязГМУ создан курс для дистанционного обучения, содержащий учебный план, программу учебного курса, практическое пособие, тестовые задания для контроля качества усвоения материала, методические рекомендации для обучающегося по изучению учебного курса и организации самоконтроля, учебные пособия, позволяющие обеспечить освоение и реализацию образовательной программы. При этом применены элементы сетевой технологии, обеспечивающей слушателей как учебно-методическими материалами, так и интерактивным взаимодействием с тьюторами. Предпочтение отдавалось интерактивному методу на основе анализа конкретных ситуаций (кейс-стадии).

При анкетировании слушателей в конце цикла основными достоинствами дистанционного обучения были названы: высокий уровень теоретических знаний и обучение в удобное для слушателя время.

Одновременно было указано на недостаточность личного общения с преподавателями и коллегами. Трудности в освоении учебного материала возникали из-за недостаточной технической оснащённости рабочих мест ряда слушателей.

Таким образом, элементы дистанционного обучения позволяют частично заменять и дополнять традиционные формы преподавания, совершенствуя педагогический процесс в системе дополнительного профессионального образования.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПОДГОТОВКЕ ЭПИДЕМИОЛОГОВ

Н.П. Ефремова, Ю.В. Данилова

ГБОУ ВПО Челябинская Государственная медицинская академия Минздрава России, г. Челябинск

Реформа в системе здравоохранения, в том числе санэпидслужбы, выдвигает перед санитарно-эпидемиологической службой новые задачи: наблюдение за состоянием здоровья населения и его прогнозирование; выявление причин возникновения как инфекционных, так и массовых неинфекционных заболеваний и разработка мер их профилактики. Эти задачи на современном этапе существенно расширили сферу деятельности территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Это касается расширения и углубления эпидемиолого-диагностической деятельности, знаний нормативной и правовой базы, оценки качества продукции и товаров — всего, что окружает современного человека, с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В связи с этим, а также с учетом прогнозируемого изменения законодательства, кафедра должна готовить специалистов нового поколения, владеющих всем спектром методов эпидемиологических исследований как инфекционной, так и неинфекционной патологии, имеющих глубокое представление о роли и значении природных, техногенных и других социальных факторов, в совершенствовании владеющих механизмами управления системой Госсанэпиднадзора.

В настоящее время во всем мире в медицине широко применяются эпидемиологические исследования, так как они позволяют сформулировать и доказать гипотезы о причинах (факторах) риска заболеваемости населения, а это, в свою очередь, является базой для создания планов борьбы с различными заболеваниями и основой профилактических программ. В связи с этим, мы считаем необходимым расширить преподавание, в первую очередь, именно этих вопросов на последипломном этапе.

Требования к уровню профессиональной подготовки эпидемиолога в области гигиены на последипломном этапе весьма обстоятельно изложены в Федеральном государственном образовательном стандарте высшего профессионального образования специалистов с высшим медицинским образованием по специальности № 160105 (2010 г.). В стандарте конкретно показано в каком взаимодействии и по каким вопросам врач-эпидемиолог решает вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения совместно с гигиенистами.

Это относится к организации и проведению эпидемиологом совместно с гигиенистами, выборочных обследований населения, детей дошкольного возраста

та, учащихся школ и профтехучилищ, работников лечебно-профилактических учреждений, промышленных предприятий, предприятий общественного питания, торговли, пищевой промышленности, транспорта, строительства и сельского хозяйства.

Это касается проведения эпидемиологической экспертизы проектов планировки и застройки населенных мест, проектов детальной планировки микрорайонов, строительства промышленных, пищевых и других объектов разных форм собственности, медицинских, учебно-воспитательных и оздоровительных учреждений для детей и подростков, зон отдыха, частных владений.

Совместно с гигиенистами врач-эпидемиолог осуществляет контроль соответствия противоэпидемическим требованиям материалов, веществ, продовольственного сырья, пищевых продуктов, изделий и другой продукции разных форм собственности, технологии их изготовления, с точки зрения их эпидемиологической безопасности.

Велика роль врача-эпидемиолога во взаимодействии с гигиенистами в решении вопросов эпидемиологической оценки новых видов продуктов питания, пищевого сырья, пищевых добавок, а также посуды, тары, инвентаря, упаковочных материалов, покрытий для технологического, холодильного и торгового оборудования пищевого назначения;

Без достаточной подготовки в области гигиены врач-эпидемиолог не может профессионально грамотно решать вопросы обследования природных и хозяйственных объектов и составлять соответствующие документы.

Адекватная оценка эпидемиологической ситуации и выяснение причины ее возникновения и неблагоприятичия во многом зависит от знания эпидемиологом гигиенических критериев качества той или иной среды (питьевая вода, продукты питания, воздушная среда).

Знание санитарных норм и правил позволяет эпидемиологу адекватно оценивать эпидемиологическую ситуацию и точно выделять объект, требующий пристального исследования.

Основываясь на гигиенических знаниях, врач-эпидемиолог участвует в разработке управленческих решений, планирует и организует выполнение мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

Важную роль в подготовке эпидемиолога играют государственные образовательные стандарты, в которых предусматривается преемственность, интеграция образовательного процесса на до- и последи-дипломных этапах, определены квалификационные требования, критерии и принципы учебного процесса. Успешная их реализация во многом определяется состоянием учебно-методической базы кафедры, зависит от форм и глубины взаимодействия кафедры с базами Управления Роспотребнадзора как на стадии додипломной, так и последи-дипломной подготовки специалиста. Особенно это касается первичной специализации (интернатуры). В обучении должны реализовываться принципы самостоятельности. Значительное время должно отводиться выполнению научно-практических работ, решению разноплановых ситуационных задач.

Необходимо разрабатывать новые формы образовательного процесса с использованием интенсивных технологий, путем компактного, ускоренного доне-

сения всевозрастающего объема информации. Речь идет о внедрении дистанционного и модульного форм обучения по очно-заочной схеме с использованием сетей Internet, широкого внедрения в учебный процесс информационных компьютерных технологий, разработке тестовых заданий полифункционального характера и ситуационных комплексных задач на электронных носителях информации.

Конечной целью обучения на цикле является подготовка врачей-эпидемиологов, владеющих навыками популяционной (эпидемиологической) диагностики для выявления причин и условий возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний среди населения, обоснования, организации и проведения системы противоэпидемических мероприятий, направленных на улучшение здоровья населения, снижение инфекционной и соматической заболеваемости.

Следует подчеркнуть необходимость интеграции в учебном плане последи-дипломной подготовки специалистов в области социально-гигиенического мониторинга гигиенического и эпидемиологического подходов, что позволяет готовить специалистов способных проводить системный анализ санитарно-эпидемиологической обстановки для организации адекватной и территориально ориентированной программы профилактики инфекционной и неинфекционной патологии на популяционном уровне.

ОБ ИНТЕГРАЦИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ГИГИЕНЫ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Т.Д. Здольник, В.А. Кирюшин

ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, г. Рязань

Гигиеническая наука и санитарно-эпидемиологическая практика в процессе развития разделились на ряд гигиенических дисциплин: эпидемиологию, но при этом остались целостной системой научных знаний и их практического применения в профилактике нарушений состояния здоровья населения. Единство и целостность санитарно-эпидемиологической практики должны учитываться при подготовке соответствующих специалистов. Существующая дифференциация медико-профилактических дисциплин предполагает их координацию и интеграцию. Одним из инструментов интеграции гигиены и эпидемиологии является эпидемиологический метод, использование которого позволяет установить закономерности возникновения и распространения патологических состояний среди людей и выявить причинно-следственные связи между явлениями, касающимися здоровья населения, в том числе, между здоровьем и состоянием окружающей среды, а также судить об эффективности профилактических мероприятий.

В процессе подготовки специалиста медико-профилактического профиля фрагментарное обучение используется для эпидемиологического метода в гигиенической практике осуществляется на кафедрах гигиенических дисциплин специальности, однако целостного представления о возможности и практике применения этого универсального метода исследования в гигиене выпускники медико-профилактического факультета не получают. С учетом данного обстоятельства на кафедре эпидемиологии Рязанского медицинского университета при участии сотрудников гигиенических кафедр

внедрен курс по выбору «Использование эпидемиологического метода в гигиенических исследованиях». Программа курса включает использование описательно-оценочного методического приема эпидемиологического метода для характеристики и оценки состояния здоровья отдельных групп населения и объектов окружающей среды и аналитического методического приема с характеристикой видов эпидемиологического исследования, используемых для установления связи между состоянием здоровья населения и факторов окружающей среды. В завершение курса студенты осваивают оценку риска неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на здоровье. Изучение всех тем курса предполагает использование оригинальных задач с описанием гигиенических ситуаций, требующих для своего разрешения применения приемов эпидемиологического метода.

Изучение курса помогает студентам получить представление о единой системе медико-профилактических дисциплин специальности и санитарно-эпидемиологической практики и приобрести навык применения эпидемиологического метода для исследования и оценки влияния факторов среды на здоровье населения. Материалы данного курса могут быть использованы и в последипломном образовании специалистов медико-профилактического профиля.

ОСВОЕНИЕ ПРИНЦИПОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ КАК НЕОБХОДИМЫЙ ЭЛЕМЕНТ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-КЛИНИЦИСТА

Н.М. Коза, М.Г. Меньшикова, В.И. Сергеевич, С.Д. Новгородова

ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера МЗиСР РФ, г. Пермь

Для оценки лечебно-диагностического процесса врачам клинического профиля необходимо владеть приемами эпидемиологического метода и биостатистики. Это возможно лишь при изучении основ клинической эпидемиологией как методологии доказательной медицины. В связи с этим для студентов лечебного факультета по данной теме предусмотрена обзорная лекция и электив. На лекции посвященной клинической эпидемиологии студенты знакомятся с основными приемами оценки диагностики, лечения и индивидуальной профилактики заболеваний.

Электив по клинической эпидемиологии (6 лекционных часов и 12 часов семинарских занятий) проводится в соответствии с разработанной на кафедре учебной программой. На лекциях подробно разбирается эпидемиологический метод исследования, его роль в совершенствовании клинико-диагностического процесса и индивидуальной профилактики.

На семинарских занятиях при решении ситуационных заданий студенты самостоятельно осваивают понятия о норме и патологии, диагнозе и факторах риска, прогнозе исходов заболевания, оценке эффективности лечения и профилактики. При этом изучаются критерии оценки диагностических тестов по чувствительности, специфичности и воспроизводимости. Студенты знакомятся с видами причин (необходимая, достаточная, составляющая), факторами риска с позиций генетической предрасположенности, внешних воздействий, образа жизни, а также

статистическими показателями связи (добавочные, относительные, индивидуальные и популяционные риски). В процессе решения ситуационных задач по факторам риска осваиваются аналитические приемы эпидемиологического метода: «случай — контроль», когортное исследование с расчетом величины абсолютного и относительного риска. Прогноз исхода заболевания и оценка эффективности лечения строятся на основе решения заданий, предполагающих проведение контролируемых клинических испытаний.

При разборе вопросов профилактики заболеваемости рассматриваются ее уровни (преморбидная, первичная, вторичная, третичная), методические подходы к оценке ее эффективности (потенциальной и фактической). Кроме того, студенты приобретают навыки поиска данных о научно-обоснованных методах диагностики, средствах лечения и профилактики, знакомятся с возможностями использования систематических Кокрановских обзоров.

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ-ЭПИДЕМИОЛогов

Т.А. Кондратенко¹, А.Б. Мазрухо², Н.Г. Тютюнькова¹, Н.Л. Пичурин², Ф.В. Логвин¹, Р.И. Кондратенко¹

¹ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России;

²ФКУЗ «Ростовский-на-Дону научно-исследовательский противочумный институт» Роспотребнадзора

Введение Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060 105 «Медико-профилактическое дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2010 г. № 847; расширяет возможности в подготовке конкурентоспособных специалистов-эпидемиологов, обладающих достаточными общекультурными и профессиональными компетенциями, которые формируются на основе дисциплинарных компетенций.

В тоже время подготовка специалиста-эпидемиолога невозможна без взаимодействия с будущими работодателями — учреждениями Роспотребнадзора. Учитывая это кафедра эпидемиологии Ростовского государственного медицинского университета ведет планомерную работу с ФКУЗ «Ростовский-на-Дону противочумный научно-исследовательский институт» Роспотребнадзора по подготовке специалистов противочумной службы. Подготовка таких специалистов требует знаний по статистическим методам обработки информации, владением компьютерными технологиями и умением экстраполировать данные для оценки влияния факторов риска на здоровье популяции. Профессиональная ориентация студентов медико-профилактического факультета начинается со знакомства с историей противочумного института, обсуждения проблем региональной природно-очаговой патологии, что позволяет отбирать студентов, интересующихся проблемами ООИ и научно-исследовательской работой в целом. Следующим этапом является участие ведущих специалистов противочумной службы в совместной подготовке научно-исследовательских работ и выступлений студентов на различных научных конференциях. Профессионально ориентированные

студенты по окончании РостГМУ продолжают послевузовское профессиональное образование в интернатуре по специальности «эпидемиология» с последующим трудоустройством в противочумной службе.

Таким образом, планомерная профессионально-ориентированная подготовка специалистов-эпидемиологов позволяет подготовить для противочумной службы специалистов, обладающих необходимыми компетенциями, практическими умениями и навыками.

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

Н.М. Корецкая, И.А. Большакова

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

В Красноярском крае сохраняется напряженная эпидситуация по туберкулезу: показатели заболеваемости и смертности выше таковых в России в 1,3 раза, что в значительной мере связано с дефектами активного выявления заболевания и его профилактики. Исходя из этого, на кафедре туберкулеза с курсом последипломного образования обучение вопросам активного выявления, являющегося по своей сути профилактическим мероприятием, а также специфической профилактики идет по трем направлениям: во-первых, фтизиатрия — обязательный раздел профессиональной подготовки ординаторов различных специальностей; во-вторых, изучение вышеуказанных проблем на циклах усовершенствования врачей терапевтов «Вопросы выявления и диагностики туберкулеза в современных условиях» и семейных врачей; в-третьих, в рамках Национального проекта «Здоровье» на цикле усовершенствования «Актуальные вопросы фтизиатрии и онкологии в практике участкового терапевта».

Для всех циклов создан учебно-методический комплекс дисциплины «Фтизиатрия». В рабочей программе на 144-часовом цикле «Вопросы выявления и диагностики туберкулеза в современных условиях» вопросам выявления и профилактики отведено 18% учебных часов; на 36-часовом цикле врачей общей практики, — 27,8%; в программе для ординаторов нефтизиатрического профиля — 20,8%; на 36-часовом цикле в рамках Национального проекта «Здоровье» — 25%. Особое внимание уделяется вопросам организации выявления туберкулеза, подходам к формированию групп риска с учетом региональных факторов и содержания противотуберкулезной работы врачей различных специальностей. Изучаются вопросы профилактики туберкулеза, в том числе и среди медицинских работников. Делается особый акцент на бактериоскопическом методе обследования больных, подозрительных на туберкулез, а также лиц, состоящих на учете в группах повышенного риска, ибо выявление бациллярных больных и их последующая госпитализация — важнейшее звено в профилактике туберкулеза.

По окончании цикла все курсанты получают подборку печатных материалов, необходимых им в дальнейшей работе. На первом и последнем занятиях циклов определялся исходный и конечный уровень теоретических знаний ординаторов, врачей и последний превышает первый в 1,5–1,7 раза.

Таким образом, последипломное образование ординаторов и врачей общей лечебной сети повышает их уровень знаний и практических навыков по выявлению и профилактике туберкулеза, что способствует улучшению качества проводимой ими противотуберкулезной работы.

О НЕОБХОДИМОСТИ ПРИВИТИЯ БУДУЩИМ ПЕДИАТРАМ ПРАВИЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ПРИВИВКАМ

А.М. Королук

ГБОУ ВПО Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия МЗ РФ, Санкт-Петербург

Более двух веков не утихают споры между приверженцами и противниками вакцинации. Особенно бурными были дискуссии в начале 90-х годов в России. Потом накал споров уменьшился, но многие важные проблемы вакцинологии так и остались нерешенными.

Не секрет, что даже некоторая часть дипломированных врачей, не имея твердых убеждений о значении массовой иммунопрофилактики, вольно или невольно внушают скепсис своим пациентам. Особенно нежелательна такая позиция у педиатра. Поэтому формирование научно-обоснованного позитивного иммунопрофилактического мировоззрения у будущего врача-педиатра является чрезвычайно важной и одновременно очень сложной задачей.

В процессе обучения в медицинском вузе, студенту, на наш взгляд, надо дозированно давать информацию о применении вакцин: на младших курсах в основном позитивного характера, а позднее и о возможных в отдельных случаях осложнениях. Раннее обнажение негативных моментов, а их существование отрицать невозможно, может сформировать неуверенность или даже предубеждение против вакцинации, что впоследствии может причинить серьезный профессиональный ущерб врачу и непоправимый вред его пациентам.

Педиатр находится между родительской накопительной и молотом эпидемиолога, так как последний побуждает педиатра любыми путями заставить родителей согласиться на плановую прививку ребенку. Специалисты, проводящие вакцинацию детей, должны с пониманием относиться к сомнениям и даже отказам кого-то из родителей. Умный и осторожный врач должен заранее выявить детей, которым реально противопоказаны прививки, чтобы исключить риск нежелательных последствий. Наконец, можно индивидуализировать схему прививок, применить минимизированные вакцины или перенести сроки. Как правило, хорошо образованный и воспитанный вузе доктор, в конце концов обычно находит правильные доводы и устанавливает нужный контакт с сомневающимися, не преступая заповеди «не навреди!»

Определяющее значение при этом имеет как решение доктора, так и выбор пациента или его родителей (при условии строгого исполнения принятых в современной медицине процедур при получении информированного согласия). Рекомендация врача зависит от уровня его профессиональной подготовки, врачебного опыта и нравственно-этических качеств. Поэтому так важна роль вуза, где формируется будущий врач-педиатр. Безусловно, эту задачу

не может осилить какая-либо одна кафедра, ее надо решать вместе медико-профилактическим и клиническим кафедрам.

ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ИММУНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ В СВЯЗИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ФГОС-3 И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

А.М. Королюк¹, В.Б. Сбойчаков², А.В. Москалев², Л.И. Клецко²

¹ГБОУ ВПО Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия МЗиСР, Санкт-Петербург; ²ФГБОУ ВПО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова МО РФ, Санкт-Петербург

В новом федеральном государственном образовательном стандарте (ФГОС-3) иммунология впервые в отечественной истории выделена как самостоятельная учебная дисциплина на факультетах первичной подготовки врачей. Заметно некоторое различие в названиях иммунологических дисциплин и объеме часов. Так, для специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия» это — «Иммунология», для специальности «Стоматология» — это «Иммунология — клиническая иммунология» (везде по 72 аудиторных часа), для «Медицинской биофизики» — «Общая и клиническая иммунология» (144 часа). И только на факультете «Медико-профилактическое дело» иммунология осталась в составе прежней дисциплины «Микробиология, вирусология и иммунология». В этой связи изменились названия самих микробиологических дисциплин, резко уменьшился объем отводимых на их изучение аудиторных учебных часов.

Может быть, авторы таких радикальных перемен хотели сделать как лучше, например, революционно ускорить формирование повсеместно самостоятельных кафедр иммунологии. Однако этот план не был предварительно достаточно проработан, его ввели в документ авторитарно, без предварительного обсуждения в профессиональной среде. Поэтому в большинстве вузов наблюдается сумбурная борьба за иммунологию, продиктованная не педагогической логикой, интересами учащихся или методической целесообразностью, а эгоистическим устремлением обладать зачетными единицами, и соответственно — штатными единицами. Содержание рекомендуемых из центра рабочих программ, особенно в разделах клинической иммунологии и иммунопатологии уже предполагает наличие в вузах таких кафедр. Они действительно существуют, но за исключением нескольких вузов, работают только в системе последиplomной подготовки. Подавляющее большинство медицинских вузов не подготовлено к таким новациям ни в материально-техническом отношении, ни в плане квалификации преподавателей. Ведь далеко не в каждом даже крупном городе имеются Институты иммунологии, готовые предоставить медицинскому вузу квалифицированные научно-педагогические кадры, свои лаборатории с самым современным оборудованием, свои клиники, где собирают, обследуют и лечат больных с разнообразной иммунопатологией.

Безусловно, создание самостоятельных кафедр иммунологии для обучения будущих врачей — дело нужное. Однако, на наш взгляд, лучше, если они созревают постепенно и потом «вылупляются» из кафедр микробиологии, не теряя с ними генетической связи.

РОЛЬ БИОЭТИКИ В ПРОЦЕССЕ ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНЯТЫХ В СФЕРЕ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

О.И. Кубарь¹, А.Ж. Асатрян¹, Г.Л. Микиртчан², А.Е. Никитина²

¹ФБУН НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, Санкт-Петербург; ²ГБОУ ВПО Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия МЗиСР, Санкт-Петербург

Современный анализ возможности достижения медицинского и социально-экономического эффекта при иммунопрофилактике убедительно показывает, что помимо совершенствования иммунопрофилактических препаратов, необходимо повышение доверия общества к программам иммунизации, что, в свою очередь, требует осуществления активной и открытой информационной политики со стороны государственных структур, СМИ и медицинского сообщества. Относительно медицинского персонала усилия должны быть направлены на обеспечение приверженности к соблюдению универсальных этических принципов на всех этапах вакцинации, от разработки вакцин до их распределения и использования. Важным условием является объективная оценка баланса пользы-риска при вакцинации, а также обеспечение честности и прозрачности процедуры принятия решения в отношении вакцинации, как на индивидуальном, так и на общественном уровне. В связи с этим актуальным является корректная информация людей о различных контролируемых инфекциях, о том бремени, которое они несли и несут для человечества, о возможных осложнениях, альтернативных способах защиты, выборе и доступности препаратов, известных последствиях вакцинации и законодательно закрепленных прав и обязанностей, связанных с иммунопрофилактикой. Эти элементы чрезвычайно существенны для реализации основного критерия защиты прав человека — получения полной и доступной информации и на этом основании дачи осознанного информированного согласия, что в настоящее время является законодательной нормой общественного здравоохранения РФ. Анализ состояния преподавания биоэтики в медицинских вузах и опрос медиков, участвующих в вакцинации на предмет их осведомленности об этических нормах, свидетельствует о необходимости принятия мер по совершенствованию биоэтического образования. Также, необходимо включение этического компонента в планы и программы иммунизации для достижения этической целостности решений и действий на всех уровнях управления с целью соблюдения принципа социальной ответственности, открытости и подотчетности гражданскому обществу.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ФОРМИРОВАНИЯ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ПРОЦЕСС ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ, РАБОТАЮЩИХ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ

Е.Ю. Лоцманова, А.В. Бойко, Е.В. Сазанова, Т.А. Малюкова, З.С. Юсупова

ФКУЗ Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора, г. Саратов

В соответствии с требованиями действующих санитарных правил (СП) по безопасности работ

с патогенными биологическими агентами (ПБА) I–II групп опасности СП 1.3.1285-03 персонал получает допуск к работе только после обучения на специализированных курсах, что позволяет приобрести знания по вопросам микробиологии, эпидемиологии, схемам и методам лабораторной диагностики особо опасных инфекций, и, главное, освоить приемы и приобрести навыки безопасной работы с ПБА. Целью педагогического процесса при профессиональной подготовке персонала, осуществляющего деятельность с ПБА, является обеспечение высокой профессиональной надежности. Показано, что данное качество способствует минимизации риска технологических ошибок и несанкционированных действий по вине персонала, быстрому принятию решений, безотлагательному и адекватному реагированию на изменения обстановки в аварийных и чрезвычайных ситуациях. Необходимость совершенствования процесса формирования безопасного поведения приводит к поиску новых подходов к решению педагогических задач при профессиональной подготовке специалистов, работающих с ПБА. В настоящее время в процесс профессиональной переподготовки и усовершенствования специалистов, работающих с ПБА, включены и проводятся деловые игры на основе реальных событий, представляющие собой имитацию аварийной ситуации с распределением ролей специалистов, участвующих в работе по ликвидации АС и тщательный разбор с изучением требований СП. С целью объективизации обучения в программу подготовки специалистов включены вопросы психологической подготовки, а к процессу организации тренингов привлечены сотрудники с психологическим образованием и специалисты-профессионалы с большим опытом работы с ПБА. Психолого-педагогический мониторинг учебного процесса включает психодиагностику обучающихся и преподавателей, анализ этапов профессиональной адаптации, стресс-менеджмент и профилактику психосоматических заболеваний. Получены и используются в педагогическом процессе данные о психологическом состоянии обучающихся специалистов. Показано, что при завершении процесса профессионального обучения показатели тревожности у обучающихся снижаются, что можно объяснить приобретением навыков безопасной работы с ПБА I–II групп патогенности и адаптацией к условиям обучения.

**ПЕРВЫЙ ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ДЕЛА
ТЮМЕНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

В.В. Мефодьев, Ю.В. Устюжанин

ГОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия», г. Тюмень

Последипломное образование специалистов госсанэпидслужбы Тюменской области, где нет базового медико-профилактического факультета при медицинской академии, испытывала определенные трудности в повышении квалификации и аттестации врачей и средних медицинских работников по этим специальностям, а также подготовки специалистов в интернатуре, ординатуре и аспирантуре. В связи с этим на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиоло-

гии в Тюменской области» в 2000 г. была организована кафедра медико-профилактического дела ФПК и ППС. Кафедра осуществляет сертификационные циклы и переподготовку врачей и средних медицинских работников по специальностям: эпидемиология, паразитология, бактериология, общая гигиена, дезинфектология и дезинфекционное дело, проводит тематические циклы по рабиологии, вакцинопрофилактике, эпидемиологической диагностике, утилизации медицинских отходов. В штате кафедры два доктора медицинских наук и два кандидата медицинских наук, к занятиям привлекаются специалисты Роспотребнадзора, кандидаты медицинских и биологических наук и врачи, имеющие высшую квалификационную категорию.

Осуществлялись выездные циклы по «Эпидемиологии», «Общей гигиене» и «Гигиене и санитарии» в г. Сургуте, по «Рабиологии» — в г. Надыме, по «Бактериологии» — в г. Когалыме и г. Нефтеюганске, «Паразитологии» — в г. Лангепасе. Проведено 118 циклов усовершенствования и 62 цикла переподготовки. Подготовлено врачей 575 человек (466 — на циклах усовершенствования, 109 на циклах переподготовки), в том числе по эпидемиологии 92 человека, бактериологии — 160, паразитологии — 8, гигиене — 128, дезинфектологии — 19, рабиологии — 119, вакцинопрофилактике — 18, утилизации медицинских отходов — 25; специалистов со средним медицинским образованием обучено 1113 человек, на циклах усовершенствования — 803 человека, на циклах переподготовки — 126 человек. Всего подготовлено 1378 специалистов в Тюменской области, ХМАО и ЯНАО. На кафедре действуют аспирантура по эпидемиологии, ординатура и интернатура по эпидемиологии, общей гигиене, паразитологии, бактериологии, социальной гигиене и организации госсанэпидслужбы. Успешно защищены и утверждены ВАК РФ за этот период 7 кандидатских и 3 докторские диссертации. Внедрение элементов дистанционного обучения и новых образовательных технологий будут способствовать рентабельности постдипломного образования специалистов Роспотребнадзора.

**ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА
217-ФЗ ПРИ ПОДГОТОВКЕ НАУЧНЫХ КАДРОВ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

**О.В. Рубальский¹, Х.М. Галимзянов¹, В.А. Алешкин²,
С.С. Афанасьев², А.И. Ковтунов³, В.Б. Юстратов³,
Л.М. Абросимова⁴**

¹*ГБОУ ВПО Астраханская государственная медицинская академия Минздрава России, г. Астрахань;*

²*ФБУН Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, Москва;*

³*Управление Роспотребнадзора по Астраханской области, г. Астрахань;*

⁴*ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области, г. Астрахань*

В настоящее время одним из эффективных направлений подготовки и закрепления научных кадров является включение их в инновационную деятельность, в том числе путем организации малых инновационных предприятий при вузах и научно-исследовательских учреждениях согласно 217-ФЗ. Поэтому по инициативе Астраханской государственной медицинской академии (АГМА) при активной поддержке МНИИЭМ

им. Г.Н. Габричевского, а также Управления Роспотребнадзора по Астраханской области и Центра гигиены и эпидемиологии в Астраханской области с учетом перспективных для внедрения результатов исследований астраханских молодых ученых в области инфекционной патологии в течение 2009–2011 гг. было подготовлено 12 инновационных проектов, по 9 из которых уже заключены госконтракты на выполнение НИОКР с Фондом содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере. Исполнителями НИОКР являются как научные руководители, так и астраханские молодые ученые и студенты. Эффективность патентно-правового сопровождения выполнения НИОКР по госконтрактам обеспечивается единственным среди медицинских вузов региональным Центром поддержки технологий и инноваций, созданным при АГМА в рамках совместного международного проекта Всемирной организации интеллектуальной собственности и Роспатента. В течение 2010–2012 гг. по результатам выполненных при реализации проектов исследований в области диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний, разработки медицинских иммунобиологических препаратов, продукции лечебно-профилактического назначения, биоконсервантов получено 14 патентов на изобретения и полезную модель, 7 положительных решений на выдачу патента на изобретение, 3 заявки на изобретения еще проходят экспертизу в ФИПС. Получено 10 опытных образцов продукции. Стабильность малых инновационных предприятий, созданных в соответствии с 217-ФЗ, обеспечивается заключением договоров производственного подряда с отечественными фирмами — производителями медицинских иммунобиологических препаратов и продукции лечебно-профилактического назначения с учетом полученных запатентованных объектов интеллектуальной собственности.

ПОДГОТОВКА КАДРОВ — КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В СИСТЕМЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ

Т.Г. Суранова

ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», Москва

Эффективность иммунопрофилактики инфекционных болезней во многом зависит от правильной организации работы лечебно-профилактической организации. Ключевым звеном в системе обеспечения безопасности иммунизации является подготовка медицинского персонала.

В 2010 г. в ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России» была создана кафедра гигиены, эпидемиологии и экологии человека. Научным направлением деятельности кафедры является подготовка специалистов ФМБА России по вопросам химической и биологической безопасности. Циклы общего усовершенствования по специальностям «общая гигиена», «эпидемиология», «гигиеническое воспитание», и циклы тематического усовершенствования: «Биологическая безопасность. Работа с микроорганизмами 3–4 групп патогенности» (для специалистов лабораторной службы), «Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций» и др.

В учебный план кафедры включены циклы тематического усовершенствования «Вопросы организации иммунопрофилактики инфекционных болезней и безопасности иммунизации», которые в последнее время очень востребованы. В программе и учебных планах цикла нашли отражение наиболее актуальные проблемы организации иммунопрофилактики в современном медицинском учреждении: требования к медицинскому персоналу, к организации противоэпидемического режима; пропаганда знаний по иммунопрофилактике — профессиональный ответ антипрививочным кампаниям и другие.

Особое внимание в системе подготовки врачей и средних медицинских работников уделено основам юридической безопасности лиц, ответственных за хранение и транспортирование вакцин (соблюдение «холодовой цепи»). Роль отбора пациентов для иммунизации и наблюдения за привитыми в поствакцинальном периоде, значимость и обязательность регистрации поствакцинальных осложнений, сбор и хранение отходов — это далеко не полный перечень тем семинарских и практических занятий, являющихся важными звеньями в системе обеспечения безопасности иммунопрофилактики.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО В ВОПРОСАХ ПРЕПОДАВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ АСПЕКТОВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Н.В. Торчинский, Р.В. Полибин, Н.И. Брико, И.С. Юркевич

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

На современном этапе эпидемиологические исследования приобретают все большую актуальность во всем мире. Различные страны сталкиваются с необходимостью создавать эффективную современную систему здравоохранения и при этом испытывают потребность в специалистах, обладающих знаниями и умениями организации и проведения эпидемиологических исследований, а также использования их результатов на практике. Сегодня в первую очередь существует потребность внедрения систем слежения за факторами, влияющими на здоровье населения, а также текущая оценка эффективности действующих программ лечения и профилактики актуальных инфекционных и неинфекционных болезней. Для достижения этих целей необходимо стратегическое партнерство между различными странами. В связи с этим кафедрой эпидемиологии и медицины при поддержке АМСЗ разработан для обучения студентов различных стран курс «Современные аспекты эпидемиологических исследований и основы доказательной медицины». Курс содержит 4 модуля, посвященных дизайну эпидемиологических исследований, принципам доказательной медицины, основам прикладной статистики, правовым и этическим вопросам проведения эпидемиологических исследований. Курс рассчитан на 70 часов обучения, которое будет проводиться в заочной и очной форме. Студенты получат информационный материал и задания для самостоятельной работы, затем результаты решения заданий будут направлены пре-

подавателю в электронной форме. Предусмотрено выполнение курсовой работы, посвященной проектированию дизайна эпидемиологического исследования и получение сертификата. Занятия в соответствии с этим курсом были успешно проведены в Казахстане и показали необходимость сотрудничества между странами в изучении вопросов эпидемиологических исследований и доказательной медицины. Практическая реализация данного курса в дальнейшем позволит заложить основы знаний и умений проведения и использования на практике результатов эпидемиологических исследований у студентов различных стран, а также будет представлять собой экспорт образовательных услуг — одно из приоритетных направлений государственной концепции развития экономики нашей страны на современном этапе.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГОВ: БЕЗОПАСНОЕ ОБРАЩЕНИЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

Е.В. Федорова

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития России, г. Екатеринбург

Санитарно-эпидемиологическое состояние лечебно-профилактических организаций (ЛПО) во многом определяет качество медицинской помощи. Эпидемиологическая деятельность, как составляющая системы оказания медицинских услуг населению, направлена на предупреждение инфицирования в ЛПО как пациентов, так и медицинского персонала. Следовательно, в современных условиях в подготовке любых специальностей, в том числе и госпитальных эпидемиологов, важное значение имеет формирование профессиональных компетенций. В связи с чем, при разработке образовательных программ для последиplomной подготовки эпидемиологов ЛПО мы уделяли внимание таким аспектам деятельности, как эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), разработка комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий и оценка их эффективности. С сентября 2006 г. при кафедре эпидемиологии ГБОУ ВПО УГМА был организован хозрасчетный курс по специальности «Госпитальная эпидемиология», в рамках которого проводятся специализированные циклы для эпидемиологов ЛПО и их помощников. В программе цикла большое внимание уделяется анализу причин профессиональной заболеваемости медицинских работников, в том числе гемоконтактными инфекциями, и профилактике травматизма. В этом направлении наиболее актуальным является разработка и внедрение современных технологий обращения с отходами ЛПО. На основании регламентирующих документов и с учетом опыта применения в ЛПО Екатеринбурга высокотемпературной технологии уничтожения эпидемиологически опасных медицинских отходов (ОМО) без предварительной дезинфекции, в программу последиplomного образования врачей-эпидемиологов и помощников были включены темы, касающиеся соблюдения требований к безопасному обращению с ОМО и ре-

комендации по выполнению соответствующих алгоритмов. Навыки, полученные в процессе обучения, необходимы госпитальному эпидемиологу в практической деятельности, в том числе и для обучения медицинского персонала правилам инфекционной и травмобезопасности при обращении с ОМО. Следовательно, формирование компетенции безопасного обращения с медицинскими отходами у госпитальных эпидемиологов актуально в их профессиональной деятельности.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ОРГАНАМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА КАК ОСНОВА РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА

И.В. Фельдблюм¹, А.С. Сбоев², В.А. Хорошавин¹, Н.В. Исаева¹, Л.Н. Акимова²

¹ГБОУ ВПО «Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е.А. Вагнера» МЗиСР РФ, г. Пермь;

²Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю, г. Пермь

Подготовка студентов медико-профилактического профиля в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами (2010 г.) потребовала реализации компетентностного подхода в организации учебного процесса. Выпускник медицинского ВУЗа должен сегодня владеть не только определенными знаниями и умениями, но и целым рядом общекультурных и профессиональных компетенций. Освоение профессиональных компетенций как на до-, так и последиplomном уровнях подготовки врача эпидемиолога в современных условиях деятельности медико-профилактических факультетов возможно лишь в условиях интеграции образовательного процесса в деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора.

Основными направлениями взаимодействия кафедры эпидемиологии Пермской государственной медицинской академии с органами и учреждениями Роспотребнадзора являются: активное привлечение к чтению лекций и практических занятий высококвалифицированных специалистов государственной санитарно-эпидемиологической службы; проведение отдельных занятий и производственных практик на базе Центра «Гигиены и эпидемиологии»; совместная подготовка учебных пособий и методических рекомендаций по основным видам профессиональной деятельности в условиях состоявшегося реформирования службы («Эпидемиология как практическая специальность», «Планирование противоэпидемической деятельности в условиях бюджетирования ориентированного на результат», «Компьютерные технологии в работе врача эпидемиолога» и др.); организация на базе Академии и Краевого центра дезинфектологии учебно-научно-производственного объединения; разработка и внедрение в учебный процесс модуля «Технологии управления рисками здоровью» и др. Правовые основы взаимодействия Академии с органами и учреждениями Роспотребнадзора закреплены Договором о совместной работе с Управлением Роспотребнадзора по Пермскому краю, Соглашением о взаимодействии с Краевым центром дезинфектологии и Положением о базовом методическом центре профессиональной подготовки специалистов медико-профилактического профиля.

ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

М.В. Чирцова, Н.И. Владимиров, А.И. Белых
ГОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» г. Иркутск

Приоритетными задачами медицинских высших учебных заведений является формирование у студентов медико-профилактических факультетов навыков и умений в реализации и выполнении основных профессиональных задач и функций, направленных на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение здоровья и оптимизацию условий жизнеобеспечения и профессиональной деятельности людей, профилактику заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, а также, пропаганду здорового образа жизни и гигиенического воспитания отдельных групп и всего населения в целом. В этой связи, практика студентов на производственных базах является важным звеном в образовательном процессе.

В период обучения студентам предлагается две практики по специальности: помощник лаборанта продолжительностью 12 рабочих дней и помощник врача-специалиста учреждения, осуществляющего деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического надзора и специалиста органа, осуществляющего функции по контролю и надзору во сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка — продолжительность 24 рабочих дня.

Профессиональная деятельность будущих специалистов предполагает не только знания законодательно-правовой базы, но и умения ее использовать в достижении цели. Кроме этого, навыки оперативной работы, работы с населением, вопросы государственной регистрации, лицензировании, подготовка форм государственного статистического наблюдения, подготовка и проведение различного рода проверок и многое другое, будущий специалист может получить только на производственных базах практики: Федеральных бюджетных учреждений здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии» и Службы Роспотребнадзора.

Сложившаяся практика проведения обучения студентов медико-профилактического факультета показала необходимость более полного погружения в специальность гигиены и эпидемиологии и тем самым мотивировать профессиональную деятельность будущих специалистов. Вследствие этого, на наш взгляд, назрела необходимость пересмотра учебных часов, отводимых для прохождения практики в новом государственном образовательном стандарте.

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

З.С. Юсупова, А.В. Бойко, Л.А. Тихомирова
ФКУЗ Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора, г. Саратов

Успешное решение комплекса задач по обеспечению надзора за инфекционными болезнями, невозможно без высококвалифицированных кадров и современных технологий. Отделы образовательных программ и подготовки специалистов противочумных институтов Роспотребнадзора ежегодно проводят несколько видов курсов профессиональной переподготовки и повышения квалификации специалистов по особо опасным инфекциям.

Обучение специалистов базируется на выработке устойчивых навыков безопасной работы, чувства опасности и ответственности и в максимальной степени приближено к реальным условиям диагностической деятельности.

Подготовка проводится в три этапа: освоение базовых методик микробиологической работы на неразрушенном материале; далее — с использованием ПБА III–IV групп, на последнем — с использованием ПБА I–II групп на моделях анализов.

В целях снижения риска в процессе обучения проводится поэтапная замена патогенных штаммов, используемых в учебном процессе, на, так называемые, штаммы-имитаторы и создание образовательных технологий, отвечающих современным требованиям в области биологической безопасности.

Проводится активное внедрение в образовательный процесс информационно-аналитических, моделирующих, скрининго-мониторинговых и контрольных технологий. Постоянно расширяется набор диагностических инструментов, осваиваемых слушателями, в том числе на основе молекулярно-генетических, иммунобиологических, постгеномных и нанотехнологий. Разработана и внедрена компьютерная система оценки исходных и полученных слушателями знаний.

Постоянно проводится работа по совершенствованию программ дополнительного профессионального образования, а также координация методической работы, направленной на унификацию и стандартизацию подготовки кадров противочумными институтами. Такой подход призван не только сохранить качество подготовки специалистов, но и существенно расширить количество операций, осваиваемых слушателями курсов различного уровня.