(cc) BY

Таранушенко Татьяна Евгеньевна
д-р мед. наук, заведующая кафедрой
Киселева Наталья Геннадьевна
канд. мед. наук, доцент
Анциферова Екатерина Владимировна
канд. мед. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава РФ
г. Красноярск, Красноярский край

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Аннотация*: пандемия коронавируса (COVID-19) существенно трансформировала образовательный процесс и внесла коррективы в послевузовскую подготовку врачей-педиатров. Статья посвящена новым трендам медицинского обучения клинических ординаторов, помимо дистанционных технологий освоения теоретического материала, – совершенствованию профессиональных навыков и умений в реальных условиях в составе клинических бригад в ковидных госпиталях («красная зона»).*

Ключевые слова*: ординаторы, медицинское образование, новые формы обучения, практика, ковидный госпиталь, COVID-19.*

Коронавирус изменил жизнь каждого из нас, но особенно врачей, которые в это тяжелое время угроз всему человечеству, оказались на первой линии огня.

В марте 2020 г. было озвучено поручение президента о возросшей нагрузке на врачебный персонал и необходимости привлечения студентов и ординаторов медицинских вузов к борьбе с коронавирусом.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

КрасГМУ одним из первых заявил о готовности оказывать помощь практическому здравоохранению борьбе с распространением коронавирусной инфекции нового типа.

И хотя вирус «пощадил» детей (более низкая заболеваемость, редкость тяжелых форм инфекции, единичные летальные случаи) ординаторы с педиатрическими сертификатами не остались в стороне и вместе с опытными коллегами «вошли в красную зону».

Ординаторы кафедры педиатрии Института последипломного образования КрасГМУ добровольно присоединились к борьбе с эпидемией и приступили к работе в обсервационных отделениях городов края (Красноярск, Ачинск) и в детских поликлиниках, где помогали в работе участковым педиатрам.

Ординаторы, которых не испугали и не остановили трудности, наряду со старшими коллегами, работали как в первую, так и во вторую волну пандемии. Началу работы предшествовало оформление трудового договора, а условия труда и санитарно-эпидемические мероприятия, соответствующие правилам безопасности, не допустили ни одного случая заболевания среди наших добровольцев.

В течение такой необычной практики взаимодействие между кафедрой и нашими добровольцами не прекращалось: телефонные контакты были регулярными, а отчеты о работе с больными заслушивались на кафедре в режиме онлайн. Для всех сотрудников нашей кафедры наиболее важным и самым главным впечатлением, которое отметили наши добровольцы, было указание на бесценный практический опыт, приобретенный в общении с врачами и в лечении пациентов, а также удовольствие от работы в сильной команде больших профессионалов.

Практика наших ординаторов.

Соломатов Вячеслав – ординатор кафедры педиатрии ИПО КрасГМУ (*врач-стажер в «красной зоне» инфекционного госпиталя Красноярского краевого центра охраны материнства и детства №2, г. Ачинск*):

Чему научила работа в «красной зоне»?

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Важности и умению отслеживать динамику в состоянии пациента, особенно при тяжелом течении заболевания, когда ухудшение состояния и появления новых симптомов требуют быстрого принятия решений и коррекции лечебно-диагностических мероприятий.

Взаимодействие со средним и младшим медицинским персоналом с необходимостью непрерывного контроля за выполнением, правильностью и своевременностью сделанных назначений по лечению и уходу за пациентами.

Ответственное отношение к ведению медицинской документации с внесением всех необходимых анамнестических данных, которые существенно могут повлиять на лечение и исход коронавирусной инфекции.

В «Красной зоне» развиваются такие качества, как упорство в достижении цели, самообладание, сдержанность, собранность (сосредоточенность), решительность, инициативность.

Какой объем работы выполнялся лично Вами?

В соответствии с нормативными документами за одним врачом закреплено 20 больных, реально (в настоящее время) осуществляется курация 22 пациентов.

Наряду с лечебной работой выполняются ежедневные (рутинные) обязанностям, к которым относятся – работа с документацией (регулярные эпикризы, подготовка документов на ВК, внесение данных о пациенте в Федеральный регистр), участие в ежедневных селекторных отчетах (онлайн режим с Краевой клинической больницы №1), анализ исходов (совместно с заведующим отделением) и т. д.

Что можете отнести к приобретенным практическим навыкам в «красной зоне»?

Приобрел опыт оказания реанимационных мероприятий.

Научился интерпретировать КТ снимки.

Закрепил навыки снятия и прочтения ЭКГ.

Важным считаю наработанные волевые усилия, которые, на мой взгляд, регулируют поведение и деятельность врача при поставленных целях и принятых решениях; эта работа научила ценить каждый день жизни!

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Какие особенности коронавирусной инфекции оставили наиболее сильное впечатление?

COVID-19 удивил непредсказуемостью течения и стремительностью нарастания клинических проявлений с резким ухудшением состояния пациентов (кто-то переносит бессимптомно инфекцию, кто-то за несколько дней «доходит» до аппарата ИВЛ и не может победить болезнь).

Нередко у пациентов с небольшой степенью поражения легких заболевание протекает более тяжело и продолжительно.

У пациентов, настроенных на положительный результат, быстрее отмечается положительная динамика (над этим тоже приходится работать).

Рис. 1. Участие ординатора кафедры педиатрии ИПО В.А. Саломатова в обходе главного врача ККЦОМД №2 А.П. Третьякова («красная зона»)

Жаворонок Дарья Сергеевна – ординатор кафедры педиатрии ИПО КрасГМУ (*врач-стажер в «красной зоне» пульмонологического отделения №5 КГБУЗ КМКМБ №20 им. И.С. Берзона, г. Красноярск*):

С 09.11.2020 работала по пятидневной рабочей неделе (ежедневная курация 15 пациентов) с дополнительными ночными и суточными дежурствами

Какие ежедневные обязанности включала Ваша работа?

Ежедневное динамическое наблюдение пациентов, беседа, ответы на вопросы, физикальный осмотр (в т.ч измерение АД, пульсоксиметрия, аускультация пациентам не проводилась по понятным причинам); назначение и интер-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

претация лабораторных и инструментальных методов исследования, назначение терапии, коррекция с учетом клинико-лабораторных данных.

Информирование пациентов о возможных побочных эффектах ЛС, получение письменного добровольного информированного согласия на их применение (гидроксихлорохин, фавипиравир).

Ведение электронных историй болезни (в т.ч. этапные, переводные, выписные эпикризы, протоколы ВК, оформление экстренных извещений, электронных листов нетрудоспособности.

Беседа с родственниками пациентов в телефонном режиме.

Какие особенности коронавирусной инфекции оставили наиболее сильное впечатление?

Молниеносное течение инфекции с резким ухудшением по респираторном статусу, быстрой отрицательной динамикой по МСКТ/Rg.

Тяжесть течения новой коронавирусной инфекции у пожилых пациентов и у пациентов с отягощенным преморбидным фоном, а также неврологические осложнения в исходе заболевания (с-м Гийена-Барре).

Как период работы отразился на приобретении практических навыков?

Практический опыт достаточно большой: отработан навык общения с коллегами, пациентами и их родственниками, появилась уверенность в принятии самостоятельных решений, освоено выполнение люмбальной пункции, проведение биологической терапии (ингибитор ИЛ-6- олокизумаб (артлегиа, ингибитор янус-киназ- барицитиниб).

Значительно расширились компетенции в диагностики различных коморбидных состояний (миокардит на фоне коронавирусной инфекции, острый коронарный синдром (ЭКГ, маркеры повреждения миокарда, эхокардиография), оказание неотложной помощи при гипогликемии у пациентки с сахарным диабетом 2 типа и лечение кетоацидоз у пациентов с декомпенсацией сахарного диабета, коррекция гликемии, электролитных нарушений.

Самостоятельно проводила определение группы крови пациента, пробы на совместимость крови донора и реципиента (на плоскости, иммунологическая,

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

биологическая), оформление сопутствующей документации (у пациента с острой постгеморрагической анемией), участвовала в проведении трансфузии СЗП с гемостатической целью.

Что изменилось во врачебном мировоззрении?

Стала увереннее просить помощи / совета у более опытных коллег.

Поняла, что такое думать о пациентах в режиме 24/7.

Познала чувство дикой радости, когда тяжелым пациентам становилось лучше.

Полюбила медицину сильнее.

Убедилась, что нахожусь на верном пути.

Поняла, что при необходимости смогу лечить взрослых, но все же педиатрия – это самая лучшая специальность.

Заключение

Трудности врачебной профессии очевидны: готовность оказывать помощь в любое время, огромная работоспособность, сила воли, понимание ответственности, способность быстро принимать решения в критических ситуациях и не опускать руки. Наряду с этим много времени и сил, требует обучение и профессиональный рост врача. Принять и выдержать это способен не каждый человек. Врачевание – это удел не каждого, врач – это не только профессия, а призвание.

Мы гордимся нашими молодыми специалистами, которые рискуя здоровьем и жизнью вступили в борьбу с коронавирусом, не испугались трудностей, помогали, лечили, спасали. Не видеть родных и друзей, сутками не снимать защитные костюмы, отдавать все силы ради сохранения жизней пациентов – это достойный пример самоотверженности и преданности делу врачевания. Нет сомнений в том, что по окончанию ординатуры наши педиатры достойно прошли проверку на верность будущей профессии.

Список литературы

1. Положение о подготовке по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – подготовки кадров высшей ква-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

лификации в ординатуре / сост. Е.А. Юрьева, О.В. Ткаченко – Красноярск: Тип. КрасГМУ, 2018.

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2020 №1184н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)