

3. Колмогорова Н.С. Коммуникативная компетентность как условие и следствие становления направленности личности: дисс.канд.псих.н. – Барнаул, 2004. – 228с.

4. Лазарев К.Ю., Зайцева А.Т. Роль фундаментальной дисциплины «генетика» в постградуальной подготовке врачей различных специальностей. // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. - №4. – С.162-164.

**ИНТЕГРАЦИЯ ВОПРОСОВ
ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В
СИСТЕМУ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ В
КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ**

Лебедев П.В., Кулагин В.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Борьба с ВИЧ-инфекцией является важнейшей медико-биологической и социально-экономической задачей. Современная ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации характеризуется увеличением масштабов и феминизацией эпидемии, расширением возрастной структуры заболевших, повышением роли полового пути передачи вируса, ежегодным ростом числа новых случаев инфицирования [2–5]. По предварительным данным Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом, на 1 ноября 2014 г. в России всего было зарегистрировано более 864 тыс. случаев заболевания ВИЧ-инфекцией у россиян, более 171 тыс. смертельных. По данным Роспотребнадзора (Форма 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»), заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2014 г. составила 53,23 на 100 тыс. населения, что на 13,0% больше, чем в 2013 г. В Краснодарском крае ВИЧ-инфекция регистрируется с 1987 г., когда в Армавире был выявлен первый в СССР случай заболевания, по состоянию на 1 января 2015 г. было зарегистрировано 16,7 тыс. случаев ВИЧ-инфекции, умерло 4,5 тыс. ВИЧ-инфицированных. Всего в 2014 г. в Краснодарском крае зарегистрировано 1859 новых случаев заболевания ВИЧ-инфекцией (в 2013 г. – 1592, +16,8%), из них 1604 – у российских граждан (в 2013 г. – 1461, +9,8%), в том числе 1427 случаев – у лиц, имеющих постоянную регистрацию в крае (в 2013 г. – 1387, +2,9%). В

2014 г. в крае находилось более 11,5 тыс. ВИЧ-инфицированных (в 2013 г. – 10,0 тыс.), поражённость населения ВИЧ-инфекцией составила 205,9 случаев на 100 тыс. населения. В 2014 г. почти вдвое выросло число выявленных случаев ВИЧ-инфекции у иностранцев, у граждан Украины – в 4,1 раза. Доля женщин за последний год снизилась на 2,1% и на 3,2% за два года. В 2014 г. от ВИЧ-инфицированных женщин в крае родилось 258 детей (в 2013 г. – 221, +16,7%), 7 переведены в разряд ВИЧ-инфицированных (в 2013 г. – также 7). В 2014 г. умерло 469 ВИЧ-инфицированных (в 2013 г. – 391, +19,9%), из них по причине прогрессирования ВИЧ-инфекции – 240 (в 2013 г. – 218, +10,1%).

В России проблеме ВИЧ-инфекции уделено особое внимание. Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 №715 ВИЧ-инфекция отнесена к социально значимым заболеваниям. Больным с ВИЧ оказывается бесплатная диагностическая, лечебная, медико-социальная помощь. Профилактика ВИЧ-инфекции, выявление и лечение ВИЧ-инфицированных является общегосударственной задачей, это одно из основных направлений Приоритетного национального проекта «Здоровье» (2005 г.). Финансирование указанных мер противодействия эпидемии осуществляется из федерального бюджета.

В комплексе мероприятий по оказанию медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, а также по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе профессионального при оказании медицинской помощи, значительную роль играет подготовка и повышение квалификации медицинских кадров. Обучение врачей Краснодарского края по проблеме ВИЧ-инфекции проводится на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Кубанского государственного медицинского университета, которая была открыта 1 ноября 1996 г.

Минздрав РФ ещё приказом от 06.10.1998 №290 «О медицинской помощи больным наркоманией с ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами» определил перечень врачебных должностей из 43 позиций, в унифицированные программы повышения квалификации которых вносятся дополнения по вопросам выявления и профилактики наркомании и парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции. Вопрос обучения медицин-

ских кадров по вопросам ВИЧ-инфекции затронут и в письме Минздравсоцразвития РФ от 16.11.2006 №12/215-16-5: «В связи с необходимостью активизации работы по подготовке профессиональных кадров, вовлеченных в оказание медицинской помощи людям живущим с ВИЧ-инфекцией – врачей (инфекционист, терапевт, семейной практики, педиатр, акушер-гинеколог, нарколог, фтизиатр, дерматовенеролог, лаборант, иммунолог), провизоров ... Минздравсоцразвития России считает необходимым введение профессиональной переподготовки указанных категорий».

С учетом нормативно правовых и рекомендательных документов Минздрава России обучение врачей по проблеме ВИЧ-инфекции имело три основных направления:

- повышение квалификации врачей-инфекционистов и эпидемиологов;
- повышение квалификации врачей других клинических специальностей;
- обучение клинических интернов и клинических ординаторов.

Врачи-инфекционисты проходили обучение по проблемам ВИЧ-инфекции в рамках цикла общего усовершенствования «Избранные вопросы инфекционных болезней и ВИЧ-инфекция» (144 ч.), циклах тематического усовершенствования «Карантинные, особо опасные и зоонозные инфекции» (144 ч.), «Внутрибольничные инфекции» (72 ч.), «Инфекционные болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (72 ч.).

Врачи-эпидемиологи проходили обучение по проблемам ВИЧ-инфекции в рамках

цикла общего усовершенствования «Эпидемиология» (144 ч.), а также на циклах повышения квалификации, проводимых на кафедре и указанных выше.

Повышение квалификации врачей всех клинических специальностей проводилось на цикле тематического усовершенствования (ТУ 7) «ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания у детей и взрослых» (144 ч.), разработанного в соответствии с типовой программой дополнительного профессионального образования врачей по проблеме ВИЧ/СПИД (Москва, 2007), в разработке которой сотрудники кафедры приняли непосредственное участие [11].

Подготовка всех клинических интернов и клинических ординаторов Кубанского государственного медицинского университета до 2010 г. проходила по разработанной программе «ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания» объемом 36 часов. С учетом утвержденных Минздравом России квалификационных характеристик врачей клинических специальностей, начиная с 2010 г. обучение клинических интернов и клинических ординаторов университета проходит по разработанной программе смежных дисциплин «ВИЧ-инфекция, особо опасные инфекции» (36 часов).

Общее количество врачей, клинических интернов и клинических ординаторов, прошедших обучение по проблемам профилактики ВИЧ-инфекции в 2010-2014 гг. по указанным выше программам представлено в табл. 1 и 2.

Таблица 1.

Обучение врачей на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России в 2010-2014 гг.

Специальность	Год обучения					Всего
	2010	2011	2012	2013	2014	
Инфекционисты	50	42	49	48	139	328
Эпидемиологи	21	18	42	28	30	139
Другие специальности	256	253	332	274	169	1284
Всего:	327	313	423	350	338	1751

Таблица 2.

Обучение клинических интернов и клинических ординаторов ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России по программе смежных дисциплин «ВИЧ-инфекция, особо опасные инфекции» (36 часов) в 2010-2014 гг.

Послевузовская подготовка	Год обучения					Всего
	2010	2011	2012	2013	2014	
Клинические интерны	168	1300	667	734	836	3705
Клинические ординаторы	239	441	245	280	288	1493
Всего:	407	1741	912	1014	1124	5198

Всего за этот период подготовлен 1751 врач, обучено 5198 клинических интернов и ординаторов. Для оптимизации учебного процесса сотрудниками кафедры были опубликованы монографии и учебно-методические пособия [6, 7, 9, 10].

Одним из важных компонентов стратегии по внедрению профилактики ВИЧ в деятельность учреждений охраны здоровья матери и ребенка стала учебная программа, разработанная на базе отечественного и международного опыта совместно с Фондом Организации Объединенных наций в Области Народонаселения (ЮНФПА). Она включает 3-х дневное обучение акушеров-гинекологов и среднего медицинского персонала навыкам консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции. Сотрудники кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ФПК и ППС провели 6 тренингов по 3 дня, включавших вопросы первичной профилактики ВИЧ у женщин детородного возраста, профилактики нежелательной беременности у женщин, живущих с ВИЧ, профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку, лечения, ухода и поддержки матерей с ВИЧ, их детей и семей. Всего было обучено 120 медицинских специалистов 4-х «пилотных» учреждениях Краснодарского края (гг. Краснодар, Сочи, Новороссийск) и 15 преподавателей кафедр акушерства-гинекологии, инфекционных болезней, аллергологии и иммунологии из 7 вузов Южного и Северо-Кавказского федеральных округов. В рамках этого проекта сотрудники кафедры приняли участие в издательстве руководства для врачей «Поддержка сексуального и репродуктивного здоровья людей, живущих с ВИЧ» [8].

Таким образом, на кафедре инфекционных болезней и эпидемиологии ФПК и ППС Кубанского государственного медицинского университета успешно осуществлена интеграция вопросов профилактики ВИЧ-инфекции в систему подготовки врачей-специалистов, клинических интернов и клинических ординаторов.

Литература

1. Авдеева М.Г., Лебедев В.В., Шубич М.Г. Инфекционный процесс и системный воспалительный ответ/под ред. профессора М.Т. Абидова (монография). – Нальчик: ООО «Полиграфсервис и Т». – 2010. – 328 с.
2. Ларин Ф.И. Лебедев В.В., Редько А.Н. Проблема ВИЧ-инфекции в Краснодар-

ском крае (социально-эпидемиологическое исследование) (монография). – Москва: Воскресенье, 2005. – 255 с.

3. Лебедев В.В., Палагута А.Е., Лебедев П.В. Клинические особенности сочетанного течения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С // Всероссийская научная конференция «Успехи современного естествознания», г. Москва, 14-16 мая 2007 г. / Успехи современного естествознания: Журнал. – 2007. – №8. – С. 55.

4. Лебедев П.В., Богданов Р.Р. Характеристика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в Краснодарском крае // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2008. – №5. – С. 105-107.

5. Лебедев П.В., Ларин Ф.И., Осинина А.А., Палагута А.Е. Анализ смертности ВИЧ-инфицированных в Краснодарском крае за 1996-2006 гг. // Инфекционные болезни: Журнал. – 2007. – Т. 5, №4. – С. 63-65.

6. Основные вопросы ВИЧ-инфекции в практике врача акушера-гинеколога: учебное пособие / Лебедев В.В., Лысенко И.В., Лебедев П.В., Ларин Ф.И., Кулагин В.В., Полифорова Л.А. / под редакцией В.В. Лебедева; ГОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет». — Краснодар: «АБС-полиграфия», 2010. – 148 с.

7. Основные вопросы ВИЧ-инфекции в практике врача дерматовенеролога. Учебное пособие / Тлиш М.М., Карташевская М.И., Глузмин М.И., Лебедев П.В., Ларин Ф.И., Жукова Л.И., Волошин Р.Н.; под редакцией В.В. Лебедева. – ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. – 88 с.

8. Поддержка сексуального и репродуктивного здоровья людей, живущих с ВИЧ. Руководство для врачей / под ред. И.И. Баранова. – М.: Права человека, 2008. – 60 с.

9. Совершенствование анализа распространенности ВИЧ-инфекции на основе результатов лабораторного обследования населения (методическое пособие для врачей) / Ларин Ф.И., Лебедев В.В., Редько А.Н., Кондратенко Т.А., Саухат С.Р. – Ростов-на-Дону: Кавказская типография, 2005. – 24 с.

10. Тестовый контроль по ВИЧ-инфекции. профилактика ВИЧ-инфекции: Учебное пособие / Лебедев В.В., Ларин Ф.И., Лысенко И.В., Мойсова Д.Л., Кулагин В.В.,

Лебедев П.В., Глузмин М.И. – Краснодар: «АСВ-полиграфия». – 2010. – 96 с.

11. Типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по проблеме ВИЧ/СПИД. – Москва, 2007. – 114 с.

**О МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ
ОБЕСПЕЧЕНИИ ОРГАНИЗАЦИИ
УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНА
КАТАСТРОФ» ДЛЯ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ВЫСШЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Линченко С.Н., Арутюнов А.В.,
Пухняк Д.В., Костылев А.Н.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В процессе перехода на Федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования 3-го поколения (ФГОС-3 ВПО) в сфере додипломной и последипломной подготовки медицинских кадров вместо дисциплины «Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время (Экстремальная и военная медицина)», преподававшейся на протяжении трех лет обучения в ВУЗе (с 3 по 5 курсы, на стоматологическом факультете – с 2 по 4 курсы), в базовую часть профессионального цикла клинических дисциплин новых образовательных стандартов введена дисциплина «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» (БЖМК). В данном случае речь идет не только о смене названия, но и новом наполнении образовательной программы. В частности, впервые в рамках высшего профессионального медицинского образования ставится задача изучения студентами вопросов безопасности жизнедеятельности. Однако, если, например, в зарубежных странах имеется достаточный опыт работы в этом направлении, то наши отечественные образовательные программы нуждаются в совершенствовании [2, с.8; 3, с.26; 4, с.53].

ФГОС-3 ВПО по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Фармация», утвержденные приказами Минобрнауки от 8 ноября 2010 г., №1118, содержат пре-

дельно лаконичные формулировки требований к выпускаемым специалистам и образовательным программам, опирающиеся на компетентностный принцип освоения врачебной науки. Тематика и содержание по предлагаемым дисциплинам не регламентированы стандартами и должны определяться непосредственно ВУЗами, разрабатывающими основные образовательные программы.

Реализация предыдущего поколения стандартов (ГОС ВПО) осуществлялась при наличии типовых примерных программ дисциплин. В настоящее время примерные основные образовательные программы отсутствуют, поэтому каждое образовательное учреждение формирует основные образовательные программы самостоятельно. Складывается ситуация, когда программы одной и той же дисциплины, создаваемые в разных ВУЗах, оказываются подобны известным героям басни И.А. Крылова, т.е. как «Лебедь, Рак и Щука». Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» («Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности») для специальностей «Стоматология», «Лечебное дело», «Педиатрия» разнесена в семестрах обучения (2 и 5, 3 и 9), что мешает преемственности освоения её разделов (модулей). Очевидно также, что эта дисциплина, как и прежняя (Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время), в силу её специфики должна иметь модульную структуру, включающую такие разделы, как:

- безопасность жизнедеятельности,
- медицинское обеспечение мероприятий ГО в условиях ЧС военного времени,
- основы мобилизационной подготовки здравоохранения,
- медицину катастроф,
- токсикологию, радиобиологию и медицинскую защиту,
- организацию медицинского снабжения в ЧС.
- организацию санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.

Приведение образовательных стандартов к единым общеевропейским требованиям диктует необходимость акцентировать внимание обучающегося на различных аспектах безопасности жизнедеятельности человека (здоровый образ жизни, принципы безопасного поведения в различных условиях, защита от вредных и поражающих факторов, пер-