

треть из них самостоятельно прекращает прием лекарств, мотивируя это улучшением состояния, и еще треть пациентов самостоятельно меняют дозировки и время приема лекарств, не считая нужным предупредить об этом своего лечащего доктора. Несоблюдение врачебных предписаний не только повышает стоимость лечения, но и, самое главное и опасное, способно ухудшить состояние здоровья, что потребует привлечения дополнительных человеческих, медицинских и финансовых ресурсов.

Таким образом, эффективное взаимодействие между медицинским работником и пациентом во многом определяется возможностью самого пациента принимать более активное участие в последующем процессе лечения понимать, признавать, нести свою долю ответственности за лечение своего недуга. На практике это будет означать изменение существующего привычного концепта «согласие пациента на лечение» на концепт «приверженность лечению» — т.е. строгое соблюдение. Согласно толковому словарю Ушакова, приверженность — «это отвлеченное существительное к приверженный; верность, преданность кому/чему-нибудь». Приверженность — это ответственное, осознанное, добросовестное следование пациентом назначений специалиста. В действительности это работает так: врач предоставляет пациенту полноценную и достоверную информацию о его заболевании, состоянии, возможностях лечения, а решение принимает сам пациент, хотя и при помощи доктора. По мнению многих экспертов, итогом смены концептов должно стать появление у пациентов осознанной приверженности к лечению. Желание и готовность правильно и согласно стандартам лечиться основано на осознанном понимании пациентом необходимости проведения системной терапии. Смена концептов позволит уйти от такой модели взаимоотношений между врачом и пациентом, когда вся ответственность за принятые решения лежит на враче, и приведет к тому, что врач и пациент будут действовать по взаимному согласию, основанному на взаимном доверии.

*Р.З. Ахметшин, Н.А. Дружинина,  
С.В. Шагарова, Т.Б. Хайретдинова, Г.П. Ширяева*  
**СОСТОЯНИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПРОФЕССИЕЙ  
ВРАЧЕЙ-ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЯ  
В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**  
*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа  
Кафедра педиатрии с курсом ИДПО*

*Аннотация:* Статья посвящена вопросам удовлетворенности выбранной профессией врачей ординаторов по специальности «Педиатрия» высших медицинских учебных заведений выбранной специальностью. Затронута тема ориентированности будущих специалистов в реальных условиях труда медицинского работника и мотивов к овладению профессией врача-педиатра. Предложен алгоритм необходимости знакомства с практическими навыками, для овладения профессией на первом году обучения в ординатуре. Установлена связь между степенью реальности представлений о деятельности врача-педиатра и последующей разочарованностью в выборе специальности. Затронута тема эмоционального выгорания в реальной деятельности врачей-педиатров и связь с первоначальным выбором будущего специалиста.

*Ключевые слова:* Высшее медицинское образование, профессия, врач-педиатр, синдром эмоционального выгорания, ориентация к овладению профессией.

*Введение:* Профессия врача-педиатра является одной из наиболее востребованных в нашей стране и в мире. От сформированной мотивации врача – специалиста здравоохранения напрямую зависит здоровье детского населения, а значит и благополучие того региона и страны, где предстоит работать врачу самостоятельно. Подготовка врачей-педиатров, способных встраиваться в быстро изменяющиеся

приоритеты и требования врачебного сообщества и разнообразные социально-бытовые условия своих пациентов и их родителей, интернет-источники информации матерей по различным ситуациям, связанным с болезнью ребенка и профилактикой заболеваний в XXI веке, стала наиболее важной проблемой обучения ординаторов.

Имеющиеся знания молодых врачей о выбранной профессии часто необходимо ориентировать на реалии педиатрической работы со всеми требованиями профессионального сообщества и запросами общества для предотвращения разочарования в выбранной специальности. Высокие требования общества направлены на повышение качества медицинской помощи, предполагающие высокий уровень профессиональной подготовки врача-педиатра в сочетании с высокими моральными и этическими качествами.

В современных условиях, когда повсеместно отмечается снижение престижа врачебной деятельности, врачам не достаточно владеть умениями и навыками, необходимо стремиться к личностному развитию, глубокому освоению врачебной специальности, осознанию своей роли в обществе как специалиста в области профилактики, ранней диагностики и своевременного лечения.[1]

Принятая система профессиональной подготовки направлена на формирование у будущих врачей-педиатров компетенций и навыков по диагностике, лечению, реабилитации, оказанию неотложной помощи, но в недостаточной степени способствует формированию у ординаторов представления о врачебной деятельности, проявлению интереса к достижению результатов успешного лечения и решению задач, связанных с профилактикой патологии, что особенно важно в детском возрасте. При завершении процесса обучения в медицинском вузе значительное число ординаторов затрудняются в выборе врачебной специализации, не ориентируются в вопросах востребованности «узких» специалистов в лечебных учреждениях республики, что может привести к моральной и материальной неудовлетворенности своим трудом и, как следствие к разочарованию и быстрому возникновению синдрома профессионального выгорания (СЭВ). В конечном итоге эта неудовлетворенность часто приводит к оттоку специалистов из области здравоохранения, врачи ищут применение в областях, не связанных с контактом с пациентами и врачебной деятельностью, что приводит к уходу из профессии. На сегодняшний день в Республике Башкортостан актуальной остается проблема неуккомплектованности врачебными кадрами. По данным отчетов в первом полугодии 2019 г. в государственных поликлиниках и больницах были заняты 628,8 тыс. врачей, что на 10,8 тыс. меньше, чем в декабре 2018 г.[1,2].

Для достижения высокой эффективности и профессионализма, для повышения качества оказания медицинской помощи детскому населению республики поставлена задача проводить профориентационную работу с врачами-ординаторами на базе РДКБ РБ. Реализация поставленной задачи ведется планомерно под контролем опытных специалистов, докторов наук, профессорско-преподавательского состава кафедры педиатрии БГМУ. Врачи-ординаторы работают в отделениях больницы по графику, осваивая врачебные навыки и выбирая для себя приоритеты по выбору специальности. Все ординаторы принимают участие в научной работе по выбранной ими теме, полученные результаты исследований публикуются в журналах БГМУ и других доступных изданиях. Лучшие работы ординаторов заслушиваются на ежегодных врачебных научно-практических конференциях и на конференциях молодых ученых вузов страны. Созданы условия для специалистов, для выработки реальных представлений о профессии врача на каждом рабочем месте в отделении при самостоятельной работе врача по ведению больного, в приемном покое во время дежурств, консилиумов, врачебных разборов под руководством опытных специалистов, что способствует модификации условий труда современных специалистов-врачей. В связи с этим появляется возможность выявить недочеты в системе после-

дипломной подготовки выпускников медицинских вузов, определить мотивацию выбора профессии. Нами проведен анализ особенностей мотивации и степени удовлетворенности профессией врачей-ординаторов по специальности «Педиатрия» на кафедрах педиатрического профиля БГМУ. В процессе исследования оценивались основные мотивы выбора профессии ординаторами-педиатрами, определялись факторы, влияющие на степень удовлетворенности выбором специализации.

*Методы исследования.* Для проведения исследования был использован метод анкетирования. Анкета состояла из 11 вопросов, определяющих индивидуальные мотивы к обучению и правильность выбора профессии. В анкетировании участвовали ординаторы по специальности «Педиатрия» (32) в возрасте от 25 до 28 лет, обучающиеся в Башкирском государственном медицинском университете. Анализ полученных результатов проведен с использованием компьютерной программы «Статистика 6.0».

*Результаты исследования.* Выбор будущей профессии является ответственным шагом в жизни любого человека, особенно в области медицины. Важным моментом в этом процессе выбора являются мотивация и приоритеты, определяющие социальную активность студента и поведение будущего специалиста. У ординаторов-педиатров основными причинами выбора врачебной специальности являлись желание помогать людям — 39,0%, имидж профессии (восприятие специальности как «уважаемой» в социуме, престижной) — 14,0%. По совету родителей и для продолжения медицинской династии в семье выбрали профессию врача 12,0%. Около 5,0% ординаторов не имели особой мотивации к получению медицинского образования и охарактеризовали свой выбор как «случайный». Только 9,0% опрошенных ординаторов ответили и признались в том, что видели себя исключительно в роли детского врача с раннего детства. Такое распределение основных причин выбора профессии говорит о том, что у ординаторов превалирует осознанный выбор профессии, и их дифференцировка. Превалирующими факторами чаще выступали практические особенности педиатрии, а именно, работа с детьми и их родителями, а также знания и навыки, связанные с освоением общей медицинской специальности. Недостаточное понимание особенностей работы врача, которая связана не только с профессиональными знаниями, но и способностью налаживать психологический контакт с ребенком, с его родителями и родственниками, часто приводит к несоответствию первоначальных ожиданий реалиям практического здравоохранения. Подобные причины могут стать основой для разочарования в выборе желаемой профессии.

Нами выявлено, что более половины ординаторов поступили в БГМУ после окончания школы — 65,0%. В 25,0% случаев высшее медицинское образование решили получить выпускники медицинского колледжа. Однако опыт работы в качестве медицинской сестры перед началом учебы имелся лишь в 10,0% случаев. Поэтому реальное представление о врачебной деятельности имела лишь небольшая часть будущих врачей. По результатам опроса 98,0% ординаторов отдают себе отчет в исключительной ответственности врача-педиатра и оценивает ее как очень высокую. При этом каждый четвертый ординатор представлял себе врачебную деятельность иначе. Практика показывает, чем больше опыта практической деятельности имеют ординаторы, тем меньше разочарований в выбранной профессии ( $p < 0,01$ ;  $r = -0,92$ ). В группе ординаторов, поступивших в БГМУ после окончания медицинского колледжа и имевших опыт работы, разочарованных в профессии было лишь 6,0%, тогда как среди выпускников, поступивших в медицинский университет после окончания школы, уровень разочарования во врачебной деятельности в два раза больше — 12,0%. Более половины ординаторов по специальности «Педиатрия» проходили стажировку в ЦРБ РБ.

Только в условиях практического здравоохранения, работая непосредственно у постели больного, можно приобрести опыт и сформировать у будущего врача истинное желание и понимание выбранной специальности. Психологи выделяют группу мотивов, которые определяют отношение опрошенных выпускников вуза (в дальнейшем ординаторов) к обучению. Приоритетными мотивами являются желание узнать что-то принципиально новое, социальный мотив (долг перед родителями, ответственность за свое будущее, желание утвердиться в обществе, получив высокий статус врача) и коммуникативные (желание расширить круг своих знакомств). Приоритеты профессии в процессе обучения постепенно сменяются на прагматичные, например, желание иметь высокую зарплату, и профессиональные — стремление узнать уже знакомую специальность на более высоком профессиональном уровне в области высокотехнологической медицинской помощи.

*Выводы.* Таким образом, проведенное исследование показало, что чем больше опыта практической деятельности в реальной медицинской среде у ординаторов БГМУ педиатрического профиля, тем выше уровень удовлетворенности выбранной специальностью. Это указывает на необходимость постоянного привлечения врачей-ординаторов к практической деятельности: ведению пациентов, самостоятельному приему, оказанию неотложной помощи, для устойчивой приверженности профессии врача-педиатра.

#### Список литературы

1. Семенова О.Н., Наумова Е.А., Шварц Ю.Г. выбор врачебной специальности студентами, интернами и ординаторами медицинского университета // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. XXVII международ. науч.-практ. конф. — Новосибирск: СибАК, 2013. — С. 97–106.
2. Горбунов Н.С., Турчина Т.К., Сергеева И.В. Выбор специальности в медицинском вузе: проблемы и пути их решения // Сибирское медицинское обозрение. №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vybor-spetsialnosti-v-meditsinskom-vuze-problemy-i-puti-ihresheniya>
3. Фитьмова А.А. Развитие профессиональной мотивации будущих врачей в процессе обучения в вузе. 2012, Ставрополь, В.Е. Мельников мотивация к обучению студентов в вузе как психолого-педагогическая проблема 2016 Вестник Новгородского государственного университета № 5 (96) стр.61–64].

*З.А. Багманова, В.Г. Руденко, Н.Ш. Загидуллин, Е.О. Травникова, Т.И. Мусин*

#### **ФОРМИРОВАНИЕ И ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ**

*ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

*Кафедра кардиологии и функциональной диагностики ИДПО*

*Аннотация.* Предлагается методика формирования клинического мышления (КМ) и быстрый способ оценки КМ у обучающихся медицинского университета (МУ). Данные рекомендации могут быть использованы при оценке качества усвоения материала обучающегося МУ.

*Ключевые слова:* клиническое мышление, ассоциативная память, методика формирования клинического мышления, оценка качества усвоения материала.

*Введение.* Для успешного обучения и работы каждому обучающемуся МУ необходима хорошая память. В течение многолетней учебы и последующей практики в лечебных учреждениях будущим врачам приходится проходить различные испытания в виде тестирования или экзаменов. Преодолеть такое сможет человек, обладающий хорошей памятью и достаточными знаниями специфических клинических