

3. Исследование выявило некоторые недочеты в организации олимпиады (26,9% респондентов оценивают уровень подготовки олимпиады как «ниже ожидаемого» из-за недостатка кадаверного материала на кафедре), которые могут быть решены посредством привлечения к этой проблеме руководства университета, поскольку процесс поставки кадаверного материала на кафедру регулируется на уровне более высоком, чем руководство кафедры.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. N 497 (ред. от 02.02.2017 г. N 122) О Федеральной целевой программе развития образования на 2016-2020 годы.

2. Н.П. Пучков, А.И. Попов, Олимпиадное движение как форма организации обучения в вузе: учебно-методическое пособие // Изд-во Тамб. гос. техн. Университета - 2009 – С. 59

3. Google forms [электронный ресурс] Доступ - <https://docs.google.com/forms> (дата обращения 19.10.2018).

УДК 616-01:378

Н.Т. Джайнакбаев, А.Т. Маншарипова, Г.В. Шокарева, С.Н. Третьякова,
Л.С. Даулетова, М.В. Давыденко, Д. Маншарипов

СОВРЕМЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ЕДИНСТВЕ С НАУКОЙ И ПРАКТИКОЙ

Казахстанско-Российский медицинский университет
г. Алматы, Республика Казахстан

N.T. Jainakbayev, A.T. Mansharipova, G.V. Shokareva, S.N. Tretyakova, L.S.
Dauletova, M.V. Davydenko, D. Mansharipov

MODERN MEDICAL EDUCATION IN THE UNITY OF SCIENCE AND PRACTICE

Kazakh-Russian medical University, Almaty, Republic of Kazakhstan

E-mail: ana.tretyakova.46@mail.ru

Аннотация:

Вопрос о доступности и качестве медицинской помощи является приоритетным для населения республики. В статье представлены современные подходы к обеспечению этой деятельности на базе университета. Профессорско-преподавательским составом и резидентами выполняется НИР с 2015 года, в процессе которой создан уникальный Call-центр с онлайн консультированием детей с ограниченными возможностями, проживающих в отдалённых районах республики. Важным элементом профессиональной деятельности является единство для обеспечения наилучших результатов проведение медицинской, психологической и социально-правовой помощи всем обратившимся в наш центр.

Ключевые слова: Call-центр университета, дети-инвалиды, доступность медицинской помощи, онлайн консультирование.

Annotation:

The issue of accessibility and quality of medical care is a priority for the population of the Republic. The article presents modern approaches to providing this activity on the basis of the University. The teaching staff and residents have been carrying out research since 2015, during which a unique Call-center with online counseling for children with disabilities living in remote areas of the Republic was created. An important element of professional activity is unity to ensure the best results of medical, psychological and socio-legal assistance to all who have applied to our center.

Keywords: call-center of the University, children with disabilities, access to medical care, online counseling.

Введение

Тесная интеграция университета с практическим здравоохранением и с наукой становится необходимым условием функционирования высших учебных заведений. С учётом приоритетности обеспечения медико-социальной работы в области психического здоровья в Казахстанско-Российском медицинском университете (далее университет) успешно реализуется проект «Разработка научно-обоснованных предложений для оказания психологической и медико-социальной помощи детям-инвалидам».

С мая 2015 года в университете создан Call-центр с привлечением опытных специалистов разного профиля, который имеет полноценное научное сопровождение для разработки нового направления в медицинской деятельности. Call-центр выполняет функции консультирования лиц, имеющих детей инвалидов, а также обучения на до- и последипломном уровне, разрабатывает научно-обоснованные предложения по доступному отдаленному онлайн медико-психологическому консультированию лиц, попавших в затруднительное положение. Call-центр располагается на базе университета, в его состав входит руководитель (ректор НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», д.м.н., профессор Джайнакбаев Н.Т.), опытные врачи психологи, психиатры, преподаватели на базе 2 кафедр психиатрии и психологии (7 врачей, 1 преподаватель), организационное и научно-методическое сопровождение осуществляется ведущими научными сотрудниками департамента научной и клинической работы (3 сотрудника, в том числе социолог), которые ежедневно работают с 14 часов до 18 часов в образованном Call-центре. Кроме того, по мере необходимости привлекаются штатные сотрудники университета, д.м.н., профессора из профильных медицинских кафедр университета. Психологические консультации каждому пациенту осуществляются в течение 40 минут, консультация происходит в режиме онлайн беспроводной связи. Заявки на консультацию принимаются со всех регионов республики за день до консультаций. Режим бесперебойной онлайн консультации университет обеспечивает в течение всего срока работы.

Цель исследования

Обеспечить доступной психологической и медико-социальной помощью детей-инвалидов в отдалённых районах республики на основе научно-разработанных предложений.

Материалы и методы

Количество удовлетворительных ответов на вопросы по заявкам родителей за 2015-2018 гг. составило 2168 (онлайн консультаций). Без консультаций остались семьи в регионах по причине технического характера, так как звонки в колл-центр не поступали из-за отсутствия связи.

Положительными сторонами онлайнконсультирования специалистами являются: оказание индивидуальной психотерапевтической, психологической, социальной, консультативной медицинской помощи населению и советы социальным работникам и педагогам, работающим с семьями детей-инвалидов в отдаленных районах. К отрицательным сторонам онлайнконсультирования со стороны специалистов мы отнесли отсутствие интернет связи в некоторых отдаленных населенных пунктах.

Результаты и обсуждение

За период работы Call-центра с мая 2015 г. по сентябрь 2018 года поступило 2168 заявок, из них были обслужены 73,8% пациентов, 26,2% не получили консультаций из-за отсутствия связи в отдаленных районах или проблем у них с интернетом.

Возрастной состав детей-инвалидов был распределён следующим образом: период раннего детского возраста — от 1 года до 3 лет (IV), период дошкольного возраста — от 3 до 7 лет (V), период младшего школьного возраста — от 7 до 11 лет (VI), период старшего школьного возраста — с 12 до 17—18 лет (VII).

Для релевантного анализа работы нами было сделан кросс анализ по обращениям в Call-центр. На рис. 1 показано соотношение обращений (%) по социальным (Соц), медицинским (Мед), психологическим (Пси) и педагогическим (Пед) вопросам в колл-центр за изучаемый период.

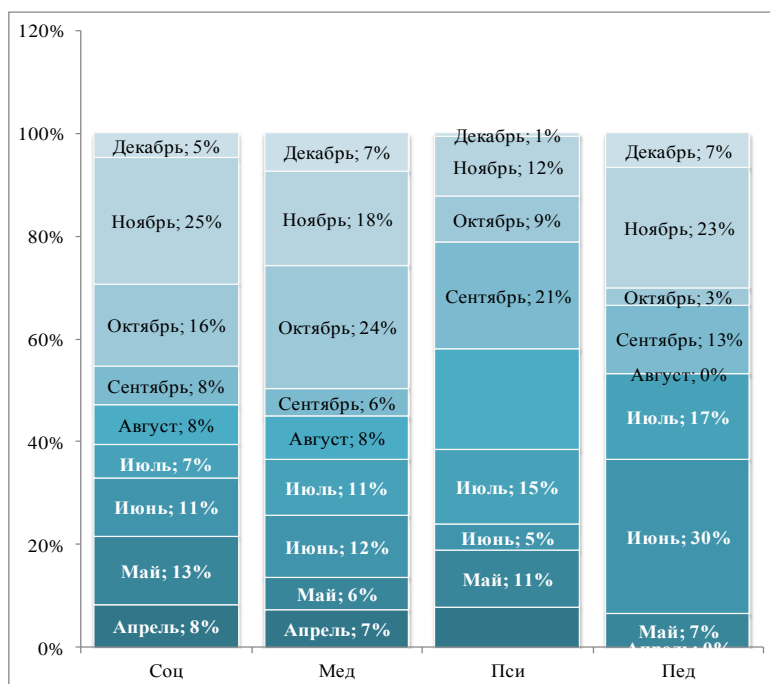


Рис.1. Соотношение социальных (Соц), медицинских (Мед), психологических (Пси) и педагогических (Пед) вопросов в разные месяцы

Семьи, имеющие детей инвалидов, наиболее часто обращаются по социальным вопросам из Западно-Казахстанской области, по медицинским вопросам из Карагандинской области, по педагогическим проблемам - г. Алматы и Западно-Казахстанская область, а в психологической помощи наиболее часто нуждались пациенты из Алматинской, Атырауской и Восточно-Казахстанской области.

На рис.2 показано относительное количество (%) обращений пациентов по социальным (Соц), медицинским (Мед), психологическим (Пси) и педагогическим (Пед) вопросам, относящихся к разным периодам детского возраста.

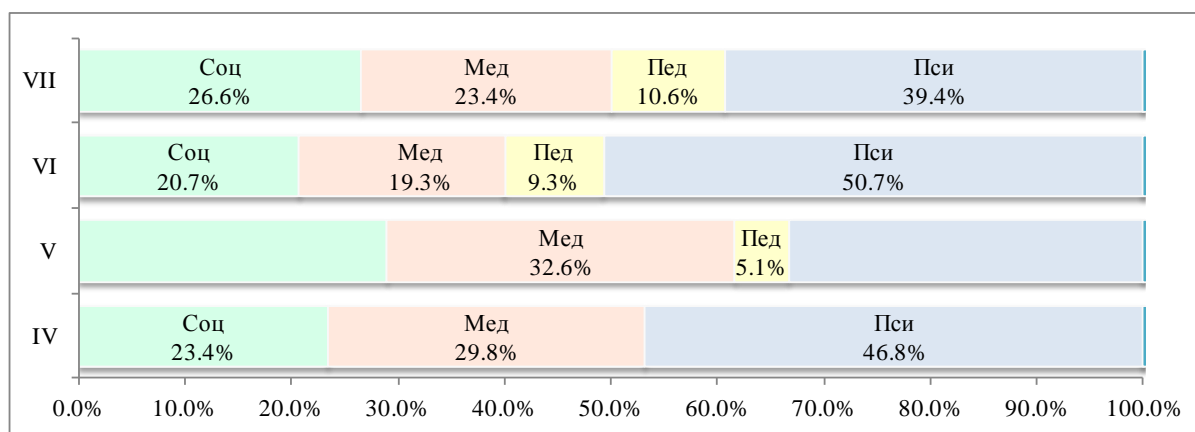


Рис.2. Относительное количество обращений пациентов разного возраста по социальным (Соц), медицинским (Мед), психологическим (Пси) и педагогическим (Пед) вопросам, (%)

В Call-центр университета обращались лица, воспитывающие детей инвалидов с разными формами детского церебрального паралича, умственной отсталостью, эпилепсией и ВПР в возрасте от 1 года до 18 лет. Наиболее часто возникали вопросы, связанные с проблемами детей от 5 до 11 лет. Отмечено, что у семей, воспитывающих инвалидов в период раннего возраста нет педагогических проблем, в отличие от семей, имеющих детей более старшего возраста.

Выводы: за время осуществления работы Call-центра как модели оказания онлайн психологической помощи нами осуществлено 2168 консультаций семьям, воспитывающих детей инвалидов, которые проживали в отдалённых населенных пунктах Республики Казахстан. За онлайн консультациями в подавляющем большинстве обращались семьи, имеющие детей с диагнозами ДЦП и умственной отсталостью. Помимо оказания непосредственно психологической помощи родителям, во многих случаях семьям требовались врачебные консультации, коррекции лечения и терапии сопутствующих заболеваний, консультации по поводу образования детей, рассматривались такие вопросы, как обучение детей в специализированных учреждениях, переход на домашнее обучение, возможность обучения детей, имеющих ограниченные возможности в общеобразовательных школах.

Таким образом, нами впервые показана научно-обоснованная модель функционирования онлайн психологического Call-центра для семей, воспитывающих детей инвалидов и работа мульти дисциплинарной команды (психолог, социолог, педагог, резиденты) в университете. Это реальная возможность получения населением необходимой медико-социальной помощи вне зависимости от социального статуса, уровня благосостояния и места проживания. А резидент из активного участника образовательного процесса имеет возможность включиться в образ жизни врача, приобрести компетенции, необходимые для совершенствования своих социальных ролей и для развития собственной личности.

УДК 001.126.

И.Е. Дорохина, М.В. Попугайло

**АНАЛИЗ САМОПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ**

Кафедра патологической физиологии

Уральский государственный медицинский университет,

Екатеринбург, Российская федерация

I.E. Dorokhina, M.V. Popugailo

**ANALYSIS OF THE SELF-STYLING BY STUDENTS OF 3RD CLASS
OF MEDICAL AND PREVENTIVE FACULTY ON THE DISCIPLINE
PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY**

Department of Pathological physiology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: innadorokhina18@gmail.com , pathophis@yandex.ru