

С.В. Лапик

**ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Тюменский государственный медицинский университет,
г.Тюмень, Российская Федерация

S.V. Lapik

**PROBLEMS AND POSSIBILITY OF THE TRAINING OF SPECIALISTS IN
MEDICAL REHABILITATION**

TyumenStateMedicalUniversity,
Tyumen, Russian Federation

Email: Lapiksv@mail.ru

Аннотация: в статье проанализированы возможные риски и перспективы подготовки кадров для системы медицинской реабилитации. Представлена программа по дисциплине «Медицинская реабилитация», включающая три модульных единицы: теоретические основы медицинской реабилитации, медицинская реабилитация в клинической практике, частные вопросы медицинской реабилитации. Также обозначена проблема последиplomной подготовки кадров по медицинской реабилитации.

Ключевые слова: медицинская реабилитация, учебная программа по дисциплине, постдипломная подготовка.

Annotation: the risks of the career-oriented part in medical rehabilitation and the ways of reducing it are analyzed in the article. The program of subject «Medical rehabilitation», including three modular units: theoretical foundations of medical rehabilitation, medical rehabilitation in clinic practice, special issues of medical rehabilitation, is presented. Also the problem of post-diploma training of personnel is defined.

Keywords: medical rehabilitation, training program of subject, post-diploma training.

Введение

Приказом Министерства здравоохранения N 1705-н от 29 декабря 2012 г. регламентирован порядок организации медицинской реабилитации в Российской Федерации. В соответствии с нормативными документами основными задачами кадровой составляющей медицинской реабилитации должны стать:

1. Разработка и внедрение эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий в соответствии с требованиями Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, ICF);

2. Создание системы подготовки квалифицированных медицинских кадров, компетентных в вопросах медицинской реабилитации в соответствии с профилем реабилитационной помощи.

Таблица 1

Риски кадровой составляющей медицинской реабилитации

Возможные риски	Меры нивелирования рисков
Недостаток специалистов Увеличение нагрузки на специалиста Отсутствие мотивации специалистов	1. Введение должности – врач по медицинской реабилитации 2. Наполнение штатных должностей медицинских организаций медицинскими и др. работниками 3. Обучение работающих специалистов первого этапа и реабилитационных подразделений 4. Использование ресурса бакалавров сестринского дела

Еще одной проблемой в кадровом обеспечении реабилитационной помощи является то, что половина специалистов, которые должны ее осуществлять, это немедицинские кадры: логопед-афазиолог, психолог, инструктор-методист ЛФК, эрготерапевт, трудотерапевт, социальный работник, специалист по соци-

альной работе, специалист по маршрутизации пациентов, музыкальный работник и т.д., и здесь необходимо использовать кадровый ресурс бакалавров сестринского дела, которых выпускают 25 вузов Российской Федерации.

Необходимое реформирование практической реабилитации требует четких представлений у медицинских работников о реабилитационном процессе, его цели, задачах, планировании, организации и оценке эффективности. Не случайно в новые федеральные образовательные стандарты высшего и среднего медицинского образования включена такая дисциплина как «Медицинская реабилитация» [1, 2].

Результаты и обсуждение

Анализ ФГОС клинических специальностей показал, что данная дисциплина участвует в формировании как минимум трех профессиональных компетенций. В соответствии с приведенным в начале статьи Порядком, рекомендациями ведущих специалистов по медицинской реабилитации и нашим многолетним опытом преподавания мы утвердили и предлагаем к использованию следующую примерную программу дисциплины «Медицинская реабилитация», состоящую из трех модульных единиц. Модульная единица 1. Теоретические основы медицинской реабилитации (1 з.е.) включает в себя освоение основных понятий медицинской реабилитации, организационно-методические аспекты организации реабилитационной службы, общие подходы к реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья (особыми потребностями).

Модульная единица 2. Медицинская реабилитация в клинической практике (1 з.е.) посвящен общей характеристике методов и средств реабилитации, планированию реабилитационного процесса и оценки его эффективности на трех этапах реабилитации с использованием МКФ и Шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

В модульной единице 3. Частные вопросы медицинской реабилитации (1 з.е.), нами включены темы: система реабилитации больных с патологией сердечно-сосудистой системы применительно к наиболее социально-значимым нозологиям, реабилитация больных с поражением центральных и периферических

отделов нервной системы, реабилитация больных хирургического и ортопедо-травматологического профиля и др. Медицинская реабилитация в неонатологии для студентов педиатрического факультета.

Такие дисциплины как «Основы физиотерапии» или «Физиотерапия» и «ЛФК» или «ЛФК и мануальная терапия с основами иглорефлексотерапии», в дополнение к изучению медицинской реабилитации можно рекомендовать как дисциплины по выбору студентов. На наш взгляд сводить медицинскую реабилитацию только к этим трем разделам нельзя.

Выводы

Возможными путями быстрого решения проблемы подготовки кадров для системы медицинской реабилитации (МР) могут стать:

1. Проведение для врачей клинических специальностей циклов тематического усовершенствования (ТУ) объемом 144 учебных часа по медицинской реабилитации (Теоретические основы МР, нормативная и распорядительная документация, МР в клинической практике, частные вопросы МР) для занятия должности врача по медицинской реабилитации в тех организациях, которые вводят эту должность.

2. Проведение для врачей клинических специальностей циклов ТУ по основам медицинской реабилитации объемом 72 или 144 учебных часа (лечащих врачей в соответствии с клиническим направлением).

3. Проведение для врачей клинических специальностей циклов ТУ объемом 72 или 144 учебных часа по основным методам реабилитации (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, мануальная терапия, психотерапия, и др.).

4. Подготовка врача по МР через ординатуру (необходима разработка ФГОС) и медицинской сестры по реабилитации.

5. Подготовка специалистов по реабилитации из числа выпускников программы бакалавриата по сестринскому делу через профильные магистратуры и/или через дополнительное профессиональное образование с использованием стажировок в профильных организациях и отделениях.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Лапик С.В., Сагадеева Е.М. Роль и место дисциплины «Медицинская реабилитация» в структуре основной образовательной программы медицинского вуза// Эффективное управление и организация образовательного процесса в современном медицинском вузе. Вузовская педагогика: материалы конф. /гл. ред. С. Ю. Никулина. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2014. – С. 57-59.

2. Лапик С.В. Совершенствование подготовки кадров по медицинской реабилитации в свете требований новых нормативных документов // Академический журнал Западной Сибири, 2015 №3(58) том 11,- С. 24-29.

УДК 616-081.211:378

С.В. Лапик

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО УХОДА У СТУДЕНТОВ КЛИНИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ: ОПЫТ ТЮМЕНСКОГО ГМУ

Тюменский государственный медицинский университет,
г. Тюмень, Российская Федерация

S.V. Lapik

FORMATION OF COMPETENCIES OF MEDICAL CARE OF CLINICAL SPECIALTIES' STUDENTS: EXPERIENCE OF TYUMEN SMU

Tyumen State Medical University,
Tyumen, Russian Federation

Email: Lapiksv@mail.ru