

научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. № 2, Санкт-Петербург, 2015. – С. 131.

3. Дебердеева, Т. Х. Новые ценности образования в условиях информационного общества / Т. Х. Дебердеева // Инновации в образовании. – 2005. – № 3. – С. 79.

4. Ибрагимов, Г. И. Инновационные технологии обучения в условиях реализации компетентностного подхода / Г. И. Ибрагимов // Инновации в образовании. – М.: Эйдос, 2011. – № 4. – С. 5-14.

5. Панфилова, А. П. Инновационные педагогические технологии. Активное обучение / А. П. Панфилова. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 191 с.

6. Хмаро, Н. В. Лекция как ведущий метод изложения учебного материала: методическое пособие для преподавателей / Н. В. Хмаро. – Ярославль: Аверс Плюс, 2006.

**ЧАСТНО-ПРАКТИКУЮЩАЯ
ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ
И ЕЁ УЧАСТИЕ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПОДГОТОВКЕ
И ПЕРЕПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ
ПРОФИЛЬНЫХ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

Косенко В.Г., Косенко Н.А.,
Шулькин Л.М.

*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В нашем российском обществе, а соответственно и в Краснодарском крае, коммерческая медицина особо быстро стала развиваться в 1990-х годах [3]. Однако, частнопрактикующие психиатрические и наркологические кабинеты, центры и профильные клиники начали открываться в Краснодарском крае лишь в последнее десятилетие XX века, а участие их в образовательном процессе в системе последиplomной подготовки специалистов стало новой, ещё не открытой страницей.

В данной статье рассматривается организационно-штатная структура вновь открытого в г.Краснодаре в 2014 году

ООО «Региональный медицинский центр психического здоровья доктора Косенко», основные виды деятельности, качественные и количественные показатели работы. Данный центр был спроектирован, построен и оборудован в соответствии с требованиями СНИП и лицензионными требованиями для оказания специализированной помощи с видами врачебной деятельности: «Психиатрия», «Психотерапия», «Психиатрия-наркология», «Судебно-психиатрическая экспертиза» и «Психология». Центр располагает 8-ью врачебными кабинетами, в том числе, залом для психотерапии, кабинетом игло-рефлексотерапии и процедурным кабинетом, а также 4-мя дополнительными хозяйственными и санитарно-бытовыми помещениями.

В медицинском центре работает 6 врачей первой и высшей категорий, имеющие учёные степени кандидата и доктора медицинских наук и научные звания доцента, профессора.

Для осуществления учебного процесса и совершенствования профессионализма врачебных кадров, 26.03.15 г. был заключён договор «О взаимном сотрудничестве №45-02» между ООО «Региональный медицинский центр психического здоровья доктора Косенко» и ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России (далее Договор). В соответствии с договором на базе частнопрактикующего медицинского центра проводятся безвозмездные факультативные занятия с клиническими ординаторами, интернами и аспирантами. Слушатели тематических циклов из числа врачей государственной психиатрии и наркологии, проходящие профессиональную переподготовку, либо повышение квалификации на кафедре психиатрии ФПК и ППС, также знакомятся с организационными подходами и особенностями оказания диагностической и лечебно-реабилитационной помощи в условиях хозрасчётного специализированного учреждения.

Учитывая, что в последнее десятилетие в России проводится комплекс фундаментальных реформ в сфере высшего профессионального образования, которые

связаны не только с социально-экономическими переменами, но и изменениями в подготовке будущих врачей [1, 2, 4], на кафедре психиатрии ФПК и ППС при осуществлении факультативных занятий с врачами профильных специальностей на базе ООО «Региональный центр психического здоровья доктора Косенко» (далее «медицинский центр») изучаются вопросы оказания наркологической и психиатрической помощи взрослому и детско-подростковому населению, а также глубоко анализируются и поясняются основные показатели его деятельности.

За период действия договора о взаимном сотрудничестве на базе и при участии специалистов медицинского центра из числа сотрудников кафедры психиатрии ФПК и ППС были проведены занятия с 408 слушателями циклов повышения квалификации (ПК) и первичной переподготовки (ПП) специалистов, из них за 2015г. из циклов ППпо психиатрии – 12 чел., наркологии – 15 чел., судебно-психиатрической экспертизе – 16 чел., психотерапии – 12 чел.; из циклов ПК по психиатрии – 106 чел., наркологии – 59 чел., психотерапии – 37 чел.; за 2016 год из циклов ПП по психиатрии – 2 чел., наркологии – 16 чел., судебно-психиатрической экспертизе – 16 чел., психотерапии 12 чел.; из циклов ПК по психиатрии – 80 чел., наркологии – 2 чел., судебно-психиатрической экспертизы – 12 чел., психотерапии – 11чел.

Кроме того, за указанный период на базе центра обучались 11 клинических ординаторов (2 чел. 2014-2016 годов обучения и 9 чел. 2015-2017 годов обучения); 41 человек интернов (14 чел. 2014-2015 годов обучения, 14 чел. 2015-2016 годов обучения., 13 чел. 2016-2017 годов обучения).

В контенте образовательного процесса содержится информация о видах консультативно-диагностической деятельности и мотивах обращения в медицинский центр за 2015-2016 гг. в абсолютных числах и процентных соотношениях, основная клиническая и некоторые планово-экономические условия деятельности

внебюджетного медицинского учреждения.

Всего посещений в 2015 г. – 3384, а в 2016 г. – 3670, т.е. прирост составил 286 посещений (8,5%). Из этого ежегодного числа посещений, пациенты чаще обращались непосредственно за консультативно-диагностической помощью: в 2015 году – 3670 чел. (90,0% от числа посещений), 2016 году – 3834 чел. (89,3% от числа посещений). На 2-м месте это пациенты, которые изъявили желание пройти курсовое амбулаторное лечение в условиях медицинского центра (медикаментозную инфузионную терапию, психотерапию, иглорефлексотерапию и др.методы): 2015 г. – 303 чел. (7,9%); 2016 г. – 328 чел. (8,6%).

Обращает на себя внимание то, что в медицинский центр единично также обращаются граждане по многим клиническим, медико-социальным и правовым вопросам, которые по своей сути и значимости для них являлись крайне актуальными. Поднимаемые ими вопросы, как правило, носят или спорный, или конфликтный характер по отношению к государственной психиатрии, наркологии, они требовали «независимой» оценки, либо правового рассмотрения.

Так пациенты, которые сомневались «в правильности выставленного им ранее психического заболевания»: в 2015 году – 14 чел. (0,4%), в 2016 году – 20 чел. (0,5%). С требованиями пояснить различные «медико-социальные вопросы самих пациентов либо их родственников»: в 2015 году – 13 чел. (0,3%); 2016 году – 17 чел. (0,4%). «Судебно-психиатрическая тематика», в т.ч. и участие специалистов медицинского центра в судах составила: в 2015 году – 12 чел. (0,3%); в 2016 году – 15 чел. (0,4%).

Единичные обращения также были по вопросам «профессиональных ограничений»: в 2015 году – 3 чел. (0,1%), в 2016 году – 2 чел. (0,05%). «Добровольное психиатрическое освидетельствование»: в 2015 году – 7 чел. (0,1%), в 2016 году – 10 чел. (0,15%). По вопросам психиатрического законодательства: в 2015 году – 2 чел. (0,05%), в 2016 году – 2 чел. (0,05%).

Во время проведения факультативных занятий на базе медицинского центра особое внимание уделяется анализу распределения по нозологическим группам и возрастно-половому составу обратившихся граждан, а также умению расположить пациента к доверительной беседе с врачом.

Доминирующее место занимают пациенты, относящиеся к диагностической рубрике F00-F09, у которых диагностированы «Органические, включая симптоматические психические расстройства»: 2015г. – 937 чел. (28,0%); 2016 г. – 1034 чел. (29,7%).

Количество мужчин в 2015 году составило 520 чел. (15,6%), в 2016 году – 589 чел. (16,9%). Количество женщин в 2015 году составило 346 чел. (10,3%), 2016 году – 366 чел. (10,5%). Дети и подростки представляют соответственно: 71 чел. (2,1%) и 79 чел. (2,3%).

На втором месте стоят пациенты, относящиеся к диагностической рубрике F40-F49 «Невротические связанные со стрессом и соматоформные расстройства»: 2015г. – 502 чел. (15,0%); 2016 г. – 531 чел. (15,3%). Количество женщин в этой нозологической группе преобладает: 2015 году оно составляло 256 чел. (7,7%), в 2016 году – 268 чел. (7,7%). Количество мужчин, соответственно: 242 чел. (7,2%) и 257 чел. (7,4%), несовершеннолетних: 4 чел. (0,1%) и 6 чел. (0,2%).

На третьем месте – пациенты, относящиеся к диагностической рубрике F30-F39 «Расстройства настроения (аффективные расстройства)». От числа всех нозологических групп их было в 2015 году – 493 чел. (14,7%), в 2016 году – 502 чел. (14,4%). В т.ч. среди женщин в 2015 году – 273 чел. (8,2%), в 2016 году – 270 чел. (7,8%); мужчины: 205 чел. (6,1%) и 220 чел. (6,3%). Количество несовершеннолетних в 2015 году – 15 чел. (0,4%), в 2016 году – 12 чел. (0,3%).

Количество пациентов по убывающей нозологической частоте, относящихся к следующим нозологическим рубрикам:

- F20-F29 «Шизофрения, шизотипическое и бредовое расстройства»: 2015г. – 367 чел. (11,0%), в т.ч. мужчины – 229

чел. (6,9%), женщины – 121 чел. (3,6%), несовершеннолетние – 17 чел. (0,5%); 2016г. – 369 чел. (10,6%), в т.ч. мужчины – 227 чел. (6,5%), женщины – 122 чел. (3,5%), несовершеннолетние – 20 чел. (0,6%).

- F10-F19 «Психические расстройства и расстройства поведения, связанные (вызванные) употреблением ПАВ», по численности обращения были на 5-м месте. Всего в 2015г. – 238 (7,1%) обращений, в т.ч. мужчин – 179 (5,3%), женщин – 43 (1,3%), несовершеннолетних – 18 (0,6%).

Мы осознанно опускаем констатацию оставшихся диагностических рубрик F50-F59, F60-F69, F70-F79, F80-89, F90-99 по той причине, что в каждой из них, в течение каждого года, было всего от 93 (2,8%) до 12 (0,4%) обращений, с относительно равномерным их распределением по возрастно-половому признаку.

Подводя итоги консультативно-диагностической и лечебной деятельности с распределением по диагностическим группам и возрастно-половому составу обратившихся пациентов в частнопрактикующий медицинский центр, можно констатировать:

- психиатрическая и наркологическая помощь в негосударственном специализированном учреждении востребована, что доказывается количеством обращений: 2015 г. – 3670 чел., 2016 г. – 3834 чел., т.е. увеличение на 164 человека (4,3%);

- имеется динамика увеличения обратившихся пациентов практически по всем нозологическим группам: 2015 г. – 3342 чел.; 2016 г. – 3478 чел., увеличение на 136 чел. (3,9%);

- на каждого первично обратившегося пациента требуется не менее 2-х часов, в том числе, около часа непосредственно затрачивается на консультативно-диагностическую деятельность, оставшееся время – на работу с медицинской документацией (оформление медзаклучения с рекомендуемым лечением, выпиской рецептов, подробной записью в амбулаторной карте), поясняющие беседы с больными и сопровождающими их родственниками;

- повторный приём пациентов, в т.ч. и работа с меддокументацией, требует временных затрат (не более 1-го часа);

- оптимальная ежедневная врачебная нагрузка первичного приёма составляет не более 4-х пациентов, и 8-9 пациентов при их повторном посещении;

- комплексное амбулаторное лечение продолжительностью 12-14 дней в условиях медицинского центра на каждого лечащегося пациента в среднем (в зависимости от набора процедур), составляет около 3-3,5 часов, в т.ч. индивидуальная психотерапия – 1 час, внутривенная инфузионно-метаболическая, общеукрепляющая, либо дезинтоксикационная терапия (капельницы) – 1 час, иглорефлексотерапия – 30 минут, общение с лечащим врачом – до 40 минут;

- знакомство врачей государственных специализированных учреждений с особенностями работы их коллег в частнопрактикующем медицинском центре, является наглядным примером мотивации востребованности определённой части территориального населения (до 25%) в получении специализированной хозрасчётной помощи;

- проведение факультативных занятий на базе частнопрактикующего медицинского центра с врачами-специалистами, как правило, у большинства из них (до 60%) вызывает профессиональную заинтересованность к организационному совершенствованию и развитию оказания психиатрической и наркологической помощи территориальному населению.

Как показывает практика преподавания профильных дисциплин на базе медицинского центра, слушатели циклов, а также интерны и ординаторы заинтересованы в проведении подобных занятий, так как имеется специфические особенности организации и проведения лечебно-реабилитационных и экспертных мероприятий в условиях частной медицины.

Часть слушателей имеет опыт работы в нерегулируемых государством условиях, либо во внесударственных структурах. Немалая часть молодых специалистов нацелена вести трудовую деятельность в качестве индивидуальных пред-

принимателей, либо во внебюджетных медицинских организациях, считая такую деятельность наиболее перспективной с профессиональной точки зрения, из соображений материального благополучия, а также благоприятных особенностей административно-хозяйственной формы управления подобных организаций. Значительная потребность медицинского сообщества в самореализации в регламентированных условиях взаимного уважения, менее жестких и более профессионально-обусловленных в высокой степени оправдывает и даже диктует необходимость учитывать в процессе обучения по основным специальностям кафедры вопросы работы во внебюджетных учреждениях.

Исходя из вышеуказанных показателей работы центра, можно заключить, что он является достаточно мощной организацией, с большим опытом работы специалистов, способен обеспечить преподавание профильных дисциплин на высоком педагогическом уровне в соответствии с современным уровнем развития медицинских услуг и технологий. Подобные формы обучения, как показывает практика, востребованы и крайне актуальны. И в дальнейшем, учитывая особенности организации медицинской помощи в районах края, количество медицинских организаций внебюджетных форм будет только расти, а значит, будет увеличиваться и необходимость в специалистах, знакомых с особенностями работы в системе частного здравоохранения. Следовательно, внедрение подобных форм обучения имеет перспективно и востребовано.

Литература

1. Макушкин, Е. В. Детская психиатрия как необходимая самостоятельная специальность в системе подготовки кадров высшей квалификации / Е. В. Макушкин, С. В. Данилова, В. И. Бородин // Российский психиатрический журнал. – 2016. – №6. – С. 4-10.
2. Сухотина, Н. К. Психическое здоровье детей и определяющие его факторы / Н. К. Сухотина // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2013. – №5. – Том 113. – С. 16 – 22.

3. Филашихина, В. В. История частной психиатрической службы в России и за рубежом / В. В. Филашихина, А. С. Аведисова // Журнал психиатрия, психофармакотерапия. – 2010. – №4. – С. 28-35.
4. Bardenshteyn, L. M. Sovremennyy obrazovatel'nyy protsess podgotovki vracha psikiatra [Modern educational process of psychiatrist training] / L. M. Bardenshteyn, Z. J. Kekelidze, E. V. Makushkin I dr. // Russian Journal of Psychiatry. – 2015. – Vol. 5. – P. 4-11 (in Russian).

**ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ
«ОСНОВ МЕДИЦИНСКИХ
МАНИПУЛЯЦИЙ» НА КАФЕДРЕ
ПРОПЕДЕВТИКИ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Крючкова И.В., Солодова Ю.А.,
Кузнецова Е.А., Панченко Д.И.,
Адамчик А.С., Ионов А.Ю.,
Бочарникова М.И., Шевченко О.А.
*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Современные изменения в системе оказания медицинской помощи населению требуют обеспечения более высокого уровня подготовки квалифицированных кадров. Одним из путей решения этой сложной задачи является совершенствование организации учебного процесса, эффективность которого зависит от рационального построения каждой учебной дисциплины, внутри- и межпредметной интеграции.

Целью нашей работы по анализу преподавания дисциплины «Основы медицинских манипуляций» на кафедре пропедевтики внутренних болезней явилось определение путей совершенствования обучения данному предмету студентов II курса лечебного факультета, обучающихся по федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования [1].

Студенты в рамках изучения дисциплины продолжают осваивать и совершенствовать свои знания и умения в области медицинских манипуляций. Поэтому мы считаем, что очень важно с самого начала

обучения прививать им понимание необходимости правильного выполнения всех манипуляций, соблюдение личной гигиены, правил асептики и антисептики и норм этики и деонтологии. Задачей преподавателя является обучение студентов как технике различных манипуляций, так и пониманию их сущности, клинической значимости, а также целей, показаний и противопоказаний к их проведению. Осознание будущими врачами важности этих мероприятий крайне необходимо для ускорения выздоровления больных.

Учитывая, что ко второму курсу студенты уже имеют определенные знания по анатомии и гистологии, начинают изучать физиологию и биофизику, понимание ими сущности и техники проведения медицинских манипуляций более осознанное и глубокое. Повторение уже освоенных на учебной и производственной практике манипуляций, а также изучение их на более высоком профессиональном уровне позволяют довести многие навыки до автоматизма. Роль преподавателя заключается в том, чтобы минимизировать допускаемые ошибки при проведении манипуляций и закрепить правильное выполнение навыков. Важным является алгоритмическое мышление при освоении медицинских манипуляций, которое позволит в практической деятельности действовать быстро, четко и грамотно.

Однако на сегодняшний день остается актуальной проблема улучшения качества обучения студентов данной дисциплине. К большому сожалению, отношение студентов к предмету по-прежнему остается желать лучшего. Большинство учебных пособий по дисциплине, разработанных для медицинских вузов, содержат недостаточный объем материала, не имеют поправок на наличие более новых современных средств ухода за больными различного профиля, составлены без учета изменений рекомендаций и стандартов, в том числе и по оказанию неотложной помощи в экстренных случаях. Но именно на этих занятиях крайне важно обучить студентов основным навыкам ухода за тяжелобольными пациентами, подготовки их к различным методам инстру-