

Раздел III

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УДК 614 (075.8).61

А. Б. Рамазанова, З. Ж. Сушина, А. К. Баймуратова
Алматы мемлекеттік дәрігерлер білімін жетілдіру институты
Алматы қ,

БІРІНШІЛІК МЕДИКО-ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК КӨРСЕТЕТИН ДӘРІГЕРЛЕРДІҢ ТӘЖІРИБЕСІНДЕГІ ҚЫСҚА СЕМИНАР-ТРЕНИНГТЕРДІҢ МАҢЫЗЫ

ТҮЙІН

Бұл мақалада қысқаша өткізілетін семинар-тренингтер біріншілік медико-әлеуметтік көмек көрсететін дәрігерлердің қызметтерін жақсартуына қалайша өз үлесі қосатыны жайлы сипатталған.

Түйінді сездер: біріншілік медико-әлеуметтік көмек, семинар-тренинг.

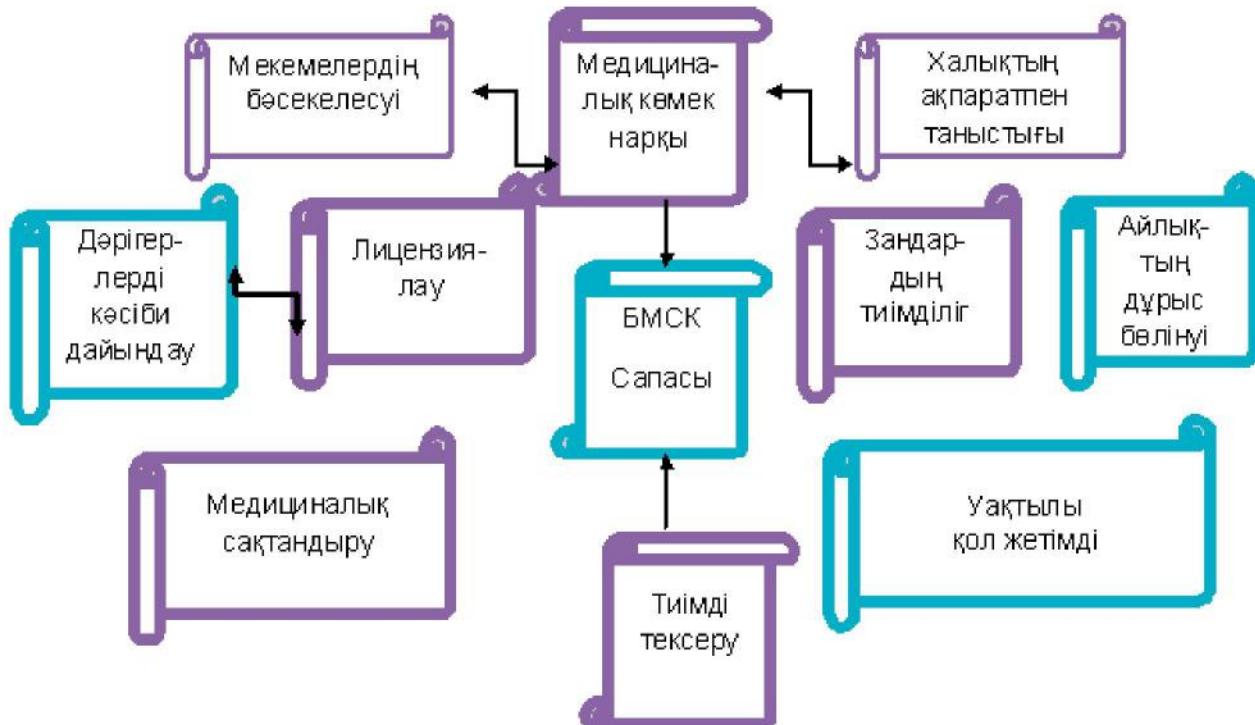
Әлем бойынша денсаулық сақтау жүйесінің бірыңғай буның жағынан ұялы дәрігер болып есептеледі. Дегенмен совет үкіметі кезінде жан ұялы дәрігерлерді дайындау жағы қарастырылаған, керісінше оларға көп сындар айтылған. Әлем тәжірибесіндегі жан ұялы дәрігерлер даму тарихы бойынша, ауруханаға дейінгі арнайы көмек көрсету таптырмас орын алатындығын көрсетті. Жан ұялық, дәрігер деген сез өз науқасының денсаулығын ана құрасында жатқан уақыттан бастап картайғанға дейін бақылайды. Негізінде ол терапия, хирургия, педиатрия мәселелерімен бірлесе біріншілік көмек көрсете алуы тиіс. Соңдықтан қазіргі таңда Қазақстан денсаулық сақтау министрлігінегізгі мақсаты-таларапқа сай амбулаторлық көмек көрсету жақсарту. Қазақстан денсаулық сақтау министрлігі жан ұялық дәрігерлерді, жалпы тәжірибелік дәрігер деп аттай отырып біріншілік медико санитарлық көмекті жақсарту үшін 2011-2015 жыл аралығында "Саламатты Қазақстан" атты бағдарламаны Үкіметпен қоса іске асыруды[1-3].

"Біріншілік медико санитарлық көмек орталығы (БМСК) -ол халықтың алғашқы денсаулық сақтау мекемесімен қарым қатынасы" деп, 1978 жылы Алма-Атада өткізілген бүкіл

әлемдік конференцияда қабылданған. Олар тек емдең не алдын-алу шараларын жүргізіп қана қоймай, тіркелген науқастарға медициналық, көмекті ұйымдастырады. Сонымен қатар медициналық көмектің тиімді болуын ыңғайлыланырады, зерттеу және емдеу шараларының сапалы орындалуына, ауруханаға дейін жеткізбеу, сабактан және жұмыстан қалмай ем қабылдауларына жол беруге тырысады. БМСК сапасын келесі факторлар бағалайды (сурет).

Жалпы тәжірибелі дәрігер мақсаттарының бірі амбулаторлық емге қаралатын адамдар санын қөбейту, тар шеңбердегі мамандарға қаралатын адамдарсанын азайту, кебінде халықардың денсаулығын сақтау үшін олардың алдын алу шараларына көп көңіл бөлу керек екендігін адамдарға түсіндіріп, саламатты өмір салтымен жүруін үгіттеу болып табылады. Жан ұялы дәрігер мамандарын 1998 жылдан бастап даярлағанмен, ескіден келе жатқан мамандар арасында түсінбеушіліктер де кездесіп отыр, сонымен қатар әр маман өз мамандықтары бойынша ғана шектеліп қана отыр, осының барлығы біздің дәрігерлерге қысқаша семинар тренингтерді тәжірибелік жағынан көрсетуімізге мүмкіндіктер ашып отыр[4,5].

Жұмыссымыздың мақсаты: жалпы тәжіри-



БМСК сапасын арттыратын факторлар

белік дәрігерлердің біліктілігін арттыру мақсатында қолданылатын қысқа оқу курстарының сапасын арттыру.

Осы қойылған мақсатымызды шешу үшін келесі шарттар қойылды:

- терапия және педиатрия мамандарын жалпы дәрігер мамандарын заманға сай және тәжірибелік жағынан дайындау. Сол үшін оларды инновацияланған тәжірибелік дағылар орталығында сабактарды өткізу көзделіп отыр. Және де орта буындағы мамандар фельдшер мамандарын кәсіби жалпы дәрігелік тәжірибе бойынша даярлау жоспарланып отыр. Сонымен қатар, орта буынды медбикелерді жалпы дәрігерлерге көмекші ретінде ғана емес өмір ағымына сай дайындау көзделіп отыр.

Тыңдаушылардың осы күндөрі өткен уақытын кетірмейу жолын шешу мақсатында сабактарды көбінде дистанционды түрде өткізуге тырысу, әр облыс орталықтарында тәжірибелік дағылар орталықтары бар, солармен келіссөз жүргізіп, сол келісілген орталықтарда тәжірибелік сабактарды өткізу.

Шарттарды шешу үшін келесі тәсілдерді қолданамыз: тыңдаушылар оқытушылар мен бірігіп, тәжірибелік сабактарды инновацияланған тәжірибелік орталықтарында өткізу. Тыңдаушылар екі-үштен бөлініп, өз бетімен

ситуациялық сұрақтарды талқылауға кіріседі, олар науқастан жинаған анамнезінен бастап, тексеру жүргізіп, лабораториялық және құрал-аспаптық зерттеу нәтижелерін қорытындылай келе, өз шешімдерін шығарады. Содан кейін олардың жасаған талдауын барлық тыңдаушылар оқытушылармен қосылып тыңдалап, содан кейін әр тыңдаушы қай жерде дұрыс шешімдерімен қателіктерін өздерінен тауып, олардың он, не теріс жағын қарастырады. Содан кейін Қазақстан Республикасының стандарттарына сай зерттеу және емдеу шараларын нұсқау ретінде ала отырып шешім қабылдаймыз.

Орта буындағы мамандарды да көбінде тәжірибелі жағынан дайында үшін фельшер және медбикелердің сабактарын емханада өткізген жөн. Қала бойынша екі емхана пилотты проект бойынша жұмыс жасауда, сол емханаларға орта буындарғы медицина қызметкерлерін апарып тәжірибелік сабактар өткізілді. Жалпы дәрігер мамандарының үш медбикелері болады олардың ең үлкені жоғарғы медбикелік мамандық алғандар не фельшерлер. Екінші медбике тек диспансерлік науқастармен жұмыс жасайды. Ушінші медбике жалпы тәжірибелік дәрігерге көмектеседі. Аға медбике барлық зертханалық зерттеулерді өздіктерінен талдау жасап жалпы тәжірибелік дәрігер-